

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

Disposición

Número: DI-2018-4450-APN-ANMAT#MS

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Viernes 4 de Mayo de 2018

Referencia: 1-0047-1110-001416-17-6

VISTO el Expediente N° 1-0047-1110-001416-17-6 del Registro de esta ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma MSD ARGENTINA S.R.L. solicita la autorización de nuevos prospectos e información para el paciente para la especialidad medicinal denominada PEGINTRON M / PEGINTRON ALFA-2B, forma farmacéutica: POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION SUBCUTANEA, autorizada por el certificado N° 56.843.

Que la documentación presentada se encuadra dentro de los alcances de las normativas vigentes, Ley de Medicamentos N° 16.463, Decreto N° 150/92.

Que los procedimientos para las modificaciones y/o rectificaciones de los datos característicos correspondientes a un certificado de Especialidad Medicinal otorgados en los términos de la Disposición ANMAT N° 5755/96, se encuentran establecidos en la Disposición N° 6077/97.

Que de fojas 217 a 219 obra el Informe Técnico de evaluación favorable de la Dirección de Evaluación y Control de Biológicos y Radiofármacos.

Que se actúa en ejercicio de las facultades conferidas por los Decretos Nros. 1490/92 y 101 de fecha 16 de diciembre del 2015.

Por ello,

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

DISPONE:

ARTÍCULO 1º. - Autorízanse a la firma MSD ARGENTINA S.R.L. los nuevos prospectos e información para el paciente presentados para la especialidad medicinal denominada PEGINTRON M / PEGINTRON ALFA-2B, forma farmacéutica: POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION SUBCUTANEA, autorizada por el certificado N° 56.843.

ARTÍCULO 2º.- Acéptase el texto de prospectos e información para el paciente que consta en el Anexo IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT.

ARTÍCULO 3º.- Regístrese; por la Mesa de Entradas notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la presente disposición y Anexo; gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a sus efectos. Cumplido, archívese.

EXPEDIENTE N° 1-0047-1110-001416-17-6

Digitally signed by LEDE Roberto Luis
Date: 2018.05.04 12:22:55 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

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

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -
GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, o=AR,
o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE
MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT
30715117564
Date: 2018.05.04 12:22:57 -0300

94

INFORMACIÓN PARA EL PRESCRIPTOR

PEGINTRON® M

Peginterferón alfa-2b 200 mcg/0,5 ml - 300 mcg/0,5 ml - 600 mcg/0,5 ml

Polvo liofilizado para inyección subcutánea

VENTA BAJO RECETA ARCHIVADA

ADVERTENCIA: DEPRESION Y OTROS DESORDENES NEUROPSIQUIATRICOS

El uso de interferones alfa, incluyendo PEGINTRON M, aumenta el riesgo de depresión seria, con ideación suicida y suicidio, y otros desórdenes neuropsiquiátricos serios. Pacientes con persistencia severa o empeoramiento de estos síntomas de depresión, psicosis o encefalopatía, deben discontinuar la terapia. Estos desórdenes pueden no resolver luego de discontinuar PEGINTRON M (Ver "Advertencias y Precauciones de Uso" en la información completa para prescripción).

FÓRMULA

Cada frasco ampolla con polvo liofilizado de PEGINTRON M 200 mcg/0,5 ml contiene: Peginterferón alfa-2b 296 mcg. Excipientes: Fosfato de sodio anhidro dibásico 1,11 mg; Fosfato de sodio monobásico Dihidratado 1,11 mg; Polisorbato 80 0,074 mg; Sacarosa 59,2 mg. Luego de la reconstitución con 0,7 ml de Agua Estéril para Inyección, cada frasco ampolla contiene PEGINTRON M en una concentración de 40 mcg cada 0,1 ml.

Cada frasco ampolla con polvo liofilizado de PEGINTRON M 300 mcg/0,5 ml contiene: Peginterferón alfa-2b 444 mcg. Excipientes: Fosfato de sodio anhidro dibásico 1,11 mg; Fosfato de sodio monobásico Dihidratado 1,11 mg; Polisorbato 80 0,074 mg; Sacarosa 59,2 mg.

Luego de la reconstitución con 0,7 ml de Agua Estéril para Inyección, cada frasco ampolla contiene PEGINTRON M en una concentración de 60 mcg cada 0,1 ml.

Cada frasco ampolla con polvo liofilizado de PEGINTRON M 600 mcg/0,5 ml contiene: Peginterferón alfa-2b 888 mcg. Excipientes: Fosfato de sodio anhidro dibásico 1,11 mg; Fosfato de sodio monobásico Dihidratado 1,11 mg; Polisorbato 80 0,074 mg; Sacarosa 59,2 mg.

Luego de la reconstitución con 0,7 ml de Agua Estéril para Inyección, cada frasco ampolla contiene PEGINTRON M en una concentración de 120 mcg cada 0,1 ml.

DESCRIPCIÓN

PEGINTRON M, peginterferón alfa-2b, es un conjugado covalente del interferón alfa-2b recombinante con monometoxi polietilenglicol (PEG). El peso molecular promedio de la porción PEG de la molécula es de 12.000 dalton. El peso molecular promedio de la molécula de PEGINTRON M es de aproximadamente 11.000 dalton. La actividad específica del interferón alfa-2b pegilado es de aproximadamente $0,7 \times 10^6$ unidades internacionales/mg de proteína.

Dr. Hector Cobaco
Apodado
MSD Argentina S.A.

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

MSB ARGENTINA SRL
Farm. Alejandro H. Balcells
CO-DIRECTOR TÉCNICO

RS

El interferón alfa-2b es una proteína con un peso molecular de 19.271 dalton producida mediante técnicas de ADN recombinante. Se obtiene a partir de la fermentación bacteriana de una cepa de *Escherichia coli* que porta un plásmido construido genéticamente que contiene un gen de interferón de leucocitos humanos.

INDICACIONES

PEGINTRON M es un interferón alfa indicado para el tratamiento adyuvante del melanoma con compromiso ganglionar micro o macroscópico dentro de los 84 días de resección quirúrgica definitiva, incluyendo la linfadenectomía radical.

PROPIEDADES. FARMACOLOGÍA CLÍNICA

Mecanismo de acción: El peginterferón alfa-2b es una citoquina pleiotrópica. Se desconoce el mecanismo por el cual ejerce sus efectos en pacientes con melanoma.

Clasificación ATC: L03AB60

Farmacocinética: Se estudió la farmacocinética en 32 pacientes que recibieron terapia adyuvante para melanoma con PEGINTRON M de acuerdo con la dosis y el esquema recomendado (6 mcg/kg/semana para 8 dosis, seguido de 3 mcg/kg/semana de allí en más). Con una dosis de 6 mcg/kg/semana, una vez por semana, la media geométrica de la C_{max} fue de 4,4 ng/ml (CV 51%) y la media geométrica del AUC_{0-24h} fue de 430 ng·hr/ml (CV 35%) a la semana 8. La media de la vida media terminal fue de aproximadamente 51 horas (CV 18%). La media de la acumulación a partir de la semana 1 hasta la semana 8 fue de 1,7. Después de la administración de 3 mcg/kg/semana, una vez por semana, la media geométrica de la C_{max} fue de 2,5 ng/ml (CV 33%) y la media geométrica del AUC_{0-24h} fue de 228 ng·hr/ml (CV 24%) a la semana 4. La media de la vida media terminal fue de aproximadamente 43 horas (CV 19%).

Disfunción Renal

El clearance renal representó aproximadamente el 30% del aclaramiento total de peginterferón alfa 2b. El efecto de la insuficiencia renal sobre la farmacocinética de peginterferón alfa 2b fue estudiado en 24 sujetos con función renal normal o alterada después de una administración única de 4,5 mcg/Kg. Comparada con sujetos con función renal normal, la media geométrica (AUC_{0-24h}) de peginterferón alfa 2b de sujetos con insuficiencia renal moderada aumenta 1,4 veces y la de sujetos con insuficiencia renal severa 2,1 veces.

No se eliminaron cantidades clínicamente significativas de peginterferón alfa 2b durante la hemodiálisis a continuación de una dosis única de 1 mcg/Kg en sujetos en insuficiencia renal.

Interacción con fármacos: Peginterferón alfa 2b inhibe la actividad CYP1A2 y CYP2D6. En un estudio de interacción, sujetos sanos recibieron una dosis de 200 mg de cafeína (sustrato de CYP1A2), 500 mg de tolbutamida (sustrato de CYP2C9), 2 mg de midazolam (sustrato de CYP3A4) o 50 mg de desimipramina (sustrato de CYP2D6) antes y a continuación de 2 dosis de PEGINTRON M administrado vía subcutánea a una dosis de 3 mcg/kg. La media geométrica (AUC) aumentó 36% para la cafeína y 30% para la desimipramina cuando se co-administraron con PEGINTRON M en

Dr. Héctor Casado
Aprobado
MSD Argentina SRIF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

MSD ARGENTINA SRL
Firma: Alejandro M. Balonias
CO-DIRECTOR TÉCNICO

comparación a cafeína y desimipramina administradas solas. No se observaron cambios clínicamente significativos en la actividad de CYP2C9 y CYP3A4.

POSOLOGÍA Y ADMINISTRACIÓN:

Dosis Recomendada

- 6 mcg/kg/semana en forma subcutánea para 8 dosis, seguidas por 3 mcg/kg/semana en forma subcutánea hasta un máximo de 5 años.
- Premedicar con 500 a 1000 mg de paracetamol oral 30 minutos antes de la primera dosis de PEGINTRON M y según necesidad en las dosis subsiguientes.
- La dosis de inicio de PEGINTRON M en pacientes con enfermedad renal moderada o severa o terminal se muestran en la Tabla 1 (Ver "Uso en poblaciones específicas"). No es necesario ajuste de dosis en pacientes con aclaramiento de creatinina >50mL/min/1.73m².

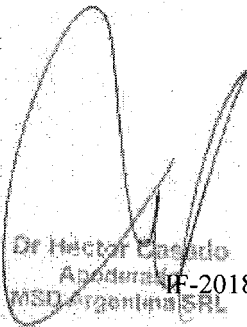
Tabla 1: Dosis de inicio recomendada para pacientes con enfermedad renal moderada y severa y enfermedad renal terminal

Grado de enfermedad renal	Aclaramiento de Creatinina (mL/min/1.73m ²)	Dosis inicial para 8 semanas	Dosis de seguimiento para 5 años
Moderada	30 - 50	4.5 mcg/kg/semana	2.25 mcg/kg/semana
Severa	<30	3 mcg/kg/semana	1.5 mcg/kg/semana
Terminal	En diálisis	3 mcg/kg/semana	1.5 mcg/kg/semana

Modificación de la dosis

Los lineamientos para la modificación de la dosis que se suministran a continuación se basan en los Criterios Comunes de Terminología para Eventos Adversos del Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos (NCI-CTCAE Versión 2.0).

- Discontinuar PEGINTRON M en forma permanente en casos de:
 - Trastornos neuropsiquiátricos severos persistentes o que empeoran
 - Toxicidad no hematológica de grado 4.
 - Incapacidad para tolerar una dosis de 1 mcg/kg/semana.
 - Retinopatía de reciente comienzo o que empeora.
- Suspender la dosis de PEGINTRON M en cualquiera de los siguientes casos:
 - Recuento absoluto de neutrófilos (ANC) <0,5x10⁹/L.
 - Recuento de plaquetas (PLT) <50x10⁹/L.
 - Estado Funcional del ECOG ≥ 2.
 - Toxicidad no hematológica ≥ Grado 3.


 Dr. Héctor Casallo
 Apoderado
 MSD Argentina SRL


 MSD ARGENTINA SRL
 Avda. Washington 111, Buenos Aires
 CO-DIRECTOR TÉCNICO

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

97

- Reanudar la administración con una dosis reducida (véase la Tabla 2) cuando se presentan todos los siguientes criterios:
 - Recuento absoluto de neutrófilos (ANC) $\geq 0,5 \times 10^9/L$
 - Recuento de plaquetas (PLT) $\geq 50 \times 10^9/L$
 - ECOG PS 0-1.
 - La toxicidad no hematológica se resolvió completamente o mejoró a Grado 1.

TABLA 2: Modificaciones de la dosis de PEGINTRON M

Dosis inicial	Modificación de la dosis para las dosis 1 a 8
6 mcg/kg/semana	Primera modificación de la dosis: 3 mcg/kg/semana
	Segunda modificación de la dosis: 2 mcg/kg/semana
	Tercera modificación de la dosis: 1 mcg/kg/semana
	Discontinuar en forma permanente si no puede tolerar una dosis de 1 mcg/kg/semana
Dosis inicial	Modificación de la dosis para las dosis 9 a 260
3 mcg/kg/semana	Primera modificación de la dosis: 2 mcg/kg/semana
	Segunda modificación de la dosis: 1 mcg/kg/semana
	Discontinuar en forma permanente si no puede tolerar 1 mcg/kg/semana

Preparación de la solución y administración:

Reconstituir PEGINTRON M solo con 0,7 ml de Agua Estéril para Inyección.

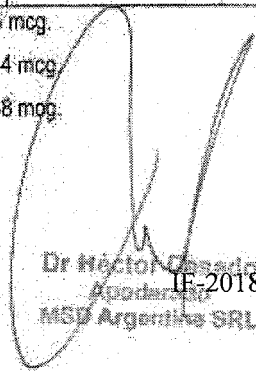
Tabla 3: Reconstitución de PEGINTRON M

PEGINTRON M		Diluyente		Producto y volumen	Concentración final
200 mcg*	agregar	0.7 mL	=	200 mcg en 0.5 mL	40 mcg/0.1 mL
300 mcg†	agregar	0.7 mL	=	300 mcg en 0.5 mL	60 mcg/0.1 mL
600 mcg‡	agregar	0.7 mL	=	600 mcg en 0.5 mL	120 mcg/0.1 mL

*Contenido total del vial de PEGINTRON M es 296 mcg.

† Contenido total del vial de PEGINTRON M es 444 mcg.

‡ Contenido total del vial de PEGINTRON M es 888 mcg.


 Dr. Héctor Casado
 Apoderado
 MSP Argentina SRL
 Farm. Alejandro J. Salinas
 CO-DIRECTOR TÉCNICO

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

98

- Mezclar suavemente haciendo remolino para disolver el polvo liofilizado. **NO AGITAR.**
- Inspeccionar visualmente la solución con relación a la presencia de materia particulada y cambio de color antes de la administración. Descartar si la solución cambió de color, está opaca o si existen partículas.
- **No extraer más de 0,5 ml de la solución reconstituida de cada frasco ampolla.**
- Administrar PEGINTRON M en forma subcutánea. Rotar los sitios de inyección.
- Si la solución reconstituida no se utiliza de inmediato, conservarla a 2° - 8°C durante no más de 24 horas. Descartar la solución reconstituida después de 24 horas. **NO CONGELAR.**
- De uso único exclusivo. **DESCARTAR CUALQUIER PORCIÓN NO UTILIZADA.**

INSTRUCCIONES DE USO (Para presentación de un envase conteniendo: 1 frasco ampolla de PEGINTRON M, 1 frasco ampolla con 0,7 mL de agua para inyectable, 1 jeringa de 1 mL, 1 aguja 21G (0,8 x 40 mm), 1 aguja 30G (0,3 x 13 mm) y 1 torunda con alcohol).

Preparación y administración de PEGINTRON M

PEGINTRON M se presenta como polvo en un frasco ampolla de uso único, conteniendo 200 mcg/0,5 mL, 300 mcg/0,5 mL o 600 mcg/0,5 mL de peginterferón alfa-2b. Cada frasco ampolla debe ser reconstituido con 0,7 mL de diluyente (agua estéril para inyectables). Luego de la reconstitución, la cantidad de droga disponible para administración es de 200, 300 o 600 microgramos/0,5 mL. Se puede administrar un máximo de 0,5 mL para un único uso.

Antes de la reconstitución, PEGINTRON M puede verse como un comprimido blanco o blanquizco en torta, pulverizado en partes o por completo.

Para reconstituir PEGINTRON M. Utilizar una jeringa estéril y una aguja, inyectar LENTAMENTE 0,7 ml del diluyente dentro del frasco ampolla de PEGINTRON M, dirigiendo el flujo del líquido sobre las paredes del vidrio del frasco ampolla. Para prevenir la formación de burbujas, no dirija el diluyente en forma directa sobre el medicamento en el fondo del frasco ampolla, ni inyecte el líquido rápidamente. La solución puede verse turbia o con burbujas durante algunos minutos. Gire suavemente el frasco ampolla con un leve movimiento circular, hasta que PEGINTRON M se disuelva. **No agite el frasco ampolla** pero invierta suavemente el frasco ampolla hasta que se disuelva por completo todo el polvo. El contenido debiera ahora estar completamente disuelto. Una vez que la solución se asiente y que todas las burbujas se eleven, la misma debe ser clara con un pequeño anillo de burbujas diminutas en la superficie. Ahora se pueda extraer la dosis apropiada con una jeringa esterilizada, y ser inyectada.

Durante la preparación de PEGINTRON M un pequeño volumen se pierde cuando la dosis es medida e inyectada. De esta manera, cada unidad contiene una cantidad en exceso de diluyente y de PEGINTRON M para asegurar la administración de la dosis correcta de PEGINTRON M en 0,5 mL. La concentración de PEGINTRON M final estará contenida en 0,5 mL de la solución reconstituida. La solución reconstituida para cada una de las concentraciones disponibles de PEGINTRON M tendrán 200 mcg/0,5 ml, 300 mcg/0,5 ml o 600 mcg/0,5 ml de peginterferón alfa-2B.

Dr Héctor Casado
Apozarado
MSD Argentina SRL

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

MSD ARGENTINA SRL
Farm. Alejandro H. Baloncia
CO-DIRECTOR TÉCNICO



Como con todos los productos medicinales parenterales, inspeccione visualmente la solución reconstituida antes de la administración. No utilícela si se presenta decoloración. Descartar cualquier solución sin utilizar. PEGINTRON M no debe mezclarse con otros productos inyectables.

Medición de la dosis de PEGINTRON M

Invierta el frasco ampolla de PEGINTRON M. Asegúrese de que la punta de la aguja esté en la solución reconstituida de PEGINTRON M. Su otra mano permanecerá libre para destizar el émbolo. Tire lentamente del émbolo hacia atrás para llenar la jeringa con una cantidad un poco mayor que la dosis prescrita por su doctor.

Mantenga hacia arriba la jeringa con la aguja dentro del frasco ampolla, retire la jeringa de la aguja larga dejando la aguja en el frasco ampolla y sin tocar la punta de la jeringa. Tome la aguja corta y ubíquela firmemente en la punta de la jeringa. Elimine el protector de la aguja y verifique si hay burbujas de aire en la jeringa. Si usted observa burbujas de aire, tire el émbolo ligeramente hacia atrás, golpetee suavemente la jeringa con la aguja apuntando hacia arriba, hasta que las burbujas de aire desaparezcan. Presione el émbolo hacia arriba en forma lenta para obtener la dosis correcta. Vuelva a colocar el protector de la aguja y ubique la jeringa con la aguja sobre una superficie plana.

Asegúrese de que la solución se encuentre a temperatura ambiente hasta 25 °C. Si la solución se encuentra fría, entibie la jeringa entre sus manos. Inspeccione visualmente la solución reconstituida antes de la administración. No utilícela si se presenta decoloración o materia particulada. Ahora está listo para inyectarse la dosis.

Inyección de la solución

Elija el sitio de inyección. Los mejores sitios para aplicarse usted mismo una inyección son aquellas áreas con una capa de grasa entre la piel y el músculo, como el muslo, la superficie externa del brazo (podría requerir la ayuda de otra persona para utilizar este sitio) y el abdomen (excepto el ombligo o la cintura). Si usted es muy delgado, solamente debe utilizar el muslo o la superficie externa del brazo para inyectarse.

Debe utilizar un sitio diferente cada vez que se inyecte PEGINTRON M.

Limpie y desinfecta la piel donde se aplicará la inyección. Espere que se seque el área. Extraiga la protección de la aguja. Con una mano, pellizque un pliegue de piel. Con la otra mano levante la jeringa y sosténgala como un lápiz. Inserte la aguja en el pliegue de piel en un ángulo de aproximadamente 45°. Después de insertar la aguja, suelte la mano que utilizó para pellizcar la piel y utilícela para sostener el cilindro de la jeringa. Tire del émbolo de la jeringa hacia atrás muy levemente. Si aparece sangre en la jeringa, la aguja ingresó en un vaso sanguíneo. No se inyecte en este sitio; retire la aguja y repita el procedimiento. Inyecte la solución suavemente presionando el émbolo para que descienda totalmente por el cilindro de la jeringa, hasta que la jeringa quede vacía.

Dr. Héctor C. ...
Autorizado
MSE Argentina S.S.

IP-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

Dr. Alejandro H. Salvo
CO-DIRECTOR TÉCNICO

100

Cuando la jeringa esté vacía, quite la aguja de la piel. Coloque un trozo de algodón o gasa sobre el sitio de inyección y presione durante algunos segundos. No masajee el sitio de inyección. Si hay sangrado, cubra con una gasa.

El frasco ampolla de PEGINTRON M, de diluyente y los materiales para inyección, son de uso único exclusivamente y deben ser descartados. Deseché la jeringa y agujas en un envase cerrado.

INSTRUCCIONES DE USO (Para presentación de un estuche conteniendo 1 frasco ampolla de PEGINTRON M, 1 frasco ampolla de 1,25 ml de agua estéril para inyección, 2 jeringas con funda de seguridad y dos torundas con alcohol)

Una caja con un frasco ampolla de PEGINTRON M 200 mcg/0,5 ml y un frasco ampolla de 1,25 ml de Agua Estéril para inyección, 2 jeringas con funda de seguridad y 2 torundas con alcohol.

Asegúrese de leer, comprender y seguir estas instrucciones antes de inyectar la solución PEGINTRON M. Su médico le mostrará cómo preparar, medir e inyectar PEGINTRON M en forma adecuada antes de utilizarlo por primera vez. Pregúntele a su médico si tiene alguna duda.

Antes de comenzar, reúna todos los implementos que necesitará para preparar e inyectar PEGINTRON M. Para cada inyección, usted necesitará un envase de PEGINTRON M que contiene:

- 1 frasco ampolla de PEGINTRON M en polvo
- 1 frasco ampolla de agua estéril para inyección (diluyente)
- 2 jeringas descartables de uso único (jeringas con cubierta de seguridad)
- 2 torundas con alcohol

También necesitará:

- 1 trozo de algodón o gasa
- Un recipiente para descartar las jeringas, agujas y los frascos ampolla utilizados.

Importante:

- No reutilice ni comparta las jeringas y agujas.
- El frasco ampolla con la mezcla de PEGINTRON M se debe utilizar de inmediato. No mezcle más de 1 frasco ampolla de PEGINTRON M a la vez. Si no utiliza de inmediato el frasco ampolla de la solución preparada, consérvela en la heladera y utilícela dentro de las 24 horas.
- Asegúrese de tener la jeringa y aguja correcta para el uso de PEGINTRON M. Su médico le informará que jeringas y agujas utilizar para la inyección de PEGINTRON M.

Preparación de una dosis de PEGINTRON M

Antes de que se inyecte PEGINTRON M, el polvo se debe mezclar con los 0,7 ml de agua estéril para inyección (diluyente) provisto en el envase junto con PEGINTRON M.

Dr. Héctor Gallego
Apoderado
MSO Argentina SRL

IP-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

MSO ARGENTINA SRL
Farm. Alejandro H. Balgones
CO-DIRECTOR TECNICO

101

1. Utilice una superficie plana, limpia, y con buena luz.
2. Tome 1 frasco ampolla de PEGINTRON M. Verifique la fecha impresa en el envase de PEGINTRON M. Asegúrese de que la fecha de vencimiento no ha caducado. No utilice los frascos ampolla de PEGINTRON M si ha caducado la fecha de vencimiento. El medicamento en el frasco ampolla de PEGINTRON M debe verse como un comprimido blanco o blancuzco en torta, pulverizado en partes o por completo.
Si usted ya mezcló la solución de PEGINTRON M y la conservó en la heladera, sáquela de allí antes de utilizarla y deje que la solución alcance la temperatura ambiente.
3. Lávese bien las manos con agua y jabón, enjuáguelas y séquelas con una toalla (véase la figura 1). Mantenga limpia el área de trabajo, sus manos y el sitio de inyección para disminuir el riesgo de infección.

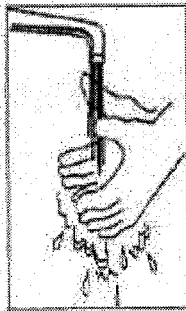


Figura 1

Las jeringas descartables tienen agujas que ya están adheridas y no se pueden quitar. Cada jeringa tiene una cubierta de seguridad de plástico transparente que se coloca en la aguja después de utilizarla a fin de descartarla. La cubierta de seguridad debe permanecer ajustada contra el reborde mientras se utiliza la jeringa y debe moverse sobre la aguja únicamente cuando esté lista para desecharla. (Véase figura 2.)

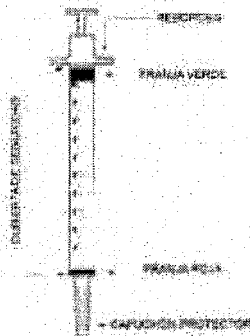


Figura 2

4. Quite el envoltorio de protección de una de las jeringas suministradas. Utilice la jeringa para los pasos 4 a 15. Asegúrese de que la cubierta de seguridad de la jeringa apoya contra el reborde. (Véase la Figura 2.)
5. Quite el capuchón protector de plástico de la parte superior de los frascos ampolla del agua para inyección (diluyente) y de PEGINTRON M (véase la Figura 3). Limpie el tapón de goma superior de ambos frascos ampolla con una torunda con alcohol.

Dr Héctor Casado
Apoderado
MSD Argentina SRL

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

MSD ARGENTINA SRL
Farrn, Alejandro H. Batsnas
DIRECTOR TÉCNICO

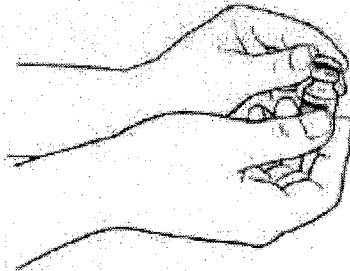


Figura 3

6. Quite cuidadosamente en forma vertical el capuchón protector de la aguja para evitar dañar el extremo de la misma.
7. Llene la jeringa con aire tirando del émbolo hacia atrás hasta 0,7 ml. (Véase la Figura 4.)

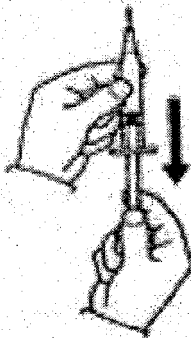


Figura 4

8. Sostenga el diluyente derecho. No toque con las manos la parte superior del frasco ampolla que está limpia.
 - Empuje la aguja a través del centro del tapón de goma del frasco ampolla de diluyente. (Véase la Figura 5.)
 - Inyecte lentamente todo el aire de la jeringa en el espacio de aire por encima del diluyente en el frasco ampolla. (Véase la Figura 6.)

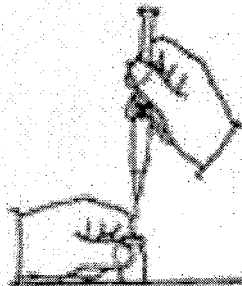


Figura 5

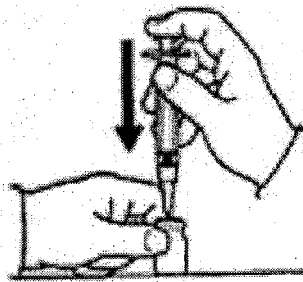


Figura 6

9. Invierta el frasco ampolla y asegúrese de que la punta de la aguja está en el líquido.
10. Retire solamente 0,7 ml de diluyente tirando del émbolo hacia atrás hasta la marca de 0,7 ml en el costado de la jeringa. (Véase la Figura 7.)

Dr Héctor Casado
Apoderado
MSD Argentina SRL

TF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

MSD ARGENTINA SRL
Pam. Alejandro H. Balonca
CO-DIRECTOR TÉCNICO

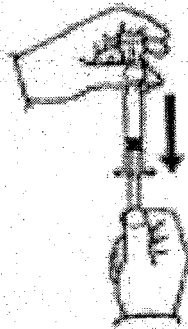
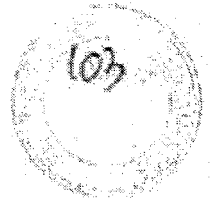


Figura 7

11. Con la aguja aún insertada en el frasco ampolla, verifique si hay burbujas de aire en la jeringa.
 - Si hay burbujas de aire, golpee suavemente la jeringa con su dedo hasta que las burbujas se eleven hasta la parte superior de la jeringa.
 - Empuje suavemente el émbolo hacia arriba para eliminar las burbujas de aire.
 - Si inyecta diluyente nuevamente en el frasco ampolla, tire suavemente del émbolo hacia atrás para extraer otra vez la cantidad correcta de diluyente en la jeringa.
12. Retire la aguja del frasco ampolla. (Véase la Figura 8.) No deje que la aguja toque nada.

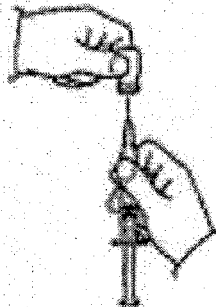
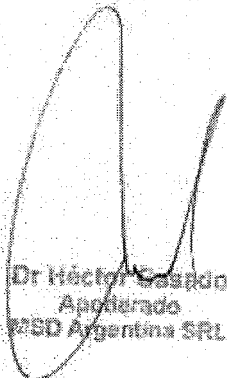
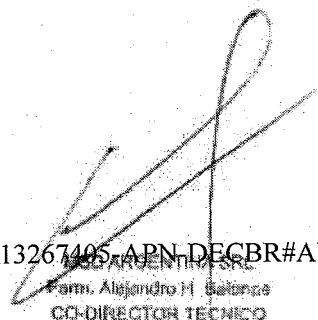


Figura 8

13. Descarte el frasco ampolla de diluyente.
14. Inserte la aguja a través del centro del tapón de goma del frasco ampolla de polvo de PEGINTRON M. No toque el tapón de goma que limpió.
 - Coloque la punta de la aguja en ángulo contra el costado del frasco ampolla. (Véase la Figura 9.)
 - Empuje suavemente el émbolo hacia abajo para inyectar los 0,7 ml de diluyente. El diluyente debe deslizarse sobre el costado del frasco ampolla.
 - Para prevenir la formación de burbujas, no dirija el diluyente en forma directa sobre el medicamento en el fondo del frasco ampolla.


Dr. Víctor Casado
Apoderado
RSD Argentina SRL


IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT
Farm. Alejandro H. Salinas
CO-DIRECTOR TÉCNICO

104

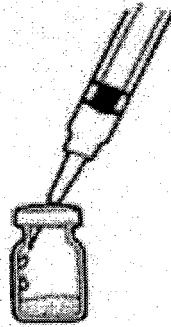


Figura 9:

15. Quite la aguja del frasco ampolla.

- Tome firmemente la cubierta de seguridad y empújela sobre la aguja expuesta hasta que sienta un clic (véase Figura 10). La franja verde sobre la cubierta de seguridad cubrirá completamente la franja roja sobre la aguja. Descarte la jeringa, la aguja y el frasco ampolla en un contenedor para objetos punzantes.

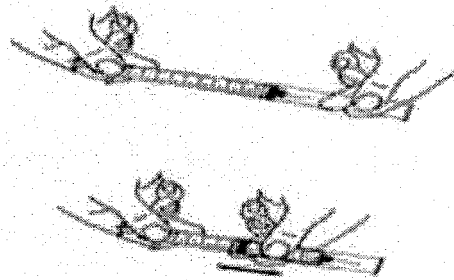


Figura 10

16. Gire suavemente el frasco ampolla con un leve movimiento circular, hasta que PEGINTRON M se disuelva por completo (se mezcle por completo). (Véase la Figura 11.)

- No agite el frasco ampolla. Si queda algo de polvo sin disolver en el frasco ampolla, invierta suavemente el frasco ampolla hasta que se disuelva todo el polvo.
- La solución puede verse turbia o con burbujas durante algunos minutos. Si se forman burbujas de aire, espere hasta que la solución se asiente y todas las burbujas se eleven.



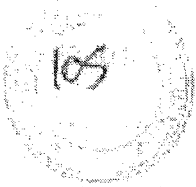
Figura 11

17. Después de que PEGINTRON M se disuelva completamente, la solución debe ser transparente, incolora y sin

Dr Héctor Ceccato
Apodectico
ISSO Argentina SRL

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

ISSO ARGENTINA SRL
Farm. Alejandro H. Salomón
CO-DIRECTOR TÉCNICO
página 11 de 28



partículas. Es normal observar un anillo de espuma o burbujas en la superficie.

- No utilice la solución mezclada si observa partículas en ella o si no es transparente e incolora. Descarte la jeringa y aguja en un contenedor para objetos punzantes. Luego, repita los pasos 1 a 17 con un nuevo frasco ampolla de PEGINTRON M y diluyente para preparar una nueva jeringa.
18. Después de que el polvo de PEGINTRON M se disuelva por completo, limpie nuevamente el tapón de goma con una torunda con alcohol antes de extraer su dosis.
19. Desenvuelva la segunda jeringa suministrada que utilizará para administrarse la inyección.
- Quite cuidadosamente el capuchón protector de la aguja. Llene la jeringa con aire tirando del émbolo hacia atrás hasta el número en el costado de la jeringa (ml) que coincide con la dosis indicada. (Véase la Figura 12.)

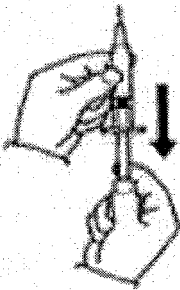


Figura 12

- Sostenga el frasco ampolla de PEGINTRON M derecho. No toque con sus manos la parte superior limpia del frasco ampolla. (Véase la Figura 13.)

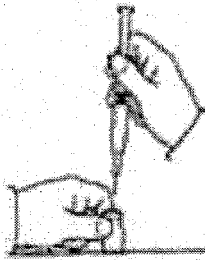


Figura 13

- Inserte la aguja en el frasco ampolla que contiene la solución de PEGINTRON M. Inyecte el aire en el centro del frasco ampolla. (Véase la Figura 14.)

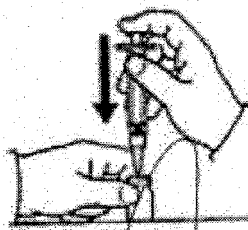


Figura 14

Dr. Héctor Casado
Asesorado
WSD Argentina SRL

IF-2018-13267405-ARPN-DECBR#ANMAT

Dra. Alejandra H. Daloz
CO-DIRECTOR TÉCNICO

106

20. Invierta el frasco ampolla de PEGINTRON M. Asegúrese de que la punta de la aguja esté en la solución de PEGINTRON M.

- Sostenga el frasco ampolla y la jeringa con una mano. Asegúrese de que la punta de la aguja esté en la solución de PEGINTRON M. Con la otra mano, tire lentamente del émbolo hacia atrás para llenar la jeringa con la cantidad exacta de PEGINTRON M que su médico le indicó utilizar. (Véase la Figura 15.)



Figura 15

21. Verifique si hay burbujas de aire en la jeringa. Si usted observa burbujas de aire, sostenga la jeringa con la aguja apuntando hacia arriba. Golpetee suavemente la jeringa hasta que las burbujas de aire se eleven. Luego, empuje lentamente el émbolo hacia arriba para retirar las burbujas de aire. Si usted empuja solución dentro del frasco ampolla, nuevamente retire el émbolo en forma lenta para obtener la cantidad correcta de PEGINTRON M en la jeringa. Cuando esté listo para inyectar el medicamento, retire la aguja del frasco ampolla. (Véase la Figura 16.)

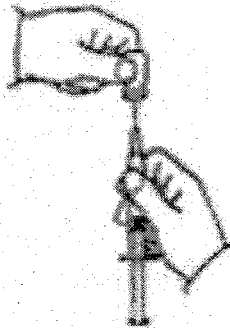
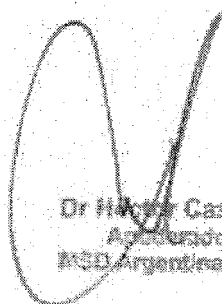



Figura 16

Elección del sitio de aplicación de la inyección

Los mejores sitios para aplicarse usted mismo una inyección son aquellas áreas con una capa de grasa entre la piel y el músculo, como el muslo, la superficie externa del brazo y el abdomen (vease la Figura 17). No se inyecte usted mismo en un área cercana al ombligo o cintura. Si usted es muy delgado, solamente debe utilizar el muslo o la superficie externa del brazo para inyectarse.


Dr. Héctor Casado
Aplicador
MSD Argentina SRL.


MSD ARGENTINA SRL
Parr. Alejandro R. Sábido
CO-DIRECTOR TÉCNICO

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

107

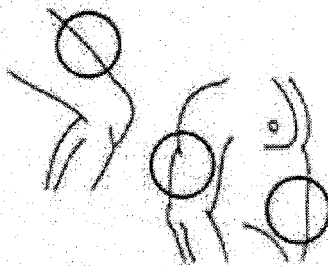


Figura 17

Debe utilizar un sitio diferente cada vez que se inyecte PEGINTRON M para evitar la inflamación en cualquiera de ellos. No se inyecte la solución de PEGINTRON M en un área donde la piel se encuentre irritada, roja, con hematomas, infectada o con cicatrices, marcas de tensión o bultos.

