

# VORST

## SILDENAFIL

25 mg - 50 mg - 100 mg

### Comprimidos recubiertos

#### COMPOSICION

##### VORST 25 Comprimidos Recubiertos

Cada comprimido recubierto contiene:

Sildenafil (como citrato) .....	25 mg
Fosfato dibásico de calcio anhidro .....	60 mg
Alcohol polivinílico/ Dióxido de titanio/ Polietilenglicol/ Talco .....	5 mg
Estearato de magnesio .....	3 mg
Croscarmelosa sódica .....	2,25 mg
Antiespumante .....	50 µcg
Laca indigo carmin .....	60 µcg
Celulosa microcristalina .....	c.s.p. 150 mg

##### VORST 50 Comprimidos Recubiertos

Cada comprimido recubierto contiene:

Sildenafil (como citrato) .....	50 mg
Fosfato dibásico de calcio anhidro .....	120 mg
Alcohol polivinílico/ Dióxido de titanio/ Polietilenglicol/ Talco .....	10 mg
Estearato de magnesio .....	6 mg
Croscarmelosa sódica .....	5,50 mg
Antiespumante .....	100 µcg
Laca indigo carmin .....	120 µcg
Celulosa microcristalina .....	c.s.p. 300 mg

##### VORST 100 Comprimidos Recubiertos

Cada comprimido recubierto contiene:

Sildenafil (como citrato) .....	100 mg
Fosfato dibásico de calcio anhidro .....	240 mg
Alcohol polivinílico/ Dióxido de titanio/ Polietilenglicol/ Talco .....	10 mg
Estearato de magnesio .....	12 mg
Croscarmelosa sódica .....	11 mg
Antiespumante .....	200 µcg
Laca indigo carmin .....	240 µcg
Celulosa microcristalina .....	c.s.p. 600 mg

**Acción terapéutica:** Terapia oral para la disfunción eréctil.

**Indicaciones:** VORST está indicado para el tratamiento de la disfunción eréctil.

**Acción farmacológica:** Sildenafil, principio activo de VORST, es un inhibidor selectivo de la fosfodiesterasa específica tipo 5 (PDE-5) que actúa sobre el monofosfato cíclico de guanosina (GMPc). Durante la estimulación sexual los impulsos nerviosos producen la liberación de óxido nítrico (ON) en el cuerpo cavernoso. El ON activa la enzima guanilato ciclasa, ello resulta en un aumento de los niveles de monofosfato cíclico de guanosina (GMPc) que produce la relajación del músculo en el cuerpo cavernoso y permite el flujo de sangre con la consiguiente erección del pene. Sildenafil aumenta el efecto del óxido nítrico liberado por estimulación sexual mediante la inhibición de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5), responsable de la degradación de GMPc en el cuerpo cavernoso lo cual produce, como en el proceso fisiológico, la relajación del músculo liso y el aumento de la sangre al cuerpo cavernoso. Sildenafil, a las dosis habituales, no desarrolla este efecto sin la estimulación sexual previa. La acción de Sildenafil sobre PDE-5 es más específica y selectiva que sobre otras fosfodiesterasas conocidas.

**Farmacocinética:** Sildenafil es rápidamente absorbido luego de su administración oral. Su farmacocinética es proporcional a la dosis. La concentración plasmática máxima se alcanza en 30-120 minutos (media 60 min) después de su toma en ayunas. Cuando se ingiere con alimentos de alto contenido graso su absorción se reduce así como se observa una reducción en la concentración plasmática máxima de aproximadamente 29%. Sildenafil es eliminado predominantemente por metabolismo hepático (citocromo P450) y se transforma en un metabolito activo con propiedades similares a Sildenafil. El perfil de selectividad de este metabolito para PDE-5 es similar a la droga madre y su potencia es de aproximadamente 50% de la de Sildenafil. Ambos, Sildenafil y su metabolito se unen ampliamente a las proteínas plasmáticas (96%) y poseen una vida media terminal de aproximadamente 4 hs. Se excretan como metabolitos principalmente con las heces (aproximadamente el 80% de la dosis oral) en menor cantidad con la orina (aproximadamente 13%).

**Farmacocinética en poblaciones especiales: Pacientes añosos:** En mayores sanos (65 años o mayores) se describe un clearance reducido de Sildenafil, con una concentración plasmática libre de aproximadamente el 40% mayor que las observadas en pacientes voluntarios jóvenes (18-45 años). **Insuficiencia renal:** En pacientes con insuficiencia renal leve (Clcr = 50-80 ml/min) y moderada (Clcr = 30-49 ml/min) la farmacocinética de una dosis oral única (50 mg de Sildenafil) no se alteró. En insuficiencia renal severa (Clcr = <30 ml/min) el clearance de Sildenafil se redujo, resultando en aproximadamente el doble de AUC y Cmax frente a la de voluntarios de edades similares sin insuficiencia renal. **Insuficiencia hepática:** En voluntarios con cirrosis hepática (Child-Pugh A y B), se reduce el clearance de Sildenafil, dando como resultado un incremento de AUC (84%) y Cmax (47%) comparado con voluntarios sanos del mismo grupo etario.

