

# República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional 2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

# Disposición

Número: DI-2018-6524-APN-ANMAT#MS

CIUDAD DE BUENOS AIRES Martes 26 de Junio de 2018

Referencia: 1-0047-0000-011036-16-7

VISTO el Expediente Nº 1-0047-0000-011036-16-7 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica y,

### CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma BAYER S.A., solicita el cambio de rótulos y prospectos del producto denominado EMPECID®PIE / BIFONAZOL - CROTAMITON - LIDOCAINA - ACIDO BETA GLICIRRETINICO - MENTOL, Forma farmacéutica y concentración: CREMA / BIFONAZOL 1 g / 100 mg - CROTAMITON 5 g / 100 mg - LIDOCAINA 2 g / 100 mg - ACIDO BETA GLICIRRETINICO 0,5 g / 100 mg - MENTOL 2 g / 100 mg, autorizado por el Certificado  $N^\circ$  49963.

Que lo solicitado se encuadra dentro de los alcances de la Ley N° 16.463, del Decreto N° 150/92 y las Disposiciones N° 2843/02 y 753/12.

Que los procedimientos para las modificaciones y/o rectificaciones de los datos característicos correspondientes a un certificado de Especialidad Medicinal otorgado en los términos de la Disposición ANMAT Nº 5755/96, se encuentran establecidos en la Disposición ANMAT Nº 6077/97.

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

Que se actúa en virtud a las facultades conferidas por el Decreto Nº1490/92 y por el Decreto Nº 101/15 de fecha 16 de diciembre de 2015.

Por ello:

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

#### DISPONE:

ARTICULO 1°.- Autorízase a la firma BAYER S.A., propietaria de la Especialidad Medicinal denominada EMPECID®PIE / BIFONAZOL - CROTAMITON - LIDOCAINA - ACIDO BETA GLICIRRETINICO - MENTOL, Forma farmacéutica y concentración: CREMA / BIFONAZOL 1 g / 100 mg - CROTAMITON 5 g / 100 mg - LIDOCAINA 2 g / 100 mg - ACIDO BETA GLICIRRETINICO 0,5 g / 100 mg - MENTOL 2 g / 100 mg, el nuevo proyecto de rótulo prospecto obrante en el documento IF-2018-16516233-APN-DERM#ANMAT.

ARTICULO 2°.- Practíquese la atestación correspondiente en el Certificado Nº 49963 cuando el mismo se presente acompañado de la presente Disposición.

ARTICULO 3°.- Regístrese; por Mesa de Entradas notifiquese al interesado haciéndole entrega de la presente Disposición, conjuntamente con los rótulos y prospectos, gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a los fines de adjuntar al legajo correspondiente. Cumplido, archívese.

Expediente N° 1-0047-0000-011036-16-7

Digitally signed by LEDE Roberto Luis Date: 2018,06,26 09:44:40 ART Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Roberto Luis Lede SubAdministrador Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica



# PROYECTO DE RÓTULO/ PROSPECTO

EMPECID® PIE
BIFONAZOL
CROTAMITÓN
LIDOCAÍNA
ÁCIDO BETA-GLICIRRETÍNICO
MENTOL
CREMA

Venta libre

Industria Argentina

### LEER CON CUIDADO ESTA INFORMACIÓN ANTES DE UTILIZAR EMPECID® PIE

### ¿Qué contiene EMPECID® PIE?

Cada 100 gr de crema contiene ingredientes activos: Bifonazol 1,0 gr, crotamitón 5,0 gr, lidocaína 2,0 gr, ácido beta-glicirretínico 0,5 gr, I-mentol 2,0 gr e ingredientes inactivos: alcohol cetoesteárilico, alcohol bencílico, sorbitan estearato, monoesterato de polioxietilen-sorbitano, cetil miristato, 2-octildodecanol, agua purificada.

#### Acción

Antimicótico (mata hongos). Anestésico y antipruriginoso local (calma molestias, dolores, picazón local, y alivia la inflamación).

### ¿Para qué se usa EMPECID® PIE?

EMPECID® PIE se usa para tratamiento del pie de atleta. Combate los hongos y las molestias causadas por la infección micótica (picazón, descamación y agrietamiento de la piel).

## ¿Qué personas no pueden utilizar EMPECID® PIE?

- NO USE si es alérgico a algunos de los componentes.
- No usar en niños menores de 2 años sin antes consultar al médico.
- No usar en el área del seno si está amamantando.

