



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

**Disposición**

**Número:**

**Referencia:** EX-2023-43467208-APN-DGA#ANMAT

---

VISTO el EX-2023-43467208-APN-DGA#ANMAT del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

**CONSIDERANDO:**

Que por las presentes actuaciones la firma ROEMMERS S.A.I.C.F., solicita la aprobación de nuevos proyectos de prospecto e información para el paciente para la Especialidad Medicinal denominada ENDIAL MET 1 – ENDIAL MET 2 – ENDIAL MET 4 / GLIMEPIRIDA – METFORMINA CLORHIDRATO, Forma farmacéutica y concentración: COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, ENDIAL MET 1: GLIMEPIRIDA 1 mg – METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg; ENDIAL MET 2: GLIMEPIRIDA 2 mg – METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg; ENDIAL MET 4: GLIMEPIRIDA 4 mg – METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg; aprobado por Certificado N° 53.772.

Que los proyectos presentados se adecuan a la normativa aplicable Ley 16.463, Decreto N° 150/92 y Disposiciones N°: 5904/96 y 2349/97, Circular N° 004/13.

Que por Disposición A.N.M.A.T. N° 680/13 se adoptó el SISTEMA DE GESTION ELECTRONICA CON FIRMA DIGITAL para el trámite de SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE ESPECIALIDADES MEDICINALES (REM) encuadrada en el Artículo 3° del Decreto N° 150/92 (t.o. 1993) para ingredientes activos (IFA'S) de origen sintético y semisintético, otorgándose certificados firmados digitalmente.

Que la Dirección de Investigación Clínica y Gestión del Registro de Medicamentos, han tomado la intervención de su competencia.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1.490/92 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 ROEMMERS S.A.I.C.F., propietaria de la Especialidad Medicinal denominada ENDIAL MET 1 – ENDIAL MET 2 – ENDIAL MET 4 / GLIMEPIRIDA – METFORMINA CLORHIDRATO, Forma farmacéutica y concentración: COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, ENDIAL MET 1: GLIMEPIRIDA 1 mg – METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg; ENDIAL MET 2: GLIMEPIRIDA 2 mg – METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg; ENDIAL MET 4: GLIMEPIRIDA 4 mg – METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg; el nuevo proyecto de prospecto obrante en los documentos: IF-2023-56977476-APN-DERM#ANMAT; y los nuevos proyectos de información para el paciente obrantes en los documentos: IF-2023-56977665-APN-DERM#ANMAT.

ARTICULO 2º.- Extiéndase por la Dirección de Gestión de Información Técnica, el Certificado actualizado N° 53.772 consignando lo autorizado por el artículo precedente, cancelándose la versión anterior.

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

EX-2023-43467208-APN-DGA#ANMAT

Jfs

ab

**PROSPECTO: INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE**

ENDIAL MET  
GLIMEPIRIDA/METFORMINA  
Comprimidos recubiertos  
Vía oral  
VENTA BAJO RECETA

**Lea todo el prospecto detenidamente antes de comenzar a tomar este medicamento.**

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, CONSULTE A SU MÉDICO Y/O FARMACÉUTICO.
- Este medicamento se le ha recetado a usted sólo para su problema médico actual. No se lo recomiende a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas, ya que puede perjudicarlo.
- Si experimenta efectos indeseables, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos indeseables que no aparecen en este prospecto.

**¿QUÉ ES ENDIAL MET Y PARA QUÉ SE UTILIZA?**

ENDIAL MET contiene dos principios activos. Glimepirida y metformina. Glimepirida, pertenece al grupo de las sulfonilureas y metformina, al grupo de las biguanidas. Ambos medicamentos, denominados hipoglucemiantes orales, le ha sido indicado para tratar su diabetes (aumento del azúcar en sangre).

ENDIAL MET se utiliza para:

- Tratar la diabetes mellitus tipo 2 en adultos.

La diabetes mellitus tipo 2 es un tipo de diabetes que aparece normalmente en personas adultas. En esta afección, el páncreas no genera la suficiente insulina, o bien el organismo, ya no es capaz de utilizar adecuadamente la insulina que produce, provocando la consecuente diabetes (elevación de la glucosa o azúcar en sangre). ENDIAL MET produce un incremento de la liberación de insulina por parte del páncreas, y mejora el ingreso del azúcar de la sangre a los distintos tejidos.

Su médico le ha indicado ENDIAL MET, por que no ha logrado controlar la diabetes junto con la dieta y ejercicio ni con el tratamiento inicial con metformina.

Es importante que, durante el tratamiento con este medicamento, continúe con la dieta y el ejercicio, indicado por su médico.

### **ANTES DE USAR ENDIAL MET**

#### **No tome ENDIAL MET si:**

- Ud. es alérgico a la metformina, a la glimepirida u otras sulfonilureas (medicamentos utilizados para disminuir los niveles de azúcar en sangre como glibenclamida), sulfonamidas (medicamentos para las infecciones bacterianas, como sulfametoxazol), o a cualquiera de los demás componentes del medicamento.
- Ud. tiene diabetes mellitus tipo 1 (insulino dependiente).
- Ud. sufre un coma diabético.
- Ud. tiene cetoacidosis diabética (complicación de la diabetes, cuando los niveles de ácido se elevan en su cuerpo y puede que tenga alguno de los siguientes síntomas: fatiga, mareos, náuseas, deseos de orinar frecuentemente y rigidez muscular).
- Ud. ha sufrido deshidratación, diarrea, vómitos, infección severa, shock).
- Ud. ha recibido o fue sometido a algún estudio al cual le han inyectado contraste de yodo intravenoso.
- Ud. padece de insuficiencia cardíaca severa, o de infarto de corazón.
- Ud. tiene enfermedad grave de los riñones o del hígado.
- Ud. está embarazada o en período de lactancia.

Informe a su médico antes de tomar **ENDIAL MET** si alguna de estas circunstancias le afecta.