**Posología - Modo de administración:** Para la mayoría de los pacientes, la dosis recomendada es de 50 mg aproximadamente 1 hora antes de la actividad sexual. También puede ser ingerido en un período de 4 horas o 0,5 horas antes de la actividad sexual. Según la eficacia y tolerancia se puede aumentar la dosis a 100 mg o disminuirla a 25 mg. **Dosis mínima:** 1 comprimido 25 mg/día. **Dosis máxima:** 1 comprimido 100 mg/día. Sin embargo, se debe tener en cuenta los siguientes factores que producen un aumento en los niveles plasmáticos de Sildenafil: edad mayor de 65 años (aumento del 40%), insuficiencia hepática (cirrosis 80%), insuficiencia renal severa (aumento del 100% con un clearance de creatinina de <30 ml/min) y el uso concomitante de inhibidores del citocromo P450 (eritromicina, ketconazol, itraconazol -200%). Debido a que los niveles plasmáticos más altos pueden aumentar la eficacia de la droga así como la frecuencia de efectos adversos, en los pacientes que presentan alguno de los factores descriptos, la dosis inicial debe establecerse en 25 mg.

**Contraindicaciones:** El uso de VORST está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida a cualquier componente del comprimido. Junto con sus efectos conocidos sobre el mecanismo óxido nítrico/GMPc Sildenafil puede potenciar los efectos hipotensivos de los nitratos y su administración está contraindicada en pacientes que utilizan concurrentemente nitratos orgánicos en cualquier forma (Nitroglicerina, Isosorbida mono y dinitrato, Pentaitritol tetranitrato, etc.). No se ha establecido el intervalo de seguridad para la administración de nitratos en caso de necesidad luego de la ingesta de Sildenafil. Se recomienda especial precaución en los siguientes casos: edad mayor de 65 años, insuficiencia hepática (por ejemplo, cirrosis), insuficiencia renal severa (clearance de creatina < 30 ml/minuto), tratamiento concomitante con medicamentos inhibidores potentes del citocromo P450 3A4 (eritromicina, ketconazol, itraconazol) pues el perfil farmacocinético y los niveles plasmáticos de Sildenafil hallados en tales pacientes han sido 3 a 8 veces mayores que en los voluntarios sanos a las 24 horas de la administración de la dosis.

**Advertencias:** El uso de este producto no ofrece protección alguna contra enfermedades de transmisión sexual. Se debe aconsejar a los pacientes sobre medidas de precaución necesarias contra enfermedades de transmisión sexual incluido la **infección con Virus de Inmunodeficiencia Humana (HIV)**. • Riego de actividad sexual: SILDENAFIL no debe ser empleado en pacientes en los cuales no es recomendable la actividad sexual por presentar enfermedad cardiovascular subyacente. • Efectos vasodilatadores: SILDENAFIL tiene efecto vasodilatador sistémico que produce disminución transitoria de la presión arterial. Este efecto, de escasas consecuencias en la mayoría de los pacientes en condiciones normales, puede afectar adversamente a pacientes con enfermedad cardiovascular, más aún si la vasodilatación provocada se combina con actividad sexual. • Pacientes no estudiados en ensayos clínicos: no existen datos de ensayos clínicos controlados que indiquen la seguridad o eficacia del Sildenafil en los siguientes grupos de pacientes, por lo que en caso de haber sido prescripto, deben serlo con extrema precaución:

- pacientes que hayan sufrido infarto de miocardio, accidente cerebrovascular o arritmia severa en los últimos 6 meses.
- pacientes con hipertensión (presión arterial <90/50 mg o hipertensión arterial > 170/100.
- pacientes con historia de insuficiencia cardíaca o enfermedad coronaria causal de angina inestable.
- pacientes con retinitis pigmentosa (una pequeña proporción de estos pacientes presenta alteraciones genéticas de las fosfodiesterasas de la retina) y enfermedades oculares.

• Priapismo: raramente se han informado erecciones prolongadas de más de cuatro horas de duración y priapismo (erecciones dolorosas de más de seis horas de duración) con el uso de sildenafil. En caso de producirse una erección con duración mayor a 4 horas debe efectuarse una consulta médica inmediata. Si esta situación no es tratada inmediatamente puede sobrevenir daño tisular del pene y pérdida permanente de la potencia sexual.