# ¿Qué cuidados debo tener antes de utilizar EMPECID® PIE?

- Los pacientes con alteración de la circulación sanguínea y/o de la sensibilidad de los pies y de la inmunidad (a causa de diabetes, alcoholismo, tabaquismo, obesidad, alteración cardiaca, neuropatía o vasculopatía de otra causa, inmunodepresión por medicamentos o HIV) pueden sufrir infecciones graves desde las grietas causadas por los hongos. Es importante que si Ud. presenta algún factor de riesgo de los antes mencionados consulte al médico ante la sospecha de pie de atleta.
- Si presenta cambio de la coloración de la piel, inflamación, secreción purulenta o aumento de la temperatura en el área de la infección consulte a su médico antes de usar EMPECID PIE.

Empecid Pie crema - CCDS 04 E LUIS ROLE Pagina 1 de 3

IP-2018-160 16233-A PM-DERM#ANMAT APODERADA TECNICA

página 1 de 3

84

 Si presenta antecedentes de hipersensibilidad (alergias) por el uso de otro antimicótico (econazol, clotrimazol, miconazol u otros "azoles") éste medicamento puede causarle también alergia.

Si usted recibe otro medicamento, está embarazada o dando pecho a su bebé, consulte a su médico antes de utilizar este medicamento.

# ¿Qué cuidados debo tener mientras estoy utilizando EMPECID® PIE?

Interrumpa el uso y consulte al médico si:

- · Presenta dolor, enrojecimiento o cambio de la coloración de la zona, aumento de la temperatura.
- Presenta reacción alérgica tras la aplicación (picazón, enrojecimiento, erupción local o generalizada, ampollas y desprendimiento de la piel, compromiso de mucosas y la vía aérea con dificultad para respirar, hipotensión, shock anafiláctico).

#### ¿Cómo se usa EMPECID® PIE?

Uso externo exclusivo. No ingerir. No aplicar en ojos, boca o genitales. No usar sobre áreas muy extensas, ulceradas, con pus o sangrantes.

#### Modo de uso

Lavar las manos antes y después de la aplicación.

Lavar la zona afectada con agua y jabón. Secar por completo con servilletas de papel y descartarlas. Luego aplicar y esparcir sobre el área afectada 1 vez al día (antes de acostarse).

Continúe el tratamiento 7 días después de la desaparición de los síntomas. El tratamiento puede durar 3 semanas. Si tras 1 semana los síntomas no mejoran, consulte a su médico. Si los síntomas empeoran mientras usa EMPECID PIE consulte al médico de inmediato.

Utilice calzado cómodo, media de algodón y limpias entre cada aplicación.

### ¿Qué debo hacer ante una sobredosis, o si utilicé más cantidad de la necesaria?

Llame por teléfono a un Centro de Intoxicaciones, o vaya al lugar más cercano de asistencia médica.

Centros de Toxicología:

Hospital de Pediatría Dr. Ricardo Gutiérrez - Tel. (011) 4962-6666/2247.

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

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

### ¿Tiene usted alguna pregunta?

Llame sin cargo al 0800 888 8020 de lunes a viernes de 9 a 16 h, o al servicio ANMAT responde 0800 333 1234.

Si este medicamento le produjo algún **EFECTO ADVERSO / NO DESEADO** o **NO CAUSÓ EFECTO**, comuníquese con el ANMAT mediante el FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN ON-LINE disponible en http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp

Empecid Pie crema - CCD8 04 5

RICARDO GUTIERREZ 3657

Página 2 de 3

Million

APODERADA
RECTORA TECNICA

**DERM#ANMAT** 

página 2 de 3

APODERATIO



# MANTENTER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE A SU MÉDICO Y/O FARMACÉUTICO

Forma de conservación: Almacenar a temperatura ambiente hasta 25°C.

® Marca registrada de Bayer AG, Alemania.

Bajo licencia de Bayer AG, Alemania.

Fabricado en Coronel Mendez 438/440 Wilde, Pcia. de Buenos Aires, Argentina para BAYER S.A., Ricardo Gutiérrez 3652, (B1605EHD), Munro, Buenos Aires, Argentina

Dir. Téc.: José Luis Role, Farmacéutico.

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud. Cert. Nro. 49.963

Presentaciones: Envase con 15 g

ANDU CISAR S A SECULIAR SECULI

RICATED SALES AND STATE OF STA



# República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional 2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

# Hoja Adicional de Firmas Anexo

Número: IF-2018-16516233-APN-DERM#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES Lunes 16 de Abril de 2018

Referencia: 11036-16-7 ROT PROSP

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, seriall'Number=CUIT 30715117564 Date: 2018.04.16 09:45:57 -03'00'

Agustina Zambernardi Técnico Profesional Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica