



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
Las Malvinas son argentinas

**Disposición**

**Número:**

**Referencia:** EX-2022-92036341-APN-DGA#ANMAT

---

VISTO el EX-2022-92036341-APN-DGA#ANMAT del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma TEMIS LOSTALÓ S.A. solicita la aprobación de nuevos proyectos de prospectos e información para el paciente para la Especialidad Medicinal denominada BRNCOLIUM 200 - BRNCOLIUM 600 - BRNCOLIUM JARABE / N-ACETILCISTEÍNA, Forma Farmacéutica y Concentración COMPRIMIDOS EFERVESCENTES / N-ACETILCISTEÍNA 200 mg y 600 mg; COMPRIMIDOS DISPERSABLES / N-ACETILCISTEÍNA 200 mg y 600 mg y JARABE / N-ACETILCISTEÍNA 2 g / 100 ml; aprobada por Certificado N° 55.155.

Que los proyectos presentados se encuadran dentro de los alcances de las normativas vigentes, Ley de Medicamentos 16.463, Decreto 150/92 y la Disposición N°: 5904/96 y Circular N° 4/13.

Que la Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos ha tomado la intervención de su competencia.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1490/92 y sus modificatorios.

Por ello:

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

DISPONE:

ARTICULO 1º. – Autorízase a la firma TEMIS LOSTALÓ S.A. propietaria de la Especialidad Medicinal denominada BRONCOLIUM 200 - BRONCOLIUM 600 - BRONCOLIUM JARABE / N-ACETILCISTEÍNA, Forma Farmacéutica y Concentración COMPRIMIDOS EFERVESCENTES / N-ACETILCISTEÍNA 200 mg y 600 mg; COMPRIMIDOS DISPERSABLES / N-ACETILCISTEÍNA 200 mg y 600 mg y JARABE / N-ACETILCISTEÍNA 2 g/100 ml; el nuevo proyecto de prospecto obrante en el documento IF-2022-102760032-APN-DERM#ANMAT; IF-2022-102759927-APN-DERM#ANMAT e IF-2022-102759820-APN-DERM#ANMAT e información para el paciente obrante en el documento IF-2022-102759731-APN-DERM#ANMAT; IF-2022-102759634-APN-DERM#ANMAT e IF-2022-102759509-APN-DERM#ANMAT.

ARTICULO 2º. – Practíquese la atestación correspondiente en el Certificado N° 55.155, cuando el mismo se presente acompañado de la presente Disposición.

ARTICULO 3º. - Regístrese; por el Departamento de Mesa de Entradas notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la presente Disposición y prospectos e información para el paciente. Gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a sus efectos. Cumplido, archívese.

EX-2022-92036341-APN-DGA#ANMAT

Js

ab

**PROYECTO DE PROSPECTO**  
**BRONCOLIUM 200**  
**N-ACETILCISTEÍNA**  
**Comprimidos Efervescentes**  
**Comprimidos Dispersables**

INDUSTRIA ARGENTINA

VENTA BAJO RECETA

**FÓRMULA CUALICUANTITATIVA**

Cada comprimido efervescente contiene:

N-Acetilcisteína ..... 200,00 mg

Excipientes:

Ácido cítrico anhidro ..... 752,00 mg

Bicarbonato de sodio ..... 760,00 mg

Carbonato de sodio anhidro ..... 64,00 mg

Ácido ascórbico ..... 60,00 mg

Ciclamato de sodio ..... 50,00 mg

Manitol ..... 1879,50 mg

L-Leucina ..... 195,00 mg

Esencia de ananá ..... 30,00 mg

Sacarina sódica ..... 8,50 mg

Laca Aluminica Amarillo de Quinoleína ..... 1,00 mg

Cada comprimido dispersable contiene:

N-Acetilcisteína ..... 200,00 mg

Excipientes:

Amarillo quinolina ..... 0,33 mg

Estearato de magnesio ..... 3,83 mg

Povidona ..... 3,33 mg

Sacarina sódica ..... 6,67 mg

Croscarmelosa sódica ..... 15,33 mg

Esencia de citrus ..... 1,67 mg

Manitol ..... 153,83 mg

**ACCIÓN TERAPÉUTICA**

Mucolítico. Código ATC R05CB01.

**INDICACIONES**

La N-acetilcisteína está indicada como tratamiento coadyuvante en los procesos respiratorios que cursan con hipersecreción mucosa excesiva o espesa tales como neumonías, bronquitis aguda y crónica, sinusitis, otitis media secretante, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfisema, atelectasia debida a obstrucción mucosa, complicaciones pulmonares de la fibrosis y otras patologías relacionadas.

### **POSOLOGÍA / DOSIFICACIÓN**

Adultos y niños mayores de 7 años: La posología habitual recomendada es de 600 mg de N-acetilcisteína al día, por vía oral:

- 3 comprimidos efervescentes ó 3 comprimidos dispersables de BRONCOLIUM 200, en una toma diaria equivalente a 600 mg disuelto en un vaso con agua ó
- 1 comprimido efervescente ó 1 comprimido dispersable de BRONCOLIUM 200, en 3 tomas diarias equivalente a 200 mg cada una, cada 8 horas, disuelto en un vaso con agua.

No debe superar la dosis de 600 mg día de N-acetilcisteína.

Niños entre 2 y 7 años: La posología habitual recomendada es de 300 mg de N-acetilcisteína al día, por vía oral:

- 1 y 1/2 comprimidos efervescentes ó 1 y 1/2 comprimidos dispersables de BRONCOLIUM 200, en una toma diaria equivalente a 300 mg disuelto en un vaso con agua.
- 1/2 comprimido efervescente ó 1/2 comprimido dispersable de BRONCOLIUM 200, en 3 tomas diarias equivalente a 100 mg cada una, cada 8 horas, disuelto en un vaso con agua.

No debe superar la dosis de 300 mg día de N-acetilcisteína.

Si la formación excesiva de mucosidad en el curso de una tos no disminuye luego de 1 semana de tratamiento, conviene verificar el diagnóstico y descartar una eventual afección más severa de las vías respiratorias. El tratamiento prolongado de las afecciones crónicas no debería superar los 3-6 meses.

### **MODO DE ADMINISTRACIÓN**

El medicamento debe ingerirse con agua, luego de las comidas.

Comprimidos efervescentes: Disolver el comprimido en un vaso con agua hasta disolución completa. Se obtiene así una solución que puede ser bebida directamente.

Comprimidos dispersables: Disolver el comprimido en un vaso con agua hasta disolución completa. Se obtiene así una solución que puede ser bebida directamente.

### **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS/PROPIEDADES**

#### **Propiedades farmacodinámicas**

N- acetilcisteína es un medicamento mucolítico que disminuye la viscosidad de las secreciones mucosas, fluidificando el moco sin aumentar su volumen, a la vez que activa el epitelio ciliado, con lo que favorece la expectoración y la normalización de la

función mucociliar.

Su efecto mucolítico se explica por la despolimerización de los complejos mucoproteico y ácidos nucleicos, que aumentan la viscosidad al componente vítreo y purulento del esputo y otras secreciones, efecto que lleva a cabo su grupo sulfhidrilo libre (-SH), rompiendo los puentes disulfuro y disminuyendo la viscosidad del moco.

N-acetilcisteína también ejerce una acción antioxidante directa a través del mismo grupo sulfhidrilo libre (-SH), que actúa directamente sobre los grupos electrofílicos de los radicales oxidantes.

Por su carácter reductor, N-acetilcisteína ejerce una actividad citoprotectora en el aparato respiratorio frente a la acción lesiva del estrés oxidativo por radicales libres oxidantes de diversa etiología a nivel pulmonar. En base a su estructura derivada de la cisteína, N-acetilcisteína actúa como precursor en la síntesis de glutatión y normaliza sus niveles cuando éstos se reducen por una agresión oxidante continuada sobre el aparato respiratorio.

Otras propiedades adicionales son la reducción de la hiperplasia inducida de células mucosas y el aumento de la producción de surfactante por estimulación de los neumocitos tipo II.

N-acetilcisteína protege a la  $\alpha$ 1-antitripsina, una enzima inhibidora de la elastasa, de la inactivación por el ácido hipocloroso (HOCl), un potente agente oxidante producido por la enzima mieloperoxidasa de los fagocitos activados.

Además, su estructura molecular permite a N-acetilcisteína atravesar fácilmente las membranas celulares.

En el interior de la célula, N-acetilcisteína es desacetilada, produciendo así L-cisteína, aminoácido indispensable para la síntesis del glutatión (GSH). N-Acetilcisteína ejerce además un efecto antioxidante indirecto a través de su papel como precursor GSH. El GSH es un tripéptido extremadamente reactivo que se encuentra difundido en los diversos tejidos de los organismos animales y es esencial para mantener la capacidad funcional y la integridad de la morfología celular. De hecho, es el mecanismo más importante de defensa intracelular contra los radicales oxidantes, tanto exógenos como endógenos, y contra diversas sustancias citotóxicas, incluido el paracetamol.

#### **Propiedades farmacocinéticas**

**Absorción:** N-acetilcisteína se absorbe completamente tras administración oral. Debido a una metabolización en la pared intestinal y al efecto de primer paso hepático, la biodisponibilidad de acetilcisteína por vía oral es escasa (aproximadamente un 10%). En pacientes con diversas enfermedades respiratorias o cardíacas, la concentración máxima plasmática se obtiene entre dos y tres horas tras su administración, y los niveles permanecen altos durante un periodo de 24 h.

**Distribución:** N-acetilcisteína se distribuye en la forma no

metabolizada (20%) y metabolizada (activa) (80%), y se puede encontrar principalmente en el hígado, riñones, pulmones y secreciones bronquiales. El volumen de distribución de acetilcisteína varía de 0,33 a 0,47 l/kg. La fijación a proteínas plasmáticas es escasa, aproximadamente del 50% a las 4 horas de la dosis y disminuye hasta el 20% a las 12 h.

