

CAMELIA

DESOGESTREL 75 mcg

Comprimidos Recubiertos



Composición:

Cada comprimido recubierto contiene:

Desogestrel	75 mcg
Almidón de maíz	10 mg
Povidona K30	3,5 mg
Crospovidona	2 mg
Hidroxipropilmetilcelulosa/Poliethylenglicol	1,71 mg
Acido esteárico	1 mg
Hidroxipropilmetilcelulosa/dióxido de titanio/triacetina/lactosa	730 mcg
Dióxido de silicio coloidal	500 mcg
Alfa-tocoferol	150 mcg
Simeticona emulsionada	48,7 mcg
Lactosa monohidrato c.s.p.	82,5 mg

Acción terapéutica:

Anovulatorio. Código ATC: G03AC 09.

Indicaciones:

Anticoncepción hormonal.

Acción Farmacológica:

CAMELIA es un anticonceptivo a base de un progestágeno: desogestrel. Actúa por inhibición de la ovulación. Además, produce un aumento de la viscosidad del moco cervical.

La inhibición de la ovulación se describe en trabajos por la ausencia del pico de LH y de progesterona en la fase lútea.

Paralelamente se observa una disminución de los niveles de estradiol a valores basales tempranos.

Farmacocinética:

Desogestrel (DSG) se absorbe rápidamente luego de su administración oral.

Se metaboliza por hidroxilación y deshidrogenación a etonogestrel (ENG), su metabolito activo. Este se metaboliza por sulfoconjugación a derivados sulfónicos y glucurónicos.

La biodisponibilidad de ENG es del 70% aproximadamente.

ENG se une a proteínas entre 95,5 y 99% con una vida media de 30 hs.

La concentración plasmática estable se alcanza en 4 a 5 días.

La excreción se realiza por orina y heces tanto del esteroide puro como del conjugado.

En mujeres que amamantan la excreción de ENG por leche materna puede conllevar a una ingesta por el lactante de 0,01 a 0,05 microgramos de ENG por día.

Posología – Modo de Administración:

Los comprimidos deben tomarse diariamente, preferentemente a la misma hora para evitar un intervalo mayor a 24 hs entre las tomas. El primer comprimido se debe tomar el primer día de la menstruación. Al finalizar el blister comenzar el siguiente sin días de descanso. Si la paciente está tomando otro anticonceptivo puede comenzar con **CAMELIA** al día siguiente sin dejar ningún período sin anticonceptivos. Después del parto puede tomarse **CAMELIA** antes de la primera menstruación. Si han transcurrido más de 21 días debe descartarse un embarazo y utilizar un método anticonceptivo adicional durante los primeros 7 días. Después de un aborto de primer trimestre se debe iniciar el tratamiento con **CAMELIA** inmediatamente.

Olvido de la toma de una píldora:

La protección anticonceptiva puede disminuir si transcurren más de 36 horas entre dos comprimidos. Si no han transcurrido más de 12 horas del horario habitual se debe tomar el comprimido tan pronto pueda y el siguiente a la hora habitual aún cuando esto signifique tomar dos comprimidos juntos el mismo día. En este caso debe usar un método anticonceptivo adicional durante los siguiente 7 días. Si se mantuvo relación sexual sin protección durante esos 7 días se debe excluir el embarazo.

Vómitos:

El mismo criterio utilizado para el olvido de una toma debe aplicarse para el caso de vómitos dentro de las 3 ó 4 horas siguientes a la ingesta de **CAMELIA** pues puede no haberse absorbido suficiente cantidad para conservar la eficacia anticonceptiva.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad conocida a cualquier componente de la fórmula. Embarazo conocido o sospechado. Tromboembolismo venoso activo.

Tumores sensibles a progestógenos (cáncer de mama o de endometrio). Presencia o antecedente de enfermedad hepática severa, si persisten los parámetros funcionales hepáticos alterados. Hemorragia vaginal de origen no diagnosticado. Tumores hepáticos.

Advertencias:

Se debe evitar este modo de anticoncepción en pacientes con quiste funcional de ovario, distrofia ovárica o mastopatía benigna.

La utilización de anticonceptivos progestágenos está asociada a una mayor frecuencia de embarazo ectópico. Debe tenerse presente en caso de amenorrea acompañada de dolores abdominales. Debido a un aumento de incidencia de tromboembolismo venoso asociado al uso de anticonceptivos hormonales se debe discontinuar **CAMELIA** en caso de trombosis venosa (periférica profunda o embolia pulmonar). También se



debe considerar la suspensión del tratamiento en el caso de inmovilización prolongada debida a enfermedad, accidente o cirugía. Se debe advertir a las pacientes con ictericia crónica hereditaria (enfermedad de Dubin-Johnson o de Rotor) que la ictericia se puede acentuar. Basado en la presencia de lactosa se contraindica en galactosemia congénita, síndrome de mala absorción de glucosa y de galactosa o deficiencia de lactasa. Se advierte sobre tendencias suicidas posiblemente relacionadas a depresión con el uso de anticonceptivos hormonales.

Precauciones:

Antes de iniciar el tratamiento con anticonceptivos se debe realizar un examen clínico y ginecológico completo, donde se deben incluir antecedentes ictericia colestática del embarazo o prurito gravídico, hipertensión arterial, examen de mama, de útero, excluir embarazo. En mujeres con antecedentes de cloasma durante el embarazo se recomienda evitar la exposición solar mientras tomen **CAMELIA**. Como los progestágenos pueden alterar la resistencia a la insulina y la tolerancia a la glucosa, se deben controlar cuidadosamente a las pacientes diabéticas que reciben progestágenos solos. **CAMELIA** no protege contra el VIH (SIDA) ni contra otras enfermedades de transmisión sexual. Como con todos los anticonceptivos hormonales de dosis baja el folículo puede crecer por encima del tamaño habitual. En general estos folículos hipertróficos desaparecen espontáneamente, aunque rara vez requieren cirugía. A veces son asintomáticos y otras se asocian a dolor abdominal leve. Se ha descrito un aumento de la frecuencia de cáncer de mama en mujeres que toman anticonceptivos orales hormonales. El riesgo es mayor con el uso de anticonceptivos hormonales combinados en tanto para los anticonceptivos progestágenos la evidencia es menor. Este aumento de frecuencia puede deberse a un diagnóstico precoz por mayor control de las pacientes bajo estos tratamientos, pero no puede excluirse el efecto biológico del medicamento. Los siguientes fenómenos han sido señalados tanto durante el embarazo como durante el uso de esteroides sexuales, sin que se pueda establecer un vínculo de causalidad con el uso de los progestágenos: ictericia y/o prurito en relación con una colestasis, formación de cálculos biliares, porfiria, lupus eritematoso diseminado, síndrome hemolítico y urémico, corea de Sydenham, herpes gestacional, pérdida de la audición debido a una otospongiosis.

Interacciones medicamentosas:

Los inductores enzimáticos tales como anticonvulsivantes (fenobarbital, fenitoína, primidona, topiramato, carbamazepina, oxcarbazepina), rifabutin, rifampicina, griseofulvina, disminuyen la eficacia anticonceptiva por aumento del metabolismo hepático. Lamotrigina: disminución de la eficacia de lamotrigina por aumento del metabolismo hepático. Se debe ajustar la dosis de lamotrigina. Nelfinavir, ritonavir: disminución de la eficacia anticonceptiva. En todas estas asociaciones se aconseja utilizar otro método anticonceptivo de tipo mecánico durante el uso conjunto. La administración conjunta de carbón médico puede disminuir la absorción del progestágeno y en consecuencia su eficacia anticonceptiva.

Interacción e influencia sobre pruebas de laboratorio:

Los anticonceptivos combinados han evidenciado influir sobre los resultados de ciertas pruebas de laboratorio como parámetros bioquímicos de la función hepática, función tiroidea, aumento de las proteínas fijadoras de corticosteroides y fracciones de lipoproteínas. Cambios en los resultados de glucemia, coagulación y fibrinólisis. Todos los cambios están siempre dentro de rangos normales. Se desconoce si estos cambios pueden ocurrir con anticonceptivos mono compuestos progestágenos.

Carcinogénesis – Mutagénesis – Trastornos de la fertilidad:

Dosis muy altas de progestágenos pueden provocar masculinización en fetos hembras. No se describe mutagénesis ni trastornos de fertilidad.

Embarazo y Lactancia:

CAMELIA está contraindicado durante el embarazo. **CAMELIA** no afecta la producción ni la calidad a la leche materna. La cantidad de progestágeno ingerida por el lactante es de 0,01 a 0,05 microgramos por día en base a una ingesta a 150 ml/kg/día de leche. No hay indicaciones de que esto afecte la salud del niño.

Reacciones adversas:

Hemorragias e irregularidades en el ciclo pueden presentarse al inicio del tratamiento. Igualmente, sangrados intermenstruales, amenorrea y edemas cíclicos. Otras reacciones adversas reportadas en ensayos clínicos son:

Frecuentes: (> 1%)

Mastodínea (Dolor mamario), Acné. Cambios de humor, disminución de la libido.

Ocasionalmente: (> al 0,1%)

Vaginitis, dismenorrea, quistes de ovario. Vómitos. Alopecia, eritema, urticaria. Fatiga, depresión. Mala tolerancia a lentes de contacto.

Raras: rash, eritema nudoso.

Sobredosis:

En caso de sobredosis accidental se pueden presentar náuseas y vómitos y leves hemorragias vaginales en jóvenes. El tratamiento será sintomático.

“Ante la eventualidad de una sobredosificación comunicarse al (011) 4962-2247/6666 ó (011) 4654-6648/658-7777”

“Todo medicamento debe permanecer alejado del alcance de los niños”

Conservar en lugar seco, protegido de la luz, a temperatura inferior a 30°C

Presentación:

Envases con 1 y 3 blisters calendario con 28 comprimidos recubiertos.

Especialidad Medicinal Autorizada por el Ministerio de Salud. Certificado N° 54.301

Director Técnico: Gastón L. Landsman, Farmacéutico.

Fecha de Última revisión: 22/4/2021



Laboratorios Bernabó S.A.
Terrada 2346, C1416 ARZ, CABA, Tel.: (011) 4501-3278/79.
www.laboratoriosbernabo.com

Elaboración: Austria Norte 1277, Tigre, Pcia. de Bs.As.
Av. Juan B. Justo 7669, C1407FBB, CABA.

Tres Arroyos 329 UF 43, Parque Industrial La Cantábrica, Haedo Pcia. de Bs. As.