Cómo inyectar una dosis de PEGINTRON M

22. Limpie la piel donde se aplicará la inyección con una torunda con alcohol. Espere que se seque el área.

- Asegúrese de que la cubierta de seguridad de la jeringa se encuentra firmemente apoyada contra el reborde de la jeringa de modo que la aguja quede totalmente expuesta. (Véase la Figura 2.)

23. Con una mano, pellizque un pliegue de piel. Con la otra mano levante la jeringa y sosténgala como un lápiz.

- Inserte la aguja en el pliegue de piel en un ángulo de 45 a 90 grados con un rápido movimiento. (véase la Figura 18).

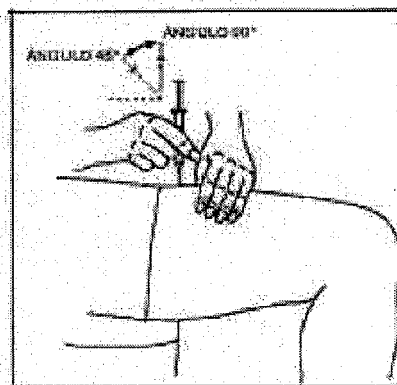


Figura 18

- Después de insertar la aguja, suelte la mano que utilizó para pellizcar la piel y utilícela para sostener el cilindro de la jeringa.
- Tire del émbolo de la jeringa hacia atrás muy levemente.
- Si no aparece sangre en la jeringa, inyecte el medicamento suavemente presionando el émbolo para que descienda totalmente por el cilindro de la jeringa, hasta que la jeringa quede vacía.
- Si aparece sangre en la jeringa, la aguja ingresó en un vaso sanguíneo. No se inyecte.

Dr Héctor Casado
Apoderado
MSD Argentina SRL

IF-2018-13267405-ARND-ECBR#ANMAT

Farm. Alejandro H. Balónas
CO-DIRECTOR TÉCNICO

- o Retire la aguja y descarte la jeringa y la aguja. (Véase el paso 24 y los pasos para descartar que figuran a continuación.)
- o Luego repita los pasos 1 a 23 con un nuevo frasco ampolla de PEGINTRON M y diluyente para preparar una nueva jeringa e inyecte el medicamento en un nuevo sitio.

24. Cuando la jeringa esté vacía, quite la aguja de la piel.

- Coloque un trozo de algodón o gasa sobre el sitio de inyección y presione durante algunos segundos. No masajee el sitio de inyección.
- Si hay sangrado, cubra con una gasa.

25. Después de inyectarse su dosis:

- Sostenga firmemente la cubierta de seguridad y cubra la aguja expuesta hasta que escuche un clic, y la franja verde de la cubierta de seguridad cubra la franja roja sobre la aguja (véase la Figura 19).

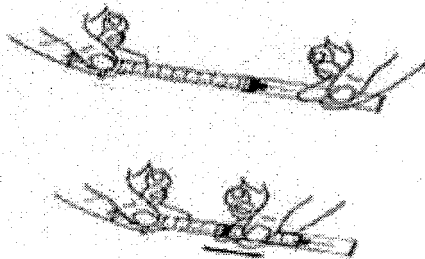


Figura 19

26. Descarte la jeringa, la aguja y los frascos ampolla de PEGINTRON M utilizados.

CONTRAINDICACIONES:

PEGINTRON M está contraindicado en pacientes con:

- Antecedentes de anafilaxia al peginterferón alfa-2b o al interferón alfa-2b o a cualquiera de los excipientes.
- Hepatitis autoinmune.
- Descompensación hepática (puntuación Child-Pugh >6 [clase B y C]).

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES:

Depresión y Otras Reacciones Adversas Neuropsiquiátricas Serias: El peginterferón alfa-2b puede provocar reacciones neuropsiquiátricas potencialmente mortales o mortales. Estas incluyen suicidio, ideación suicida y homicida, depresión y aumento del riesgo de recurrencia en adictos a drogas en etapa de recuperación. En el estudio clínico, la depresión tuvo lugar en el 59% de los pacientes tratados con PEGINTRON M y en el 24% de los pacientes en el grupo de observación. La depresión fue severa o potencialmente mortal en el 7% de los pacientes tratados con PEGINTRON M en comparación con <1% de los pacientes asignados a la rama de observación.

Dr. Héctor C. IR-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT
Aboderado
MSD Argentina SRL
MSD ARGENTINA SRL
Fam. Alejandro H. Salinas
CO-DIRECTOR TÉCNICO

109

En la experiencia adquirida luego de la comercialización, se informaron reacciones adversas neuropsiquiátricas hasta 6 meses después de la discontinuación del peginterferón alfa-2b. Sobre la base de la experiencia posterior a la comercialización de peginterferón alfa-2b y con el uso de interferón alfa-2b, el tratamiento también puede dar como resultado comportamiento agresivo, psicosis, alucinaciones, trastorno bipolar, manía y encefalopatía.

Recomendar a los pacientes y a sus cuidadores que informen de inmediato al profesional sobre cualquier síntoma de depresión o ideación suicida. Monitorear y evaluar a los pacientes en relación a los signos y síntomas de depresión y otros síntomas psiquiátricos cada 3 semanas durante las primeras 8 semanas de tratamiento y cada 6 meses de allí en adelante. Monitorear a los pacientes durante el tratamiento y durante al menos 6 meses después de la última dosis de PEGINTRON M. Discontinuar PEGINTRON M en forma permanente si se presentan síntomas o comportamientos psiquiátricos persistentemente severos o que empeoran y derivar al paciente para una evaluación psiquiátrica.

Reacciones Adversas Cardiovasculares: En el estudio clínico, ocurrieron reacciones adversas cardíacas incluyendo infarto de miocardio, bloqueo de rama, taquicardia ventricular y arritmia supraventricular en el 4% de los pacientes tratados con PEGINTRON M en comparación con el 2% de los pacientes en el grupo de observación. En la experiencia posterior a la comercialización, ocurrió hipotensión, cardiomiopatía y angina de pecho en pacientes tratados con peginterferón alfa-2b.

Discontinuar PEGINTRON M en forma permanente en caso de arritmia ventricular o descompensación cardiovascular de reciente comienzo.

Retinopatía y otras reacciones adversas oculares serias: Peginterferón alfa-2b puede causar disminución de la agudeza visual o ceguera debido a retinopatía. Las modificaciones retinianas y oculares incluyen edema macular, trombosis de la arteria o vena retiniana, hemorragia retiniana y exudados algodonosos, neuritis óptica, edema de papila y desprendimiento de retina. El tratamiento con peginterferón alfa-2b u otros interferones alfa puede inducir o agravar el desprendimiento seroso de la retina. En el estudio clínico, dos pacientes tratados con PEGINTRON M desarrollaron pérdida parcial de la visión debido a trombosis de retina (n=1) o retinopatía (n=1). La incidencia global de trastornos serios de retina, trastornos visuales, visión borrosa y reducción de la agudeza visual fue <1% tanto en el grupo de pacientes tratados con PEGINTRON M como en el grupo de observación.

Efectuar en la evaluación basal un examen ocular que incluya la medición de la agudeza visual y oftalmoscopia indirecta o fotografía del fundus, en pacientes con retinopatía preexistente y en cualquier momento durante el tratamiento con PEGINTRON M en pacientes que experimenten cambios en la visión. Discontinuar PEGINTRON M en forma permanente en pacientes que desarrollen una nueva retinopatía o empeoramiento de una pre-existente.

Insuficiencia hepática: Peginterferón alfa-2b aumenta el riesgo de descompensación hepática y muerte en pacientes con cirrosis. Monitorear la función hepática mediante la medición de la bilirrubina sérica, ALAT, ASAT, fosfatasa alcalina y LDH a las 2 y 8 semanas, y a los 2 y 3 meses luego de comenzar con PEGINTRON M, luego cada 6 meses mientras recibe PEGINTRON M. Discontinuar PEGINTRON M en forma permanente si existe evidencia de lesión hepática severa (Grado 3) o de descompensación hepática (puntuación Child-Pugh >5 [clase B y C]) [véanse Contraindicaciones].

Dr Hector Casado
Asesorado
MSD Argentina SRL

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

MSD ARGENTINA SRL
Farm. Alejandro H. Balares
CO-DIRECTOR TÉCNICO

110

Endocrinopatías: Peginterferón alfa-2b puede provocar la aparición o el empeoramiento de hipotiroidismo, hipertiroidismo y diabetes mellitus. En el estudio clínico, el 1% de los pacientes desarrollaron hipotiroidismo; la incidencia global de trastornos endócrinos fue del 2% en los pacientes tratados con PEGINTRON M en comparación con <1 % en pacientes en el grupo de observación.

Obtener los niveles de TSH dentro de las 4 semanas previas al inicio del tratamiento con PEGINTRON M, a los 3 y 6 meses luego del inicio, y de allí en más cada 6 meses mientras recibe PEGINTRON M. Discontinuar PEGINTRON M en forma permanente en los pacientes que desarrollen hipotiroidismo, hipertiroidismo, o diabetes mellitus que no pueda manejarse efectivamente.

Interacción con medicamentos:

PEGINTRON M inhibe la actividad de CYP1A2 y CYP2D6. Cuando se coadministra cafeína (sustrato del CYP1A2) o desipramina (sustrato del CYP2D6) con peginterferón alfa 2b (3 mcg/Kg una vez al día por 2 semanas), la exposición a la cafeína aumenta un 36% y la exposición a la desipramina un 30% si se compara a cuando se administran cafeína y desipramina solas. Monitorear aquellas medicaciones con estrecho índice terapéutico que se metabolizan por CYP1A2 o CYP2D6 cuando se coadministren con PEGINTRON M.