Metabolismo: La metabolización comienza inmediatamente después de la administración. La N-acetilcisteína es desacetilada en la pared intestinal y durante el primer paso hepático. El compuesto que resulta, cisteína, es considerado un metabolito activo. Después de esta etapa de transformación, acetilcisteína y la cisteína comparten la misma ruta metabólica.

Eliminación: La eliminación se efectúa principalmente por el riñón en forma de metabolitos inactivos (aproximadamente 70%). Sólo un 5% aproximadamente es eliminado por la materia fecal.

#### **CONTRAINDICACIONES**

Hipersensibilidad al principio activo N-acetilcisteína o a alguno de los demás componentes de la fórmula, úlcera péptica activa, niños menores de 2 años, lactancia. La utilización simultánea de un antitusivo no es pertinente desde el punto de vista médico (véase "Precauciones y Advertencias").

No administrar a niños menores de 2 años.

#### **PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS**

La administración oral puede provocar vómitos; en consecuencia, se recomienda prudencia durante el tratamiento en pacientes que presentan riesgo de hemorragias gastrointestinales (várices esofágicas, úlcera péptica latente). También se recomienda prudencia, debido al riesgo de broncoespasmos, en los pacientes que sufren de asma y presentan un sistema bronquial hiperreactivo. Si aparecen reacciones de hipersensibilidad o si persiste el broncoespasmo, se deberá interrumpir inmediatamente el tratamiento y, eventualmente, tomar las medidas adecuadas.

La administración de N-acetilcisteína, principalmente al inicio del tratamiento, podría fluidificar la secreción bronquial y dar lugar a un aumento de la expectoración. Si el paciente no es capaz de expectorar de forma efectiva, se debe llevar a cabo un drenaje postural y broncoaspiración.

N-acetilcisteína puede afectar el metabolismo histamínico de forma moderada, por consiguiente, se debe administrar con precaución en el tratamiento de larga duración en pacientes con intolerancia histamínica, puesto que se pueden producir síntomas de intolerancia (cefalea, rinitis vasomotora, prurito).

La eventual presencia de un leve olor sulfúreo no indica la alteración del preparado, sino que es propia del principio activo.

### **Conducción y uso de máquinas**

No existe evidencia de efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.

### **Fertilidad, embarazo y Lactancia**

**Embarazo:** Categoría de embarazo B. Los estudios de reproducción en animales no han demostrado riesgo fetal, pero no se dispone de estudios controlados en la mujer embarazada. Por lo tanto, no es conveniente administrar BRONCOLIUM a mujeres embarazadas, salvo en casos de estricta indicación.

**Lactancia:** Se desconoce si la N-acetilcisteína pasa a la leche materna. Debido al desconocimiento de los efectos indeseables en el lactante, y teniendo en cuenta el beneficio terapéutico para la madre en período de lactancia, aquellas madres para las cuales el medicamento resulta indicado en forma imperativa durante el período de lactancia, deberían suspender la misma.

**Fertilidad:** Se desconoce el potencial efecto de N-acetilcisteína sobre la fertilidad. Los estudios en animales no indican efectos perjudiciales con respecto a la fertilidad en humanos a las dosis recomendadas.

### **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**

**Antitusivos e inhibidores de las secreciones bronquiales:** la administración concomitante con antitusivos e inhibidores de las secreciones bronquiales (como antihistamínicos, anticolinérgicos, incluyendo atropina) y N-acetilcisteína puede disminuir los efectos tusígenos y producir una acumulación de secreciones. Por ello no se recomienda esta coadministración.

**Sales de metales:** Debido a su posible efecto quelante, se debe tener en cuenta que N-acetilcisteína puede reducir la biodisponibilidad de las sales de algunos metales como el oro, calcio, hierro. En este caso se recomienda espaciar las tomas al menos 2 horas.

No se recomienda la disolución de formulaciones de N-acetilcisteína de forma concomitante con otros medicamentos.

**Antibióticos:** La N-acetilcisteína puede reducir la eficacia de diferentes antibióticos pertenecientes a las penicilinas, aminoglucósidos y cefalosporinas, así como a las tetraciclinas. Con respecto a la amoxicilina, existen indicios que demuestran que su índice tisular puede verse aumentado por la administración simultánea de N-acetilcisteína.

En caso de tratamiento simultáneo con los antibióticos mencionados, es conveniente respetar un intervalo de 2 horas entre las tomas.

Si se administra N-acetilcisteína junto con antibióticos como anfotericina B, ampicilina sódica, cefalosporinas, lactobionato

de eritromicina o algunas tetraciclinas, pueden ser físicamente incompatibles o incluso pueden resultar inactivados los antibióticos. En estos casos, se recomienda separar las tomas al menos un intervalo de 2 horas.

Se ha demostrado que la administración simultánea de nitroglicerina y N-acetilcisteína produce una hipotensión significativa e incremento de la dilatación de la arteria temporal. Si es necesaria el tratamiento conjunto de nitroglicerina y N-acetilcisteína, los pacientes deben ser controlados por la aparición de hipotensión, que puede ser grave, y advertir a los pacientes sobre la posibilidad de cefaleas.

El uso concomitante de N-acetilcisteína y carbamazepina puede dar lugar a niveles subterapéuticos de carbamazepina.

Población pediátrica: Los estudios de interacciones se han realizado sólo en adultos.

Interferencias con pruebas analíticas: N-Acetilcisteína puede interferir con el método de valoración colorimétrica para la determinación de salicilatos.

N-acetilcisteína puede interferir con el ensayo de cetonas en orina.

La N-acetilcisteína es incompatible con las sustancias oxidantes y la mayoría de los metales debido a su grupo SH libre.

#### **REACCIONES ADVERSAS**

Las reacciones adversas más frecuentes asociadas con la administración oral de N-acetilcisteína son de naturaleza gastrointestinal. Con menor frecuencia se han notificado reacciones de hipersensibilidad incluido shock anafiláctico, reacciones anafilácticas/anafilactoides, broncoespasmo, angioedema, erupción cutánea y prurito.

La siguiente tabla expone las reacciones adversas según clasificación de órganos del sistema y frecuencia.

Las categorías de frecuencia que se exponen se definen según la siguiente convención:

- Muy frecuentes ( $\geq 1/10$ )
- Frecuentes ( $\geq 1/100$  a  $<1/10$ )
- Poco frecuentes ( $\geq 1/1.000$  a  $< 1/100$ )
- Raras ( $\geq 1/10.000$  a  $< 1/1000$ )
- Muy raras ( $<1/10.000$ )
- Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)

En la siguiente tabla las reacciones adversas se presentan en orden decreciente de gravedad dentro de cada intervalo de frecuencia.

Clasificación de órganos y sistemas	Reacciones adversas			
	Poco frecuentes (≥ 1/1.000 a < 1/100)	Raras (≥ 1/10.000 a < 1/1000)	Muy raras (<1/10.000)	Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)
Trastornos del sistema inmunológico	Hipersensibilidad		Shock anafiláctico, reacción anafiláctica/anafilactoide	
Trastornos del sistema nervioso	Cefalea	Somnolencia		
Trastornos del oído y del laberinto	Tinnitus			
Trastornos cardíacos	Taquicardia			
Trastornos vasculares			Hemorragia	
Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos		Broncoespasmo, disnea		
Trastornos gastrointestinales	Vómitos, diarrea, estomatitis, dolor abdominal, náuseas	Dispepsia		
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	Urticaria, erupción cutánea, angioedema, prurito			
Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración	Pirexia			Edema facial
Exploraciones complementarias	Hipotensión			

En casos muy raros, se ha descrito la aparición de reacciones cutáneas graves tales como síndrome de Stevens-Johnson y síndrome de Lyell en conexión temporal con la administración de N-acetilcisteína. En la mayoría de los casos se pudo identificar

también al menos otro fármaco sospechoso de desencadenar el síndrome mucocutáneo.

En caso de producirse cualquier alteración en la piel o membranas mucosas, debe interrumpirse inmediatamente la administración de N-acetilcisteína y solicitar asistencia médica.

#### **SOBREDOSIFICACIÓN**

Gracias al margen terapéutico importante de la N-acetilcisteína, no se ha reportado ningún caso de intoxicación aguda hasta el presente.

La sobredosis puede presentar: irritación gástrica, sensación de ardor epigástrico, epigastralgia, náuseas, vómitos y diarrea.

Tratamiento: Tratamiento de rescate, dependiendo del tiempo transcurrido, cantidad ingerida, edad y medicamentos concomitantes. Posteriormente se debe continuar con el tratamiento sintomático apropiado.

En caso de sobredosis crónica, puede esperarse un aumento de la frecuencia de los efectos indeseables y de los riesgos descritos en "Precauciones y Advertencias".

Ante una sobredosis accidental o intencional consulte a su médico y/o comuníquese a los Centros de Toxicología:

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011)4962-6666/9247

Hospital Alejandro Posadas: (011)4654-6648/4658-7777

#### **PRESENTACIONES**

Envases conteniendo 10, 12, 20 y 24 comprimidos efervescentes en tubos de aluminio.

Envases conteniendo 10, 20, 50 y 100 comprimidos efervescentes en folio de aluminio + LDPE, siendo el último para UHE.

Envases conteniendo 10 y 20 comprimidos dispersables.

**CONSERVAR A TEMPERATURA NO MAYOR DE 30°C. PRESERVAR DE LA LUZ Y LA HUMEDAD.**

**MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS  
ANTE LA MENOR DUDA CONSULTE A SU MÉDICO Y/O FARMACÉUTICO.**

ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD.  
CERTIFICADO N° 55.155

LABORATORIOS TEMIS LOSTALÓ S.A., ZEPITA 3178 (C1285ABF) CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES.

DIRECCIÓN TÉCNICA: DR. PABLO STAHL, FARMACEUTICO.

FECHA DE LA ÚLTIMA REVISIÓN: .../.../...



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
Las Malvinas son argentinas

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2022-92036341 PROSP COMP 200

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 8 pagina/s.

