



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
Las Malvinas son argentinas

Disposición

Número: DI-2022-10003-APN-ANMAT#MS

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Jueves 15 de Diciembre de 2022

Referencia: 1-0047-2000-000149-22-1

VISTO el Expediente N° 1-0047-2000-000149-22-1 del Registro de esta ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA y

CONSIDERANDO:

Que por las referidas actuaciones la firma LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C solicita se autorice la inscripción en el Registro de Especialidades Medicinales (REM) de esta ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA de una nueva especialidad medicinal que será elaborada en la República Argentina.

Que de la mencionada especialidad medicinal existe un producto similar registrado en la República Argentina.

Que las actividades de elaboración y comercialización de especialidades medicinales se encuentran contempladas en la Ley 16.463 y en los Decretos Nros. 9.763/64 y 150/92 (t.o. 1993) y sus normas complementarias.

Que la solicitud efectuada encuadra en el Artículo 3° del Decreto N° 150/92 (t.o. 1993).

Que el INSTITUTO NACIONAL DE MEDICAMENTOS (INAME) emitió los informes técnicos pertinentes en los que constan los Datos Identificatorios Característicos aprobados por cada una de las referidas áreas para la especialidad medicinal cuya inscripción se solicita, los que se encuentran transcritos en el certificado que obra en el Anexo de la presente disposición.

Que asimismo, de acuerdo con lo informado por el INAME, el/los establecimiento/s que realizará/n la elaboración y el control de calidad de la especialidad medicinal en cuestión demuestran aptitud a esos efectos.

Que se aprobaron los proyectos de rótulos y prospectos correspondientes.

Que la DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS ha tomado la intervención de su competencia.

Que por lo expuesto corresponde autorizar la inscripción en el REM de la especialidad medicinal solicitada.

Que se actúa en ejercicio de las facultades conferidas por el Decreto Nro. 1490/92 y sus modificatorios.

Por ello,

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Autorízase a la firma LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C la inscripción en el Registro de Especialidades Medicinales (REM) de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA de la especialidad medicinal de nombre comercial NEDAL MET XR y nombre/s genérico/s METFORMINA CLORHIDRATO - DAPAGLIFLOZINA, la que será elaborada en la República Argentina de acuerdo con los datos identificatorios característicos incluidos en el Certificado de Inscripción, según lo solicitado por la firma LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C.

ARTÍCULO 2º.-Autorízanse los textos de los proyectos de rótulo/s y de prospecto/s que obran en los documentos denominados: INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE_VERSION03.PDF / 0 - 31/10/2022 11:28:25, PROYECTO DE PROSPECTO_VERSION03.PDF / 0 - 31/10/2022 11:28:25, PROYECTO DE RÓTULO DE ENVASE PRIMARIO_VERSION01.PDF - 09/03/2022 10:31:12, PROYECTO DE RÓTULO DE ENVASE PRIMARIO_VERSION02.PDF - 09/03/2022 10:31:12, PROYECTO DE RÓTULO DE ENVASE SECUNDARIO_VERSION03.PDF / 0 - 15/06/2022 14:53:57, PROYECTO DE RÓTULO DE ENVASE SECUNDARIO_VERSION04.PDF / 0 - 15/06/2022 14:53:57.

ARTÍCULO 3º.- En los rótulos y prospectos autorizados deberá figurar la leyenda: “ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD CERTIFICADO N°”, con exclusión de toda otra leyenda no contemplada en la norma legal vigente.

ARTÍCULO 4º.- Con carácter previo a la comercialización de la especialidad medicinal cuya inscripción se autoriza por la presente disposición, el titular deberá notificar a esta Administración Nacional la fecha de inicio de la elaboración del primer lote a comercializar a los fines de realizar la verificación técnica consistente en la constatación de la capacidad de producción y de control correspondiente.

ARTÍCULO 5º.- La vigencia del Certificado mencionado en el Artículo 1º de la presente disposición será de cinco (5) años contados a partir de la fecha impresa en él.

ARTÍCULO 6º.- Regístrese. Inscribese el nuevo producto en el Registro de Especialidades Medicinales. Notifíquese electrónicamente al interesado la presente disposición y los proyectos de rótulos y prospectos aprobados. Gírese al Departamento de Registro a los fines de confeccionar el legajo correspondiente. Cumplido, archívese.

EXPEDIENTE N° 1-0047-2000-000149-22-1

rl

Digitally signed by LIMERES Manuel Rodolfo
Date: 2022.12.15 18:19:24 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Manuel Limeres
Administrador Nacional
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología
Médica

PROYECTO DE RÓTULO SECUNDARIO
NEDAL MET XR 10 / 1000
DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato);
METFORMINA HCl
Comprimidos recubiertos de liberación prolongada

Venta Bajo Receta

Industria Argentina

Contenido: 14 comprimidos recubiertos de liberación prolongada

Fórmula

Cada comprimido recubierto de liberación prolongada contiene:

DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato) 10,000 mg; METFORMINA HCl 1000,000 mg. Excipientes: Hidroxipropilmetilcelulosa K100; Celulosa Microcristalina; Copovidona; Povidona K-30; Croscarmelosa Sódica; Crospovidona; Dióxido de silicio coloidal; Estearato de magnesio; Óxido de Hierro amarillo; Opadry II Blanco (Alcohol Polivinílico parcialmente hidrolizado; Dióxido de titanio; Polietilenglicol 3000; Talco).

Posología: ver prospecto interno.

Esta especialidad medicinal es libre de gluten.

Forma de conservación:

- Conservar en lugar seco hasta 25 °C
- Mantener alejado del alcance de los niños.

Dirección Técnica: Dr. Alejandro D. Santarelli – Farmacéutico.

ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN.

Certificado N°

Laboratorios CASASCO S.A.I.C.

Av. Boyacá 237 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Nota: el mismo rótulo llevará el envase con 28, 30, 56, 60, 98, 100, 500 y 1000 comprimidos recubiertos de liberación prolongada, siendo los dos últimos para Uso Hospitalario Exclusivo.



Lote N°

Vencimiento:

SANTARELLI Alejandro Daniel
CUIL 20180985264



LIMERES Manuel
Rodolfo
CUIL 20047031932

PROYECTO DE RÓTULO PRIMARIO

NEDAL MET XR 10 / 1000

DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato);

METFORMINA HCl

Comprimidos recubiertos de liberación prolongada

Laboratorios CASASCO S.A.I.C.

Lote N°

Vencimiento:



SANTARELLI Alejandro Daniel
CUIL 20180985264



LIMERES Manuel
Rodolfo
CUIL 20047031932

PROYECTO DE RÓTULO PRIMARIO

NEDAL MET XR 5 / 1000

DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato);

METFORMINA HCl

Comprimidos recubiertos de liberación prolongada

Laboratorios CASASCO S.A.I.C.

Lote N°

Vencimiento:



SANTARELLI Alejandro Daniel
CUIL 20180985264



LIMERES Manuel
Rodolfo
CUIL 20047031932

PROYECTO DE PROSPECTO

NEDAL MET XR 5/1000: DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato)

5 mg; METFORMINA HCl 1000 mg

NEDAL MET XR 10/1000: DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato)

10 mg; METFORMINA HCl 1000 mg

Comprimidos recubiertos de liberación prolongada

Venta Bajo Receta

Industria Argentina

ADVERTENCIA: ACIDOSIS LÁCTICA

- Los casos post-comercialización de acidosis láctica asociada con metformina dieron resultado en muerte, hipotermia, hipotensión y bradiarritmias resistentes. El comienzo de la acidosis láctica es a menudo imperceptible y está acompañado de síntomas inespecíficos como malestar general, mialgias, dificultad para respirar, somnolencia y dolor abdominal. La acidosis láctica asociada con metformina se caracteriza por presentar niveles elevados de lactato en sangre (<5 mmol/litro), acidosis con brecha aniónica aumentada (sin evidencia de cetonuria o cetonemia), un aumento de la relación lactato/piruvato; y niveles de metformina en plasma generalmente >5mcg/ml.
- Los factores de riesgo vinculados con la acidosis láctica asociada con metformina incluyen: insuficiencia renal, uso concomitante de ciertos medicamentos (ej. Inhibidores de la anhidrasa carbónica como el topiramato), edad igual o mayor a 65 años, estudios radiológicos con contraste, cirugía y otros procedimientos, estados hipóxicos (ej. Insuficiencia cardíaca aguda congestiva), consumo excesivo de alcohol e insuficiencia hepática. Pasos para reducir el riesgo y tratar la acidosis láctica asociada con metformina en estos grupos de alto riesgo se presentan en el prospecto completo.
- Si se sospecha acidosis láctica asociada con metformina, se debe discontinuar el tratamiento con **NEDAL MET XR** e implementar medidas generales de soporte en un ámbito hospitalario. Se recomienda hemodiálisis rápidamente.

FÓRMULAS

NEDAL MET XR 5/1000

Cada comprimido recubierto de liberación prolongada contiene:

DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato) 5,000 mg; METFORMINA HCl 1000,000 mg. Excipientes: Hidroxipropilmetilcelulosa K100 225,000 mg; Celulosa Microcristalina 453,350 mg; Copovidona 105,000 mg; Povidona K-30 10,800 mg; Croscarmelosa Sodica 18,000 mg; Crospovidona 28,800 mg; Dióxido de silicio coloidal 1,800 mg; Estearato de magnesio 11,100 mg; Óxido de Hierro rojo 0,500 mg; Opadry II Blanco 49,500 mg (Alcohol Polivinílico parcialmente hidrolizado 19,800 mg; Dióxido de titanio 12,375 mg; Polietilenglicol 3000 9,999 mg; Talco 7,326 mg).

NEDAL MET XR 10/1000

Cada comprimido recubierto de liberación prolongada contiene:

DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato) 10,000 mg; METFORMINA HCl 1000,000 mg. Excipientes: Hidroxipropilmetilcelulosa K100 225,000 mg; Celulosa Microcristalina 447,200 mg; Copovidona 105,000 mg; Povidona K-30 10,800 mg; Croscarmelosa Sodica 18,000 mg; Crospovidona 28,800 mg; Dióxido de silicio coloidal 1,800 mg; Estearato de magnesio 11,100 mg; Óxido de Hierro amarillo 0,500 mg; Opadry II Blanco 49,500 mg (Alcohol Polivinílico parcialmente hidrolizado 19,800 mg; Dióxido de titanio 12,375 mg; Polietilenglicol 3000 9,999 mg; Talco 7,326 mg).

ACCIÓN TERAPÉUTICA

Grupo farmacoterapéutico: fármacos usados en diabetes, combinaciones de fármacos hipoglucemiantes orales.

Cód. ATC: A10BD15

INDICACIONES

NEDAL MET XR es una combinación de dapagliflozina, un inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa 2 (SGLT2), y metformina, una biguanida, indicada como complemento de la dieta y el ejercicio para mejorar el control glucémico en adultos con diabetes mellitus tipo 2.

La dapagliflozina está indicada para reducir:

- el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca en adultos con diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad cardiovascular establecida o múltiples factores de riesgo cardiovascular.
- el riesgo de muerte cardiovascular y hospitalización por insuficiencia cardíaca en adultos con insuficiencia cardíaca (NYHA clase II-IV) con fracción de eyección reducida.
- el riesgo de disminución sostenida de TFGe (tasa de filtración glomerular estimada), enfermedad renal en etapa terminal, muerte cardiovascular y hospitalización por

insuficiencia cardíaca en adultos con enfermedad renal crónica en riesgo de progresión.

Limitaciones de uso:

- No es para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1. Podría aumentar el riesgo de cetoacidosis diabética en estos pacientes.
- Debido al componente de metformina, el uso de **NEDAL MET XR** está limitado a adultos con diabetes mellitus tipo 2 para todas las indicaciones.
- No se recomienda **NEDAL MET XR** para el tratamiento de enfermedad renal crónica en pacientes con enfermedad renal poliquística o pacientes que requieren o tienen antecedentes recientes de terapia inmunosupresora para el tratamiento de la enfermedad renal. No se espera que **NEDAL MET XR** sea efectivo en estas poblaciones.

ACCIÓN FARMACOLÓGICA

Mecanismo de acción

NEDAL MET XR es una combinación de dos agentes antihiper glucemiantes con mecanismos de acción complementarios para mejorar el control glucémico en adultos con diabetes tipo 2: dapagliflozina, un inhibidor del co-transportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2), y clorhidrato de metformina, una biguanida.

Dapagliflozina

El co-transportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2), expresado en los túbulos renales proximales, es responsable de la mayoría de la reabsorción de la glucosa filtrada del lumen del túbulo. La dapagliflozina es un inhibidor de SGLT2. Al inhibir SGLT2, la dapagliflozina reduce la reabsorción de la glucosa filtrada y reduce el umbral renal para la glucosa, y por lo tanto aumenta la excreción urinaria de glucosa.

Clorhidrato de metformina

La metformina mejora la tolerancia a la glucosa en pacientes con diabetes tipo 2, disminuyendo tanto la glucemia basal como la postprandial. La metformina disminuye la producción hepática de glucosa y la absorción intestinal de glucosa, y mejora la sensibilidad a la insulina mediante el aumento de la captación y utilización periférica de la glucosa. La metformina no produce hipoglucemia ni en los pacientes con diabetes tipo 2 ni en los sujetos sanos, salvo en circunstancias inusuales y tampoco causa hiperinsulinemia. El tratamiento con metformina no altera la secreción de insulina, aunque puede disminuir las concentraciones de insulina en ayunas y la respuesta de la insulina plasmática a lo largo del día.

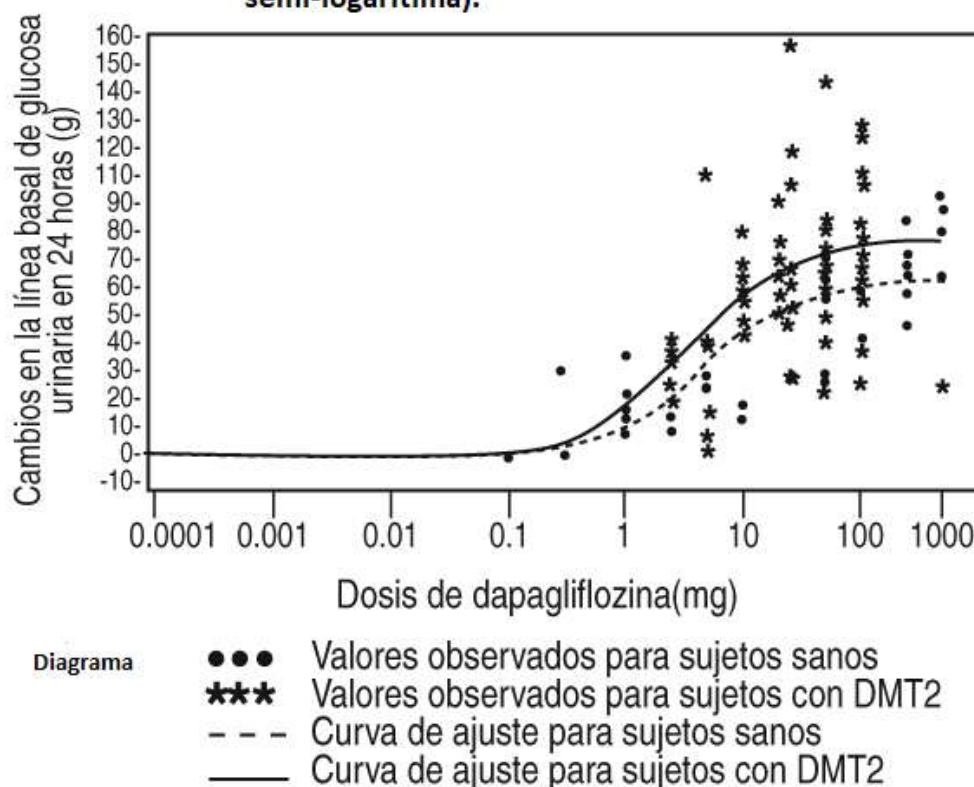
Propiedades farmacodinámicas

General

Dapagliflozina

Se observaron aumentos en la cantidad de glucosa excretada en orina en sujetos sanos y en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 después de la administración de dapagliflozina (ver Figura 1). Las dosis de dapagliflozina de 5 mg o 10 mg por día en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 durante 12 semanas resultó en la excreción de aproximadamente 70 gramos de glucosa en la orina por día. Se observó una excreción máxima de glucosa a dosis diarias de 20 mg de dapagliflozina. Esta excreción urinaria de glucosa con dapagliflozina también lleva a aumentos en el volumen urinario.

Figura 1: diagrama de dispersión y Línea ajustada de cambio desde el estado basal en cantidad de glucosa en orina de 24 horas versus dosis de dapagliflozina en sujetos sanos y sujetos con diabetes mellitus tipo 2 (T2DM) (representación semi-logarítmica).



Electrofisiología cardíaca

La dapagliflozina no se asoció con una prolongación clínicamente relevante del intervalo QTc a dosis diarias de hasta 150 mg (15 veces la dosis recomendada) en un

estudio de sujetos sanos. Además, no se observó un efecto clínicamente significativo en el intervalo QTc después de dosis únicas de hasta 500 mg (50 veces la dosis recomendada) de dapagliflozina en sujetos sanos.

FARMACOCINÉTICA

Los comprimidos de combinación dapagliflozina-metformina acción prolongada se consideran bioequivalentes a la coadministración de dosis correspondientes de dapagliflozina y clorhidrato de metformina de liberación prolongada administrados concomitantemente como comprimidos individuales.

La administración de dapagliflozina-metformina acción prolongada en sujetos sanos después de una comida estándar en comparación con el estado de ayuno dio como resultado el mismo grado de exposición tanto para dapagliflozina como para metformina de liberación prolongada. En comparación con el estado de ayuno, la comida estándar dio como resultado una reducción del 35% y un retraso de 1 a 2 horas en las concentraciones plasmáticas máximas de dapagliflozina. Este efecto sobre el alimento no se considera como clínicamente significativo. El alimento no presenta un efecto relevante sobre la farmacocinética de la metformina cuando se administra como comprimidos de combinación dapagliflozina-metformina acción prolongada.

Absorción

Dapagliflozina

Después de la administración oral de dapagliflozina, la concentración plasmática máxima (C_{max}) se alcanza generalmente dentro de las 2 horas en estado de ayuno. Los valores de C_{max} y AUC aumentan proporcionalmente con el aumento de dosis de dapagliflozina en el rango de dosis terapéutico. La biodisponibilidad oral absoluta de dapagliflozina tras la administración de una dosis de 10 mg es del 78%. La administración de dapagliflozina con una comida rica en grasas reduce su C_{max} en un 50% y prolonga la T_{max} en aproximadamente 1 hora, pero no altera el AUC, en comparación con el estado de ayuno. Estos cambios no se consideran clínicamente significativos y la dapagliflozina puede administrarse con o sin alimentos.

Clorhidrato de metformina

Tras una dosis oral única de metformina de liberación prolongada, el tiempo medio para alcanzar la C_{max} es de 7 horas, pudiendo variar entre 4 y 8 horas. El grado de absorción de la metformina (medido por el AUC) aumentó aproximadamente un 50% tras la administración del comprimido de metformina de liberación prolongada junto con los alimentos. No se observó ningún efecto de los alimentos sobre la C_{max} y T_{max} de metformina.

Distribución

La dapagliflozina se une a las proteínas plasmáticas aproximadamente en un 91%. La unión a las proteínas no se ve alterada en los pacientes con insuficiencia renal o hepática.

Clorhidrato de metformina

No se han realizado estudios de distribución con la metformina de liberación prolongada; sin embargo, el volumen de distribución aparente (V/F) tras dosis orales únicas de 850 mg de metformina de liberación inmediata fue en promedio de 654 ± 358 L. la metformina se une a las proteínas plasmáticas en un grado insignificante, a diferencia de las sulfonilureas, cuya unión a las proteínas supera el 90%. La metformina se distribuye en los eritrocitos.

Metabolismo

Dapagliflozina

El metabolismo de dapagliflozina está mediado principalmente por UGT1A9; el metabolismo mediado por CYP es una vía metabólica de depuración menor en seres humanos. Dapagliflozina se metaboliza en forma extensa, principalmente para formar dapagliflozina 3-O-glucurónido, un metabolito inactivo. Dapagliflozina 3-O-glucurónido constituye el 61% de una dosis de 50 mg de [14C]-dapagliflozina, siendo el componente predominante relacionado con el fármaco en el plasma humano.

Clorhidrato de metformina

Los estudios sobre la administración de dosis intravenosas únicas en sujetos sanos demuestran que la metformina se excreta en forma inalterada en la orina y no es objeto de metabolismo en el hígado (no se identificaron metabolitos en seres humanos) o de excreción biliar.

No se han realizado estudios de metabolismo con comprimidos de metformina de liberación prolongada.

Eliminación

Dapagliflozina

Dapagliflozina y los metabolitos relacionados se eliminan principalmente mediante excreción urinaria. Después de la administración de una dosis única de 50 mg de [14C]-dapagliflozina, el 75% y el 21% de la radioactividad total se excretaron respectivamente en orina y heces. En la orina, menos del 2% de la dosis se excreta como fármaco original. En las heces, aproximadamente el 15% de la dosis se excreta como fármaco original. La vida media terminal ($t_{1/2}$) plasmática para dapagliflozina es de aproximadamente 12,9 horas después de una dosis oral única de 10 mg de dapagliflozina.

Clorhidrato de metformina

El clearance renal es aproximadamente 3,5 veces mayor que el clearance de creatinina, lo que indica que la secreción tubular es la principal vía de eliminación de la metformina. Tras la administración oral, aproximadamente el 90% del fármaco absorbido se elimina por vía renal en las primeras 24 horas, con una vida media de eliminación del plasma de alrededor de 6,2 horas. En la sangre, la vida media de eliminación es de aproximadamente 17,6 horas, lo que indica que la masa de eritrocitos puede ser un compartimento de distribución.

Poblaciones específicas

Insuficiencia renal

Dapagliflozina

En estado estacionario (20 mg una vez al día de dapagliflozina durante 7 días), los pacientes con diabetes tipo 2 con insuficiencia renal leve o con insuficiencia renal moderada o grave (según lo determinado por TFG_e) tuvieron exposiciones sistémicas medias a dapagliflozina del 45%, 2,04 veces y 3,03 veces mayor, respectivamente, comparado con los pacientes con diabetes tipo 2 con función renal normal. La mayor exposición sistémica a dapagliflozina en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con insuficiencia renal, no resultó en una excreción de glucosa de 24 horas proporcionalmente mayor. La excreción urinaria de 24 horas en estado estacionario en pacientes con diabetes tipo 2 e insuficiencia renal leve, moderada y grave fue del 42%, 80% y 90% más baja, respectivamente, que en pacientes con diabetes tipo 2 con función renal normal. Se desconoce el efecto de la hemodiálisis sobre la exposición a la dapagliflozina.

Clorhidrato de metformina

En pacientes con función renal disminuida (basado en el clearance de creatinina), la vida media plasmática y sanguínea de la metformina se prolonga y el clearance renal disminuye proporcionalmente a la disminución en el clearance de creatinina.

Insuficiencia hepática

Dapagliflozina

En pacientes con insuficiencia hepática leve o moderada (Child-Pugh clase A y B), los valores medios de C_{max} y AUC de dapagliflozina fueron hasta un 12% y un 36% superiores, respectivamente, en comparación con los sujetos de control sanos, tras la administración de una sola dosis de 10 mg de dapagliflozina. Estas diferencias no se consideraron clínicamente significativas. En pacientes con insuficiencia hepática grave (Child-Pugh Clase C), los valores medios de C_{max} y AUC de dapagliflozina fueron hasta un 40% y un 67% superiores, respectivamente, en comparación con los sujetos de control sanos.

Clorhidrato de metformina

No se realizaron estudios farmacocinéticos de metformina en pacientes con insuficiencia hepática.

Paciente geriátrico

Dapagliflozina

Sobre la base de un análisis farmacocinético poblacional, la edad no tiene un efecto clínicamente significativo sobre las exposiciones sistémicas de dapagliflozina; por lo tanto, no se recomienda un ajuste de dosis.

Clorhidrato de metformina

Los resultados limitados de estudios controlados sobre la farmacocinética de la metformina en sujetos sanos de edad avanzada indican que disminuye la depuración plasmática total de la metformina, se prolonga la vida media y aumenta la C_{max} comparado con sujetos jóvenes sanos. A partir de estos datos, se deduce que las variaciones farmacocinéticas de la metformina con el avance de la edad se deben principalmente a un cambio de la función renal.

Paciente pediátrico

No se estudió la farmacocinética de dapagliflozina-metformina acción prolongada en la población pediátrica.

Sexo

Dapagliflozina

Sobre la base de un análisis farmacocinético poblacional, el sexo no tiene un efecto clínicamente significativo sobre las exposiciones sistémicas de dapagliflozina, por lo tanto, no se recomienda un ajuste de dosis.

Clorhidrato de metformina

Los parámetros farmacocinéticos de la metformina no difieren significativamente entre sujetos sanos y pacientes con diabetes tipo 2 cuando se analizan de acuerdo al sexo (hombres=19, mujeres= 16). De manera similar, en estudios clínicos controlados en pacientes con diabetes tipo 2, el efecto anti-hiperglicémico de la metformina fue comparable con hombres y mujeres.

Raza

Dapagliflozina

Sobre la base de un análisis farmacocinético poblaciones, la raza (raza blanca, negra o asiática) no tiene un efecto clínicamente significativo sobre las exposiciones sistémicas de dapagliflozina, por lo tanto, no se recomienda un ajuste de dosis.

Clorhidrato de metformina

No se realizaron estudios sobre los parámetros farmacocinéticos de la metformina en base a la raza. En estudios clínicos controlados de metformina en pacientes con

diabetes tipo 2, el efecto anti hiperglucémico fue comparable en pacientes de raza blanca (n=249), raza negra (n=51) e hispánicos (n=24).

Peso corporal

Dapagliflozina

Sobre la base de un análisis farmacocinético poblacional, el peso corporal no tiene efectos clínicamente significativos sobre las exposiciones sistémicas de la dapagliflozina, por lo tanto, no se recomienda un ajuste de dosis.

Interacciones farmacológicas

No se han realizado estudios específicos sobre interacciones medicamentosas farmacocinéticas con dapagliflozina-metformina acción prolongada, aunque este tipo de estudios se realizaron con los componentes individuales de dapagliflozina y metformina.