Luego de la comercialización de drogas tales como sildenafil, tadalafil o vardenafil, inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5) se ha observado muy raramente que pacientes que ingirieron estos medicamentos mostraron una disminución o pérdida de la visión causada por una neuropatía óptica isquémica anterior no arterítica (NOIANA). La mayoría de estos pacientes presentaban los factores de riesgo tales como bajo índice excavación/disco (“disco apretado”, en el fondo de ojo), edad por encima de los 50 años, hipertensión arterial, enfermedad coronaria, hiperlipidemia y/o hábito de fumar. No se ha podido aún establecer una relación causal entre el uso de inhibidores de la PDE-5 y la NOIANA.

El médico deberá informar a sus pacientes con factores de riesgo sobre la posibilidad de padecer NOIANA; y que en caso de presentar una pérdida repentina de la visión de uno o ambos ojos mientras están tomando inhibidores de PDE-5 (incluyendo sildenafil), deben suspender la medicación y consultar a un médico especialista.

**Precauciones:** Se debe realizar una historia clínica y examen médico minucioso para diagnosticar la disfunción eréctil, determinar el potencial de las causas preexistentes y establecer el tratamiento adecuado. Existe un grado de riesgo cardíaco asociado con la actividad sexual, por consiguiente, los médicos deben evaluar el estado cardiovascular de sus pacientes antes de iniciar cualquier tratamiento para la disfunción eréctil. Los agentes para el tratamiento de la disfunción eréctil deben ser utilizados con precaución en pacientes con anomalía anormal del pene, tales como: Incurvación peneana, fibrosis cavernosa o enfermedad de Peyronie, o en pacientes que poseen condiciones que podrían predisponerlos a presentar priapismo (anemia falciforme, mieloma múltiple o leucemia). No hay informes acerca de la seguridad ni eficacia de las asociaciones de Sildenafil con otros tratamientos para la disfunción eréctil. Por consiguiente, no se recomienda el uso de tales combinaciones. Sildenafil no influye sobre el tiempo de sangría cuando se toma solo o junto con aspirina. Los estudios in vitro con plaquetas humanas indican que Sildenafil potencia el efecto antiagregante del nitroglicerato de sodio (un donante de óxido nítrico). No existe información de seguridad sobre la administración de Sildenafil en pacientes con trastornos hemorrágicos o úlcera péptica activa. Por consiguiente, debe ser administrado con precaución a estos pacientes. Se ha informado un descenso adicional de la presión arterial en pacientes hipertensos tratados concomitantemente con amlodipina (5 ó 10 mg) y Sildenafil 100 mg. Algunos datos de ensayos clínicos indican una reducción del clearance de Sildenafil cuando se asocia con ketoconazol o itraconazol.

**Interacciones medicamentosas:** La coadministración de Sildenafil con drogas que inhiben el citocromo P450 3A4, tales como eritromicina, ketoconazol, itraconazol o cimetidina puede reducir el clearance de Sildenafil y aumentar su concentración plasmática. La rifampicina puede disminuir los niveles plasmáticos de Sildenafil. Las dosis únicas de antiácidos (hidróxido de magnesio/hidróxido de aluminio) no afectan la disponibilidad de Sildenafil. La información de estudios farmacocinéticos no muestra evidencia acerca de interacciones de Sildenafil con: tolbutamida, warfarina, inhibidores de la recaptación selectiva de serotonina, antidepresivos tricíclicos, tiazida y diuréticos relacionados, inhibidores de la ECA y bloqueantes de los canales del calcio. Por otra parte, se informa acerca del aumento del ABC del metabolismo activo, N-desmetil Sildenafil en pacientes que reciben diuréticos “de asa” y ahorradores de potasio y beta-bloqueantes no específicos. Estos efectos no tendrían consecuencias clínicas. Sildenafil no potencia el aumento del tiempo de sangría causado por la aspirina.

**Influencia sobre pruebas de laboratorio:** No se ha descrito.

**Carcinogénesis, Mutagénesis, Alteraciones de la Fertilidad:** No se describen efectos carcinogénicos en animales con dosis que representaban una exposición sistémica total de la droga (Sildenafil) y su principal metabolito) durante 24 meses equivalente a 29 y 42 veces la dosis máxima recomendada en el hombre. Sildenafil no fue mutagénico en las pruebas habituales con células ováricas de hamster, bacterianas y de micronúcleo. No se describen efectos sobre la motilidad o morfología del espermia.

**Embarazo, Lactancia, Efectos teratogénicos:** No está indicado su uso en mujeres. No existen estudios adecuados de uso de Sildenafil en mujeres embarazadas.