Digitally signed by Gestion Documental Electronica  
Date: 2022.09.27 16:47:22 -03:00

Digitally signed by Gestion Documental  
Electronica  
Date: 2022.09.27 16:47:23 -03:00

**PROYECTO DE PROSPECTO**  
**BRONCOLIUM 600**  
**N-ACETILCISTEÍNA 600 mg**  
**Comprimidos Efervescentes**  
**Comprimidos Dispersables**

INDUSTRIA ARGENTINA

VENTA BAJO RECETA

**FÓRMULA CUALICUANTITATIVA:**

*Cada comprimido efervescente contiene:*

N-Acetilcisteína .....	600,00 mg
Excipientes:	
Ácido cítrico anhidro .....	752,00 mg
Bicarbonato de sodio .....	760,00 mg
Carbonato de sodio anhidro .....	64,00 mg
Ácido ascórbico .....	60,00 mg
Ciclamato de sodio .....	50,00 mg
Manitol .....	1480,50 mg
L-Leucina .....	195,00 mg
Esencia de ananá .....	30,00 mg
Sacarina sódica .....	8,50 mg

*Cada comprimido dispersable contiene:*

N-Acetilcisteína .....	600,00 mg
Excipientes:	
Manitol .....	461,50 mg
Croscarmelosa sódica .....	46,00 mg
Povidona .....	10,00 mg
Esencia de citrus .....	5,00 mg
Estearato de magnesio .....	11,50 mg
Amarillo de Quinolina .....	1,00 mg
Sacarina sódica .....	20,00 mg

**ACCIÓN TERAPÉUTICA:**

Mucolítico. Código ATC R05CB01.

**INDICACIONES:**

La N-Acetilcisteína está indicada como tratamiento coadyuvante en los procesos respiratorios que cursan con hipersecreción mucosa excesiva o espesa tales como neumonías, bronquitis aguda y crónica, sinusitis, otitis media secretante, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfisema, atelectasia debida a obstrucción mucosa, complicaciones pulmonares de la fibrosis y otras patologías relacionadas.

**POSOLÓGIA / DOSIFICACIÓN:**

Adultos y niños mayores de 7 años: La posología habitual recomendada es de 600 mg de N-acetilcisteína al día, por vía oral:

- 1 comprimido efervescente ó 1 comprimido dispersable de BRONCOLIUM 600, en una toma diaria equivalente a 600 mg disuelto en un vaso con agua ó

No debe superar la dosis de 600 mg día de N-acetilcisteína.

Niños entre 2 y 7 años: La posología habitual recomendada es de 300 mg de N-acetilcisteína al día, por vía oral:

- 1/2 comprimido efervescente ó 1/2 comprimido dispersable de BRONCOLIUM 600, en una toma diaria equivalente a 300 mg disuelto en un vaso con agua.

No debe superar la dosis de 300 mg día de N-acetilcisteína.

#### **MODO DE ADMINISTRACIÓN:**

El medicamento debe ingerirse con agua, luego de las comidas.

Comprimidos efervescentes: Disolver el comprimido en un vaso con agua hasta disolución completa. Se obtiene así una solución que puede ser bebida directamente.

Comprimidos dispersables: Disolver el comprimido en un vaso con agua hasta disolución completa. Se obtiene así una solución que puede ser bebida directamente.

#### **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS/PROPIEDADES:**

##### **Propiedades farmacodinámicas:**

N- acetilcisteína es un medicamento mucolítico que disminuye la viscosidad de las secreciones mucosas, fluidificando el moco sin aumentar su volumen, a la vez que activa el epitelio ciliado, con lo que favorece la expectoración y la normalización de la función mucociliar.

Su efecto mucolítico se explica por la despolimerización de los complejos mucoproteico y ácidos nucleicos, que aumentan la viscosidad al componente vítreo y purulento del esputo y otras secreciones, efecto que lleva a cabo su grupo sulfhidrilo libre (-SH), rompiendo los puentes disulfuro y disminuyendo la viscosidad del moco.

N-acetilcisteína también ejerce una acción antioxidante directa a través del mismo grupo sulfhidrilo libre (-SH), que actúa directamente sobre los grupos electrofílicos de los radicales oxidantes.

Por su carácter reductor, N-acetilcisteína ejerce una actividad citoprotectora en el aparato respiratorio frente a la acción lesiva del estrés oxidativo por radicales libres oxidantes de diversa etiología a nivel pulmonar. En base a su estructura derivada de la cisteína, N-acetilcisteína actúa como precursor en la síntesis de glutatión y normaliza sus niveles cuando éstos se reducen por una agresión oxidante continuada sobre el aparato respiratorio.

Otras propiedades adicionales son la reducción de la hiperplasia inducida de células mucosas y el aumento de la producción de surfactante por estimulación de los neumocitos tipo II.

N-acetilcisteína protege a la  $\alpha$ 1-antitripsina, una enzima inhibidora de la elastasa, de la inactivación por el ácido hipocloroso (HOCl), un potente agente oxidante producido por la enzima mieloperoxidasa de los fagocitos activados.

Además, su estructura molecular permite a N-acetilcisteína atravesar fácilmente las membranas celulares.

En el interior de la célula, N-acetilcisteína es desacetilada, produciendo así L-cisteína, aminoácido indispensable para la síntesis del glutatión (GSH). N-Acetilcisteína ejerce además un efecto antioxidante indirecto a través de su papel como precursor GSH. El GSH es un tripéptido extremadamente reactivo que se encuentra difundido en los diversos tejidos de los organismos animales y es esencial para mantener la capacidad funcional y la integridad de la morfología celular. De hecho, es el mecanismo más importante de defensa intracelular contra los radicales oxidantes, tanto exógenos como endógenos, y contra diversas sustancias citotóxicas, incluido el paracetamol.

#### **Propiedades farmacocinéticas:**

**Absorción:** N-acetilcisteína se absorbe completamente tras administración oral. Debido a una metabolización en la pared intestinal y al efecto de primer paso hepático, la biodisponibilidad de acetilcisteína por vía oral es escasa (aproximadamente un 10%). En pacientes con diversas enfermedades respiratorias o cardíacas, la concentración máxima plasmática se obtiene entre dos y tres horas tras su administración, y los niveles permanecen altos durante un periodo de 24 h.

**Distribución:** N-acetilcisteína se distribuye en la forma no metabolizada (20%) y metabolizada (activa) (80%), y se puede encontrar principalmente en el hígado, riñones, pulmones y secreciones bronquiales. El volumen de distribución de acetilcisteína varía de 0,33 a 0,47 l/kg. La fijación a proteínas plasmáticas es escasa, aproximadamente del 50% a las 4 horas de la dosis y disminuye hasta el 20% a las 12 h.

**Metabolismo:** La metabolización comienza inmediatamente después de la administración. La N-acetilcisteína es desacetilada en la pared intestinal y durante el primer paso hepático. El compuesto que resulta, cisteína, es considerado un metabolito activo. Después de esta etapa de transformación, acetilcisteína y la cisteína comparten la misma ruta metabólica.

**Eliminación:** La eliminación se efectúa principalmente por el riñón en forma de metabolitos inactivos (aproximadamente 70%). Sólo un 5% aproximadamente es eliminado por la materia fecal.

#### **CONTRAINDICACIONES:**

Hipersensibilidad al principio activo N-acetilcisteína o a alguno de los demás componentes de la fórmula, úlcera péptica activa, niños menores de 2 años, lactancia. La utilización simultánea de un antitusivo no es pertinente desde el punto de vista médico (véase "Precauciones y Advertencias").

No administrar a niños menores de 2 años.

#### **PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS:**

La administración oral puede provocar vómitos; en consecuencia, se recomienda prudencia durante el tratamiento en pacientes que presentan riesgo de hemorragias gastrointestinales (várices esofágicas, úlcera péptica latente). También se recomienda prudencia, debido al riesgo de broncoespasmos, en los pacientes que sufren de asma y presentan un sistema bronquial hiperreactivo. Si aparecen reacciones de hipersensibilidad o si persiste el broncoespasmo, se deberá interrumpir inmediatamente el tratamiento y, eventualmente, tomar las medidas adecuadas.

La administración de N-acetilcisteína, principalmente al inicio del tratamiento, podría fluidificar la secreción bronquial y dar lugar a un aumento de la expectoración. Si el paciente no es capaz de expectorar de forma efectiva, se debe llevar a cabo un drenaje postural y broncoaspiración.

N-acetilcisteína puede afectar el metabolismo histamínico de forma moderada, por consiguiente, se debe administrar con precaución en el tratamiento de larga duración en pacientes con intolerancia histamínica, puesto que se pueden producir síntomas de intolerancia (cefalea, rinitis vasomotora, prurito).

La eventual presencia de un leve olor sulfúreo no indica la alteración del preparado, sino que es propia del principio activo.

#### **Conducción y uso de máquinas**

No existe evidencia de efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.

#### **Fertilidad, embarazo y Lactancia:**

Embarazo: Categoría de embarazo B. Los estudios de reproducción en animales no han demostrado riesgo fetal, pero no se dispone de estudios controlados en la mujer embarazada. Por lo tanto, no es conveniente administrar BRONCOLIUM 600 a mujeres embarazadas, salvo en casos de estricta indicación.

Lactancia: Se desconoce si la N-acetilcisteína pasa a la leche materna. Debido al desconocimiento de los efectos indeseables en el lactante, y teniendo en cuenta el beneficio terapéutico para la madre en período de lactancia, aquellas madres para las cuales el medicamento resulta indicado en forma imperativa durante el período de lactancia, deberían suspender la misma.

Fertilidad: Se desconoce el potencial efecto de N-acetilcisteína sobre la fertilidad. Los estudios en animales no indican efectos perjudiciales con respecto a la fertilidad en humanos a las dosis recomendadas.

#### **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS:**

Antitusivos e inhibidores de las secreciones bronquiales: la administración concomitante con antitusivos e inhibidores de las secreciones bronquiales (como antihistamínicos, anticolinérgicos, incluyendo atropina) y N-acetilcisteína puede disminuir los efectos túsígenos y producir una acumulación de secreciones. Por ello no se recomienda esta coadministración.

Sales de metales: Debido a su posible efecto quelante, se debe tener en cuenta que N-acetilcisteína puede reducir la biodisponibilidad de las sales de algunos metales como el oro, calcio, hierro. En este caso se recomienda espaciar las tomas al menos 2 horas.

No se recomienda la disolución de formulaciones de N-acetilcisteína de forma concomitante con otros medicamentos.

Antibióticos: La N-acetilcisteína puede reducir la eficacia de diferentes antibióticos pertenecientes a las penicilinas, aminoglucósidos y cefalosporinas, así como a las tetraciclinas. Con respecto a la amoxicilina, existen indicios que demuestran que su índice tisular puede verse aumentado por la administración simultánea de N-acetilcisteína.

En caso de tratamiento simultáneo con los antibióticos mencionados, es conveniente respetar un intervalo de 2 horas entre las tomas.

Si se administra N-acetilcisteína junto con antibióticos como anfotericina B, ampicilina sódica, cefalosporinas, lactobionato de eritromicina o algunas tetraciclinas, pueden ser físicamente incompatibles o incluso pueden resultar inactivados los antibióticos. En estos casos, se recomienda separar las tomas al menos un intervalo de 2 horas.

Se ha demostrado que la administración simultánea de nitroglicerina y N-acetilcisteína produce una hipotensión significativa e incremento de la dilatación de la arteria temporal. Si es necesaria el tratamiento conjunto de nitroglicerina y N-acetilcisteína, los pacientes deben ser controlados por la aparición de hipotensión, que puede ser grave, y advertir a los pacientes sobre la posibilidad de cefaleas.

El uso concomitante de N-acetilcisteína y carbamazepina puede dar lugar a niveles subterapéuticos de carbamazepina.

Población pediátrica: Los estudios de interacciones se han realizado sólo en adultos.

Interferencias con pruebas analíticas: N-acetilcisteína puede interferir con el método de valoración colorimétrica para la determinación de salicilatos.

N-acetilcisteína puede interferir con el ensayo de cetonas en orina.

La N-acetilcisteína es incompatible con las sustancias oxidantes y la mayoría de los metales debido a su grupo SH libre.

#### **REACCIONES ADVERSAS:**

Las reacciones adversas más frecuentes asociadas con la administración oral de N-acetilcisteína son de naturaleza gastrointestinal. Con menor frecuencia se han notificado reacciones de hipersensibilidad incluido shock anafiláctico,

reacciones anafilácticas/anafilactoides, broncoespasmo, angioedema, erupción cutánea y prurito.

La siguiente tabla expone las reacciones adversas según clasificación de órganos del sistema y frecuencia.

Las categorías de frecuencia que se exponen se definen según la siguiente convención:

- Muy frecuentes ( $\geq 1/10$ )
- Frecuentes ( $\geq 1/100$  a  $< 1/10$ )
- Poco frecuentes ( $\geq 1/1.000$  a  $< 1/100$ )
- Raras ( $\geq 1/10.000$  a  $< 1/1000$ )
- Muy raras ( $< 1/10.000$ )
- Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)

En la siguiente tabla las reacciones adversas se presentan en orden decreciente de gravedad dentro de cada intervalo de frecuencia.

Clasificación de órganos y sistemas	Reacciones adversas			
	Poco frecuentes ( $\geq 1/1.000$ a $< 1/100$ )	Raras ( $\geq 1/10.000$ a $< 1/1000$ )	Muy raras ( $< 1/10.000$ )	Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)
Trastornos del sistema inmunológico	Hipersensibilidad		Shock anafiláctico, reacción anafiláctica/anafilactóide	
Trastornos del sistema nervioso	Cefalea	Somnolencia		
Trastornos del oído y del laberinto	Tinnitus			
Trastornos cardíacos	Taquicardia			
Trastornos vasculares			Hemorragia	
Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos		Broncoespasmo, disnea		
Trastornos gastrointestinales	Vómitos, diarrea, estomatitis, dolor abdominal, náuseas	Dispepsia		
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	Urticaria, erupción cutánea, angioedema, prurito			
Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración	Pirexia			Edema facial
Exploraciones complementarias	Hipotensión			

En casos muy raros, se ha descrito la aparición de reacciones cutáneas graves tales como síndrome de Stevens-Johnson y síndrome de Lyell en conexión temporal con la administración de N-acetilcisteína. En la mayoría de los casos se pudo identificar también al menos otro fármaco sospechoso de desencadenar el síndrome mucocutáneo.

En caso de producirse cualquier alteración en la piel o membranas mucosas, debe interrumpirse inmediatamente la administración de N-acetilcisteína y solicitar asistencia médica.

#### **SOBREDOSIFICACIÓN:**

Gracias al margen terapéutico importante de la N-acetilcisteína, no se ha reportado ningún caso de intoxicación aguda hasta el presente.

La sobredosis puede presentar: irritación gástrica, sensación de ardor epigástrico, epigastralgia, náuseas, vómitos y diarrea.

Tratamiento: Tratamiento de rescate, dependiendo del tiempo transcurrido, cantidad ingerida, edad y medicamentos concomitantes. Posteriormente se debe continuar con el tratamiento sintomático apropiado.

En caso de sobredosis crónica, puede esperarse un aumento de la frecuencia de los efectos indeseables y de los riesgos descritos en "Precauciones".

Ante una sobredosis accidental o intencional consulte a su médico y/o comuníquese a los Centros de Toxicología:

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011)4962-6666/9247

Hospital Alejandro Posadas: (011)4654-6648/4658-7777.

#### **PRESENTACIONES:**

Envases conteniendo 10, 12, 20 y 24 comprimidos efervescentes en tubos de aluminio.

Envases conteniendo 10, 20, 50 y 100 comprimidos efervescentes en folio de aluminio + LDPE, siendo el último para UHE.

Envases conteniendo 10 y 20 comprimidos dispersables.

**CONSERVAR A TEMPERATURA NO MAYOR DE 30°C. PRESERVAR DE LA LUZ Y LA HUMEDAD.**

**MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS  
ANTE LA MENOR DUDA CONSULTE A SU MÉDICO Y/O FARMACÉUTICO.**

ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD.  
CERTIFICADO N° 55.155.

LABORATORIOS TEMIS LOSTALÓ S.A., ZEPITA 3178 (C1285ABF) CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES.

DIRECCIÓN TÉCNICA: DR. PABLO STAHL, FARMACEUTICO

**FECHA DE LA ÚLTIMA REVISIÓN: .../.../...**



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
Las Malvinas son argentinas

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2022-92036341 PROSP COMP 600

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 7 pagina/s.

Digitally signed by Gestion Documental Electronica  
Date: 2022.09.27 16:47:13 -03:00

Digitally signed by Gestion Documental  
Electronica  
Date: 2022.09.27 16:47:14 -03:00

**PROYECTO DE PROSPECTO**  
**BRONCOLIUM JARABE**  
**N-ACETILCISTEÍNA**  
**Jarabe**

INDUSTRIA ARGENTINA

VENTA BAJO RECETA

**FÓRMULA CUALICUANTITATIVA**

*Cada frasco con 40 g de polvo granulado para preparar 100 ml de jarabe, contiene:*

N-acetilcisteína.....	2,00 g
Excipientes:	
Sorbitol.....	37,00 g
Metilparabeno.....	0,08 g
Propilparabeno.....	0,02 g
Citrato de sodio dihidratado.....	0,50 g
Esencia de frambuesa.....	0,40 g

**Aviso para diabéticos:** 10 ml de BRONCOLIUM JARABE contienen 3,7 g de sorbitol. Cuando se aplican las instrucciones para la posología se suministran 3,7 g de sorbitol (D-glucitol) en cada administración, equivalentes a 0,31 unidades para diabéticos.

**ACCIÓN TERAPÉUTICA**

Mucolítico. Código ATC R05CB01.

**INDICACIONES**

La N-acetilcisteína está indicada como tratamiento coadyuvante en los procesos respiratorios que cursan con hipersecreción mucosa excesiva o espesa tales como neumonías, bronquitis aguda y crónica, sinusitis, otitis media secretante, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfisema, atelectasia debida a obstrucción mucosa, complicaciones pulmonares de la fibrosis y otras patologías relacionadas. Tratamiento de las complicaciones pulmonares de la mucoviscidosis.

**POSOLOGÍA / DOSIFICACIÓN**

Adultos y niños mayores de 7 años:

La posología habitual recomendada es de 600 mg de N-acetilcisteína al día, por vía oral:

- 30 ml de BRONCOLIUM Jarabe, en una toma diaria equivalente a 600 mg de N-acetilcisteína ó
- 10 ml de BRONCOLIUM Jarabe, en 3 tomas diarias equivalente a 200 mg de N-acetilcisteína cada una, cada 8 horas.

No debe superar la dosis de 600 mg día de N-acetilcisteína.

#### Niños entre 2 y 7 años:

- 15 ml de BRONCOLIUM JARABE, en una toma diaria equivalente a 300 mg de N-acetilcisteína ó
- 5 ml de BRONCOLIUM JARABE, en 3 tomas diarias equivalente a 100 mg de N-acetilcisteína cada una, cada 8 horas.

No debe superar la dosis de 300 mg día de N-acetilcisteína.

#### **MODO DE ADMINISTRACIÓN**

El medicamento debe ingerirse luego de las comidas.

El polvo granulado se prepara como solución: Agregue agua de la canilla hasta la marca de la etiqueta. Cierre el frasco y agítelo intensamente. Una vez que haya desaparecido la espuma agregue nuevamente agua de la canilla hasta la marca y agite el frasco. Este proceso debe repetirse hasta que la solución haya alcanzado el nivel de la marca en el frasco. Entonces la solución estará lista para usar.

**Una vez reconstituido, el jarabe debe conservarse en la heladera durante un máximo de 12 días.**

#### **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS/PROPIEDADES**

##### **Propiedades farmacodinámicas**

N- acetilcisteína es un medicamento mucolítico que disminuye la viscosidad de las secreciones mucosas, fluidificando el moco sin aumentar su volumen, a la vez que activa el epitelio ciliado, con lo que favorece la expectoración y la normalización de la función mucociliar.

Su efecto mucolítico se explica por la despolimerización de los complejos mucoproteico y ácidos nucleicos, que aumentan la viscosidad al componente vítreo y purulento del esputo y otras secreciones, efecto que lleva a cabo su grupo sulfhidrilo libre (-SH), rompiendo los puentes disulfuro y disminuyendo la viscosidad del moco.

N-acetilcisteína también ejerce una acción antioxidante directa a través del mismo grupo sulfhidrilo libre (-SH), que actúa directamente sobre los grupos electrofílicos de los radicales oxidantes.

Por su carácter reductor, N-acetilcisteína ejerce una actividad citoprotectora en el aparato respiratorio frente a la acción lesiva del estrés oxidativo por radicales libres oxidantes de diversa etiología a nivel pulmonar. En base a su estructura derivada de la cisteína, N-acetilcisteína actúa como precursor en la síntesis de glutatión y normaliza sus niveles cuando éstos se reducen por una agresión oxidante continuada sobre el aparato respiratorio.

Otras propiedades adicionales son la reducción de la hiperplasia inducida de células mucosas y el aumento de la producción de surfactante por estimulación de los neumocitos tipo II.

N-acetilcisteína protege a la  $\alpha$ 1-antitripsina, una enzima inhibidora de la elastasa, de la inactivación por el ácido hipocloroso (HOCl), un potente agente oxidante producido por la enzima mieloperoxidasa de los fagocitos activados.

Además, su estructura molecular permite a N-acetilcisteína

atravesar fácilmente las membranas celulares.

En el interior de la célula, N-acetilcisteína es desacetilada, produciendo así L-cisteína, aminoácido indispensable para la síntesis del glutatión (GSH). N-Acetilcisteína ejerce además un efecto antioxidante indirecto a través de su papel como precursor GSH. El GSH es un tripéptido extremadamente reactivo que se encuentra difundido en los diversos tejidos de los organismos animales y es esencial para mantener la capacidad funcional y la integridad de la morfología celular. De hecho, es el mecanismo más importante de defensa intracelular contra los radicales oxidantes, tanto exógenos como endógenos, y contra diversas sustancias citotóxicas, incluido el paracetamol.

#### **Propiedades farmacocinéticas**

**Absorción:** N-acetilcisteína se absorbe completamente tras administración oral. Debido a una metabolización en la pared intestinal y al efecto de primer paso hepático, la biodisponibilidad de acetilcisteína por vía oral es escasa (aproximadamente un 10%). En pacientes con diversas enfermedades respiratorias o cardíacas, la concentración máxima plasmática se obtiene entre dos y tres horas tras su administración, y los niveles permanecen altos durante un periodo de 24 h.

**Distribución:** N-acetilcisteína se distribuye en la forma no metabolizada (20%) y metabolizada (activa) (80%), y se puede encontrar principalmente en el hígado, riñones, pulmones y secreciones bronquiales. El volumen de distribución de acetilcisteína varía de 0,33 a 0,47 l/kg. La fijación a proteínas plasmáticas es escasa, aproximadamente del 50% a las 4 horas de la dosis y disminuye hasta el 20% a las 12 h.

**Metabolismo:** El compuesto que resulta, cisteína, es considerado un metabolito activo. Después de esta etapa de transformación, acetilcisteína y la cisteína comparten la misma ruta metabólica.

**Eliminación:** La eliminación se efectúa principalmente por el riñón en forma de metabolitos inactivos (aproximadamente 70%). Sólo un 5% aproximadamente es eliminado por la materia fecal.

#### **CONTRAINDICACIONES**

Hipersensibilidad al principio activo N-acetilcisteína o a alguno de los demás componentes de la fórmula, úlcera péptica activa, niños menores de 2 años, lactancia. La utilización simultánea de un antitusivo no es pertinente desde el punto de vista médico (véase "Precauciones y Advertencias").

No administrar a niños menores de 2 años.

#### **PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS**

La administración oral puede provocar vómitos; en consecuencia, se recomienda prudencia durante el tratamiento en pacientes que presentan riesgo de hemorragias gastrointestinales (várices esofágicas, úlcera péptica latente). También se recomienda prudencia, debido al riesgo de broncoespasmos, en los pacientes que sufren de asma y presentan un sistema bronquial hiperreactivo. Si aparecen reacciones de hipersensibilidad o si persiste el broncoespasmo, se deberá interrumpir inmediatamente

el tratamiento y, eventualmente, tomar las medidas adecuadas. La administración de N-acetilcisteína, principalmente al inicio del tratamiento, podría fluidificar la secreción bronquial y dar lugar a un aumento de la expectoración. Si el paciente no es capaz de expectorar de forma efectiva, se debe llevar a cabo un drenaje postural y broncoaspiración.

N-acetilcisteína puede afectar el metabolismo histamínico de forma moderada, por consiguiente, se debe administrar con precaución en el tratamiento de larga duración en pacientes con intolerancia histamínica, puesto que se pueden producir síntomas de intolerancia (cefalea, rinitis vasomotora, prurito).

La eventual presencia de un leve olor sulfúreo no indica la alteración del preparado, sino que es propia del principio activo.

#### **Conducción y uso de máquinas**

No existe evidencia de efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.

#### **Fertilidad, Embarazo y Lactancia**

**Embarazo:** Categoría de embarazo B. Los estudios de reproducción en animales no han demostrado riesgo fetal, pero no se dispone de estudios controlados en la mujer embarazada. Por lo tanto, no es conveniente administrar BRNCOLIUM JARABE a mujeres embarazadas, salvo en casos de estricta indicación.

**Lactancia:** Se desconoce si la N-acetilcisteína pasa a la leche materna. Debido al desconocimiento de los efectos indeseables en el lactante, y teniendo en cuenta el beneficio terapéutico para la madre en período de lactancia, aquellas madres para las cuales el medicamento resulta indicado en forma imperativa durante el período de lactancia, deberían suspender la misma.

**Fertilidad:** Se desconoce el potencial efecto de N-acetilcisteína sobre la fertilidad. Los estudios en animales no indican efectos perjudiciales con respecto a la fertilidad en humanos a las dosis recomendadas.

#### **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**

**Antitusivos e inhibidores de las secreciones bronquiales:** la administración concomitante con antitusivos e inhibidores de las secreciones bronquiales (como antihistamínicos, anticolinérgicos, incluyendo atropina) y N-acetilcisteína puede disminuir los efectos tusígenos y producir una acumulación de secreciones. Por ello no se recomienda esta coadministración.

**Sales de metales:** Debido a su posible efecto quelante, se debe tener en cuenta que N-acetilcisteína puede reducir la biodisponibilidad de las sales de algunos metales como el oro, calcio, hierro. En este caso se recomienda espaciar las tomas al menos 2 horas.

No se recomienda la disolución de formulaciones de N-acetilcisteína de forma concomitante con otros medicamentos.

**Antibióticos:** La N-acetilcisteína puede reducir la eficacia de diferentes antibióticos pertenecientes a las penicilinas,

aminoglucósidos y cefalosporinas, así como a las tetraciclinas. Con respecto a la Amoxicilina, existen indicios que demuestran que su índice tisular puede verse aumentado por la administración simultánea de N-acetilcisteína.

En caso de tratamiento simultáneo con los antibióticos mencionados, es conveniente respetar un intervalo de 2 horas entre las tomas.

Si se administra N-acetilcisteína junto con antibióticos como anfotericina B, ampicilina sódica, cefalosporinas, lactobionato de eritromicina o algunas tetraciclinas, pueden ser físicamente incompatibles o incluso pueden resultar inactivados los antibióticos. En estos casos, se recomienda separar las tomas al menos un intervalo de 2 horas.

Se ha demostrado que la administración simultánea de nitroglicerina y N-acetilcisteína produce una hipotensión significativa e incremento de la dilatación de la arteria temporal. Si es necesaria el tratamiento conjunto de nitroglicerina y N-acetilcisteína, los pacientes deben ser controlados por la aparición de hipotensión, que puede ser grave, y advertir a los pacientes sobre la posibilidad de cefaleas.

El uso concomitante de N-acetilcisteína y carbamazepina puede dar lugar a niveles subterapéuticos de carbamazepina.

Población pediátrica: Los estudios de interacciones se han realizado sólo en adultos.

Interferencias con pruebas analíticas: N-acetilcisteína puede interferir con el método de valoración colorimétrica para la determinación de salicilatos.

N-acetilcisteína puede interferir con el ensayo de cetonas en orina.

La N-acetilcisteína es incompatible con las sustancias oxidantes y la mayoría de los metales debido a su grupo SH libre.

#### **REACCIONES ADVERSAS**

Las reacciones adversas más frecuentes asociadas con la administración oral de N-acetilcisteína son de naturaleza gastrointestinal. Con menor frecuencia se han notificado reacciones de hipersensibilidad incluido shock anafiláctico, reacciones anafilácticas/anafilactoides, broncoespasmo, angioedema, erupción cutánea y prurito.

La siguiente tabla expone las reacciones adversas según clasificación de órganos del sistema y frecuencia.

Las categorías de frecuencia que se exponen se definen según la siguiente convención:

- Muy frecuentes ( $\geq 1/10$ )
- Frecuentes ( $\geq 1/100$  a  $< 1/10$ )
- Poco frecuentes ( $\geq 1/1.000$  a  $< 1/100$ )
- Raras ( $\geq 1/10.000$  a  $< 1/1000$ )

- Muy raras (<1/10.000)
- Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)

En la siguiente tabla las reacciones adversas se presentan en orden decreciente de gravedad dentro de cada intervalo de frecuencia.

Clasificación de órganos y sistemas	Reacciones adversas			
	Poco frecuentes (≥ 1/1.000 a < 1/100)	Raras (≥ 1/10.000 a < 1/1000)	Muy raras (<1/10.000)	Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)
Trastornos del sistema inmunológico	Hipersensibilidad		Shock anafiláctico, reacción anafiláctica/anafilactoide	
Trastornos del sistema nervioso	Cefalea	Somnolencia		
Trastornos del oído y del laberinto	Tinnitus			
Trastornos cardíacos	Taquicardia			
Trastornos vasculares			Hemorragia	
Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos		Broncoespasmo, disnea		
Trastornos gastrointestinales	Vómitos, diarrea, estomatitis, dolor abdominal, náuseas	Dispepsia		
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	Urticaria, erupción cutánea, angioedema, prurito			
Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración	Pirexia			Edema facial
Exploraciones complementarias	Hipotensión			

En casos muy raros, se ha descrito la aparición de reacciones cutáneas graves tales como síndrome de Stevens-Johnson y síndrome de Lyell en conexión temporal con la administración de N-acetilcisteína. En la mayoría de los casos se pudo identificar también al menos otro fármaco sospechoso de desencadenar el síndrome mucocutáneo.