Uso en poblaciones específicas:

Embarazo - Embarazo Categoría C: No hay estudios adecuados y bien controlados de PEGINTRON M en mujeres embarazadas. El interferón alfa-2b no pegilado fue abortivo en monos *Macaca mulatta* (mono Rhesus) con la administración de 15 y 30 millones de unidades internacionales (UI)/kg (equivalente humano estimado de 5 y 10 millones de UI/kg, sobre la base del área de superficie corporal ajustada para un adulto de 60 kg). La dosis humana equivalente estimada de Intron A de 5 a 10 millones de UI/kg diarias es aproximadamente igual a la dosis humana equivalente de 79 a 158 mcg/kg/semana de PEGINTRON M. Utilizar PEGINTRON M durante el embarazo únicamente si el beneficio potencial justifica el posible riesgo para el feto.

Lactancia: Se desconoce si los componentes de PEGINTRON M se excretan en la leche humana. Los estudios en ratones demostraron que los interferones se excretan en la leche materna. Debido a las potenciales reacciones adversas del fármaco en los lactantes, se debe tomar la decisión de discontinuar la lactación o el tratamiento con PEGINTRON M, tomando en cuenta la importancia del tratamiento para la madre.

Uso pediátrico: No se estableció la seguridad ni la efectividad en pacientes menores a 18 años de edad.

Uso en geriatría: Los estudios clínicos de PEGINTRON M no incluyen un número suficiente de sujetos de 65 años o mayores como para determinar si responden en forma diferente a los sujetos más jóvenes.

Insuficiencia hepática: PEGINTRON M no se estudió en pacientes con insuficiencia hepática severa. El tratamiento con peginterferón alfa-2b está contraindicado en pacientes con hepatitis viral que presentan insuficiencia hepática moderada o severa (puntuación Child-Pugh >6). Discontinuar PEGINTRON M si ocurre descompensación hepática (puntuación Child-Pugh >6) durante el tratamiento. [Véanse *Contraindicaciones y Precauciones y Advertencias.*]

Dr Héctor Casado
Aprobado
MSD Argentina SRL

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

MSD ARGENTINA SRL
Eduardo Alejandro H. Beltrán
DIRECTOR TÉCNICO

111

Insuficiencia renal: Reducir la dosis en un 25% en sujetos con insuficiencia renal moderada (clearance de creatinina 30-50 ml/min/1,73 m²) y 50% en sujetos con insuficiencia renal severa (clearance de creatinina <30 ml/min/1,73 m²) o con enfermedad renal terminal que requieran diálisis (ver "Posología y modo de administración"). Un estudio con sujetos con insuficiencia renal de grados variables mostró que la exposición media (AUC) a peginterferón alfa aumentó en sujetos con insuficiencia renal moderada y severa o enfermedad renal terminal que requiere diálisis, cuando se comparó con sujetos con función renal normal (clearance > 80 ml/min/1,73 m²) seguido a una administración única de peginterferón alfa 2b.

Toxicología Preclínica

Carcinogénesis y Mutagénesis: No se probó PEGINTRON M con relación a su potencial carcinogénico. No se registraron alteraciones en el ADN cuando se sometió a pruebas tanto a peginterferón alfa-2b como a sus componentes, interferón o metoxipolietilenglicol, a través de una batería estándar de ensayos de mutagénesis en presencia y ausencia de activación metabólica.

Trastornos de la fertilidad: PEGINTRON M puede alterar la fertilidad humana. En monos cynomolgus hembra que recibieron inyecciones subcutáneas de 4239 mcg/m² de peginterferón alfa-2b como único agente día por medio durante 1 mes (aproximadamente 72 a 144 veces la dosis recomendada por semana en el ser humano sobre la base del área de superficie corporal) se observaron ciclos menstruales irregulares. Estos efectos incluyeron la disminución transitoria de los niveles séricos de estradiol y progesterona, lo cual sugiere anovulación. Estos animales recobraron los ciclos menstruales y los niveles hormonales séricos normales 2 a 3 meses después del cese del tratamiento con peginterferón alfa-2b. Una dosis de 262 mcg/m² día por medio (aproximadamente 3,5 a 7 veces la dosis semanal recomendada en seres humanos) no presentó efecto sobre la duración de los ciclos ni sobre el estado hormonal reproductor. No se estudiaron los efectos de PEGINTRON M sobre la fertilidad masculina.

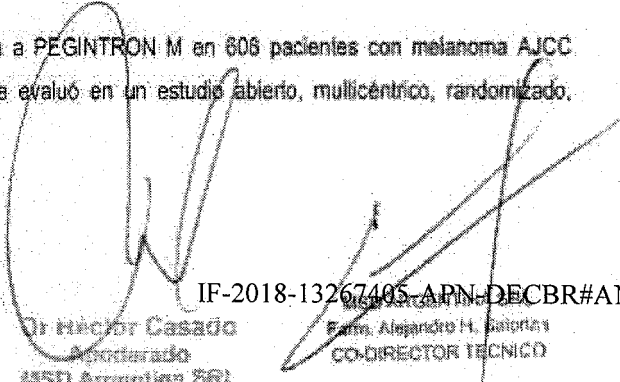
REACCIONES ADVERSAS:

Las siguientes reacciones adversas serias se tratan en mayor detalle en otras secciones de este prospecto:

- Depresión y Otras Reacciones Adversas Neuropsiquiátricas [véase Advertencias y Precauciones]
- Reacciones Adversas Cardiovasculares [véase Advertencias y Precauciones]
- Retinopatía y Otras Reacciones Adversas Oculares Serias [véase Advertencias y Precauciones]
- Insuficiencia Hepática [véase Advertencias y Precauciones]
- Endocrinopatías [véase Advertencias y Precauciones]

Experiencia en Estudios Clínicos:

Los datos descritos a continuación reflejan la exposición a PEGINTRON M en 606 pacientes con melanoma AJCC estadio III resecado quirúrgicamente. PEGINTRON M se evaluó en un estudio abierto, multicéntrico, randomizado.



Dr. Néstor Casado
 Coordinador
 MSD Argentina S.A.

Dr. Alejandro H. Salazar
 CO-DIRECTOR TÉCNICO

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

112

controlado con observación. La media de edades de la población fue de 50 años con un 10% de pacientes de 65 años o mayores y un 42% de mujeres. Catorce por ciento de los pacientes completaron el esquema de tratamiento de 5 años. Los pacientes randomizados a PEGINTRON M recibieron dosis totales de 48 mcg/kg (6 mcg/kg en forma subcutánea una vez por semana para 8 dosis) y 780 mcg/kg (3 mcg/kg en forma subcutánea una vez por semana hasta la recurrencia de la enfermedad o hasta un máximo de 5 años), de acuerdo con la tolerancia. La dosis media total recibida fue de 42 mcg/kg (rango: 6 a 78 mcg/kg) para las primeras 8 dosis, y 136 mcg/kg (rango: 1 a 774 mcg/kg) para las dosis 9 a 260.

Dado que los estudios clínicos se efectúan bajo condiciones clínicas (experimentales) que pueden ser variables, las tasas de reacciones adversas que se observan en los estudios clínicos de un fármaco no se pueden comparar en forma directa con las tasas en estudios clínicos de otros fármacos y pueden no reflejar las tasas que se observan en la práctica clínica.

Se informaron eventos adversos serios en 199 pacientes (33%) que recibieron PEGINTRON M y 94 pacientes (15%) en el grupo de observación.

Las reacciones adversas más frecuentes sufridas por los pacientes tratados con PEGINTRON M fueron fatiga (94%), aumento de ALAT (77%), aumento de ASAT (77%), pirexia (75%), cefaleas (70%), anorexia (69%), mialgia (68%), náuseas (64%), escalofríos (63%) y reacción en el sitio de la inyección (62%). Las reacciones adversas serias más frecuentes fueron fatiga (7%), aumento de ALAT (3%), aumento de ASAT (3%) y pirexia (3%) en el grupo tratado con PEGINTRON M vs. <1% en el grupo de observación para estas reacciones.

Treinta y tres por ciento de los pacientes que recibieron PEGINTRON M discontinuaron el tratamiento debido a reacciones adversas. Las reacciones adversas más frecuentes presentes al momento de la discontinuación del tratamiento fueron fatiga (27%), depresión (17%), anorexia (15%), aumento de ALAT (14%), aumento de ASAT (14%), mialgia (13%), náuseas (13%), cefaleas (13%) y pirexia (11%). Los eventos adversos que ocurrieron en el estudio clínico con una incidencia >5% en el grupo tratado con PEGINTRON M y con una incidencia mayor en los pacientes que recibieron PEGINTRON M en comparación con el grupo de observación se presentan en la Tabla 4.