Evaluación in vitro de interacciones farmacológicas

Dapagliflozina

En los estudios in vitro, la dapagliflozina y dapagliflozina 3-O-glucurónido no inhibieron las enzimas CYP 1A2, 2C9, 2C19, 2D6, 3A4, ni indujeron las enzimas CYP 1A2, 2B6 ó 3 A 4. La dapagliflozina es un sustrato débil del transportador activo de la P-glicoproteína (P-gp), y la dapagliflozina 3-O-glucurónido no inhibió significativamente a los transportadores activos P-gp, COT2, AT1 u OAT3. En general, la dapagliflozina es poco probable que afecte la farmacocinética o los medicamentos administrados concomitantemente que son sustratos de P-pg, OCT2, OAT1 u OAT3.

Efectos de otros medicamentos sobre la metformina

Efectos de medicamentos co-administrados sobre exposición sistémica de metformina en plasma.

No se requiere ajuste de dosis para los siguientes medicamentos:

Gliburida (5 mg), Furosemida (40 mg); Nifedipina (10 mg); Propranolol (40 mg); Ibuprofeno (400 mg)

Los fármacos catiónicos eliminados por secreción tubular renal pueden reducir la eliminación de metformina: utilizar con precaución.

Cimetidina (400 mg)

Efectos de la metformina sobre otros medicamentos

No se requiere ajuste de dosis para los siguientes medicamentos:

Gliburida (5 mg); Furosemida (40 mg); Nifedipina (10 mg); Propranolol (40 mg); Ibuprofeno (400 mg); Cimetidina (400 mg).

Efectos de otros medicamentos sobre la dapagliflozina

No se requiere ajuste de dosis para los siguientes medicamentos:

Agentes antidiabéticos orales: Metformina (1000 mg); Pioglitazona (45 mg); Sitagliptina (100 mg); Glimepirida (4 mg); Voglibosa (0,2 mg tres veces al día).

Agentes cardiovasculares: Hidroclorotiazida (25 mg); Bumetanida (1 mg); Valsartán (320 mg); Simvastatina (40 mg).

Agente anti-infeccioso

Rifampicina (600 mg una vez al día durante 6 días).

Agente no esteroideos anti-inflamatorios

Ácido mefenámico (dosis de carga de 500 mg seguido de 14 dosis de 250 mg cada 6 horas).

Efectos de la dapagliflozina sobre otros medicamentos

No se requiere ajuste de dosis para los siguientes medicamentos:

Agentes antidiabéticos orales: Metformina (1000 mg); Pioglitazona (45 mg); Sitagliptina (100 mg); Glimepirida (4 mg).

Agentes cardiovasculares: Hidroclorotiazida (25 mg); Bumetanida (1 mg); Valsartán (320 mg); Simvastatina (40 mg); Digoxina (0,25 mg); Warfarina (25 mg); S-warfarina; R-warfarina

POSOLOGÍA Y MODO DE ADMINISTRACIÓN

Antes de la iniciación de NEDAL MET XR

- Evalúe la función renal antes de iniciar la terapia con **NEDAL MET XR** y periódicamente a partir de entonces.
- Evalúe el estado del volumen y, si fuera necesario, corrija la reducción del volumen antes de iniciar **NEDAL MET XR**.

Administración recomendada

- Tome **NEDAL MET XR** por vía oral una vez al día por la mañana con alimentos.
- Trague los comprimidos de **NEDAL MET XR** enteros y nunca los triture, corte ni mastique.

Dosificación recomendada

- Individualice la dosis inicial de **NEDAL MET XR** según el régimen actual del paciente. Los pacientes que toman una dosis vespertina de metformina de liberación prolongada deben omitir su última dosis antes de comenzar con **NEDAL MET XR**.

- Para mejorar el control glucémico en pacientes que aún no toman dapagliflozina, la dosis inicial recomendada de dapagliflozina es de 5 mg una vez al día.
- Para indicaciones relacionadas con insuficiencia cardíaca y enfermedad renal crónica, la dosis recomendada de dapagliflozina es de 10 mg una vez al día.
- La dosificación puede ajustarse según la eficacia y la tolerabilidad sin exceder la dosis diaria máxima recomendada de 10 mg de dapagliflozina y 2000 mg de clorhidrato de metformina (HCl) de liberación prolongada.

Pacientes con insuficiencia renal

- No es necesario ajustar la dosis de **NEDAL MET XR** en pacientes con una tasa de filtración glomerular estimada (TFGe) mayor o igual a 45 mL/min/1,73 m².
- No se recomienda el inicio de **NEDAL MET XR** en pacientes con una TFGe entre 30 y 45 mL/min/1,73 m². Evalúe el beneficio y el riesgo de continuar la terapia si la TFGe cae persistentemente por debajo de este nivel.
- Es probable que la dapagliflozina sea ineficaz para mejorar el control glucémico en pacientes con TFGe inferior a 45 mL/min/1,73 m².
- No se recomienda el inicio de metformina para pacientes con TFGe inferior a 45 mL/min/1,73 m².
- **NEDAL MET XR** está contraindicado en pacientes con una TFGe inferior a 30 mL/min/1,73 m², enfermedad renal en etapa terminal o en diálisis debido al componente de metformina.

Interrupción de los procedimientos de obtención de imágenes con contraste yodado.

Suspenda **NEDAL MET XR** en el momento o antes de un procedimiento de imágenes con contraste yodado en pacientes con antecedentes de enfermedad hepática, alcoholismo o insuficiencia cardíaca; o en pacientes a los que se les administrará contraste yodado intraarterial. Vuelva a evaluar la TFGe 48 horas después del procedimiento de imagen; reinicie **NEDAL MET XR** si la función renal es estable.

CONTRAINDICACIONES

NEDAL MET XR está contraindicado en pacientes con:

- Insuficiencia renal moderada a severa (TFGe inferior a 60 ml/min/1,73 m²), enfermedad renal en etapa terminal o pacientes en diálisis.
- Antecedentes de reacciones de hipersensibilidad grave a la dapagliflozina o hipersensibilidad al clorhidrato de metformina.

- Acidosis metabólica aguda o crónica, incluyendo cetoacidosis diabética, con o sin coma. La cetoacidosis diabética debe tratarse con insulina.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Acidosis láctica

Han ocurrido casos post-comercialización de acidosis láctica asociada con metformina, incluyendo casos fatales. Estos casos presentaron un comienzo sutil acompañado por síntomas inespecíficos como malestar general, mialgias, dolor abdominal, dificultad para respirar o somnolencia aumentada; también se observó hipotermia, hipotensión y bradiarritmias resistentes con acidosis grave.

La acidosis láctica asociada con metformina se caracteriza por concentraciones elevadas de lactato en sangre (>5 mmol/litro), acidosis con brecha aniónica aumentada (sin evidencia de cetonuria o cetonemia) y un aumento de la relación lactato/piruvato; y niveles de metformina en plasma generalmente de >5 mcg/ml. La metformina aumenta la absorción hepática del lactato incrementando los niveles de lactato en sangre que puede aumentar el riesgo de acidosis láctica, especialmente en pacientes en riesgo.

Si se sospecha acidosis láctica asociada con metformina se deben instaurar de inmediato medidas generales de soporte en un ámbito hospitalario junto con la discontinuación inmediata de **NEDAL MET XR**.

En pacientes tratados con **NEDAL MET XR** con un diagnóstico o fuerte sospecha de acidosis láctica, se recomienda hemodiálisis de inmediato para corregir la acidosis y eliminar la metformina acumulada (el clorhidrato de metformina es dializable, con un clearance de hasta 170 ml/minuto bajo buenas condiciones hemodinámicas). La hemodiálisis ha resultado a menudo en una desaparición de los síntomas y en recuperación.

Hay que instruir a los pacientes y a sus familias sobre los síntomas de la acidosis láctica, y si estos síntomas se producen, instruirlos en cuanto a discontinuar **NEDAL MET XR** y reportar dichos síntomas a sus médicos.

Para cada uno de los conocidos y posibles factores de riesgo para acidosis láctica asociada con metformina, las recomendaciones para reducir el riesgo y el tratamiento de la acidosis láctica asociada con metformina se detallan a continuación.

Insuficiencia renal: los casos post-comercialización de acidosis láctica asociada con metformina se presentan principalmente en pacientes con insuficiencia renal significativa. El riesgo de acumulación de metformina y acidosis láctica asociada con metformina aumenta con la gravedad de la insuficiencia renal debido a que la

metformina se excreta sustancialmente por los riñones. Las recomendaciones clínicas en base a la función renal del paciente incluyen:

- Antes de iniciar **NEDAL MET XR**, obtener la tasa de filtración glomerular estimada (TFGe).
- **NEDAL MET XR** está contraindicado en pacientes con TFGe inferior a 60ml/minuto/1.73m².
- Obtener una TFGe por lo menos una vez por año en todos los pacientes tratados con **NEDAL MET XR**. En pacientes con mayor riesgo de desarrollar insuficiencia renal (ej. ancianos), la función renal debe evaluarse más frecuentemente.

Depleción de volumen

La dapagliflozina puede causar depleción del volumen intravascular que a veces podría manifestarse como hipotensión sintomática o cambios transitorios agudos en la creatinina. Hubo informes posteriores a la comercialización de lesión renal aguda, algunos que requirieron hospitalización y diálisis, en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que recibieron inhibidores de SGLT2, incluida la dapagliflozina. Los pacientes con función renal alterada (eGFR inferior a 60 mL/min/1,73 m²), los pacientes de edad avanzada o los pacientes que toman diuréticos de asa podría presentar un mayor riesgo de depleción de volumen o hipotensión. Antes de iniciar **NEDAL MET XR** en pacientes con una o más de estas características, evalúe el estado del volumen y la función renal. Vigile los signos y síntomas de hipotensión y la función renal después de iniciar la terapia.

Interacciones farmacológicas: El uso concomitante de **NEDAL MET XR** con fármacos específicos puede incrementar el riesgo de acidosis láctica asociada con metformina; aquellos que deterioran la función renal, resultan en cambios hemodinámicos significativos, pueden interferir con el equilibrio acido-base o aumentar la acumulación de metformina (ej. fármacos catiónicos). Por lo tanto, considerar el control de los pacientes más frecuentemente en estos casos.

65 años de edad o mayores: El riesgo de acidosis láctica asociada con metformina aumenta con la edad del paciente debido a que los pacientes de edad avanzada tienen una mayor probabilidad de presentar insuficiencia hepática, renal o cardíaca que los pacientes más jóvenes. Evaluar la función renal más frecuentemente en pacientes de edad avanzada.

Estudios radiológicos con contraste: La administración intravascular de agentes de contraste yodados en pacientes tratados con metformina dio lugar a una disminución

aguda en la función renal y la aparición de acidosis láctica. Interrumpir **NEDAL MET XR** al momento o antes de efectuar un procedimiento de imagen con agentes de contraste yodados en pacientes con antecedentes de insuficiencia hepática, alcoholismo, o insuficiencia cardíaca; o en pacientes a los que se les administrara contraste yodado intra-arterial. Reevaluar la eGFR 48 horas después de efectuar el procedimiento de imagen, y reanudar **NEDAL MET XR** si la función renal se mantiene estable.

Cirugía y otros procedimientos: La retención de alimentos y líquidos durante procedimientos quirúrgicos u otros procedimientos puede aumentar el riesgo de depleción de volumen, hipotensión e insuficiencia renal. **NEDAL MET XR** debe discontinuarse temporariamente mientras los pacientes tienen una ingesta restringida de alimentos y líquidos.

Estados hipóxicos: Varios de los casos post-comercialización de acidosis láctica asociada con metformina se observaron en el contexto de insuficiencia cardíaca congestiva (especialmente acompañados por hipoperfusión e hipoxemia). El colapso cardiovascular (shock), el infarto agudo de miocardio, sepsis y otras afecciones asociadas con hipoxemia han sido asociados con acidosis láctica y también pueden causar azoemia prerenal. Cuando dichos eventos ocurren, discontinuar **NEDAL MET XR**.

Consumo excesivo de alcohol: El alcohol potencia los efectos de la metformina en el metabolismo del lactato y esto puede aumentar el riesgo de acidosis láctica asociada con metformina. Se debe advertir a los pacientes en cuanto al consumo de alcohol mientras están bajo tratamiento de **NEDAL MET XR**.

Insuficiencia hepática: Pacientes con insuficiencia hepática han desarrollado acidosis láctica asociada con metformina. Esto puede deberse al deterioro en el aclaramiento del lactato, resultando en niveles de lactato en sangre más elevados. Por lo tanto, evitar el uso de **NEDAL MET XR** en pacientes con evidencia clínica o de laboratorio de enfermedad hepática.

Hipotensión

Dapagliflozina produce contracción de volumen intravascular. Después de iniciar el tratamiento con dapagliflozina puede producirse hipotensión sintomática, especialmente en pacientes con deterioro de la función renal (eGFR <60 ml/min/1,73 m²), pacientes de edad avanzada, o pacientes bajo tratamiento con diuréticos del asa. Antes de iniciar el tratamiento con **NEDAL MET XR** en pacientes con una o más de estas características, se debe evaluar y corregir la volemia. Controlar los signos y síntomas de hipotensión después de iniciar el tratamiento.

Cetoacidosis

Reportes de cetoacidosis, una enfermedad grave con riesgo de vida que requiere hospitalización urgente, han sido identificados durante la vigilancia post-comercialización en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2 tratados con inhibidores del co-transportador de sodio-glucosa de tipo 2 (SGLT2), incluyendo dapagliflozina. Se han reportado casos fatales de cetoacidosis en pacientes tratados con dapagliflozina. **NEDAL MET XR** no está indicado para el tratamiento de pacientes con diabetes mellitus tipo 1.