En caso de producirse cualquier alteración en la piel o membranas mucosas, debe interrumpirse inmediatamente la administración de N-acetilcisteína y solicitar asistencia médica.

**SOBREDOSIFICACIÓN:**

Gracias al margen terapéutico importante de la N-acetilcisteína, no se ha reportado ningún caso de intoxicación aguda hasta el presente.

La sobredosis puede presentar: irritación gástrica, sensación de ardor epigástrico, epigastralgia, náuseas, vómitos y diarrea.

Tratamiento: Tratamiento de rescate, dependiendo del tiempo transcurrido, cantidad ingerida, edad y medicamentos concomitantes. Posteriormente se debe continuar con el tratamiento sintomático apropiado.

En caso de sobredosis crónica, puede esperarse un aumento de la frecuencia de los efectos indeseables y de los riesgos descritos en "Precauciones y Advertencias".

Ante una sobredosis accidental o intencional consulte a su médico y/o comuníquese a los Centros de Toxicología:

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011)4962-6666/9247

Hospital Alejandro Posadas: (011)4654-6648/4658-7777

**PRESENTACIÓN**

Frasco con 40 g de polvo granulado para preparar 100 ml de jarabe (N-acetilcisteína al 2%), acompañado por un vasito dosificador.

**CONSERVACIÓN**

El polvo granulado debe conservarse en lugar seco a temperatura inferior a 30°C. Una vez reconstituido, el jarabe debe mantenerse en la heladera, durante no más de 12 días.

**PRESERVAR DE LA LUZ Y LA HUMEDAD.**

**MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

**ANTE LA MENOR DUDA CONSULTE A SU MÉDICO Y/O FARMACÉUTICO.**

ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD.  
CERTIFICADO N° 55.155.

LABORATORIOS TEMIS LOSTALÓ S.A., ZEPITA 3178 (C1285ABF) CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES.

DIRECCIÓN TÉCNICA: Dr. Pablo Stahl, Farmacéutico

**FECHA DE LA ÚLTIMA REVISIÓN: .../.../...**



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
Las Malvinas son argentinas

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2022-92036341 PROSP JARABE

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 7 pagina/s.

Digitally signed by Gestion Documental Electronica  
Date: 2022.09.27 16:47:05 -03:00

Digitally signed by Gestion Documental  
Electronica  
Date: 2022.09.27 16:47:05 -03:00

**INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE**

**BRNCOLIUM 200**

**N-Acetilcisteína 200 mg  
Comprimidos efervescentes  
Comprimidos Dispersables**

**Industria Argentina**

**Venta Bajo Receta**

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a aplicarse el medicamento.

Conserve este prospecto. Puede tener que volver a leerlo.

Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.

Este medicamento se le ha recetado a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas, ya que puede perjudicarles.

**Contenido en este prospecto**

1. ¿Qué es BRNCOLIUM 200y para qué se utiliza?
2. Antes de usar BRNCOLIUM 200
3. ¿Cómo se usa BRNCOLIUM 200?
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación.
6. Presentaciones.
7. Información adicional.

**¿QUE CONTIENE BRNCOOIUM 200?**

Cada comprimido efervescente contiene:

N-Acetilcisteína ..... 200,00 mg

Excipientes:

Ácido cítrico anhidro ..... 752,00 mg  
Bicarbonato de sodio ..... 760,00 mg  
Carbonato de sodio anhidro ..... 64,00 mg  
Ácido ascórbico ..... 60,00 mg  
Ciclamato de sodio ..... 50,00 mg  
Manitol ..... 1879,50 mg  
L-Leucina ..... 195,00 mg  
Esencia de ananá ..... 30,00 mg  
Sacarina sódica ..... 8,50 mg  
Laca Aluminica Amarillo de Quinoleína ..... 1,00 mg

Cada comprimido dispersable contiene:

N-Acetilcisteína ..... 200,00 mg

Excipientes:

Amarillo quinolina ..... 0,33 mg  
Estearato de magnesio ..... 3,83 mg  
Povidona ..... 3,33 mg  
Sacarina sódica ..... 6,67 mg  
Croscarmelosa sódica ..... 15,33 mg  
Esencia de citrus ..... 1,67 mg  
Manitol ..... 153,83 mg

## **1. Qué es BRNCOLIUM 200 y para qué se utiliza:**

N-Acetilcisteína, principio activo de este medicamento, pertenece al grupo de medicamentos denominados mucolíticos, que actúan disminuyendo la viscosidad del moco, fluidificándolo y facilitando su eliminación.

Este medicamento está indicado para facilitar la eliminación del exceso de mocos y flemas, en catarrros y gripes, para adultos y para niños entre 2 a 14 años.

## **2. ANTES DE TOMAR BRNCOLIUM 200**

**No tome BRNCOLIUM 200:**

- Si es alérgico a la N-Acetilcisteína o a alguno de los demás componentes de este medicamento.
- Si padece úlcera gastroduodenal.
- La utilización simultánea de un antitusivo no es pertinente desde el punto de vista médico.
- No administrar a menores de 2 años.

Consulte a su médico o farmacéutico antes de empezar a tomar BRNCOLIUM 200:

- Si es usted asmático o padece una enfermedad respiratoria grave,
- El posible olor azufrado (a huevos podridos) del medicamento es propio del principio activo, pero no indica que el medicamento esté en malas condiciones.
- Si al tomar el medicamento observa molestias en el estómago suspender el tratamiento y consultar al médico o farmacéutico. Se recomienda precaución en caso de pacientes con úlcera péptica o antecedentes de úlcera péptica.
- Durante los primeros días de tratamiento podrá observar un aumento de mocos y flemas, que irá disminuyendo a lo largo del tratamiento.
- Si ha tomado recientemente o pudiera tener que tomar cualquier otro medicamento.
- La terapia conjunta con nitroglicerina puede producir dolor de cabeza y se debe controlar la aparición de hipotensión, que puede ser grave.
- La administración conjunta con el antiepiléptico carbamazepina puede provocar una disminución de la eficacia de carbamazepina.
- No tomar conjuntamente con medicamentos antitusivos (para la tos) o con aquéllos que disminuyen las secreciones bronquiales (como los antihistamínicos y los anticolinérgicos), ya que se puede provocar un cúmulo de moco fluidificado.

- Cuando esté tomando algún medicamento que contenga minerales como el hierro o calcio, o algún medicamento con antibióticos tipo (anfotericina B, ampicilina sódica, cefalosporinas, lactobionato de eritromicina y algunas tetraciclinas) debe separar su toma de la toma de N-Acetilcisteína al menos 2 horas. No se recomienda la disolución de N-Acetilcisteína con otros medicamentos.

#### **Toma de BRONCOLIUM 200 con alimentos y bebidas**

La toma de alimentos y bebidas no afecta a la eficacia de este medicamento.

#### **Embarazo y lactancia**

Si está embarazada o en periodo de lactancia, cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedarse embarazada, consulte a su médico o farmacéutico antes de utilizar este medicamento.

Se debe evitar su toma durante la lactancia.

#### **Conducción y uso de máquinas**

No existe evidencia de efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.

#### **3. Cómo tomar BRONCOLIUM 200**

Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento indicadas por su médico o farmacéutico. En caso de duda, consulte de nuevo a su médico o farmacéutico.

La dosis recomendada es:

Adultos y niños mayores de 7 años: La posología habitual recomendada es de 600 mg de N-acetilcisteína al día, por vía oral:

- 3 comprimidos efervescentes ó 3 comprimidos dispersables de BRONCOLIUM 200, en una toma diaria equivalente a 600 mg disuelto en un vaso con agua ó
- 1 comprimido efervescente ó 1 comprimido dispersable de BRONCOLIUM 200, en 3 tomas diarias equivalente a 200 mg cada una, cada 8 horas, disuelto en un vaso con agua.

No debe superar la dosis de 600 mg día de N-acetilcisteína.

Niños entre 2 y 7 años: La posología habitual recomendada es de 300 mg de N-acetilcisteína al día, por vía oral:

- 1 y 1/2 comprimidos efervescentes ó 1 y 1/2 comprimidos dispersables de BRONCOLIUM 200, en una toma diaria equivalente a 300 mg disuelto en un vaso con agua.
- 1/2 comprimido efervescente ó 1/2 comprimido dispersable de BRONCOLIUM 200, en 3 tomas diarias equivalente a 100 mg cada una, cada 8 horas, disuelto en un vaso con agua.

No debe superar la dosis de 300 mg día de N-acetilcisteína.

Cómo tomar:

Este medicamento debe ingerirse por vía oral y con agua luego de las comidas.

Comprimidos efervescentes: Disolver el comprimido en un vaso de con agua hasta disolución completa. Se obtiene así una solución que puede ser bebida directamente.

Comprimidos dispersables: Disolver el comprimido en un vaso de con agua hasta disolución completa. Se obtiene así una solución que puede ser bebida directamente.

Debe consultar a un médico si empeora o si no mejora después de 5 días de tratamiento.

**Si toma más BRNCOLIUM 200 del que debe**

Si toma más N-Acetilcisteína de la que debe puede notar: náuseas, vómitos, ardor y dolor de estómago, diarrea o cualquier otro efecto adverso descrito en el Punto 4. Posibles efectos adversos.

Ante una sobredosis accidental o intencional consulte a su médico y/o comuníquese a los Centros de Toxicología:

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011)4962-6666/9247

Hospital Alejandro Posadas: (011)4654-6648/4658-7777.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico o farmacéutico.