#### **Tenga especial cuidado con ENDIAL MET:**

- Si Ud. tiene problemas del corazón.
- Si Ud. consume alcohol en forma excesiva. Se debe evitar el consumo excesivo de alcohol mientras esté en tratamiento con ENDIAL MET
- Si Ud. presenta signos de acidosis láctica (situación en la que se acumula metformina en sangre), y se presenta como: malestar general, dolor muscular, problemas para respirar, somnolencia, malestar abdominal inespecífico. En estos casos, debe suspender el tratamiento con ENDIAL MET, y consultar de forma urgente al médico.
- Si Ud. tiene algún trastorno en sus riñones.
- Si Ud. tiene algún trastorno en la función del hígado.
- Si Ud. se está recuperando de alguna enfermedad, operación, infección con fiebre, o de otras formas de estrés. Informe a su médico ya que puede que sea necesario hacer algún cambio en su tratamiento.

- En pacientes que tienen falta de una enzima llamada glucosa-6-fosfatodeshidrogenasa, puede ocurrir que bajen los niveles de hemoglobina y se produzca una ruptura de glóbulos rojos (anemia hemolítica)
- Si aparecen signos de hipoglucemia, tales como: Sensación de estómago vacío, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, aletargamiento, sueño, alteraciones del sueño, inquietud, agresividad, dificultad de concentración, reducción de la alerta y tiempo de reacción, depresión, confusión, alteraciones del habla y de la vista, temblores, alteraciones del habla, alteraciones sensoriales, mareo, sensación de desamparo, sudoración, piel húmeda, ansiedad, ritmo del corazón acelerado, tensión arterial alta, palpitaciones, dolor repentino en el pecho que puede irradiarse a zonas vecinas (angina de pecho y arritmias cardíacas). Delirio, convulsiones, perder el autocontrol, alteraciones en la respiración, pérdida de la conciencia.
- Existen distintos factores que pueden favorecer la hipoglucemia (valores bajos de azúcar en sangre), tales como: toma incorrecta del medicamento, alimentación deficiente o saltarse comidas, exceso del ejercicio físico, consumo de alcohol (especialmente en ayunas), alteración de la función del riñón o del hígado, aumento de las dosis de ENDIAL MET, alteraciones hormonales (problemas con las glándulas tiroideas, de la glándula pituitaria o de la corteza adrenal), ingesta de otros medicamentos,
- Tratamiento de la hipoglucemia: En la mayoría de los casos, los síntomas de azúcar bajo en sangre desaparecen muy rápido cuando toma algo de azúcar, como terrones de azúcar, jugos dulces, té azucarado. Por tanto, se recomienda que lleve consigo algo de azúcar (por ejemplo, terrones de azúcar). Recuerde que los edulcorantes artificiales no son eficaces. Consulte con su médico o acuda al hospital si al tomar azúcar no se recupera o si los síntomas vuelven a ocurrir.
- Durante el tratamiento con ENDIAL MET, su médico le indicará realizarse controles periódicos de azúcar en sangre y/o en orina, de los glóbulos blancos, plaquetas y de la función del hígado.
- Contenido de lactosa de los comprimidos de ENDIAL MET: Este medicamento contiene lactosa. Si Ud. tiene intolerancia a ciertos azúcares, no debe tomar este medicamento.

#### **Uso en niños (menores de 18 años de edad)**

**ENDIAL MET no está recomendado en niños menores de 18 años de edad.**

### **Conducción y uso de máquinas**

**ENDIAL MET** tiene poca o nula influencia sobre la capacidad de conducir o utilizar máquinas. Su Ud. sufre de episodios de hipoglucemia, pueden estar alteradas sus habilidades para concentrarse o reaccionar, lo que puede dar lugar a síntomas como temblor, sudación, alteración de la visión y afectar la capacidad para conducir y usar máquinas.

### **Uso de otros medicamentos**

Informe a su médico o farmacéutico si Ud. está tomando o ha tomado recientemente algún medicamento, incluyendo los de venta libre también o medicamentos herbarios. Es importante que informe a su médico si está tomando o ha tomado recientemente alguno de los siguientes medicamentos:

- Salicilatos, analgésicos y antiinflamatorios (AINEs), aspirina, diclofenac, ibuprofeno, naproxeno, ácido mefenámico (para tratar el dolor y la inflamación).
- Sulfamidas, cloranfenicol (medicamentos antibióticos).
- Derivados cumarínicos, warfarina (medicamentos anticoagulantes).
- Probenecid (para tratar la gota).
- Inhibidores de la MAO (para tratar la depresión).
- Beta-bloqueantes (para tratar la presión arterial elevada o la insuficiencia cardíaca).
- Antagonistas de los receptores H2 (medicamentos para tratar la acidez o úlceras de estómago).
- Inhibidores de la ECA, bloqueantes cálcicos (para tratar la presión arterial elevada).
- Miconazol (para tratar infecciones causadas por hongos).
- Fenitoína (para tratar convulsiones).
- Gliburida (para tratar la diabetes).
- Medicamentos diuréticos, por ejemplo, furosemida, tiazídicos (diurético para tratar la tensión arterial elevada).
- Nifedipina (para disminuir la presión arterial elevada o la angina de pecho).
- Drogas catiónicas, por ejemplo:
  - o Amilorida (diurético para disminuir la presión arterial).
  - o Digoxina (para tratar la insuficiencia cardíaca y las arritmias del corazón).
  - o Quinidina (para tratar arritmias del corazón)
  - o Morfina (para calmar el dolor).
  - o Vancomicina, trimetoprima (medicamentos antibióticos)
- Ácido nicotínico (para disminuir las concentraciones de colesterol).
- Corticoides
- Fenotiazinas (para tratar alteraciones mentales graves).
- Hormonas tiroideas.
- Estrógenos.
- Anticonceptivos hormonales.

- Fenitoína (para tratar convulsiones).
- Drogas simpaticomiméticas, por ejemplo:
  - o Salbutamol, salmeterol (para el asma)
  - o Fenilefrina (para descongestionar la nariz).
- Isoniazida (medicamento antibiótico).

### **CÓMO TOMAR ENDIAL MET:**

Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento indicadas por su médico.

En caso de duda, consulte de nuevo a su médico.