TABLA 4: Incidencia de Reacciones Adversas⁽¹⁾ que ocurrieron en ≥5% de pacientes con melanoma tratados con PEGINTRON M y con una mayor incidencia en comparación con el grupo de observación

Reacción adversa	PEGINTRON M N=608		Observación N=628	
	Todos los grados (%)	Grado 3 y 4 (%)	Todos los grados (%)	Grado 3 y 4 (%)
Cualquier reacción adversa	100	51	82	18
Trastornos generales y condiciones del sitio de				

Dr Héctor Casarín
Apostrado
MSO Argentina SRL

IP-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT
Farm. Alejandro H. Balón
CO-DIRECTOR TÉCNICO

113

Reacción adversa	PEGINTRON M		Observación	
	N=608		N=628	
administración				
Fatiga	94	16	41	1
Pirexia	75	4	9	0
Escalofríos	63	1	6	0
Reacción en el sitio de inyección	62	1,8	0	0
Metabólica/ laboratorio				
Aumento de ALAT o ASAT	77	11	26	1
Aumento de fosfatasa alcalina en sangre	23	0	11	<1
Disminución de peso corporal	11	<1	1	<1
Aumento de GGT	8	4	1	<1
Proteinuria	7	0	3	0
Anemia	6	<1	2	<1
Trastornos del sistema nervioso				
Cefaleas	70	4	19	1
Disgeusia	38	0	1	0
Mareos	35	2	11	<1
Trastornos del nervio olfativo	23	0	1	0
Parestesia	21	<1	14	<1
Trastornos del metabolismo y la nutrición				
Anorexia	69	3	13	0
Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conectivo				
Mialgia	68	4	23	<1
Artralgia	51	3	22	1
Trastornos gastrointestinales				
Náuseas	64	3	11	<1
Diarrea	37	1	8	<1
Vómitos	26	1	4	0
Trastornos psiquiátricos				
Depresión	59	7	24	<1

Dr Héctor Casado
 Apoderado
 MSD Argentina SRL

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

MSD ARGENTINA SRL
 Excm. Alejandro H. Balchic
 CO-DIRECTOR TÉCNICO



Reacción adversa	PEGINTRON M		Observación	
	N=608		N=628	
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo				
Erupción exfoliativa	36	1	4	0
Alopecia	34	0	1	0
Trastornos respiratorios, torácicos y mediastinales				
Disnea	6	1	2	1
Tos	5	<1	2	0

(11) Las reacciones adversas fueron calificadas utilizando los Criterios Comunes de Terminología para Eventos Adversos del Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos (NCI CTCAE), V.2.0.

Inmunogenicidad: Como ocurre con todas las proteínas terapéuticas, es probable que se produzcan reacciones de inmunogenicidad. En un estudio clínico efectuado en sujetos con melanoma, la incidencia de anticuerpos de unión contra el peginterferón alfa-2b fue de aproximadamente 35% (50/144 sujetos). Entre los sujetos con resultados positivos para los anticuerpos de unión, el 2% (1/50 sujetos) desarrolló anticuerpos neutralizantes. No se observaron diferencias aparentes en la seguridad ni en la eficacia en los sujetos, en base a la presencia o ausencia de anticuerpos neutralizantes.

La incidencia de formación de anticuerpos depende en gran medida de la sensibilidad y especificidad del ensayo. Además, la incidencia observada de positividad de anticuerpos (incluyendo anticuerpos neutralizantes) en un ensayo puede estar influenciada por varios factores, incluyendo la metodología del ensayo, el manejo de la muestra, el momento de la recolección de la muestra, la medicación concomitante y la enfermedad subyacente. Por estos motivos, la comparación de la incidencia de anticuerpos contra PEGINTRON M con la incidencia de anticuerpos contra otros productos puede ser confusa.

Experiencia posterior a la comercialización

Las siguientes reacciones adversas se identificaron durante el uso posterior a la aprobación del peginterferón alfa-2b como monoterapia y en combinación con ribavirina en pacientes con hepatitis C crónica (CHC). Dado que estas reacciones se reportan en forma voluntaria a partir de una población de tamaño incierto, no siempre es posible estimar su frecuencia en forma confiable o establecer una relación causal con la exposición al fármaco.

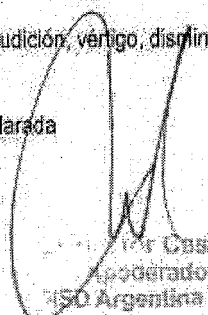
Trastornos de la sangre y del sistema linfático: aplasia pura de glóbulos rojos, púrpura trombocitopénica trombótica

Trastornos cardíacos: Pericarditis

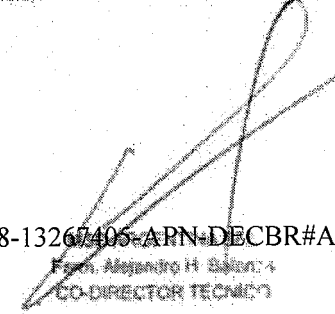
Trastornos auditivos y del laberinto: pérdida de la audición, vértigo, disminución de la audición

Trastornos endocrinos: cetoacidosis diabética

Trastornos oculares: síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada


 Alejandro H. Basso
 Representante
 MSD Argentina SRL

IF-2018-13267405-AR-DECBR#ANMAT


 Alejandro H. Basso
 CO-DIRECTOR TÉCNICO

115

Trastornos Gastrointestinales: estomatitis aftosa, pancreatitis, colitis

Reacciones a la infusión: angioedema, urticaria, broncoconstricción

Trastornos del sistema inmunitario: lupus eritematoso sistémico, eritema multiforme, tiroiditis, púrpura trombocitopénica trombótica, púrpura trombocitopénica idiopática, artritis reumatoidea, y nefritis intersticial

Infecciones: sepsis, reactivación del virus de la Hepatitis B en pacientes HCV/HBV con-infectados

Trastornos metabólicos y nutricionales: hipertrigliceridemia

Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conectivo: rabdomiólisis, miositis

Trastornos del sistema nervioso: convulsiones, pérdida de memoria, neuropatía periférica, parestesias, cefalea migrañosa

Trastornos respiratorios, torácicos y mediastinales: disnea, infiltrados pulmonares, neumonía, bronquiolitis obliterante, neumonitis intersticial, sarcoidosis e hipertensión pulmonar, fibrosis pulmonar

Trastornos de la piel y el tejido subcutáneo: síndrome de Stevens-Johnson, necrólisis epidérmica tóxica, psoriasis

Trastornos vasculares: hipertensión, hipotensión, accidente cerebrovascular

SOBREDOSIS

La experiencia con sobredosis de PEGINTRON M es limitada. Los pacientes que recibieron sobredosis experimentaron las siguientes reacciones adversas: fatiga severa, cefaleas, mialgia, neutropenia y trombocitopenia. La mayor dosis única administrada fue de 14 mcg/kg.

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

Centros de Toxicología:

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

Hospital A. Posadas: (011) 4654-6646 / 4658-7777.

PRESENTACIONES:

- PEGINTRON M 200 mcg/0,5 ml: Una caja con un frasco ampolla de PEGINTRON M 200 mcg/0,5 ml y un frasco ampolla de 1,25 ml de Agua Estéril para Inyección, 2 jeringas con funda de seguridad y 2 torundas con alcohol
- PEGINTRON M 200 mcg/0,5 ml: Una caja con cuatro frascos ampolla de PEGINTRON M 200 mcg/0,5 ml y cuatro frascos ampolla de 1,25 ml de Agua Estéril para Inyección, 8 jeringas con funda de seguridad y 8 torundas con alcohol.
- PEGINTRON M 200 mcg/0,5 ml: Envase conteniendo: 1 frasco ampolla con polvo liofilizado, 1 frasco ampolla con 0,7 mL de agua para inyectable, 1 jeringa de 1 mL, 1 aguja 21G (0,8 x 40 mm), 1 aguja 30G (0,3 x 13 mm) y 1 torunda con alcohol.
- PEGINTRON M 300 mcg/0,5 ml: Una caja con un frasco ampolla de PEGINTRON M 300 mcg/0,5 ml y un frasco ampolla de 1,25 ml de Agua Estéril para Inyección, 2 jeringas con funda de seguridad y 2 torundas con alcohol.

Dr. Hector Casadevall #2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT
Apoderado
MSD ARGENTINA SRL
Firma: Alejandro H. Sánchez
CO-DIRECTOR TÉCNICO

116

- PEGINTRON M 300 mcg/0,5 ml: Una caja con cuatro frascos ampolla de PEGINTRON M 300 mcg/0,5 ml y cuatro frascos ampolla de 1,25 ml de Agua Estéril para Inyección, 8 jeringas con funda de seguridad y 8 torundas con alcohol.
- PEGINTRON M 300 mcg/0,5 ml: Envase conteniendo: 1 frasco ampolla con polvo liofilizado, 1 frasco ampolla con 0,7 mL de agua para inyectable, 1 jeringa de 1 mL, 1 aguja 21G (0,8 x 40 mm), 1 aguja 30G (0,3 x 13 mm) y 1 torunda con alcohol.
- PEGINTRON M 600 mcg/0,5 ml: Una caja con un frasco ampolla de PEGINTRON M 600 mcg/0,5 ml y un frasco ampolla de 1,25 ml de Agua Estéril para Inyección, 2 jeringas con funda de seguridad y 2 torundas con alcohol.
- PEGINTRON M 600 mcg/0,5 ml: Una caja con cuatro frascos ampolla de PEGINTRON M 600 mcg/0,5 ml y cuatro frascos ampolla de 1,25 ml de Agua Estéril para Inyección, 8 jeringas con funda de seguridad y 8 torundas con alcohol.
- PEGINTRON M 600 mcg/0,5 ml: Envase conteniendo: 1 frasco ampolla con polvo liofilizado, 1 frasco ampolla con 0,7 mL de agua para inyectable, 1 jeringa de 1 mL, 1 aguja 21G (0,8 x 40 mm), 1 aguja 30G (0,3 x 13 mm) y 1 torunda con alcohol.

CONSERVACIÓN:

Por parte del fármaco: PEGINTRON M se debe conservar en heladera (entre 2°C y 8°C). No congelar.