**4. Posibles efectos adversos**

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

Se pueden producir los siguientes efectos adversos:

**Poco frecuentes** (pueden afectar hasta 1 de cada 100 pacientes): hipersensibilidad, dolor de cabeza, zumbido de oídos, taquicardia, vómitos, diarrea, estomatitis, dolor abdominal, náuseas, urticaria, erupción cutánea, angioedema, prurito, aumento de la temperatura corporal, hipotensión.

**Raros** (pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 pacientes): somnolencia, broncoespasmo, dificultad respiratoria, molestias digestivas.

**Muy raros** (pueden afectar hasta 1 de cada 10.000 pacientes): reacciones alérgicas, shock anafiláctico, hemorragia, reacciones cutáneas graves como síndrome de Stevens- Johnson y síndrome de Lyell, en ocasiones identificadas con al menos la toma de otro fármaco de forma simultánea.

**Frecuencia no conocida** (no puede estimarse a partir de los datos disponibles): hinchazón de la cara.

En caso de producirse cualquier alteración en la piel o membranas mucosas, debe interrumpirse inmediatamente la administración de N-Acetilcisteína y solicitar asistencia médica.

**Comunicación de efectos adversos**

Ante cualquier inconveniente con el producto el paciente puede llenar la ficha que está en la Página Web de la ANMAT: <http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp> o llamar a ANMAT responde 0800-333-1234

**5. Conservación de N-Acetilcisteína BRNCOLIUM 200**

Conservar a temperatura no mayor de 30°C. Preservar de la luz y la humedad.

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en el envase.

**Presentaciones:**

Envases conteniendo 10, 12, 20 y 24 comprimidos efervescentes en tubos de aluminio.

Envases conteniendo 10, 20, 50 y 100 comprimidos efervescentes en folio de aluminio + LDPE, siendo el ultimo para UHE.

Envases conteniendo 10 y 20 comprimidos dispersables.

**ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD. CERTIFICADO N° 55.155.**

**LABORATORIOS TEMIS LOSTALÓ S.A., ZEPITA 3178 (C1285ABF) CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES.**

**DIRECCIÓN TÉCNICA: DR. PABLO STAHL, FARMACEUTICO.**

**FECHA DE LA ÚLTIMA REVISIÓN: .../.../...**



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
Las Malvinas son argentinas

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2022-92036341 INF PTE COMP 200

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.

Digitally signed by Gestion Documental Electronica  
Date: 2022.09.27 16:46:57 -03:00

Digitally signed by Gestion Documental  
Electronica  
Date: 2022.09.27 16:46:58 -03:00

**INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE**

**BRNCOLIUM 600**

**N-Acetilcisteína 600 mg  
Comprimidos efervescentes  
Comprimidos Dispersables**

**Industria Argentina**

**Venta Bajo Receta**

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a aplicarse el medicamento.

Conserve este prospecto. Puede tener que volver a leerlo.

Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.

Este medicamento se le ha recetado a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas, ya que puede perjudicarles.

**Contenido en este prospecto**

1. ¿Qué es BRNCOLIUM 600y para qué se utiliza?
2. Antes de usar BRNCOLIUM 600
3. ¿Cómo se usa BRNCOLIUM 600?
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación.
6. Presentaciones.
7. Información adicional.

**¿QUE CONTIENE BRNCOOIUM 600?**

Cada comprimido efervescente contiene:

N-Acetilcisteína .....	600,00 mg
Excipientes:	
Ácido cítrico anhidro .....	752,00 mg
Bicarbonato de sodio .....	760,00 mg
Carbonato de sodio anhidro .....	64,00 mg
Ácido ascórbico .....	60,00 mg
Ciclamato de sodio .....	50,00 mg
Manitol .....	1480,50 mg
L-Leucina .....	195,00 mg
Esencia de ananá.....	0,00 mg
Sacarina sódica .....	8,5 mg

Cada comprimido dispersable contiene:

N-Acetilcisteína .....	600,00 mg
Excipientes:	
Manitol .....	461,50 mg
Croscarmelosa sódica .....	46,00 mg
Povidona .....	10,00 mg
Esencia de citrus .....	5,00 mg
Estearato de magnesio .....	11,50 mg
Amarillo de Quinolina .....	1,00 mg
Sacarina sódica .....	20,00 mg

## **1. Qué es BRNCOLIUM 600 y para qué se utiliza:**

N-Acetilcisteína, principio activo de este medicamento, pertenece al grupo de medicamentos denominados mucolíticos, que actúan disminuyendo la viscosidad del moco, fluidificándolo y facilitando su eliminación.

Este medicamento está indicado para facilitar la eliminación del exceso de mocos y flemas, en catarros y gripes, para adultos y para niños entre 2 a 14 años.

## **2. ANTES DE TOMAR BRNCOLIUM 600**

### **No tome BRNCOLIUM 600:**

- Si es alérgico a la N-Acetilcisteína o a alguno de los demás componentes de este medicamento.
- Si padece úlcera gastroduodenal.
- La utilización simultánea de un antitusivo no es pertinente desde el punto de vista médico.
- No administrar a menores de 2 años.

Consulte a su médico o farmacéutico antes de empezar a tomar BRNCOLIUM 200:

- Si es usted asmático o padece una enfermedad respiratoria grave,
- El posible olor azufrado (a huevos podridos) del medicamento es propio del principio activo, pero no indica que el medicamento esté en malas condiciones.
- Si al tomar el medicamento observa molestias en el estómago suspender el tratamiento y consultar al médico o farmacéutico. Se recomienda precaución en caso de pacientes con úlcera péptica o antecedentes de úlcera péptica.
- Durante los primeros días de tratamiento podrá observar un aumento de mocos y flemas, que irá disminuyendo a lo largo del tratamiento.
- Si ha tomado recientemente o pudiera tener que tomar cualquier otro medicamento.
- La terapia conjunta con nitroglicerina puede producir dolor de cabeza y se debe controlar la aparición de hipotensión, que puede ser grave.
- La administración conjunta con el antiepiléptico carbamazepina puede provocar una disminución de la eficacia de carbamazepina.
- No tomar conjuntamente con medicamentos antitusivos (para la tos) o con aquéllos que disminuyen las secreciones bronquiales (como los antihistamínicos y los anticolinérgicos), ya que se puede provocar un cúmulo de moco fluidificado.

- Cuando esté tomando algún medicamento que contenga minerales como el hierro o calcio, o algún medicamento con antibióticos tipo (anfotericina B, ampicilina sódica, cefalosporinas, lactobionato de eritromicina y algunas tetraciclinas) debe separar su toma de la toma de N-Acetilcisteína al menos 2 horas. No se recomienda la disolución de N-Acetilcisteína con otros medicamentos.

#### **Toma de BRONCOLIUM 600 con alimentos y bebidas**

La toma de alimentos y bebidas no afecta a la eficacia de este medicamento.

#### **Embarazo y lactancia**

Si está embarazada o en periodo de lactancia, cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedarse embarazada, consulte a su médico o farmacéutico antes de utilizar este medicamento.

Se debe evitar su toma durante la lactancia.

#### **Conducción y uso de máquinas**

No existe evidencia de efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.

### **3. Cómo tomar BRONCOLIUM 600**

Adultos y niños mayores de 7 años: La posología habitual recomendada es de 600 mg de N-acetilcisteína al día, por vía oral:

- 1 comprimido efervescente ó 1 comprimido dispersable de BRONCOLIUM 600, en una toma diaria equivalente a 600 mg disuelto en un vaso con agua ó

No debe superar la dosis de 600 mg día de N-acetilcisteína.

Niños entre 2 y 7 años: La posología habitual recomendada es de 300 mg de N-acetilcisteína al día, por vía oral:

- 1/2 comprimido efervescente ó 1/2 comprimido dispersable de BRONCOLIUM 600, en una toma diaria equivalente a 300 mg disuelto en un vaso con agua.

No debe superar la dosis de 300 mg día de N-acetilcisteína.

#### **Cómo tomar:**

El medicamento debe ingerirse con agua, luego de las comidas.

Comprimidos efervescentes: Disolver el comprimido en un vaso de agua hasta disolución completa. Se obtiene así una solución que puede ser bebida directamente.

Comprimidos dispersables: Disolver el comprimido en un vaso de agua hasta disolución completa. Se obtiene así una solución que puede ser bebida directamente.

Debe consultar a un médico si empeora o si no mejora después de 5 días de tratamiento.

**Si toma más BRNCOLIUM 600 del que debe**

Si toma más N-Acetilcisteína de la que debe puede notar: náuseas, vómitos, ardor y dolor de estómago, diarrea o cualquier otro efecto adverso descrito en el Punto 4. Posibles efectos adversos.

Ante una sobredosis accidental o intencional consulte a su médico y/o comuníquese a los Centros de Toxicología:  
Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011)4962-6666/9247  
Hospital Alejandro Posadas: (011)4654-6648/4658-7777.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico o farmacéutico.

**4. Posibles efectos adversos**

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

Se pueden producir los siguientes efectos adversos:

**Poco frecuentes** (pueden afectar hasta 1 de cada 100 pacientes): hipersensibilidad, dolor de cabeza, zumbido de oídos, taquicardia, vómitos, diarrea, estomatitis, dolor abdominal, náuseas, urticaria, erupción cutánea, angioedema, prurito, aumento de la temperatura corporal, hipotensión.

**Raros** (pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 pacientes): somnolencia, broncoespasmo, dificultad respiratoria, molestias digestivas.

**Muy raros** (pueden afectar hasta 1 de cada 10.000 pacientes): reacciones alérgicas, shock anafiláctico, hemorragia, reacciones cutáneas graves como síndrome de Stevens- Johnson y síndrome de Lyell, en ocasiones identificadas con al menos la toma de otro fármaco de forma simultánea.

**Frecuencia no conocida** (no puede estimarse a partir de los datos disponibles): hinchazón de la cara.

En caso de producirse cualquier alteración en la piel o membranas mucosas, debe interrumpirse inmediatamente la administración de N-Acetilcisteína y solicitar asistencia médica.