Los pacientes con **NEDAL MET XR** que presentan signos y síntomas consistentes con acidosis metabólica grave deben ser evaluados para detectar cetoacidosis independientemente de los niveles de glucosa en sangre ya que la cetoacidosis asociada con **NEDAL MET XR** puede estar presente incluso si los niveles de glucosa en sangre son inferiores a 250mg/dl. Si se sospecha cetoacidosis, **NEDAL MET XR** debe discontinuarse, debe evaluarse el paciente y sustituirse el tratamiento de inmediato. El tratamiento de la cetoacidosis suele requerir de insulina y fluidoterapia.

En muchos reportes de post-comercialización, y especialmente en pacientes con diabetes tipo 1, la presencia de cetoacidosis no fue reconocida inmediatamente y se demoró la sustitución del tratamiento porque los niveles de glucosa en sangre fueron inferiores a los típicamente esperados para cetoacidosis diabética (a menudo inferior a 250mg/dl). Los signos y síntomas en la presentación fueron consistentes con deshidratación y acidosis metabólica grave e incluyeron náuseas, vómitos, dolor abdominal, malestar generalizado, falta de aire. En algunos, pero no en todos los casos, los factores que predisponen a cetoacidosis fueron identificados tan como la reducción de la dosis de insulina, enfermedad febril aguda, ingesta calórica reducida por enfermedad o cirugía, trastornos pancreáticos que sugieren deficiencia de insulina (ej. Diabetes tipo 1, antecedentes de pancreatitis o cirugía pancreática), y abuso de alcohol. Antes de iniciar el tratamiento con **NEDAL MET XR**, considerar los factores en los antecedentes del paciente que puedan predisponer a cetoacidosis incluyendo deficiencia de insulina pancreática por cualquier causa, restricción calórica y abuso de alcohol. En pacientes tratados con **NEDAL MET XR** considerar el control para detectar cetoacidosis y discontinuar temporariamente el tratamiento con **NEDAL MET XR** en situaciones clínicas conocidas por predisponer a la cetoacidosis (ej. ayuno prolongado debido a enfermedad aguda o cirugía).

Lesión aguda renal y deterioro de la función renal

La dapagliflozina produce contracción del volumen intravascular y puede causar insuficiencia renal. Ha habido reportes post-comercialización de lesión aguda renal,

algunos de los cuales requieren hospitalización y diálisis, en pacientes que recibieron dapagliflozina: algunos reportes involucran pacientes menores de 65 años de edad.

Antes de iniciar el tratamiento con **NEDAL MET XR** se deben considerar los factores que pueden predisponer a los pacientes a lesión aguda renal incluyendo hipovolemia, insuficiencia renal crónica, insuficiencia cardíaca congestiva y medicaciones concomitantes (diuréticos, inhibidores de la ECA, ARA II, AINEs). Considerar la discontinuación temporaria de **NEDAL MET XR** en cualquier contexto de ingesta oral reducida (como enfermedad aguda o ayuno) o pérdida de líquido (enfermedad gastrointestinal o exposición al calor excesivo); controlar a los pacientes para detectar signos y síntomas de lesión aguda renal. Si se produce una lesión aguda renal, discontinuar **NEDAL MET XR** de inmediato y sustituir el tratamiento.

La dapagliflozina aumenta la creatinina sérica y disminuye la TFGe. Los pacientes de edad avanzada y los pacientes con función renal deteriorada pueden ser más susceptibles a estos cambios. Las acciones adversas relacionadas con la función renal pueden producirse después del inicio del tratamiento con **NEDAL MET XR**. La función renal debe ser evaluada antes de iniciar el tratamiento con **NEDAL MET XR** y ser controlada periódicamente en lo sucesivo. **NEDAL MET XR** está contraindicado en pacientes con TFGe inferior a 60 ml/min/1,73 m².

Urosepsis y pielonefritis

Ha habido reportes post-comercialización de infecciones graves del tracto urinario, incluyendo urosepsis y pielonefritis que requieren hospitalización en pacientes tratados con inhibidores del SGLT2, incluyendo dapagliflozina. El tratamiento con inhibidores del SGLT2 aumenta el riesgo de infecciones del tracto urinario. Evaluar a los pacientes para detectar signos y síntomas de infecciones del tracto urinario y tratar del inmediato, si está indicado hacerlo.

Uso de medicamentos conocidos que causan hipoglucemia

Dapagliflozina

Se sabe que la insulina y los secretagogos de insulina causan hipoglucemia. La dapagliflozina puede aumentar el riesgo de hipoglucemia cuando se combina con insulina o con un secretagogo de insulina. Por lo tanto, puede requerirse una dosis más baja de insulina o secretagogo de insulina para minimizar el riesgo de hipoglucemia cuando estos agentes se utilizan en forma concomitante con **NEDAL MET XR**.

Clorhidrato de metformina

No se produce hipoglucemia en pacientes que reciben metformina sola bajo circunstancias habituales de uso, pero puede presentarse cuando la ingesta calórica es deficiente, cuando el ejercicio extenuante no se compensa con el suplemento

calórico, o durante el uso concomitante con otros agentes reductores de glucosa (como sulfonilureas e insulina) o etanol. Los pacientes ancianos, debilitados o mal nutridos, y aquellos con insuficiencia adrenal o pituitaria, o intoxicación alcohólica, son particularmente propensos a efectos hipoglucémicos. Puede resultar difícil reconocer hipoglucemia en ancianos y en personas que toman medicamentos bloqueantes beta adrenérgicos.

Concentraciones de Vitamina B12

En ensayos clínicos controlados de 29 semanas de duración con metformina, pudo observarse una disminución de vitamina B12 a niveles subnormales, sin manifestaciones clínicas, en aproximadamente el 7% de los pacientes. Esta disminución, posiblemente debida a la interferencia en la absorción de vitamina B12 por el complejo B12 – factor intrínseco, es, sin embargo, raramente asociada con anemia, y parece ser rápidamente reversible con la interrupción de la metformina o la administración de suplementos de vitamina B12. Se aconseja medir anualmente los parámetros hematológicos en los pacientes que reciben **NEDAL MET XR**, y cualquier anomalía aparente deber ser adecuadamente investigada y tratada.

Ciertas personas (aquellas con una inadecuada ingesta o absorción de vitamina B12 o calcio) parecen ser propensas a desarrollar niveles de vitamina B12 subnormales. En estos pacientes, las mediciones de rutina de vitamina B12 sérica en intervalos de 2 a 3 años pueden ser útiles.

Micosis genital

La dapagliflozina aumenta el riesgo de micosis genital. Los pacientes con antecedentes de micosis genital son más propensos a desarrollarla. Controlar y tratar adecuadamente.

Aumentos de colesterol de lipoproteínas de baja densidad (LDL-C)

Se observan aumentos del LDL-C con dapagliflozina. Controlar el LDL-C y tratar de acuerdo a la evolución esperada después de iniciar el tratamiento con **NEDAL MET XR**.

Cáncer de vejiga

Sobre 22 estudios clínicos, se reportaron nuevos casos diagnosticados de cáncer de vejiga en 10/6045 pacientes (0.17%) tratados con dapagliflozina y 1/3512 pacientes (0.03%) tratados con placebo/comparador. Después de excluir a pacientes en los que la exposición al fármaco de estudio fue menor a un año al momento del diagnóstico de cáncer de vejiga, hubo 4 casos con dapagliflozina y ningún caso con placebo/comparador. Factores de riesgo de cáncer de vejiga y hematuria (un indicador potencial de tumores pre-existentes) fueron equilibrados entre los grupos de

tratamiento al estado basal. Hubo muy pocos casos para determinar si la aparición de estos eventos se relaciona con la dapagliflozina.

No se dispone de datos suficientes para determinar si la dapagliflozina tiene un efecto sobre los tumores de vejiga pre-existentes. Consecuentemente, **NEDAL MET XR** no debe usarse en pacientes con cáncer de vejiga activo. En pacientes con antecedentes de cáncer de vejiga, deben ser considerados los beneficios del control glucémico versus los riesgos desconocidos para la recurrencia del cáncer con **NEDAL MET XR**.

Resultado macrovascular

No se han realizado estudios clínicos que establezcan en forma concluyente la reducción del riesgo macrovascular con la asociación dapagliflozina-metformina.

Interacciones medicamentosas

Prueba positiva de glucosa en orina

Dapagliflozina

El seguimiento del control de la glucemia con pruebas de glucosa en la orina no se recomienda en pacientes que toman inhibidores SGLT2 ya que los inhibidores SGLT2 aumentan la excreción de glucosa en orina y determinarían pruebas positivas. Usar métodos alternativos para monitorear el control glucémico.

Interferencia en el ensayo de 1,5-anhidroglucitol (1,5-AG)

Dapagliflozina

No se recomienda monitorear el control glucémico mediante el ensayo 1,5-AG ya que las mediciones de 1,5-AG no son confiables en la evaluación del control glucémico en pacientes que toman inhibidores SGLT2. Usar métodos alternativos para monitorear el control glucémico.

Inhibidores de la anhidrasa carbónica

Topiramato y otros inhibidores de la anhidrasa carbónica (ej. zonisamida, acetazolamida o diclofereamida) causan frecuentemente una disminución en el bicarbonato sérico, e inducen una acidosis metabólica hiperclorémica sin brecha aniónica. El uso concomitante de estos fármacos con **NEDAL MET XR** puede aumentar el riesgo de acidosis láctica. Considerar un control más frecuente de estos pacientes.

Fármacos que reducen el aclaramiento de la metformina

El uso concomitante de fármacos que interfieren con los sistemas de transporte tubular renal implicados en la eliminación renal de la metformina (ej. inhibidores de transportadores de cationes orgánicos-2 [OCT2] / extrusión de toxinas y multifármacos [MATE] tales como ranolazina, vandetanib, dolutegravir y cimetidina) pueden aumentar

la exposición sistémica a la metformina y pueden aumentar el riesgo de acidosis láctica. Considerar los beneficios y riesgos del uso concomitante.

Alcohol

Se sabe que el alcohol potencia el efecto de la metformina en el metabolismo del lactato. Advertir a los pacientes contra el consumo excesivo de alcohol mientras son tratados con **NEDAL MET XR**.

Uso con otros medicamentos

Clorhidrato de metformina

Ciertos medicamentos pueden predisponer a la hiperglucemia y provocar una pérdida del control glucémico. Estos medicamentos incluyen las tiazidas y otros diuréticos, corticoesteroides, fenotiazinas, productos tiroideos, estrógenos, anticonceptivos orales, fenitoína, ácido nicotínico, simpaticomiméticos, bloqueantes de los canales de calcio, e isoniazida. Cuando se administran estos fármacos a un paciente tratado con **NEDAL MET XR**, este debe mantenerse bajo estricta observación para detectar una posible pérdida del control glucémico. Cuando se interrumpe la administración de dichos fármacos a un paciente tratado con **NEDAL MET XR**, el paciente debe mantenerse bajo estricta observación para detectar posible hipoglucemia.

En voluntarios sanos, la farmacocinética de la metformina y propanolol, y de metformina e ibuprofeno no se vio afectada cuando se co-administra en estudios de interacción de dosis única.

Embarazo

Embarazo Categoría C

No se han realizado estudios adecuados y bien controlados de dapagliflozina-metformina acción prolongada o sus componentes individuales en mujeres embarazadas. Según los resultados de estudios de toxicidad reproductiva y de desarrollo en animales, la dapagliflozina, un componente de **NEDAL MET XR**, puede afectar el desarrollo renal y la maduración. En un estudio de ratas jóvenes, se evidenció un aumento en la incidencia y/o gravedad de dilataciones pélvicas y tubulares renales con la dosis más baja ensayada, que fue de aproximadamente 15 veces la exposición clínica a partir de una dosis de 10 mg.

Estos resultados se produjeron con exposiciones del fármaco durante períodos del desarrollo animal que se correlacionan con el fin del segundo y tercer trimestre del embarazo humano. Durante el embarazo, considerar terapias alternativas apropiadas, especialmente durante el segundo y tercer trimestre. Se debe usar **NEDAL MET XR** durante el embarazo solamente si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial del feto.

Dapagliflozina

En un estudio de toxicidad juvenil, cuando se administró dapagliflozina directamente a ratas jóvenes a partir del día post-natal (PND) 21 hasta PND 90 a dosis de 1, 15 ó 75 mg/kg/día, se reportó aumento de peso de los riñones y dilataciones pélvicas y tubulares renales en todos los niveles. La exposición a la dosis más baja ensayada fue de 15 veces la dosis clínica máxima, basada en el AUC. Las dilataciones pélvicas y tubulares renales observadas en animales jóvenes no revirtieron totalmente dentro del periodo de recuperación de 1 mes aproximadamente.

En un estudio de desarrollo pre y post natal, se administró a ratas gestantes desde el día 6 de la gestación hasta el día 21 de la lactancia, dosis de 1, 15 ó 75 mg/kg/día, y las crías estuvieron indirectamente expuestas in útero y durante la lactancia. Se observó un aumento de la incidencia o gravedad de la dilatación pélvica renal en la cría adulta de madres tratadas con 75 mg/kg/día (la exposición a dapagliflozina en madres y crías fue de 1415 y 137 veces, respectivamente, los valores humanos a dosis clínica). No se observaron efectos adversos en los puntos finales de desarrollo a 1 mg/kg/día, o aproximadamente 19 veces la dosis clínica.

En estudios sobre el desarrollo embrio-fetal en ratas y conejos, se administró dapagliflozina durante intervalos coincidiendo con el primer trimestre del periodo de organogénesis en humanos. No se observaron toxicidades de desarrollo en conejos en ninguna de las dosis ensayadas. En ratas, la dapagliflozina no fue ni embrio-letal ni teratogénica a dosis hasta 75mg/kg/día o 1441 veces la dosis clínica máxima de 10mg. A dosis más altas en ratas, se observaron malformaciones en los vasos sanguíneos, costillas, vertebras, esternón, y variaciones esqueléticas en los fetos a ≥ 150 mg/kg o 2344 veces la dosis clínica de 10mg.

Clorhidrato de metformina

La metformina no fue teratogénica en ratas y conejos con dosis hasta 600mg/kg/día. Esto representa una exposición de aproximadamente 2 y 6 veces la dosis recomendada humana diaria de 2000 mg en base a comparaciones del área de superficie corporal para ratas y conejos, respectivamente. La determinación de concentraciones fetales demostró una barrera placentaria parcial a metformina.

Lactancia

No se han realizado estudios empleando la asociación de los componentes de **NEDAL MET XR**. En estudios realizados con los componentes individuales, tanto la dapagliflozina (alcanzando niveles de 0,49 veces mayor que en el plasma materno) y la metformina se excretan en la leche de ratas lactantes.

Los datos de las ratas jóvenes expuestas directamente a dapagliflozina demostraron riesgo para el riñón en desarrollo (dilataciones pélvicas y tubulares renales) durante la maduración. Dado que la maduración del riñón humano se produce in útero y en los primeros 2 años de vida, cuando se puede producir la exposición de la lactancia, puede haber riesgo para el riñón humano en desarrollo. Debido a que muchos fármacos se excretan en la leche humana y debido al potencial de reacciones adversas graves en los lactantes por la dapagliflozina, debe tomarse una decisión sobre si discontinuar la lactancia o suspender **NEDAL MET XR**, teniendo en cuenta la importancia del fármaco para la madre.

Uso pediátrico

No se ha establecido la seguridad y eficacia de dapagliflozina-metformina acción prolongada en pacientes pediátricos menos de 18 años de edad.

Carcinogénesis, Mutagénesis, Deterioro de la Fertilidad

No se han realizado estudios empleando la asociación de los componentes de **NEDAL MET XR** en animales para evaluar la carcinogénesis, mutagénesis o deterioro de la fertilidad. Los siguientes datos se basan en los hallazgos realizados en los estudios con dapagliflozina y metformina por separado.

Dapagliflozina

La dapagliflozina no indujo tumores, ya sea en ratones a ratas, en cualquiera de las dosis evaluadas en estudios de carcinogenicidad de 2 años. Las dosis orales en ratones consistieron en 5, 15, y 40 mg/kg/día en machos y 2, 10, y 20 mg/kg/día en hembras, y las dosis orales en ratas eran 0,5, 2, y 10 mg/kg/día tanto para machos como para hembras. Las dosis más altas evaluadas en ratones fueron aproximadamente 72 veces (en machos) y 105 veces (en hembras) la dosis clínica de 10 mg/día, en base a la exposición según AUC. En ratas, la dosis más alta fue de aproximadamente 131 veces (machos) y 186 veces (hembras) la dosis clínica de 10 mg/día, en base a la exposición según AUC.

Dapagliflozina dio resultado negativo en el ensayo de mutagenicidad de Ames y positivo en un estudio de clastogenicidad in vitro, pero solo en presencia de la activación de S9 y a concentraciones ≥ 100 mcg/ml. Dapagliflozina dio resultado negativo para clastogenicidad en un grupo de estudios in vivo en las que se evaluaron micronúcleos o reparación de ADN en ratas con múltiples exposiciones, >2100 veces la dosis clínica. No se observó signo de carcinogenicidad o mutagenicidad en los estudios en animales, lo que sugiere que la dapagliflozina no representa un riesgo genotóxico para el ser humano.

La dapagliflozina no tuvo efectos sobre el apareamiento, la fertilidad o desarrollo embrionario prematuro en ratas machos o hembras tratados en múltiples exposiciones, \leq 1708 y 998 veces el máximo recomendado de dosis humanas en hombres y mujeres, respectivamente.

Clorhidrato de metformina

Se realizaron estudios de carcinogénesis a largo plazo en ratas (duración de la administración 104 semanas) y en ratones (duración de la administración 91 semanas) con dosis de hasta inclusive 900 mg/kg/día y 1500 mg/kg/día, respectivamente. Estas dosis equivalen a aproximadamente 4 veces la dosis diaria máxima recomendada en seres humanos de 2000 mg, basándose en la superficie corporal. No se encontraron signos de carcinogénesis con metformina en ratones macho y hembras. Tampoco se observó un potencial tumorigénico con metformina en ratas macho. Sin embargo, aumentó la incidencia de pólipos benignos del estroma uterino en las ratas hembras tratadas con 900 mg/kg/día.

No hubo evidencia de potencial mutagénico de metformina en los siguientes ensayos in vitro: Prueba de Ames (*S. typhimurium*), prueba de mutación genética (células de linfoma de ratón), o la prueba de aberraciones cromosómicas (linfocitos humanos). Los resultados en el ensayo in vivo de micronúcleos de ratón también fueron negativos.

La fertilidad de las ratas macho o hembra no se vio afectada por la metformina cuando se administró en dosis de hasta 600 mg/kg/día, que es de aproximadamente 3 veces la MRHD en base a comparaciones del área de superficie corporal.

Uso geriátrico

NEDAL MET XR

No se recomienda un cambio de dosis de **NEDAL MET XR** en base a la edad. Se recomienda una evaluación más frecuente de la función renal en pacientes de edad avanzada.

Dapagliflozina

Un total de 1.424 (24%) de los 5936 pacientes tratados con dapagliflozina eran mayores de 65 años de edad, y 207 (3,5%) de los pacientes eran mayores de 75 años de edad, en una combinación de 21 estudios de dapagliflozina doble ciego, controlados, de seguridad y eficacia clínica. Después de controlar el nivel de la función renal (TFGe), la eficacia fue similar en los pacientes menores de 65 años de edad y en aquellos mayores de 65 años de edad. En los pacientes \geq 65 años de edad, una mayor proporción de pacientes tratados con dapagliflozina experimentaron reacciones adversas relacionadas con depleción de volumen e insuficiencia o falla renal en comparación con los pacientes tratados con placebo.

Clorhidrato de metformina

Los estudios clínicos controlados de metformina no incluyeron una cantidad suficiente de pacientes de edad avanzada para determinar si responden de manera diferente comparado con los pacientes más jóvenes, aunque otra experiencia clínica reportada no identificó diferencias en las respuestas entre los pacientes de edad avanzada y los jóvenes. Se sabe que la metformina se excreta principalmente por vía renal y porque el riesgo de acidosis láctica con metformina es mayor en pacientes con insuficiencia renal moderada a grave, **NEDAL MET XR** debe usarse solamente en pacientes que tienen una función renal normal o levemente alterada. La dosis inicial y de mantenimiento de metformina deben determinarse con prudencia en pacientes de edad avanzada debido a la posible disminución de la función renal en esta población. Todo ajuste de la dosis debe basarse en una evaluación cuidadosa de la función renal.

Pacientes con insuficiencia renal leve (TFGe ≥ 60 a < 90 ml/min/1,73 m²).

Dapagliflozina

La combinación de 21 estudios de seguridad y eficacia clínica, doble-ciego, activo controlado con placebo (dapagliflozina como monoterapia o en combinación con otras terapias antidiabéticas) incluyeron un 53% (4906/9339) de pacientes con insuficiencia renal leve. El perfil de seguridad en pacientes con insuficiencia renal leve es similar a la población global.

Insuficiencia hepática

El uso de metformina en pacientes con insuficiencia hepática ha sido asociado con algunos casos de acidosis láctica. No se recomienda **NEDAL MET XR** en pacientes con insuficiencia hepática.

REACCIONES ADVERSAS

Las siguientes reacciones adversas importantes se describen a continuación:

- Acidosis Láctica.
- Hipotensión.
- Cetoacidosis.
- Lesión aguda renal y deterioro de la función renal.
- Urosepsis y pielonefritis.
- Uso de medicamentos conocidos que causan hipoglucemia.
- Concentraciones de Vitamina B12.
- Micosis Genital.

- Aumentos de Colesterol de lipoproteínas de baja densidad (LDL-C).
- Cáncer de vejiga

SOBREDOSIFICACIÓN

Dapagliflozina

No hubo informes de sobredosis durante el programa de desarrollo clínico para dapagliflozina. Es razonable emplear medidas de apoyo según lo dictado por el estado clínico del paciente. La eliminación de dapagliflozina por hemodiálisis no ha sido estudiada.

Clorhidrato de metformina

Se han producido sobredosis de clorhidrato de metformina, incluida la ingesta de cantidades superiores a los 50 g. Se reportó hipoglucemia en aproximadamente el 10% de los casos, pero no se estableció una asociación causal con el clorhidrato de metformina. Se reportó acidosis láctica en aproximadamente un 32% de los casos de sobredosis de metformina. La metformina es dializable, con una depuración de hasta 170 ml/mm bajo buenas condiciones hemodinámicas. Por lo tanto, la hemodiálisis puede resultar útil para eliminar el fármaco acumulado cuando se sospecha de una sobredosis de metformina.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología.

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666/2247 / 0800-444-8694.

Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/4658-7777 / 0800-333-0160.

Centro de Asistencia Toxicológica La Plata: (0221) 451-5555.

INFORMACION DE ASESORAMIENTO AL PACIENTE

Instrucciones

Instruir a los pacientes en cuanto a leer la información para el paciente antes de comenzar el tratamiento con **NEDAL MET XR** y volver a leer cada vez que se renueva la prescripción.

Informar a los pacientes sobre los potenciales riesgos de **NEDAL MET XR** y sobre modos alternativos de terapia. También informar a los pacientes sobre la importancia de cumplir con las instrucciones dietarias, actividad física en forma regular, control periódico de glucosa en sangre y prueba de HbA1c, reconocimiento y tratamiento de hipoglucemia e hiperglucemia, y evaluación de las complicaciones de la diabetes. Aconsejar al paciente a recurrir a atención médica de inmediato durante períodos de stress coma fiebre, traumatismo, infección, o cirugía, ya que los requerimientos farmacológicos pueden cambiar.

Informar a los pacientes que la incidencia de hipoglucemia puede aumentar cuando se agrega **NEDAL MET XR** a un secretagogo de insulina (ej. sulfonilurea) o a insulina.

Instruir a la paciente a informar de inmediato a su médico si está embarazada o planea quedar embarazada. En base a datos sobre animales, **NEDAL MET XR** puede causar daño fetal en el segundo y tercer trimestre del embarazo.

Instruir a la paciente a informar de inmediato a su médico si está en periodo de lactancia o planea estarlo. Se desconoce si **NEDAL MET XR** se excreta en la leche materna; sin embargo, en base a datos sobre animales, **NEDAL MET XR** podría causar daño a los lactantes.

Informar a los pacientes que las reacciones adversas más frecuentes asociadas con el uso de **NEDAL MET XR** son infecciones micóticas genitales en mujeres, nasofaringitis, infecciones del tracto urinario, diarrea, cefalea, náuseas y vómitos.

Instruir a los pacientes que **NEDAL MET XR** debe tragarse entero y no debe triturarse o masticarse, y que los ingredientes inactivos pueden ocasionalmente ser eliminados en las heces como una masa blanda que puede parecer el comprimido original.

Instruir a los pacientes que **NEDAL MET XR** debe tomarse solamente como fue indicado. Si se omite una dosis, asesorar a los pacientes de tomarla tan pronto lo recuerden salvo que ya sea casi el momento de la próxima dosis, en cuyo caso los pacientes deben saltar la dosis omitida y tomar el medicamento al momento programado regularmente. Aconsejar a los pacientes que no tomen 2 comprimidos de **NEDAL MET XR** al mismo tiempo, salvo que haya sido indicado así por el médico.

Acidosis láctica

Informar a los pacientes sobre los riesgos de la acidosis láctica debido al componente de la metformina y sus síntomas y afecciones que predisponen a su desarrollo. Informar a los pacientes de discontinuar el tratamiento con **NEDAL MET XR** de inmediato y avisar sin demora a su médico si presentan hiperventilación inexplicable, mialgias, malestar general, somnolencia inusual, mareos, latidos cardíacos lentos o irregulares, sensación de frío (especialmente en las extremidades) u otros síntomas inespecíficos. Los síntomas gastrointestinales son frecuentes al principio del tratamiento con metformina y pueden producirse al inicio del tratamiento con **NEDAL MET XR**; no obstante, informar a los pacientes sobre consultar a su médico si desarrollan síntomas inexplicables. Si aparecen síntomas gastrointestinales después de la estabilización, es poco probable que se relacionen con el fármaco; sin embargo, la aparición de síntomas justifica una evaluación para determinar si se deben a la acidosis láctica o a otra enfermedad grave.

Aconsejar a los pacientes contra el consumo excesivo de alcohol mientras toma **NEDAL MET XR**.

Informar a los pacientes sobre la importancia de someterse a estudios regulares de la función renal y de parámetros hematológicos durante el tratamiento con **NEDAL MET XR**.

Instruir a los pacientes en cuanto a informar al médico que están tomando **NEDAL MET XR** antes de cualquier cirugía o procedimiento radiológico, ya que puede requerirse la discontinuación temporaria de **NEDAL MET XR** hasta que se haya confirmado que la función renal se encuentra normal.

Hipotensión

Informar a los pacientes que se puede producir hipotensión sintomática con **NEDAL MET XR** y asesorarlos de ponerse en contacto con el médico si experimentan dichos síntomas. Informar a los pacientes que la deshidratación puede aumentar el riesgo de hipotensión, y de consumir líquido adecuadamente.