### **Diabetes mellitus tipo 2 en adultos**

- La dosis inicial recomendada de ENDIAL MET es de un comprimido de 1 mg/500 mg una vez por día, antes de las comidas.
- Si fuese necesario, su médico le podrá incrementar la dosis gradualmente cada 15 días, y se basará en base a la tolerabilidad al tratamiento y de los resultados de laboratorio.
- La dosis máxima diaria recomendada de glimepirida es de 8 mg y de metformina es de 3000 mg.

### **Forma de administración**

- Los comprimidos de ENDIAL MET se administran por vía oral, antes de cada comida.
- Los comprimidos de **ENDIAL MET** deben ingerirse enteros (sin masticar), con medio vaso de agua.
- Es muy importante no saltar comidas una vez que se han tomado los comprimidos de **ENDIAL MET**.
- Las dosis altas de ENDIAL MET son mejor toleradas si se las distribuye en dos (mañana y noche) o tres tomas diarias (mañana, tarde y noche).

### **Dieta y ejercicio**

Para el control de la diabetes, debe continuar su dieta y su programa de ejercicio habitual, aunque esté tomando este medicamento.

### **Si olvidó tomar ENDIAL MET**

Si olvida una dosis no tome una dosis doble para compensar las dosis olvidadas.

### **Si interrumpe el tratamiento con ENDIAL MET:**

No deje de tomar **ENDIAL MET** sin antes consultar a su médico. Si tiene diabetes, el azúcar en su sangre puede aumentar sin este medicamento.

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

### **Si toma más ENDIAL MET del que debe**

Si toma más **ENDIAL MET** del que debe, consulte a su médico o acuda al hospital.

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

### **POSIBLES EFECTOS INDESEABLES**

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

Los efectos indeseables observados raramente fueron:

- Disminución de los glóbulos rojos, blancos y/o plaquetas en sangre.
- Reacciones alérgicas en la piel (picazón, rash, erupción)
- Reacción alérgica generalizada (como, dificultad para respirar, disminución de la presión sanguínea, estado de shock).
- Hipoglucemia, caracterizada por dolor de cabeza, hambre, náuseas, vómitos, modorra, alteraciones del sueño, desasosiego, agresividad, alteración para concentrarse, depresión, confusión, dificultad para hablar, alteraciones visuales, vértigo, delirio, pérdida de la conciencia, desmayo.
- Alteración del gusto.
- Alteración en la función del hígado (coloración amarillenta de la piel o de lo blanco del ojo, inflamación del hígado)
- Diarrea, náuseas, vómitos, flatulencias, malestar estomacal.
- Cansancio, dolor de cabeza, escalofríos.
- Dolor muscular.
- Embotamiento.
- Falta de aire, malestar a nivel del tórax, cuadro gripal.
- Rubor facial.
- Palpitaciones.
- Alteraciones en las uñas.
- Aumento de la sudoración.
- Caída del cabello.
- Aumento de peso.
- Disminución de los niveles de sodio en sangre.

Si considera que alguno de los efectos indeseables que sufre es grave o si apareciera cualquier otro efecto indeseable que no se menciona en este prospecto, informe a su médico o farmacéutico.



## INFORMACIÓN ADICIONAL

### **Cada comprimido recubierto de ENDIAL MET 1 contiene:**

**Ingredientes activos:** Glimepirida 1 mg; Metformina clorhidrato 500 mg

**Ingredientes inactivos:** Lactosa monohidrato; Almidón glicolato sódico; Povidona K25; Povidona K90; Celulosa microcristalina; Estearato de magnesio; Alcohol polivinílico; Dióxido de titanio; Polietilenglicol 3000; Talco.

### **Cada comprimido recubierto de ENDIAL MET 2 contiene:**

**Ingredientes activos:** Glimepirida 2 mg; Metformina clorhidrato 1000 mg

**Ingredientes inactivos:** Lactosa monohidrato; Almidón glicolato sódico; Povidona K25; Povidona K90; Celulosa microcristalina; Estearato de magnesio; Alcohol polivinílico; Dióxido de titanio; Polietilenglicol 3000; Talco.

### **Cada comprimido recubierto de ENDIAL MET 4 contiene:**

**Ingredientes activos:** Glimepirida 4 mg; Metformina clorhidrato 1000 mg

**Ingredientes inactivos:** Lactosa monohidrato; Almidón glicolato sódico; Povidona K25; Povidona K90; Celulosa microcristalina; Estearato de magnesio; Alcohol polivinílico; Dióxido de titanio; Polietilenglicol 3000; Talco; Óxido de hierro amarillo.

## PRESENTACIONES

**Endial Met 1 comprimidos recubiertos:** Envases conteniendo 10, 15, 20, 30, 50 y 60 comprimidos recubiertos.

**Endial Met 2 comprimidos recubiertos:** Envases conteniendo 10, 15, 20, 30, 50 y 60 comprimidos recubiertos.

**Endial Met 4 comprimidos recubiertos:** Envases conteniendo 10, 15, 20, 30, 50 y 60 comprimidos recubiertos.

## RECORDATORIO

Este producto ha sido prescripto sólo para su problema médico actual. No lo recomiende a otras personas.

No utilice **ENDIAL MET** después de la fecha de vencimiento que figura en el embalaje

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



**MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS  
CONSERVAR EN LUGAR SECO A TEMPERATURA INFERIOR A 30°C**

MEDICAMENTO AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN  
CERTIFICADO N°: 53.772

Directora Técnica: Jorgelina D´Angelo – Farmacéutica

Fecha de última revisión: .../...../.....

Elaborado en José E. Rodó 6424 – C1440AKJ – Capital Federal y/o Álvaro Barros 1113 –  
B1838CMC-Luis Guillón – Pcia. de Buenos Aires

Información a profesionales y usuarios ☎ 0-800-333-5658

ROEMMERS S.A.I.C.F.

Fray J. Sarmiento 2350, B1636AKJ, Olivos, Pcia. de Buenos Aires

[www.roemmers.com.ar](http://www.roemmers.com.ar)



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

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

**Número:**

**Referencia:** EX-2023-43467208- ROEMMERS - inf pacientes - Certificado N53.772

---

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

Digitally signed by Gestion Documental Electronica  
Date: 2023.05.18 14:42:56 -03:00

Digitally signed by Gestion Documental  
Electronica  
Date: 2023.05.18 14:42:57 -03:00

**PROYECTO DE PROSPECTO**

INDUSTRIA ARGENTINA

VENTA BAJO RECETA

ENDIAL MET  
GLIMEPIRIDA/METFORMINA  
Comprimidos recubiertos  
Vía oral

**FÓRMULAS**

Cada comprimido recubierto contiene:

	<u>ENDIAL MET 1</u>	<u>ENDIAL MET 2</u>	<u>ENDIAL MET 4</u>
Glimepirida	1,00 mg	2,00 mg	4,00 mg
Metformina clorhidrato	500,00 mg	1000,00 mg	1000,00 mg
Lactosa monohidrato	35,50 mg	71,00 mg	142,00 mg
Almidón glicolato sódico	15,75 mg	31,50 mg	33,00 mg
Povidona K 25	0,25 mg	0,50 mg	1,00 mg
Povidona K 90	34,00 mg	68,00 mg	68,00 mg
Celulosa microcristalina	60,25 mg	120,50 mg	45,50 mg
Estearato de magnesio	3,25 mg	6,50 mg	6,50 mg
Alcohol polivinílico	5,20 mg	10,40 mg	10,00 mg
Dióxido de titanio	3,25 mg	6,50 mg	6,25 mg
Polietilenglicol 3000	2,62 mg	5,24 mg	5,04 mg
Talco	1,93 mg	3,86 mg	3,71 mg
Óxido de hierro Amarillo	-----	-----	1,00 mg



D'ANGELO Jorgelina

CUIL 27216990663

Antidiabético, Hipoglucemiante oral.

Código ATC: A10BD02

**ACCIÓN TERAPÉUTICA**

**INDICACIONES**

Endial Met está indicado como tratamiento inicial, como suplemento de la dieta y el ejercicio, para mejorar el control de la glucemia de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, cuando no se obtiene un control adecuado de la glucemia con la dieta y el ejercicio.

Endial Met está indicado como tratamiento de segunda línea en diabéticos tipo 2, cuando la dieta, el ejercicio y el tratamiento inicial con una sulfonilurea o con Metformina no resultan en un control adecuado de la glucemia.

## ACCIÓN FARMACOLÓGICA

Endial Met asocia glimepirida, una sulfonilurea, y metformina, una biguanida, dos antihiper glucemiantes con mecanismo de acción complementario, para mejorar el control glucémico en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

**Glimepirida:** El mecanismo de acción principal de glimepirida parece estar relacionado con la estimulación de la liberación de insulina por parte de las células beta pancreáticas funcionantes. Además, se han descrito efectos extrapancreáticos de las sulfonilureas como glimepirida. Se ha informado que glimepirida aumenta la sensibilidad de los tejidos periféricos a la insulina y que además presenta un efecto insulino-mimético sobre la captación periférica de glucosa y sobre la producción de glucosa hepática. Se ha informado además un efecto inhibitor de la agregación plaquetaria.

**Metformina:** Es un antihiper glucemiante perteneciente al grupo de las biguanidas, que disminuye la glucemia basal y postprandial. No estimula la secreción de insulina, no produciendo, por lo tanto, hipoglucemia. No se conoce con exactitud el mecanismo de acción y se considera que podría actuar: 1) disminuyendo la producción hepática de glucosa por inhibición de la glucogenolisis y la gluconeogénesis, 2) en el músculo, aumentando la sensibilidad o la cantidad de receptores de la insulina, mejorando la captación y la utilización de la glucosa y 3) disminuyendo la absorción intestinal de la glucosa. Se ha informado además que metformina produce un efecto favorable sobre el metabolismo de los lípidos, independiente de su efecto sobre la glucemia. Administrada en dosis terapéuticas, metformina disminuye el colesterol total, el colesterol LDL y los triglicéridos plasmáticos.

### Farmacocinética

#### **Glimepirida:**

##### Absorción

La absorción de glimepirida en el tubo digestivo es completa. Los alimentos no modifican significativamente la absorción. Las concentraciones plasmáticas máximas se alcanzan a las 2 ó 3 horas después de la toma.

##### Distribución

El volumen de distribución es de aproximadamente 8,8 litros, se encuentra unida a las proteínas plasmáticas en más del 99,5% y el clearance total es de 47,8 ml/min. La vida media plasmática es de alrededor de 5 a 8 horas.

##### Metabolización y eliminación

Glimepirida es metabolizada completamente por biotransformación oxidativa. Los metabolitos principales son el derivado ciclohexil hidroxil metilo (M1) y el derivado carboxilo (M2). El metabolito M1 se produce por acción del citocromo P450 2C9 y presenta un tercio de la actividad de la droga madre. Siete días después de la administración de una dosis simple de glimepirida radiomarcada, se recobró el 60% de la radioactividad en orina y 40% en las heces. No se observó excreción biliar significativa, ni se detectó droga sin cambios en la orina. Tampoco hubo acumulación relevante. El clearance no mostró variación en el rango de dosis de 1 a 8 mg, indicando una farmacocinética lineal.

### Poblaciones especiales

La farmacocinética fue similar en los diabéticos y no diabéticos, en hombres y mujeres y en individuos jóvenes y añosos (mayores de 65 años).

En pacientes con alteración de la función renal se observó disminución de la concentración plasmática de glimepirida y aumento de la concentración y de la vida media de los metabolitos M1 y M2 y disminución de su excreción urinaria.

En animales, glimepirida se elimina en la leche materna.

### Población pediátrica

No hay datos disponibles en el uso de glimepirida en pacientes menores de 8 años. Para niños entre 8 y 17 años, hay pocos datos sobre glimepirida como monoterapia.

Los datos disponibles sobre seguridad y eficacia son insuficientes en población pediátrica, y por lo tanto no se recomienda su uso.

## **Metformina:**

### Absorción

La biodisponibilidad absoluta de metformina es de aproximadamente 50 a 60% en sujetos sanos. La absorción es saturable e incompleta, siendo la fracción no absorbida, recuperada en las heces de 20 a 30%. Después de la administración oral, la concentración plasmática máxima se alcanza en alrededor de 2,5 horas y la vida media de eliminación terminal es de aproximadamente 6,5 horas. Con las dosis recomendadas se alcanza el estado estable de la concentración plasmática dentro de las 24 a 48 horas y es generalmente menor de 1 µg/ml.

Los alimentos disminuyen y retrasan la absorción de metformina, pero se desconoce la significación clínica de estas modificaciones.

### Distribución

La unión a las proteínas plasmáticas es despreciable. El volumen de distribución es de 63 a 276 litros.

### Metabolización y eliminación

Metformina no sufre ninguna clase de metabolismo en el organismo humano y se elimina sin cambios en la orina por filtración glomerular y secreción tubular. En presencia de insuficiencia renal, la depuración renal de metformina disminuye proporcionalmente con el clearance de creatinina, aumentando la vida media de eliminación y la concentración plasmática.

## **POSOLOGÍA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN**

### **Adultos**

La administración de este medicamento no suplanta al régimen hipocalórico e hipoglucídico.

Como sucede con todos los antidiabéticos orales, no existe un esquema posológico rígido con Endial Met. La dosis debe adaptarse a cada paciente en particular, tomando como referencia las

determinaciones de la glucemia en ayunas y la glucosuria. Además, se recomienda realizar la determinación periódica de la hemoglobina glicosilada.

Nunca debe compensarse el olvido de la toma de una dosis con el aumento de la dosis siguiente. El paciente y su médico deben decidir por anticipado la conducta a seguir en el caso del olvido de la toma de una dosis.

**Tratamiento inicial:**

La dosis inicial usual de Endial Met es un comprimido de 1 mg/500 mg, una vez por día, antes de las comidas.

**Tratamiento de segunda línea:**

La dosis inicial recomendada es de un comprimido de 1 mg/500 mg, una vez por día, antes de las comidas.

La dosis inicial de Endial Met no debe superar la dosis de metformina o glimepirida (o la equivalente de otra sulfonilurea), empleada hasta ese momento.

Los pacientes en tratamiento previo con glimepirida y metformina por separado pueden ser tratados con Endial Met en las dosis equivalentes o realizar una nueva titulación de la dosis según criterio del médico.

Para establecer la dosis de mantenimiento, los ajustes de aumento o disminución de la dosis se realizarán cada 15 días y estarán basados en la tolerancia y los resultados de laboratorio.

Las dosis de mantenimiento mayores deben administrarse en dos tomas (mañana y noche) o tres tomas por día (mañana, tarde y noche).

En caso necesario, se puede complementar el tratamiento con la administración adicional de glimepirida o metformina por separado, para lograr la dosis de cada droga adecuada al paciente, si ésta no coincide con ninguna de las provistas por la asociación fija.

El objetivo de la terapia debe ser disminuir los valores de la glucemia en ayunas y de la hemoglobina glicosilada a niveles normales o cercanos a los normales con la menor dosis efectiva de Endial Met, tanto cuando se lo emplee solo como cuando se lo administre asociado con otros hipoglucemiantes o insulina.

En algunos casos es posible reducir la dosis.

La dosis diaria máxima recomendada de glimepirida en adultos es de 8 mg/día y de metformina es de 3000 mg/día.

### **CONTRAINDICACIONES**

Hipersensibilidad a metformina o a glimepirida, a otras sulfonilureas, a otras sulfonamidas, o a cualquiera de los componentes del producto. Acidosis metabólica aguda o crónica, incluyendo la cetoacidosis diabética con o sin coma (este cuadro debe ser tratado con insulina). Enfermedad o disfunción renal (creatinina plasmática  $\geq 1,5$  mg/dl en varones y  $\geq 1,4$  mg/dl en mujeres o clearance de creatinina anormal). Condiciones agudas que pueden afectar la función renal (deshidratación, infección severa, shock, administración intravascular de sustancias iodadas de

contraste). Condiciones que pueden ocasionar hipoxia tisular (insuficiencia cardíaca congestiva descompensada, infarto de miocardio reciente, shock). Insuficiencia hepática. Embarazo y lactancia. Diabetes mellitus tipo 1.

## **ADVERTENCIAS**

### Mortalidad de causa cardiovascular

Se ha informado un aumento de la mortalidad de causa cardiovascular con la administración prolongada de drogas hipoglucemiantes cuando se compara con el tratamiento con dieta o con dieta más insulina. Aunque el estudio fue realizado empleando otra sulfonilurea (tolbutamida), es prudente considerar que esta advertencia también puede aplicarse a otras drogas hipoglucemiantes de esta clase teniendo en cuenta la similitud en el mecanismo de acción y la estructura química.

### Acidosis láctica

La acidosis láctica es una complicación metabólica rara pero seria, que puede ocurrir por acumulación de metformina. También puede ocurrir en una cantidad de condiciones fisiopatológicas, incluyendo la diabetes mal controlada, la obesidad, la actividad física vigorosa y otras condiciones que impliquen hipoperfusión e hipoxemia tisular. La acidosis láctica se caracteriza por un aumento del ácido láctico sanguíneo ( $> 5$  mmol/l), disminución del pH, trastorno electrolítico con aumento de los aniones y aumento de la relación lactato/piruvato. Cuando la acidosis láctica es causada por metformina, ésta se encuentra en concentraciones plasmáticas  $> 5$   $\mu$ g/ml. El comienzo de la acidosis láctica frecuentemente es sutil y se acompaña de signos no específicos como malestar, mialgias, distrés respiratorio, somnolencia y malestar abdominal inespecífico. Cuando la acidosis es más marcada puede haber hipotermia, hipotensión y bradiarritmia resistente. El paciente debe informar al médico la aparición de estos síntomas y la administración de Endial Met debe ser interrumpida de inmediato hasta aclarar la situación. La determinación de los electrolitos, las cetonas, la glucemia y, si están indicados, del pH sanguíneo y la concentración de lactato y de metformina en sangre, pueden ser útiles. La acidosis láctica debe sospecharse en cualquier paciente diabético con acidosis metabólica sin evidencia de cetoacidosis (cetonuria o cetonemia) y constituye una emergencia médica que debe ser tratada en ambiente hospitalario. La administración de Endial Met debe interrumpirse de inmediato, deben instituirse medidas de soporte, y se recomienda iniciar rápidamente la hemodiálisis para corregir la acidosis y remover la metformina acumulada. Estas medidas controlan los síntomas y producen una rápida recuperación.

## **PRECAUCIONES**

### Hipoglucemia

Todas las sulfonilureas pueden producir hipoglucemia severa. Para evitarla es importante la correcta selección de los pacientes, la determinación de la dosis e instruir adecuadamente a los pacientes. Los pacientes con alteración de la función renal pueden ser más sensibles al efecto hipoglucemiante de la glimepirida. En estos pacientes se recomienda iniciar el tratamiento con 1 mg/día y efectuar una



titulación cuidadosa de la dosis. Los pacientes debilitados o desnutridos, con insuficiencia suprarrenal, hipofisaria o hepática, son particularmente sensibles al efecto hipoglucemiante de glimepirida. La hipoglucemia puede ser difícil de reconocer en los ancianos y en pacientes que se encuentran en tratamiento con betabloqueantes u otros simpaticolíticos. La hipoglucemia puede suceder con mayor facilidad cuando la ingesta calórica es deficiente, después del ejercicio intenso o prolongado, con el consumo de alcohol o cuando se emplea más de una droga hipoglucemiante. El uso asociado de glimepirida con insulina o metformina, puede aumentar el potencial de hipoglucemia.

#### Pérdida del control de la glucemia

Puede suceder cuando un paciente diabético estabilizado con un régimen de tratamiento determinado es expuesto a una situación de estrés como fiebre, traumatismo, infección o cirugía. En esas circunstancias puede resultar necesario agregar insulina al tratamiento o incluso emplear insulina como único tratamiento. La efectividad de cualquier hipoglucemiante oral puede disminuir a lo largo del tiempo debido al progreso de la severidad de la diabetes o a una disminución de la respuesta al tratamiento. Este fenómeno es conocido como fracaso secundario, para distinguirlo del fracaso primario en el cual la droga es inefectiva cuando se la administra por primera vez. Si ocurriera el fracaso secundario durante el tratamiento con Endial Met, puede ser necesario iniciar el tratamiento con insulina.

#### Control de la función renal

Metformina se excreta principalmente por los riñones y el grado de alteración de su función incrementa el riesgo de acumulación de la droga y de acidosis láctica. Por tal motivo, los pacientes con creatinina sérica superior al límite máximo normal para la edad no deben ser tratados con Endial Met. Como la edad avanzada se asocia con una disminución de la función renal, en los pacientes añosos, Endial Met debe ser titulado cuidadosamente para establecer la dosis mínima con un adecuado efecto glucémico. En los pacientes de edad avanzada, particularmente en aquellos de 80 años o más, se debe controlar la función renal periódicamente y se deben emplear las dosis mínimas efectivas.

#### Uso de medicamentos que afectan la función renal o la disposición de la metformina

Emplear con precaución otros medicamentos que pueden afectar la función renal, producir cambios hemodinámicos significativos o alterar la cinética de la metformina, como las drogas catiónicas que se eliminan por secreción tubular renal. Se ha informado alteración de la función renal y acidosis láctica en algunos pacientes que recibieron sustancias iodadas de contraste por vía intravascular para realizar estudios radiológicos como urogramas, colangiografías, angiografías y tomografías computadas. Cuando estos estudios se efectúen en forma programada se recomienda interrumpir la administración de Endial Met antes o en el momento del estudio, mantenerla suspendida durante las 48 horas posteriores al estudio y reiniciarlo luego de comprobar que la función renal es normal.

#### Estados hipóxicos

El colapso (shock) cardiovascular de cualquier causa, la insuficiencia cardíaca congestiva, el infarto agudo de miocardio y otras condiciones caracterizadas por hipoxemia, se han asociado con acidosis

láctica y pueden ser causa de uremia prerrenal. Cuando estos cuadros se presenten en pacientes en tratamiento con Endial Met, el mismo debe ser interrumpido de inmediato.

#### Procedimientos quirúrgicos

Interrumpir temporalmente el tratamiento con Endial Met cuando deban efectuarse procedimientos quirúrgicos que requieran restricción de la ingestión de alimentos y líquidos. El tratamiento se restablecerá cuando se reinicie la alimentación oral y se compruebe que la función renal es normal.

#### Consumo de bebidas alcohólicas

El alcohol potencia el efecto de la metformina sobre el metabolismo del lactato. Los pacientes deben evitar el consumo excesivo de alcohol, agudo o crónico mientras se encuentren en tratamiento con Endial Met.

#### Alteración de la función hepática

Se ha asociado con algunos casos de acidosis láctica. Debe evitarse la administración de Endial Met a pacientes con evidencia clínica o de laboratorio de enfermedad hepática.

#### Cambio en el estado clínico de pacientes previamente controlados

Los pacientes con diabetes tipo 2 previamente bien controlados con Endial Met, que desarrollan enfermedad clínica (especialmente vaga o poco definida) o anormalidades de laboratorio, deben ser rápidamente evaluados para descartar cetoacidosis o acidosis láctica. Si se confirmara alguna de ellas, interrumpir el tratamiento con Endial Met de inmediato e iniciar las medidas correctivas correspondientes.

#### Control periódico de laboratorio

Durante el tratamiento con Endial Met, se requiere determinación periódica de los niveles de glucemia y glucosuria. Se recomiendan determinaciones de hemoglobina glicosilada. También se recomiendan controles periódicos hematológicos (leucocitos y plaquetas) y de la función hepática.

#### Pacientes con deficiencia de glucosa-6-fosfatodeshidrogenasa (G6PD)

El tratamiento con sulfonilureas (glimepirida pertenece a esta familia de medicamentos), en pacientes con deficiencia de G6PD, puede producir anemia hemolítica. En estos pacientes, se debe considerar una alternativa terapéutica no basada en sulfonilureas.

#### Contenido de lactosa de los comprimidos

Los comprimidos de Endial Met contienen lactosa. Pacientes con problemas hereditarios raros de intolerancia a la galactosa, deficiencia de lactasa de Lapp o malabsorción de glucosa-galactosa, no deberán tomar este medicamento.

**Embarazo:** No existen estudios bien controlados con la asociación de Glimepirida y Metformina en mujeres embarazadas. Se ha informado que las alteraciones de la glucemia durante el embarazo se asocian con una mayor incidencia de alteraciones congénitas. La mayoría de los especialistas recomiendan el uso de insulina para el control de la glucemia durante el embarazo. Endial Met está contraindicado durante el embarazo.

**Lactancia:** Se ha informado que la Glimepirida y la Metformina se eliminan en la leche materna en los estudios en animales. Se desconoce si ambas drogas se eliminan en la leche humana. Teniendo en cuenta el riesgo de hipoglucemia para el lactante, Endial Met no debe administrarse a mujeres que se encuentran amamantando. Corresponde al médico decidir si corresponde interrumpir la lactancia o el tratamiento con Endial Met, teniendo en cuenta la importancia de este último para la madre.

**Uso pediátrico (menores de 18 años):** No se ha establecido la eficacia y seguridad de la asociación de glimepirida y metformina en niños.

### **Interacciones medicamentosas:**

#### **Glimepirida:**

*Drogas con unión proteica elevada:* La acción hipoglucemiante de las sulfonilureas puede ser potenciada por ciertas drogas, incluyendo los AINEs y otras drogas que presentan elevada unión a las proteínas del plasma como los salicilatos, las sulfamidas, el cloranfenicol, los cumarínicos, el probenecid, los inhibidores de la monoamino oxidasa y los betabloqueantes. Se recomienda un control cuidadoso con el objeto de detectar una posible hipoglucemia, cuando se administre alguna de estas drogas a pacientes en tratamiento con glimepirida. También debe evaluarse el control glucémico en pacientes que tomen glimepirida y que interrumpan el tratamiento con alguna de estas drogas.

*Aspirina:* Disminuye el AUC (34%) de glimepirida y aumenta el clearance (34%). No se observaron modificaciones en la glucemia ni en el péptido-C, ni síntomas hipoglucémicos. No se han informado interacciones clínicamente significativas.

*Antagonistas de los receptores H<sub>2</sub>:* Se ha informado que la cimetidina y la ranitidina no modifican la absorción ni la disposición de glimepirida. No se han informado interacciones clínicamente significativas.

*Betabloqueantes:* Se ha informado un aumento significativo del AUC, la C<sub>máx</sub> y el T<sub>½</sub> y una disminución del clearance de glimepirida con la administración conjunta con propranolol, pero no se observaron cambios en la eliminación de sus metabolitos ni en sus efectos farmacodinámicos. No se han informado interacciones clínicamente significativas. Sin embargo, se recomienda precaución cuando se administre glimepirida conjuntamente con un betabloqueante y los pacientes deben estar advertidos sobre la posibilidad de hipoglucemia.

*Warfarina:* Glimepirida no modifica la farmacocinética de la warfarina ni su unión a las proteínas del plasma. Glimepirida puede producir una disminución leve pero estadísticamente significativa de la respuesta a la warfarina con una modificación muy leve de la protrombina que carecería de importancia clínica.

*Inhibidores de la ECA:* Se ha informado que el ramipril no modifica las respuestas de la glucemia, la insulina, el péptido-C y el glucagón a glimepirida. No se han informado síntomas de hipoglucemia ni interacciones clínicamente significativas.

*Miconazol:* Se ha informado una interacción potencial entre los hipoglucemiantes orales y el miconazol

administrado por vía oral, que ocasionaría hipoglucemia severa. Se desconoce si esta interacción es posible con la administración intravenosa, vaginal o tópica de miconazol. Las interacciones potenciales de glimepirida con otras drogas metabolizadas por el citocromo P450 2C9 también incluyen la fenitoína, el diclofenac, el ibuprofeno, el naproxeno y el ácido mefenámico.

*Otras drogas:* Aunque no existen estudios específicos de interacción, los datos de ciertos estudios clínicos no mostraron evidencia de interacciones con la administración concomitante de antagonistas del calcio, estrógenos, fibratos, AINEs, estatinas, sulfamidas y drogas tiroideas.

### **Metformina:**

*Gliburida:* Gliburida no altera la farmacodinamia ni la farmacocinética de metformina. Metformina modifica el AUC y la concentración máxima de la gliburida, pero se desconoce la importancia clínica de estos hallazgos.

*Furosemida:* En la administración de dosis únicas esta droga aumenta el AUC y la  $C_{máx}$  de la Metformina, sin modificar el clearance renal. Metformina, disminuye el AUC, la  $C_{máx}$  y la vida media terminal de la furosemida. No existen datos sobre administración concomitante crónica.

*Nifedipina:* La nifedipina aumenta la absorción de metformina. Metformina desarrolla efectos mínimos sobre la nifedipina.

*Drogas catiónicas:* Estas drogas se eliminan por secreción tubular renal y pueden competir con la Metformina por un sistema de transporte tubular común. Por lo tanto, drogas como amilorida, digoxina, morfina, procainamida, quinidina, quinina, ranitidina, triamtireno, trimetoprima o vancomicina pueden presentar interacciones con metformina. Se ha observado que la cimetidina aumenta significativamente las concentraciones plasmáticas y sanguíneas y el AUC de metformina. Aunque estas interacciones son teóricas (excepto para la cimetidina) se recomienda control clínico y un cuidadoso ajuste de la dosis en los pacientes en tratamiento con Endial Met que a la vez estén recibiendo drogas catiónicas con eliminación tubular renal.

*Otras drogas:* Ciertas drogas como los antagonistas del calcio, el ácido nicotínico, las tiazidas y otros diuréticos, los corticoides, las fenotiazinas, los productos tiroideos, los estrógenos, los anticonceptivos orales, la fenitoína, los simpaticomiméticos y la isoniazida, tienden a producir hiperglucemia y pueden favorecer la pérdida del control de la glucemia. Se recomienda controlar la glucemia de los pacientes en tratamiento con Endial Met mientras reciban estos medicamentos (posibilidad de hiperglucemia) y cuando estos sean interrumpidos (riesgo de hipoglucemia).

No se han observado interacciones entre metformina y el propranolol y el ibuprofeno.

La unión proteica de metformina es prácticamente despreciable por lo cual no interactúa con drogas con elevada unión proteica como los salicilatos, las sulfamidas, el cloranfenicol y el probenecid.

## REACCIONES ADVERSAS

### Glimepirida

Se ha informado hipoglucemia con una incidencia de 0,9 a 1,7%. Otras reacciones adversas relacionadas con la droga de menor incidencia fueron:

Trastornos de la sangre: Trombocitopenia (y trombocitopenia grave con recuento plaquetario menor de 10.000/  $\mu$ l), púrpura trombocitopénica, leucopenia, granulocitopenia, agranulocitosis, eritropenia, anemia hemolítica y pancitopenia, que generalmente son reversibles al interrumpir el tratamiento.

Trastornos gastrointestinales: náuseas, vómitos, malestar abdominal, dolor abdominal y diarrea.  
Disgeusia

Trastornos del sistema inmunitario: Vasculitis leucocitoclástica, reacciones alérgicas leves (prurito, eritema, urticaria y erupciones morbiliformes o maculopapulares), que pueden progresar a reacciones graves (disnea caída de la presión sanguínea y, en ocasiones, shock).

Trastornos hepatobiliares: elevación de las enzimas hepáticas, alteración de la función hepática (colestasis, ictericia), hepatitis, que podrían conducir a una insuficiencia hepática.

Trastornos de la piel: Reacciones de hipersensibilidad (prurito, rash, urticaria y fotosensibilidad). Alopecia.

Trastornos del metabolismo y de la nutrición: Hipoglucemia.

Trastornos oculares: Alteraciones visuales transitorias (especialmente al inicio del tratamiento).

Trastornos generales: Hiponatremia, aumento de peso.

### Metformina

Las reacciones adversas más frecuentemente observadas (incidencia > 5%) en pacientes en tratamiento con Metformina como monoterapia fueron: diarrea, náuseas y vómitos, flatulencia, astenia, trastornos digestivos, malestar abdominal y cefalea. La diarrea ocasionó la interrupción del tratamiento en 6% de los pacientes. Las siguientes reacciones adversas fueron informadas con una frecuencia  $\geq$  1% y  $\leq$  5%: heces anormales, hipoglucemia, mialgia, embotamiento, disnea, trastornos de las uñas, rash, aumento de la sudoración, trastorno del gusto, escalofríos, malestar torácico, síndrome gripal, rubor facial, palpitaciones.

### Sobredosificación:

**Glimepirida:** La sobredosis de sulfonilureas, incluyendo glimepirida, puede producir hipoglucemia. Los síntomas de hipoglucemia leve sin pérdida de la conciencia y sin otros hallazgos neurológicos pueden ser tratados agresivamente con glucosa oral y ajustes de la dosis o del patrón de alimentación y control estricto hasta que el médico esté seguro que el paciente se encuentra fuera de peligro. Las reacciones hipoglucémicas con coma, convulsiones y deterioro neurológico ocurren infrecuentemente, pero constituyen una emergencia médica que requiere hospitalización inmediata. Si se sospecha o diagnostica coma hipoglucémico, debe administrarse una solución concentrada de glucosa (50%) en forma rápida por vía intravenosa. Luego proseguir con la perfusión continua de una solución de



glucosa 10% a una velocidad que mantenga la glucemia en valores superiores a 100 mg/dl. Los pacientes deben ser controlados cuidadosamente durante 24 a 48 horas porque la hipoglucemia puede recurrir luego de una aparente recuperación clínica.

**Metformina:** No se ha observado hipoglucemia con la ingestión de hasta 85 gramos de metformina, aunque en dichas circunstancias se presentó acidosis láctica (ver Advertencias). La Metformina es dializable. La hemodiálisis es útil para remover la metformina acumulada cuando se sospecha una sobredosis.

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

## PRESENTACIONES

**Endial Met 1 comprimidos recubiertos :** Envases conteniendo 10, 15, 20, 30, 50 y 60 comprimidos recubiertos.

**Endial Met 2 comprimidos recubiertos :** Envases conteniendo 10, 15, 20, 30, 50 y 60 comprimidos recubiertos.

**Endial Met 4 comprimidos recubiertos :** Envases conteniendo 10, 15, 20, 30, 50 y 60 comprimidos recubiertos.

**Fecha de última revisión: .../.../...**

**MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS  
CONSERVAR EN LUGAR SECO A TEMPERATURA INFERIOR A 30°C.**

MEDICAMENTO AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN  
CERTIFICADO N°: 53.772  
Directora Técnica: Jorgelina D'Angelo – Farmacéutica

Elaborado en José E. Rodó 6424 – C1440AKJ – Capital Federal y/o Álvaro Barros 1113 – B1838CMC-Luis Guillón – Pcia. de Buenos Aires

Información a profesionales y usuarios ☎ 0-800-333-5658

ROEMMERS S.A.I.C.F.

Fray J. Sarmiento 2350, B1636AKJ, Olivos, Pcia. de Buenos Aires

[www.roemmers.com.ar](http://www.roemmers.com.ar)



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

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

**Número:**

**Referencia:** EX-2023-43467208- ROEMMERS - Prospectos - Certificado N53.772.

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 11 pagina/s.

Digitally signed by Gestion Documental Electronica  
Date: 2023.05.18 14:42:41 -03:00

Digitally signed by Gestion Documental  
Electronica  
Date: 2023.05.18 14:42:43 -03:00