**Comunicación de efectos adversos**

Ante cualquier inconveniente con el producto el paciente puede llenar la ficha que está en la Página Web de la ANMAT: <http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp> o llamar a ANMAT responde 0800-333-1234

**5. Conservación de N-Acetilcisteína BRNCOLIUM 600**

Conservar a temperatura no mayor de 30°C. Preservar de la luz y la humedad.

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en el envase.

**Presentaciones:**

Envases conteniendo 10, 12, 20 y 24 comprimidos efervescentes en tubos de aluminio.

Envases conteniendo 10, 20, 50 y 100 comprimidos efervescentes en folio de aluminio + LDPE, siendo el ultimo para UHE.

Envases conteniendo 10 y 20 comprimidos dispersables.

**ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD. CERTIFICADO N° 55.155.**

**LABORATORIOS TEMIS LOSTALÓ S.A., ZEPITA 3178 (C1285ABF)  
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES.**

**DIRECCIÓN TÉCNICA: DR. PABLO STAHL, FARMACEUTICO.**

**FECHA DE LA ÚLTIMA REVISIÓN: .../.../...**



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
Las Malvinas son argentinas

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2022-92036341 INF PTE COMP 600

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.

Digitally signed by Gestion Documental Electronica  
Date: 2022.09.27 16:46:48 -03:00

Digitally signed by Gestion Documental  
Electronica  
Date: 2022.09.27 16:46:49 -03:00

**INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE**

**BRNCOLIUM JARABE**

**N-Acetilcisteína**

**Jarabe**

**Industria Argentina**

**Venta Bajo Receta**

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a aplicarse el medicamento.

Conserve este prospecto. Puede tener que volver a leerlo.

Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.

Este medicamento se le ha recetado a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas, ya que puede perjudicarles.

**Contenido en este prospecto**

1. ¿Qué es BRNCOLIUM JARABE y para qué se utiliza?
2. Antes de usar BRNCOLIUM JARABE
3. ¿Cómo se usa BRNCOLIUM JARABE?
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación.
6. Presentaciones.
7. Información adicional.

**¿QUE CONTIENE BRNCOLIUM JARABE?**

**Cada frasco con 40 g de polvo granulado para preparar 100 ml de jarabe, contiene:**

N-acetilcisteína..... 2,00 g

Excipientes:

Sorbitol.....37,00 g

Metilparabeno..... 0,08 g

Propilparabeno..... 0,02 g

Citrato de sodio dihidratado..... 0,50 g

Esencia de frambuesa..... 0,40 g

**1. Qué es BRNCOLIUM JARABE y para qué se utiliza:**

N-Acetilcisteína, principio activo de este medicamento, pertenece al grupo de medicamentos denominados mucolíticos, que actúan disminuyendo la viscosidad del moco, fluidificándolo y facilitando su eliminación.

Este medicamento está indicado para facilitar la eliminación del exceso de mocos y flemas, en catarrros y gripes, para adultos y para niños entre 2 a 14 años.

**2. ANTES DE TOMAR BRNCOLIUM JARABE**

**No tome BRNCOLIUM JARABE:**

- Si es alérgico a la N-Acetilcisteína o a alguno de los demás componentes de este medicamento.
- Si padece úlcera gastroduodenal.
- La utilización simultánea de un antitusivo no es pertinente desde el punto de vista médico.
- No administrar a menores de 2 años.

Consulte a su médico o farmacéutico antes de empezar a tomar BRNCOLIUM JARABE:

- Si es usted asmático o padece una enfermedad respiratoria grave,
- El posible olor azufrado (a huevos podridos) del medicamento es propio del principio activo, pero no indica que el medicamento esté en malas condiciones.
- Si al tomar el medicamento observa molestias en el estómago suspender el tratamiento y consultar al médico o farmacéutico. Se recomienda precaución en caso de pacientes con úlcera péptica o antecedentes de úlcera péptica.
- Durante los primeros días de tratamiento podrá observar un aumento de mocos y flemas, que irá disminuyendo a lo largo del tratamiento.
- Si ha tomado recientemente o pudiera tener que tomar cualquier otro medicamento.
- La terapia conjunta con nitroglicerina puede producir dolor de cabeza y se debe controlar la aparición de hipotensión, que puede ser grave.
- La administración conjunta con el antiepiléptico carbamazepina puede provocar una disminución de la eficacia de carbamazepina.
- No tomar conjuntamente con medicamentos antitusivos (para la tos) o con aquéllos que disminuyen las secreciones bronquiales (como los antihistamínicos y los anticolinérgicos), ya que se puede provocar un cúmulo de moco fluidificado.
- Cuando esté tomando algún medicamento que contenga minerales como el hierro o calcio, o algún medicamento con antibióticos tipo (anfotericina B, ampicilina sódica, cefalosporinas, lactobionato de eritromicina y algunas tetraciclinas) debe separar su toma de la toma de N-Acetilcisteína al menos 2 horas. No se recomienda la disolución de N-Acetilcisteína con otros medicamentos.

#### **Toma de BRNCOLIUM JARABE con alimentos y bebidas**

La toma de alimentos y bebidas no afecta a la eficacia de este medicamento.

#### **Embarazo y lactancia**

Si está embarazada o en periodo de lactancia, cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedarse embarazada, consulte a su médico o farmacéutico antes de utilizar este medicamento.

Se debe evitar su toma durante la lactancia.

#### **Conducción y uso de máquinas**

No existe evidencia de efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.

### **3. Cómo tomar BRNCOLIUM JARABE**

#### Adultos y niños mayores de 7 años:

La posología habitual recomendada es de 600 mg de N-acetilcisteína al día, por vía oral:

- 30 ml de BRNCOLIUM Jarabe, en una toma diaria equivalente a 600 mg de N-acetilcisteína ó
- 10 ml de BRNCOLIUM Jarabe, en 3 tomas diarias equivalente a 200 mg de N-acetilcisteína cada una, cada 8 horas.

No debe superar la dosis de 600 mg día de N-acetilcisteína.

#### Niños entre 2 y 7 años:

- 15 ml de BRNCOLIUM Jarabe, en una toma diaria equivalente a 300 mg de N-acetilcisteína ó
- 5 ml de BRNCOLIUM JARABE, en 3 tomas diarias equivalente a 100 mg de N-acetilcisteína, cada una, cada 8 horas.

No debe superar la dosis de 300 mg día de N-acetilcisteína.

#### Cómo tomar:

El medicamento debe ingerirse luego de las comidas.

El polvo granulado se prepara como solución: Agregue agua de la canilla hasta la marca de la etiqueta. Cierre el frasco y agítelo intensamente. Una vez que haya desaparecido la espuma agregue nuevamente agua de la canilla hasta la marca y agite el frasco. Este proceso debe repetirse hasta que la solución haya alcanzado el nivel de la marca en el frasco. Entonces la solución estará lista para usar.

**Una vez reconstituido, el jarabe debe conservarse en la heladera durante un máximo de 12 días.**

Debe consultar a un médico si empeora o si no mejora después de 5 días de tratamiento.

#### **Si toma más BRNCOLIUM JARABE del que debe**

Si toma más N-Acetilcisteína de la que debe puede notar: náuseas, vómitos, ardor y dolor de estómago, diarrea o cualquier otro efecto adverso descrito en el Punto 4. Posibles efectos adversos.

Ante una sobredosis accidental o intencional consulte a su médico y/o comuníquese a los Centros de Toxicología:

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011)4962-6666/9247

Hospital Alejandro Posadas: (011)4654-6648/4658-7777.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico o farmacéutico.

### **4. Posibles efectos adversos**

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

Se pueden producir los siguientes efectos adversos:

**Poco frecuentes** (pueden afectar hasta 1 de cada 100 pacientes): hipersensibilidad, dolor de cabeza, zumbido de oídos, taquicardia, vómitos, diarrea, estomatitis, dolor abdominal, náuseas, urticaria, erupción cutánea, angioedema, prurito, aumento de la temperatura corporal, hipotensión.

**Raros** (pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 pacientes): somnolencia, broncoespasmo, dificultad respiratoria, molestias digestivas.

**Muy raros** (pueden afectar hasta 1 de cada 10.000 pacientes): reacciones alérgicas, shock anafiláctico, hemorragia, reacciones cutáneas graves como síndrome de Stevens- Johnson y síndrome de Lyell, en ocasiones identificadas con al menos la toma de otro fármaco de forma simultánea.

**Frecuencia no conocida** (no puede estimarse a partir de los datos disponibles): hinchazón de la cara.

En caso de producirse cualquier alteración en la piel o membranas mucosas, debe interrumpirse inmediatamente la administración de N-Acetilcisteína y solicitar asistencia médica.

#### **Comunicación de efectos adversos**

Ante cualquier inconveniente con el producto el paciente puede llenar la ficha que está en la Página Web de la ANMAT: <http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp> o llamar a ANMAT responde 0800-333-1234

#### **5. Conservación de N-Acetilcisteína BRNCOLIUM JARABE**

El polvo granulado debe conservarse en lugar seco a temperatura inferior a 30°C. Una vez reconstituido, el jarabe debe mantenerse en la heladera, durante no más de 12 días.

**PRESERVAR DE LA LUZ Y LA HUMEDAD.**

**Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.**

**No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en el envase.**

#### **Presentación:**

Frasco con 40 g de polvo granulado para preparar 100 ml de jarabe (N-acetilcisteína al 2%), acompañado por un vasito dosificador.

**ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD. CERTIFICADO N° 55.155.**

**LABORATORIOS TEMIS LOSTALÓ S.A., ZEPITA 3178 (C1285ABF) CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES.**

**DIRECCIÓN TÉCNICA: DR. PABLO STAHL, FARMACEUTICO.**

 **anmat**

**STAHLPablo Ricardo** ÚLTIMA REVISIÓN: .../.../...  
CUIL 20176341786



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
Las Malvinas son argentinas

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2022-92036341 INF PTE JARABE

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.

Digitally signed by Gestion Documental Electronica  
Date: 2022.09.27 16:46:39 -03:00

Digitally signed by Gestion Documental  
Electronica  
Date: 2022.09.27 16:46:40 -03:00