Cetoacidosis

Informar a los pacientes que la cetoacidosis es una enfermedad grave con riesgo de vida. Se reportaron casos de cetoacidosis durante el uso de dapagliflozina. Instruir a los pacientes sobre comprobar los niveles de cetonas (cuando es posible) si los síntomas consistentes con la cetoacidosis se producen incluso si la glucosa en sangre no es elevada. Si se presentan síntomas de cetoacidosis (incluyendo náuseas, vómitos, dolor abdominal, cansancio, y dificultad para respirar) instruir a los pacientes a discontinuar **NEDAL MET XR** y recurrir a atención médica inmediatamente.

Lesión renal aguda

Informar a los pacientes que se reportó lesión renal aguda durante el uso de dapagliflozina. Aconsejar a los pacientes que busquen atención médica inmediatamente si han reducido la ingesta oral (debido a enfermedad aguda o ayuno) o si tienen aumento de pérdidas de líquidos (debido a vómitos, náuseas, diarrea o exposición excesiva al calor), ya que puede ser apropiado discontinuar temporariamente el uso de **NEDAL MET XR** en dichas circunstancias.

Infecciones del tracto urinario

Informar a los pacientes sobre el potencial de infecciones del tracto urinario. Proveerles información sobre los síntomas de infecciones del tracto urinario. Aconsejarles recurrir a atención médica si experimentan dichos síntomas.

Infecciones micóticas genitales en mujeres (ej. Vulvovaginitis).

Informar a las pacientes que pueden producirse infecciones vaginales por hongos y proveerles información sobre los signos y síntomas de las infecciones vaginales por hongos. Aconsejarlas sobre opciones de tratamiento y cuando recurrir a atención médica.

Infecciones micóticas genitales en hombres (ej. Balanitis)

Informar a los pacientes que pueden producirse infecciones micóticas por hongos en el pene (ej. balanitis o balanopostitis), especialmente en pacientes con antecedentes previos. Proveerles información sobre los signos y síntomas de balanitis y balanopostitis (erupción o enrojecimiento de las glándulas o prepucio del pene). Aconsejarles sobre opciones de tratamiento y cuando recurrir a atención médica.

Reacciones de hipersensibilidad

Informar a los pacientes que se han reportado reacciones de hipersensibilidad serias (ej. urticaria y angioedema) con los componentes de **NEDAL MET XR**. Aconsejar a los pacientes en cuanto a reportar de inmediato todo signo o síntoma que pudiera sugerir una reacción alérgica o angioedema, y discontinuar el fármaco hasta haber consultado al médico tratante.

Cáncer de vejiga

Informar a los pacientes en cuanto a reportar de inmediato todo signo de hematuria macroscópica u otro síntoma que pudiera estar potencialmente relacionado con el cáncer de vejiga.

Prueba de laboratorio

Debido al mecanismo de acción de la dapagliflozina, los pacientes que toman **NEDAL MET XR** darán positivo en las pruebas de glucosa en orina.

Esta especialidad medicinal está libre de gluten.

PRESENTACIÓN

Envases con 14, 28, 30, 56, 60, 98, 100, 500 y 1.000 comprimidos recubiertos de liberación prolongada.

Fecha de última revisión: .././..

FORMA DE CONSERVACIÓN

- Conservar en lugar seco hasta 25 °C
- Mantener alejado del alcance de los niños.

Dirección Técnica: Dr. Alejandro D. Santarelli – Farmacéutico.

ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION.

Certificado N°

Laboratorios CASASCO S.A.I.C.



Av. Boyacá 237 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
SANTARELLI Alejandro Daniel
CUIL 20180985264



LIMERES Manuel
Rodolfo
CUIL 20047031932

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

CONSULTE A SU MÉDICO

NEDAL MET XR 5/1000: DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato)

5 mg; METFORMINA HCl 1000 mg

NEDAL MET XR 10/1000: DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato)

10 mg; METFORMINA HCl 1000 mg

Comprimidos recubiertos de liberación prolongada

Venta Bajo Receta

Industria Argentina

Lea esta información para el paciente antes de comenzar a tomar **NEDAL MET XR** y cada vez que repita la receta ya que puede haber nueva información. Esta información no reemplaza a su conversación con el médico sobre su enfermedad o su tratamiento.

Fórmulas

NEDAL MET XR 5/1000

DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato) 5,000 mg; METFORMINA HCl 1000,000 mg. Excipientes: Hidroxipropilmetilcelulosa K100; Celulosa Microcristalina; Copovidona; Povidona K-30; Croscarmelosa Sódica; Crospovidona; Dióxido de silicio coloidal; Estearato de magnesio; Óxido de Hierro rojo; Opadry II Blanco (Alcohol Polivinílico parcialmente hidrolizado; Dióxido de titanio; Polietilenglicol 3000; Talco).

NEDAL MET XR 10/1000

DAPAGLIFLOZINA (como Propanodiol monohidrato) 10,000 mg; METFORMINA HCl 1000,000 mg. Excipientes: Hidroxipropilmetilcelulosa K100; Celulosa Microcristalina; Copovidona; Povidona K-30; Croscarmelosa Sódica; Crospovidona; Dióxido de silicio coloidal; Estearato de magnesio; Óxido de Hierro amarillo; Opadry II Blanco (Alcohol Polivinílico parcialmente hidrolizado; Dióxido de titanio; Polietilenglicol 3000; Talco).

¿Qué es NEDAL MET XR y para qué se usa?

NEDAL MET XR es un medicamento antidiabético combinado cuyos principios activos son dapagliflozina, un inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa 2 (SGLT2) presente en el riñón, y metformina, una biguanida, indicado como complemento de la dieta y el ejercicio para mejorar el control de azúcar en sangre (glucosa) en adultos con diabetes mellitus tipo 2.

La dapagliflozina está indicada para reducir:

- el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca en adultos con diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad cardiovascular establecida o múltiples factores de riesgo cardiovascular.
- el riesgo de muerte cardiovascular y hospitalización por insuficiencia cardíaca en adultos con insuficiencia cardíaca (NYHA clase II-IV) con fracción de eyección reducida.
- el riesgo de disminución sostenida de función renal (tasa de filtración glomerular estimada), enfermedad renal en etapa terminal, muerte cardiovascular y hospitalización por insuficiencia cardíaca en adultos con enfermedad renal crónica en riesgo de progresión.
 - **NEDAL MET XR** no es para personas con diabetes tipo 1.
 - **NEDAL MET XR** no es para personas con cetoacidosis diabética (elevación de las de cetonas en la sangre o la orina).
 - Se desconoce si **NEDAL MET XR** es seguro y eficaz en niños menores de 18 años de edad.
 - Al igual que para todos los pacientes diabéticos, es importante que vigile sus pies de forma regular y siga cualquier otro consejo referente al cuidado de los pies que le haya proporcionado su profesional de la salud.

¿Cuál es la información más importante que debo saber sobre NEDAL MET XR?

Como todo medicamento **NEDAL MET XR** puede causar efectos adversos, alguno de ellos graves, incluyendo:

Acidosis Láctica. El clorhidrato de metformina, uno de los principios activos de **NEDAL MET XR**, puede causar un efecto adverso raro, pero grave, denominado acidosis láctica (acumulación de ácido láctico en la sangre) que puede ser mortal. La acidosis láctica constituye una emergencia médica y debe tratarse en un hospital.

Deje de tomar NEDAL MET XR y llame a su médico de inmediato si presenta alguno de los siguientes signos que pueden indicar acidosis láctica:

- Siente frío en sus manos o pies.
- Siente mareos o aturdimiento.
- Tiene latidos cardíacos lentos o irregulares.
- Se siente muy débil y cansado.
- Tiene dolor muscular inusual (anormal).
- Tiene dificultad para respirar.
- Tiene somnolencia inusual o duerme más de lo normal.

- Tiene dolores estomacales, náuseas o vómitos.

La mayoría de las personas que han tenido acidosis láctica con metformina presentan otras cosas que, combinadas con el uso de metformina, dan lugar a la acidosis láctica. Informe a su médico si presenta alguna de las siguientes condiciones, debido a que tiene una mayor probabilidad de desarrollar acidosis láctica con **NEDAL MET XR** si usted:

- Tiene problemas renales serios o sus riñones se encuentran afectados por ciertas pruebas de rayos X que utilizan un medio de contraste inyectable.
- Tiene problemas hepáticos.
- Bebe alcohol muy seguido o bebe mucho alcohol en poco tiempo (“borracheras” ocasionales).
- Se deshidrata (pierde una gran cantidad de líquidos corporales). Esto puede ocurrir si está enfermo y tiene fiebre, vómitos o diarrea. También se puede deshidratar al transpirar mucho con la actividad o el ejercicio físico sin beber suficiente líquido.
- Se somete a una cirugía.
- Sufre un ataque cardíaco, una infección grave o un accidente cerebro vascular.

La mejor manera de evitar que tenga un problema de acidosis láctica asociada a metformina es informarle a su médico si usted tiene algún problema de la lista antes mencionada. Si presenta alguna de las condiciones anteriores su médico puede decidir interrumpir su tratamiento con **NEDAL MET XR** por un tiempo. **NEDAL MET XR** puede tener otros efectos adversos graves (Ver efectos indeseables adversos).

Antes de usar NEDAL MET XR

No use NEDAL MET XR si

- Tiene diabetes tipo 1 o ha tenido cetoacidosis diabética.
- Tiene problemas renales moderados a graves.
- Tiene problemas hepáticos.
- Tiene antecedentes de infecciones del tracto urinario o problemas al orinar.
- Tiene problemas cardíacos, incluyendo insuficiencia cardíaca congestiva.
- Está por someterse a una cirugía.
- Está comiendo menos debido a una enfermedad, cirugía o un cambio en su dieta.

- Tiene o ha tenido problemas con su páncreas, incluyendo pancreatitis o cirugía en su páncreas.
- Bebe alcohol muy seguido o bebe mucho alcohol en “borracheras” ocasionales.
- Va a recibir una inyección con agentes de contraste para un procedimiento con rayos X. En estas situaciones, será necesario suspender el tratamiento con **NEDAL MET XR** durante un breve período. Pregunte a su médico cuándo debe dejar de tomar **NEDAL MET XR** y cuándo debe reanudar el tratamiento.
- Será sometido a una cirugía y no podrá comer ni beber mucho. Será necesario suspender el tratamiento con **NEDAL MET XR** durante un breve período. Pregunte a su médico cuándo debe dejar de tomar **NEDAL MET XR** y cuándo debe reanudar el tratamiento.

Tenga especial cuidado con NEDAL MET XR

No tome **NEDAL MET XR** si usted:

- Tiene problemas renales moderados a graves o está en diálisis.
- Es alérgico a dapagliflozina, clorhidrato de metformina, o a alguno de los componentes de **NEDAL MET XR**. La lista completa de componentes de **NEDAL MET XR** figura al inicio de este prospecto (Ver fórmulas).

Los síntomas de una reacción alérgica grave a **NEDAL MET XR** pueden incluir:

- ✓ Erupción cutánea.
- ✓ Manchas rojas elevadas en la piel (ronchas).
- ✓ Inflamación de la cara, labios, lengua y garganta que pueden causar dificultad para respirar o tragar Si presenta algunos de estos síntomas, deje de tomar **NEDAL MET XR** y póngase en contacto con su médico o acuda a la sala de emergencia del hospital más cercano de inmediato.
- ✓ Presenta una afección denominada acidosis metabólica o cetoacidosis diabética (elevación de las concentraciones de cetonas en sangre u orina).

Toma simultánea de otros medicamentos

Informe a su médico sobre todos los medicamentos que toma, incluidos los medicamentos de venta con receta y de venta libre, vitaminas y suplementos herbarios.

NEDAL MET XR puede afectar la forma en que actúan otros medicamentos y viceversa. Informe especialmente a su médico si toma:

- Diuréticos.
- Rifampina (usado para tratar o prevenir la tuberculosis).
- Fenitoína (usado para controlar convulsiones).
- Digoxina (usado para tratar problemas cardíacos).

Pídale a su médico una lista de estos medicamentos si no está seguro si su medicamento está incluido entre los mencionados previamente. Sepa sobre los medicamentos que toma. Mantenga una lista de los que está tomando y muéstrela a su médico.

¿Cómo usar NEDAL MET XR?

Tome **NEDAL MET XR** exactamente como le indicó su médico.

- No cambie su dosis de **NEDAL MET XR** sin consultar a su médico.
- Tome **NEDAL MET XR** por vía oral una vez al día con alimentos para reducir la posibilidad de malestar estomacal. Consulte a su médico cuál es el mejor momento del día para usted.
- Trague los comprimidos **NEDAL MET XR** enteros. No los triture, divida ni mastique.

- **Dosificación recomendada**

Si usted venía tomando una dosis a la noche de metformina de liberación prolongada debe omitir la última dosis antes de comenzar con **NEDAL MET XR**.

Si usted no tomaba previamente dapaglifozina, la dosis inicial recomendada es de 5 mg una vez por día.

Si usted tiene insuficiencia cardíaca o enfermedad renal crónica la dosis recomendada de dapaglifozina es de 10 mg una vez al día.

La dosis diaria máxima recomendada es de 10 mg de dapaglifozina y 2000 mg de metformina de liberación prolongada.

- Es posible que a veces elimine en las heces (movimiento intestinal) una masa blanda parecida a los comprimidos **NEDAL MET XR**.
- Si está expuesto a ciertos tipos de estrés físico como fiebre, traumatismo (por ejemplo, tras un accidente de tránsito), infección, o cirugía, podría ser necesario modificar la dosis de su medicamento antidiabético. Informe a su médico si tiene alguno de estos problemas de inmediato y siga sus instrucciones.
- Siga la dieta y el programa de ejercicio que le haya prescrito durante el tratamiento con **NEDAL MET XR**.

- **NEDAL MET XR** hará que su análisis de orina sea positivo para la presencia de glucosa.
- Su médico le indicará algunos análisis de sangre antes de comenzar el tratamiento con **NEDAL MET XR** y durante el mismo.
- Su médico le indicará regularmente análisis de sangre para el control de la diabetes, que incluirán el nivel de azúcar en sangre y la A1C.
- Siga las instrucciones de su médico para tratar el bajo nivel de azúcar en sangre (hipoglucemia). Indique a su médico si el bajo nivel de azúcar en la sangre es un problema para usted.

Embarazo y lactancia

NEDAL MET XR puede dañar al feto. Si está embarazada o planea quedar embarazada, consulte a su médico sobre la mejor manera para controlar su azúcar en sangre.

Si está amamantando o planea hacerlo, se desconoce si pasa a la leche materna. Hable con su médico sobre la mejor manera de alimentar a su bebé mientras toma **NEDAL MET XR**.

Uso en niños

Se desconoce si **NEDAL MET XR** es seguro y eficaz en menores de 18 años

Uso en ancianos

La dapagliflozina no requiere modificación de dosis en los pacientes añosos. Por lo tanto, **NEDAL MET XR** puede ser consumido por pacientes añosos, de acuerdo con su función renal y la dosis de metformina suministrada.

Efectos sobre la capacidad de conducción de vehículos

No se han descrito.

Toma conjunta de NEDAL MET XR con alimentos y bebidas

La toma conjunta de **NEDAL MET XR** con alimentos no modifica su acción terapéutica.

Se debe evitar el consumo excesivo de alcohol ya que se puede aumentar el riesgo de acidosis láctica asociada a metformina.

Uso apropiado del medicamento NEDAL MET XR

Si se olvidó de tomar NEDAL MET XR

Si olvida una dosis de **NEDAL MET XR**, tómela tan pronto lo recuerde. Si ya es casi el momento de la próxima dosis, saltar la dosis olvidada y tomar el medicamento al momento programado regularmente.

A tener en cuenta mientras toma NEDAL MET XR

Efectos indeseables (adversos)

NEDAL MET XR puede causar efectos adversos graves, tales como:

- **Deshidratación.** **NEDAL MET XR** puede causar deshidratación en algunas personas (pérdida de agua corporal y sal). La deshidratación puede provocar que se sienta mareado, tenga sensación de desmayo, aturdido, o débil, especialmente al ponerse de pie (hipotensión ortostática).

Usted puede estar en un mayor riesgo de deshidratación si:

- ✓ Tiene baja presión arterial.
- ✓ Toma medicamentos para bajar la presión arterial, incluyendo diuréticos.
- ✓ Tiene 65 años de edad o más.
- ✓ Está haciendo una dieta con bajo contenido de sodio.
- ✓ Tiene problemas renales

Consulte a su médico sobre cómo puede evitar la deshidratación e incluso cuánto líquido tiene que beber diariamente.

- **Cetoacidosis (aumento de cetonas en la sangre u orina).** La cetoacidosis se ha presentado en personas con **diabetes tipo 1 o diabetes tipo 2**, durante el tratamiento con dapagliflozina, uno de los medicamentos de **NEDAL MET XR**. La cetoacidosis es una enfermedad grave, que puede necesitar ser tratada en un hospital. **La cetoacidosis puede llevar a la muerte. La cetoacidosis puede ocurrir con NEDAL MET XR incluso si su azúcar en sangre es inferior a 250 mg/dl. Deje de tomar NEDAL MET XR y llame a su médico de inmediato si presenta alguno de los siguientes síntomas:**

- ✓ Náuseas.
- ✓ Vómitos.
- ✓ Dolor en la zona estomacal (abdominal).
- ✓ Cansancio.
- ✓ Dificultad para respirar

Si presenta alguno de estos síntomas durante el tratamiento con **NEDAL MET XR**, de ser posible comprobar cetonas en su orina, incluso si el azúcar en sangre es inferior a 250 mg/dl.

- **Problemas renales.** Se produjo lesión renal repentina en personas que tomaron **NEDAL MET XR**. Consulte a su médico de inmediato si usted:
 - ✓ Redujo la cantidad de alimentos o líquidos que consume, por ejemplo, si está enfermo y no puede comer.
 - ✓ Comienza a perder líquidos de su cuerpo, por ejemplo, a causa de vómitos, diarrea o por estar mucho tiempo bajo el sol.
- **Infecciones graves del tracto urinario.** Infecciones graves del tracto urinario que pueden dar lugar a la hospitalización se produjeron en personas que estaban tomando dapagliflozina, uno de los medicamentos de **NEDAL MET XR**. Consulte a su médico si presenta algún signo o síntoma de una infección del tracto urinario como sensación de ardor al orinar, necesidad de orinar con frecuencia, necesidad de orinar inmediatamente, dolor en la parte inferior de su estómago (pelvis) o sangre en la orina. A veces, las personas también pueden tener fiebre, dolor de espalda, náuseas o vómitos.
- **Bajo nivel de azúcar en sangre (hipoglucemia).** Si toma **NEDAL MET XR** con otros medicamentos que pueden provocar la disminución del azúcar, como sulfonilurea o insulina, su riesgo de experimentar bajo nivel de azúcar en sangre es mayor. La dosis de sulfonilurea o insulina debe ser reducida mientras toma **NEDAL MET XR**. Los signos o síntomas de bajo nivel de azúcar en sangre pueden incluir:
 - ✓ Cefalea.
 - ✓ Temblores o sensación de agitación.
 - ✓ Mareos.
 - ✓ Debilidad.
 - ✓ Sudoración.
 - ✓ Latidos cardíacos rápidos.
 - ✓ Confusión.
 - ✓ Somnolencia.
 - ✓ Irritabilidad.
 - ✓ Hambre.
- **Una infección bacteriana rara pero grave que produce daño a los tejidos que se encuentran por debajo de la piel (fascitis necrosante) en la región comprendida entre el ano y los genitales (perineo).** Se produjo fascitis necrosante del perineo en mujeres y hombres que tomaban dapagliflozina, uno de los medicamentos que componen **NEDAL MET XR**. La fascitis necrosante del perineo puede dar lugar a hospitalizaciones, requerir múltiples cirugías y conducir a la muerte. Debe buscar atención médica de inmediato si tiene fiebre

o se siente muy débil, cansado o molesto (malestar) y presenta alguno de los siguientes síntomas en la región comprendida entre el ano y los genitales:

- ✓ Dolor o sensibilidad.
 - ✓ Tumefacción.
 - ✓ Enrojecimiento de la piel (eritema).
- **Bajo nivel de Vitamina B₁₂ (deficiencia de Vitamina B₁₂).** El uso de metformina durante largos períodos de tiempo puede causar una disminución en la cantidad de vitamina B₁₂ en su sangre, especialmente si ha tenido niveles bajos de vitamina B₁₂ previamente. Su médico realizará análisis de sangre para controlar los niveles de vitamina B₁₂.
 - **Infección vaginal por hongos.** Las mujeres que toman **NEDAL MET XR** pueden experimentar infecciones vaginales por hongos. Los síntomas que incluyen una infección vaginal por hongos son:
 - ✓ Olor vaginal.
 - ✓ Flujo vaginal blanco o amarillento (el flujo puede ser grumoso o parecerse a queso).
 - ✓ Picazón vaginal.
 - **Infección del pene por hongos (balanitis).** Los hombres que toman **NEDAL MET XR** pueden experimentar infección por hongos en la piel alrededor del pene. Ciertos hombres que no están circuncidados pueden presentar inflamación del pene que puede hacer difícil retraer la piel alrededor de la punta del pene. Otros síntomas de infección del pene por hongos incluyen:
 - ✓ Enrojecimiento, picazón, o inflamación del pene.
 - ✓ Erupción en el pene.
 - ✓ Secreción del pene con mal olor.
 - ✓ Dolor en la piel alrededor del pene.

Consulte a su médico acerca de qué hacer si experimenta alguno de los síntomas de una infección por hongos en la vagina o el pene. Su médico le puede sugerir que utilice un medicamento antimicótico de venta libre. Consulte a su médico de inmediato si usa un medicamento antimicótico de venta libre y sus síntomas no desaparecen.

Los efectos adversos más frecuentes de NEDAL MET XR incluyen:

- Infecciones vaginales por hongos e infecciones del pene por hongos.
- Diarrea.
- Cefalea.
- Congestión o secreción nasal y dolor de garganta.

- Infecciones del tracto urinario.

Informe a su médico si experimenta algún efecto adverso que le molesta o no desaparece.

¿Cómo conservar NEDAL MET XR?

- Conservar en lugar seco hasta 25 °C
- Mantener alejado del alcance de los niños.

Presentación

Envases con 14, 28, 30, 56, 60, 98, 100, 500 y 1.000 comprimidos recubiertos de liberación prolongada.

Fecha de última revisión: .././..

Esta especialidad medicinal está libre de gluten.

Si Ud. toma dosis mayores de NEDAL MET XR de las que debiera

Si toma demasiado **NEDAL MET XR**, llame a su médico o acuda a la sala de emergencia del hospital más cercano de inmediato.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología:

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666/2247 / 0800-444-8694

Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/4658-7777 / 0800-333-0160

Centro de Asistencia Toxicológica La Plata: (0221) 451-5555

“Este medicamento ha sido prescripto sólo para su problema médico actual.

No lo recomiende a otras personas”.

“Ante cualquier inconveniente con el producto el paciente puede llenar la ficha que está en la Página Web de la ANMAT

<http://anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp> o llamar a

ANMAT responde 0800-333-1234”

Dirección Técnica: Dr. Alejandro D. Santarelli – Farmacéutico.

ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION.

Certificado N°

Laboratorios CASASCO S.A.I.C.

Av. Boyacá 237 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.



SANTARELLI Alejandro Daniel
CUIL 20180985264



LIMERES Manuel
Rodolfo
CUIL 20047031932

22 de diciembre de 2022

DISPOSICIÓN N° 10003**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO
DE ESPECIALIDADES MEDICINALES (REM)****CERTIFICADO N° 59807****TROQUELES****EXPEDIENTE N° 1-0047-2000-000149-22-1**

Datos Identificatorios Característicos de la Forma Farmacéutica	Troquel
METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg - DAPAGLIFLOZINA 5 mg COMO DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL MONOHIDRATO 6,15 mg - COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACION PROLONGADA	672539
METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg - DAPAGLIFLOZINA 10 mg COMO DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL MONOHIDRATO 12,3 mg - COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACION PROLONGADA	672542



SIERRAS Roberto
Daniel
CUIL 20182858685

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.anmat.gov.ar> - República Argentina

Productos Médicos
Av. Belgrano 1480
(C1093AAP), CABA

INAME
Av. Caseros 2161
(C1264AAD), CABA

INAL
Estados Unidos 25
(C1087AAI), CABA

Sede Alsina
Alsina 665/671
(C1087AAI), CABA

Sede Central
Av. de Mayo 869
(C1084AAD), CABA

Página 1 de 1

Buenos Aires, 22 DE DICIEMBRE DE 2022.-

DISPOSICIÓN N° 10003**ANEXO****CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO
DE ESPECIALIDADES MEDICINALES (REM)****CERTIFICADO N° 59807**

El Administrador Nacional de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) certifica que se autorizó la inscripción en el Registro de Especialidades Medicinales (REM), de un nuevo producto con los siguientes datos identificatorios característicos:

1. DATOS DE LA EMPRESA TITULAR DEL CERTIFICADO

Razón Social: LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C

Nº de Legajo de la empresa: 6542

2. DATOS DE LA ESPECIALIDAD MEDICINAL

Nombre comercial: NEDAL MET XR

Nombre Genérico (IFA/s): METFORMINA CLORHIDRATO - DAPAGLIFLOZINA

Concentración: 1000 mg - 5 mg

Forma farmacéutica: COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACION
PROLONGADA

Fórmula Cualitativa y Cuantitativa por unidad de forma farmacéutica o

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.anmat.gov.ar> - República Argentina

Productos Médicos
Av. Belgrano 1480
(C1093AAP), CABA

INAME
Av. Caseros 2161
(C1264AAD), CABA

INAL
Estados Unidos 25
(C1101AAA), CABA

Sede Alsina
Alsina 665/671
(C1087AAI), CABA

Sede Central
Av. de Mayo 869
(C1084AAD), CABA

porcentual

Ingrediente (s) Farmacéutico (s) Activo (s) (IFA)
--

METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg - DAPAGLIFLOZINA 5 mg COMO DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL MONOHIDRATO 6,15 mg

Excipiente (s)

HIDROXIPROPILMETILCELULOSA K 100 225 mg NÚCLEO 1
CELULOSA MICROCRISTALINA 162,5 mg NÚCLEO 1
COPOVIDONA 105 mg NÚCLEO 1
ESTEARATO DE MAGNESIO 7,5 mg NÚCLEO 1
CELULOSA MICROCRISTALINA 290,85 mg NÚCLEO 2
POVIDONA K 30 10,8 mg NÚCLEO 2
CROSCARMELOSA SODICA 18 mg NÚCLEO 2
CROSPVIDONA 28,8 mg NÚCLEO 2
DIOXIDO DE SILICIO COLOIDAL 1,8 mg NÚCLEO 2
ESTEARATO DE MAGNESIO 3,6 mg NÚCLEO 2
ALCOHOL POLIVINILICO PARCIALMENTE HIDROLIZADO 19,8 mg CUBIERTA 1
DIOXIDO DE TITANIO 12,375 mg CUBIERTA 1
POLIETILENGLICOL 3000 9,999 mg CUBIERTA 1
TALCO 7,326 mg CUBIERTA 1
OXIDO DE HIERRO ROJO (CI 77491) 0,5 mg CUBIERTA 1

Origen y fuente del/de los Ingrediente/s Farmacéutico/s Activo/s: SINTÉTICO O SEMISINTÉTICO

Envase Primario: BLISTER ALU/PVC-ALU-OPA

Contenido por envase primario: BLISTER CONTENIENDO 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

BLISTER CONTENIENDO 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

Accesorios: No corresponde

Contenido por envase secundario: ENVASE CONTENIENDO 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 98 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.anmat.gov.ar> - República Argentina

Productos Médicos
Av. Belgrano 1480
(C1093AAP), CABA

INAME
Av. Caseros 2161
(C1264AAD), CABA

INAL
Estados Unidos 25
(C1101AAA), CABA

Sede Alsina
Alsina 665/671
(C1087AAI), CABA

Sede Central
Av. de Mayo 869
(C1084AAD), CABA



ENVASE CONTENIENDO 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

Presentaciones: 14, 28, 30, 56, 60, 98, 100, 500 DE USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO, 1000 DE USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO

Período de vida útil: 36 MESES

Forma de conservación: Desde 15° C hasta 25° C

Otras condiciones de conservación: CONSERVAR EN LUGAR SECO

FORMA RECONSTITUIDA

Tiempo de conservación: No corresponde

Forma de conservación, desde: No corresponde Hasta: No corresponde

Otras condiciones de conservación: No corresponde

Condición de expendio: BAJO RECETA

Código ATC: A10BD15

Acción terapéutica: Grupo farmacoterapéutico: fármacos usados en diabetes, combinaciones de fármacos hipoglucemiantes orales.

Vía/s de administración: ORAL

Indicaciones: NEDAL MET XR es una combinación de dapagliflozina, un inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa 2 (SGLT2), y metformina, una biguanida, indicada como complemento de la dieta y el ejercicio para mejorar el control glucémico en adultos con diabetes mellitus tipo 2. La dapagliflozina está indicada para reducir:

- el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca en adultos con diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad cardiovascular establecida o múltiples factores de riesgo cardiovascular.
- el riesgo de muerte cardiovascular y hospitalización por insuficiencia cardíaca en adultos con insuficiencia cardíaca (NYHA clase II-IV) con fracción de eyección reducida.
- el riesgo de disminución sostenida de TFGe (tasa de filtración glomerular estimada), enfermedad renal en etapa terminal, muerte cardiovascular y hospitalización por insuficiencia cardíaca en adultos con enfermedad renal crónica en riesgo de progresión.

Limitaciones

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.anmat.gov.ar> - República Argentina

Productos Médicos
Av. Belgrano 1480
(C1093AAP), CABA

INAME
Av. Caseros 2161
(C1264AAD), CABA

INAL
Estados Unidos 25
(C1101AAA), CABA

Sede Alsina
Alsina 665/671
(C1087AAI), CABA

Sede Central
Av. de Mayo 869
(C1084AAD), CABA

de uso: • No es para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1. Podría aumentar el riesgo de cetoacidosis diabética en estos pacientes. • Debido al componente de metformina, el uso de NEDAL MET XR está limitado a adultos con diabetes mellitus tipo 2 para todas las indicaciones. • No se recomienda NEDAL MET XR para el tratamiento de enfermedad renal crónica en pacientes con enfermedad renal poliquística o pacientes que requieren o tienen antecedentes recientes de terapia inmunosupresora para el tratamiento de la enfermedad renal. No se espera que NEDAL MET XR sea efectivo en estas poblaciones.

3. DATOS DEL ELABORADOR/ES AUTORIZADO/S

Etapas de elaboración de la Especialidad Medicinal:

a) Elaboración hasta el granel y/o semielaborado:

Razón Social	Número de Disposición autorizante y/o BPF	Domicilio de la planta	Localidad	País
LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C.	1483/2020 Y 9168/2020	AV. BOYACA 237	CIUDAD AUTÓNOMA DE BS. AS.	REPÚBLICA ARGENTINA

b) Acondicionamiento primario:

Razón Social	Número de Disposición autorizante y/o BPF	Domicilio de la planta	Localidad	País
LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C.	1483/2020 Y 9168/2020	AV. BOYACA 237	CIUDAD AUTÓNOMA DE BS. AS.	REPÚBLICA ARGENTINA
LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C.	1483/2020 Y 9168/2020	CALLE 5 N° 186	PILAR - BUENOS AIRES	REPÚBLICA ARGENTINA

c) Acondicionamiento secundario:

Razón Social	Número de Disposición autorizante y/o BPF	Domicilio de la planta	Localidad	País
LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C.	1483/2020 Y 9168/2020	AV. BOYACA 237	CIUDAD AUTÓNOMA DE BS. AS.	REPÚBLICA ARGENTINA
LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C.	1483/2020 Y 9168/2020	CALLE 5 N° 186	PILAR - BUENOS AIRES	REPÚBLICA ARGENTINA

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.anmat.gov.ar> - República Argentina

Productos Médicos
Av. Belgrano 1480
(C1093AAP), CABA

INAME
Av. Caseros 2161
(C1264AAD), CABA

INAL
Estados Unidos 25
(C1101AAA), CABA

Sede Alsina
Alsina 665/671
(C1087AAI), CABA

Sede Central
Av. de Mayo 869
(C1084AAD), CABA

Nombre comercial: NEDAL MET XR

Nombre Genérico (IFA/s): METFORMINA CLORHIDRATO - DAPAGLIFLOZINA

Concentración: 1000 mg - 10 mg

Forma farmacéutica: COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACION
PROLONGADA

Fórmula Cualitativa y Cuantitativa por unidad de forma farmacéutica o porcentual

Ingrediente (s) Farmacéutico (s) Activo (s) (IFA)
--

METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg - DAPAGLIFLOZINA 10 mg COMO DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL MONOHIDRATO 12,3 mg
--

Excipiente (s)

HIDROXIPROPILMETILCELULOSA K 100 225 mg NÚCLEO 1 CELULOSA MICROCRISTALINA 162,5 mg NÚCLEO 1 COPOVIDONA 105 mg NÚCLEO 1 ESTEARATO DE MAGNESIO 7,5 mg NÚCLEO 1 CELULOSA MICROCRISTALINA 284,7 mg NÚCLEO 2 POVIDONA K 30 10,8 mg NÚCLEO 2 CROSCARMELOSA SODICA 18 mg NÚCLEO 2 CROSPVIDONA 28,8 mg NÚCLEO 2 DIOXIDO DE SILICIO COLOIDAL 1,8 mg NÚCLEO 2 ESTEARATO DE MAGNESIO 3,6 mg NÚCLEO 2 POLIETILENGLICOL 3000 9,999 mg CUBIERTA 1 TALCO 7,326 mg CUBIERTA 1 OXIDO DE HIERRO AMARILLO (CI N°77492) 0,5 mg CUBIERTA 1 ALCOHOL POLIVINILICO PARCIALMENTE HIDROLIZADO 19,8 mg CUBIERTA 1 DIOXIDO DE TITANIO 12,375 mg CUBIERTA 1
--

Origen y fuente del/de los Ingrediente/s Farmacéutico/s Activo/s: SINTÉTICO O SEMISINTÉTICO

Envase Primario: BLISTER ALU/PVC-ALU-OPA

Contenido por envase primario: BLISTER CONTENIENDO 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

BLISTER CONTENIENDO 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

Accesorios: No corresponde

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.anmat.gov.ar> - República Argentina

Productos Médicos
Av. Belgrano 1480
(C1093AAP), CABA

INAME
Av. Caseros 2161
(C1264AAD), CABA

INAL
Estados Unidos 25
(C1101AAA), CABA

Sede Alsina
Alsina 665/671
(C1087AAI), CABA

Sede Central
Av. de Mayo 869
(C1084AAD), CABA



Contenido por envase secundario: ENVASE CONTENIENDO 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 98 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

ENVASE CONTENIENDO 1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

Presentaciones: 14, 28, 30, 56, 60, 98, 100, 500 DE USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO, 1000 DE USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO

Período de vida útil: 36 MESES

Forma de conservación: Desde 15° C hasta 25° C

Otras condiciones de conservación: CONSERVAR EN LUGAR SECO

FORMA RECONSTITUIDA

Tiempo de conservación: No corresponde

Forma de conservación, desde: No corresponde Hasta: No corresponde

Otras condiciones de conservación: No corresponde

Condición de expendio: BAJO RECETA

Código ATC: A10BD15

Acción terapéutica: Grupo farmacoterapéutico: fármacos usados en diabetes, combinaciones de fármacos hipoglucemiantes orales.

Vía/s de administración: ORAL

Indicaciones: NEDAL MET XR es una combinación de dapagliflozina, un inhibidor del

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.anmat.gov.ar> - República Argentina

Productos Médicos
Av. Belgrano 1480
(C1093AAP), CABA

INAME
Av. Caseros 2161
(C1264AAD), CABA

INAL
Estados Unidos 25
(C1101AAA), CABA

Sede Alsina
Alsina 665/671
(C1087AAI), CABA

Sede Central
Av. de Mayo 869
(C1084AAD), CABA

cotransportador de sodio-glucosa 2 (SGLT2), y metformina, una biguanida, indicada como complemento de la dieta y el ejercicio para mejorar el control glucémico en adultos con diabetes mellitus tipo 2. La dapagliflozina está indicada para reducir:

- el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca en adultos con diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad cardiovascular establecida o múltiples factores de riesgo cardiovascular.
- el riesgo de muerte cardiovascular y hospitalización por insuficiencia cardíaca en adultos con insuficiencia cardíaca (NYHA clase II-IV) con fracción de eyección reducida.
- el riesgo de disminución sostenida de TFGe (tasa de filtración glomerular estimada), enfermedad renal en etapa terminal, muerte cardiovascular y hospitalización por insuficiencia cardíaca en adultos con enfermedad renal crónica en riesgo de progresión.

Limitaciones de uso:

- No es para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1. Podría aumentar el riesgo de cetoacidosis diabética en estos pacientes.
- Debido al componente de metformina, el uso de NEDAL MET XR está limitado a adultos con diabetes mellitus tipo 2 para todas las indicaciones.
- No se recomienda NEDAL MET XR para el tratamiento de enfermedad renal crónica en pacientes con enfermedad renal poliquística o pacientes que requieren o tienen antecedentes recientes de terapia inmunosupresora para el tratamiento de la enfermedad renal. No se espera que NEDAL MET XR sea efectivo en estas poblaciones.

3. DATOS DEL ELABORADOR/ES AUTORIZADO/S

Etapas de elaboración de la Especialidad Medicinal:

a)Elaboración hasta el granel y/o semielaborado:

Razón Social	Número de Disposición autorizante y/o BPF	Domicilio de la planta	Localidad	País
LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C.	1483/2020 Y 9168/2020	AV. BOYACA 237	CIUDAD AUTÓNOMA DE BS. AS.	REPÚBLICA ARGENTINA

b)Acondicionamiento primario:

Razón Social	Número de Disposición autorizante y/o BPF	Domicilio de la planta	Localidad	País
LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C.	1483/2020 Y 9168/2020	AV. BOYACA 237	CIUDAD AUTÓNOMA DE BS. AS.	REPÚBLICA ARGENTINA

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.anmat.gov.ar> - República Argentina

Productos Médicos
Av. Belgrano 1480
(C1093AAP), CABA

INAME
Av. Caseros 2161
(C1264AAD), CABA

INAL
Estados Unidos 25
(C1101AAA), CABA

Sede Alsina
Alsina 665/671
(C1087AAI), CABA

Sede Central
Av. de Mayo 869
(C1084AAD), CABA

LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C.	1483/2020 Y 9168/2020	CALLE 5 N° 186	PILAR - BUENOS AIRES	REPÚBLICA ARGENTINA
-------------------------------	-----------------------	----------------	----------------------	---------------------

c) Acondicionamiento secundario:

Razón Social	Número de Disposición autorizante y/o BPF	Domicilio de la planta	Localidad	País
LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C.	1483/2020 Y 9168/2020	AV. BOYACA 237	CIUDAD AUTÓNOMA DE BS. AS.	REPÚBLICA ARGENTINA
LABORATORIOS CASASCO S.A.I.C.	1483/2020 Y 9168/2020	CALLE 5 N° 186	PILAR - BUENOS AIRES	REPÚBLICA ARGENTINA

El presente Certificado tendrá una validez de 5 años a partir de la fecha del mismo.

Expediente N°: 1-0047-2000-000149-22-1



LIMERES Manuel
Rodolfo
CUIL 20047031932

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.anmat.gov.ar> - República Argentina

Productos Médicos
Av. Belgrano 1480
(C1093AAP), CABA

INAME
Av. Caseros 2161
(C1264AAD), CABA

INAL
Estados Unidos 25
(C1101AAA), CABA

Sede Alsina
Alsina 665/671
(C1087AAI), CABA

Sede Central
Av. de Mayo 869
(C1084AAD), CABA