No se describen efectos teratogénicos, embriotóxicos o fetotóxicos en animales. **Empleo en Pediatría:** No está indicado en niños. **Empleo en ancianos:** Ver posología.

**Empleo en insuficiencia hepática y renal:** Ver posología.

**Reacciones adversas:** En la información proveniente de estudios clínicos internacionales se observaron índices bajos de incidencia de efectos adversos. Estos fueron generalmente temporarios y leves a moderados. Por otra parte, la frecuencia de algunos efectos adversos aumentó con la dosis. Las reacciones adversas informadas con mayor frecuencia (mayor del 2%) fueron: cefalea, acaloramiento, dispepsia, congestión nasal, infección del tracto urinario, visión anormal (dificultad leve y transitoria para distinguir matices de colores, aumento de la sensibilidad a la luz o visión borrosa), diarrea, mareos, rash. Estas reacciones ocurrieron con mayor frecuencia con una dosis de 100 mg que con dosis más bajas. Otros efectos informados con una incidencia menor al 2%, algunos con una relación causal incierta con Sildenafil fueron: **Generales:** edema facial, reacciones de fotosensibilidad, shock, astenia, dolor, escalofríos, caídas accidentales, dolor abdominal, reacciones alérgicas, dolor torácico, lesiones accidentales. **Cardiovasculares:** angina de pecho, bloqueo AV, migraña, síncope, taquicardia, palpitaciones, hipotensión postural, isquemia miocárdica, tromboembolia cerebral, paro cardíaco, insuficiencia cardíaca, electrocardiograma anormal, cardiomegalia, arritmias ventriculares, hemorragia pulmonar. **Digestivos:** vómitos, glositis, colitis, distasia, gastritis, gastroenteritis, esofagitis, estomatitis, sequedad bucal, pruebas de la función hepática anormales, hemorragias rectales, gingivitis. **Linfáticos y hematológicos:** anemia y leucopenia. **Metabólicos y nutricionales:** sed, edema, gota, diabetes inestable, hiperglucemia, edema periférico, hiperuricemia, reacciones hipoglucémicas, hipernatremia.

**Musculosqueléticos:** artritis, artrosis, mialgia, ruptura de tendón, tenosinovitis, dolor óseo, miastenia, sinovitis. **Nerviosos:** ataxia, hiperortonia, neuralgia, neuropatías, parestesia, temblor, vértigo, depresión, insomnio, somnolencia, alteraciones del sueño, disminución de los reflejos, hiperestesia, convulsiones, ansiedad. **Respiratorios:** asma, disnea, laringitis, laringitis, sinusitis, bronquitis, aumento de la salivación, aumento de tos. **Dermatológicos:** urticaria, herpes simple, prurito, transpiración, úlcera cutánea, dermatitis por contacto, dermatitis exfoliativa. **Sensoriales:** la presión ocular, edema papilar-macular, epistaxis, neuropatía óptica isquémica anterior. **Urogenitales:** cistitis, nocturia, frecuencia urinaria, agrandamiento de los pechos, incontinencia urinaria, eyaculación anormal, edema genital y anorgasmia, priapismo, hematuria.

**Sobredosificación:** No se describen casos de sobredosificación. En estudios con dosis únicas de hasta 800 mg, los efectos adversos fueron similares a los observados con dosis más bajas pero aumentaron los índices de frecuencia. En casos de sobredosis, se deben adoptar medidas de soporte habituales. La diálisis renal no acelera el clearance debido a la alta unión de Sildenafil a las proteínas plasmáticas y a que su eliminación con la orina es baja.

*“Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología Hospital de Pediatría Dr. Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666 / 2247. Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648 / 4658-7777”  
Mantener fuera del alcance de los niños. Conservar a temperatura ambiente entre 15°C y 30°C*

**Presentaciones:** VORST 25 y 100 mg se presenta en envases con 2, 4 y 6 comprimidos recubiertos. VORST 50 mg envases con 1, 2, 4, 6 y 20 comprimidos recubiertos.

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud, Certificado N° 47.123

**Este medicamento debe ser utilizado exclusivamente bajo prescripción y vigilancia médica y no puede repetirse sin nueva receta médica.**

Director Técnico: Gastón L. Landsman, Farmacéutico.

Fecha última revisión: 24/10/06



Laboratorios Bernabó S.A.  
Terrada 2346, C1416ARZ, CABA, Teléfonos: (011) 4501-3278/79, www.laboratoriosbernabo.com  
Elaboración: Terrada 2346, C1416ARZ, CABA y/o Colectora Ruta Panamericana Ramal Pilar Km, 36 N° 3863, Tortuguitas, Partido de Malvinas Argentinas, Provincia de Bs. As.