Por parte del paciente: PEGINTRON M se debe conservar en heladera (entre 2°C y 8°C). No congelar. Después de reconstituir PEGINTRON M, utilice de inmediato o consérvelo en la heladera (entre 2°C y 8°C) hasta 24 horas. Descarte cualquier mezcla de PEGINTRON M que no se utilice dentro de las 24 horas. No congele PEGINTRON M. Mantenga a PEGINTRON M lejos del calor.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

ESTE PRODUCTO DEBE SER UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE BAJO PRESCRIPCIÓN Y VIGILANCIA MÉDICA. Y NO PUEDE REPETIRSE SIN NUEVA RECETA MÉDICA

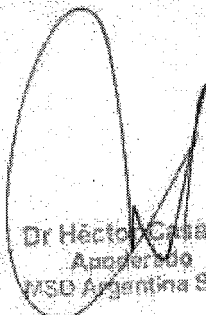
Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud. Certificado N° 56.843.

Fabricado por: Schering-Plough (Brinny) Company, Innishannon, County Cork, Irlanda.
INDUSTRIA IRLANDESA

Importado y comercializado en Argentina por: MSD Argentina S.R.L. Cazadores de Coquimbo 2841/57 piso 4, Munro (B1605AZE), Vicente López, Prov. de Buenos Aires. Tel.: 6090-7200, www.msd.com.ar

Director Técnico: Cristina B. Wiege - Farmacéutica.

Fecha de última revisión:


Dr. Héctor Galardo
Aprobado
MSD Argentina SRL

4031-ARG-2017/016162

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

MSD ARGENTINA SRL
Pérm. Alejandro H. Galardo
CO-DIRECTOR TÉCNICO

117

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

PEGINTRON® M

Peginterferón alfa-2b 200 mcg/0,5 ml - 300 mcg/0,5 ml - 600 mcg/0,5 ml

Polvo liofilizado para inyección subcutánea

VENTA BAJO RECETA ARCHIVADA

Por favor, lea este prospecto cuidadosamente antes que se le comience a administrar este medicamento, aun cuando usted ya haya recibido esta prescripción. Cierta información de la parte superior del prospecto anterior puede haber cambiado.

Recuerde que su médico le ha indicado este medicamento sólo para usted. Nunca se lo dé a nadie más.

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarlos.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto.

¿Que es lo más importante que debo saber sobre PegIntron M?

PegIntron M puede causarle serios problemas de salud mental que pueden llevar al suicidio.

PegIntron M puede causarle el desarrollo de problemas de humor o comportamiento que pueden empeorar durante el tratamiento con PegIntron M o luego de la última dosis. Llame a su médico inmediatamente si Usted, o un familiar, notan alguno de los siguientes:

- Irritabilidad (enojarse fácilmente)
- Depresión (sentirse mal de sí mismo, o sentirse sin esperanza)
- Comportamiento agresivo, enojoso o violento
- Pensamientos de lastimarse a sí mismo o a otros, o acerca de suicidio.

Los ex-adictos a drogas pueden volver a caer en la adicción a las drogas o sobredosis.

Si tiene estos síntomas, su médico lo debe monitorear de cerca durante el tratamiento con PegIntron m y por 6 meses luego de su última dosis.

Si los síntomas empeoran o se vuelven más severos y continúan, su médico puede indicarle que suspenda PegIntron M permanentemente. Estos signos o síntomas pueden no irse luego de dejar de recibir PegIntron M.

Dr Néstor Casado
ApoDERADO
MSD Argentina SRL

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

MSD ARGENTINA SRL
Estr. Alejandro H. Gálvez 1
CO-DIRECTOR TÉCNICO

Ver "¿Cuáles son los posibles efectos adversos de PegIntron M?" para más información sobre los efectos adversos.

1. ¿Qué es PegIntron M?

PegIntron M (peginterferón alfa-2b) es un medicamento de venta bajo receta que se utiliza para prevenir la reaparición del melanoma maligno (un tipo de cáncer de piel) una vez que éste ha sido extirpado por cirugía. PegIntron M debe comenzar a utilizarse dentro de los 84 días posteriores a la extirpación de los nódulos linfáticos comprometidos por el cáncer.

Se desconoce si PegIntron M es seguro y eficaz en niños menores de 18 años de edad.

2. ¿Quién no debe recibir PegIntron M?

No permita que le administren PegIntron M:

- si es alérgico al interferón o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento.
- si presenta una hepatitis
- si tiene daño hepático severo.

3. ¿Qué debo contarle al médico antes de recibir PegIntron M?

Antes de comenzar el tratamiento con PegIntron M cuéntele a su médico sobre cualquier problema de salud, incluyendo si usted:

- está siendo tratado por una enfermedad mental o ha sido tratado en el pasado por una enfermedad mental, incluyendo depresión, o ideas suicidas o intento de suicidio. Ver "¿Qué es lo más importante que debo saber sobre PegIntron M?"
- ha sufrido daño hepático por medicamentos o enfermedad
- tiene problemas renales o está recibiendo tratamiento con diálisis renal
- ha sido adicto a drogas o alcohol
- tiene o ha tenido tiroides hiper o hiporeactiva
- tiene diabetes
- tiene cualquier otro problema médico
- está embarazada o piensa quedar embarazada. Es sabido que PegIntron M le causará daño en el feto.
- está amamantando o piensa hacerlo. Usted y su médico deben decidir si usará PegIntron M o amamantará. No debe hacer ambas cosas.

Informe a su médico si está utilizando o ha utilizado recientemente otros medicamentos, incluso los adquiridos sin receta, vitaminas o suplementos de hierbas.

PegIntron M y otros medicamentos pueden afectarse mutuamente y causar efectos adversos.

Conozca los medicamentos que toma y mantenga una lista de ellos para mostrarla a su médico o farmacéutico cada vez que reciba un nuevo medicamento.

Usted no debe comenzar a recibir un nuevo medicamento antes de hablar con su médico que le indicó PegIntron M.

Dr. Héctor Casado
Aprobado
MSD Argentina SRL

MSD ARGENTINA SRL
Pablo Alejandro H. Barrios
CO-DIRECTOR TÉCNICO

3. ¿Cómo usar Peglinton M?

Siga exactamente las instrucciones de administración indicadas por su médico o farmacéutico. En caso de duda, consulte de nuevo a su médico o farmacéutico. No se aplique más que la dosis indicada por su médico. Llame a su médico inmediatamente si se aplicó Peglinton M de más.

Inyectese Peglinton M una vez por semana, a menos que su médico le haya indicado otra cosa. Llame a su médico si se olvidó una dosis para que le de instrucciones.

Peglinton M se administra generalmente por vía subcutánea. Su médico le debe indicar como preparar y medir la dosis de Peglinton M, y cómo inyectarse usted mismo antes de comenzar a usar Peglinton M.

Es esperable que cuando reciba Peglinton M adquiera un síndrome gripal. Para ayudar a prevenir estos síntomas, debe tomar 500 mg ó 1000 mg de paracetamol 30 minutos antes de la primera dosis de Peglinton M.

Siga las indicaciones del médico sobre tomar paracetamol de forma previa a futuras dosis de Peglinton M. Inyectese Peglinton M antes de irse a dormir para ayudar a reducir los síntomas.

Tome mucho líquido

Su médico debe solicitarle estudios de sangre antes y durante el tratamiento con Peglinton M.

Su médico va a monitorizarlo mientras reciba Peglinton M. Según este monitorización, su médico va a:

- mantener la dosis tal como se la prescribió;

- reducir la dosis;

- le dirá que salee una o más dosis; o

- le dirá que deje de recibir Peglinton M permanentemente;

4. ¿Cuáles son los posibles efectos adversos de Peglinton M?

Peglinton M puede producir o empeorar efectos adversos:

Ver: ¿Qué es lo más importante que debo saber sobre Peglinton M?

Problemas cardíacos: puede incluir:

Aumento de la frecuencia cardíaca o latido anormal; problemas para respirar o dolor en el pecho

Problemas serios en el ojo: puede incluir:

Disminución de la visión; visión borrosa

Problemas hepáticos serios o empeoramiento de problemas hepáticos; Puede incluir: color amarillento de la piel o de la parte blanca del ojo; hinchazón de la zona del estómago (abdomen)

Dr Hector Casado
Apoderada
MSD Argentina SRL

MSD ARGENTINA SRL
Farm. Alejandro H. Ballester
CO-DIRECTOR TECNICO



170

Problemas de tiroides. Puede incluir:

Problemas de concentración, Sensación de frío o calor todo el tiempo, cambios de peso.

Azúcar en sangre alta (diabetes). Puede incluir:

Aumento de la sed, orinar más seguido de lo normal, pérdida de peso, aliento con olor a fruta.

Si experimenta alguno o algunos de estos efectos adversos, consulte a su médico.

Los efectos adversos comunicados más frecuentemente: Síndrome gripal, el cual puede incluir fiebre, dolor de cabeza, cansancio, dolor muscular o de articulaciones, escalofríos, náusea o pérdida del apetito. Sensación de tristeza o depresión. Enrojecimiento, hinchazón o picazón alrededor del sitio de inyección. Cambios en los parámetros hepáticos de los estudios de sangre.

Estos no son todos los posibles efectos adversos de PegIntron M. Para más información, consulte con su médico.

5. ¿Cómo debo conservar PegIntron M?

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. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Conservar en heladera (entre 2°C y 8°C).

No congelar.

Después de reconstituir PEGINTRON M, utilice de inmediato o consérvelo en la heladera (entre 2°C y 8°C) hasta 24 horas.

No utilice este medicamento si observa cambios en el aspecto de PegIntron M.

Dependiendo de su dosis, puede tener agujas y toallitas de sobra en el envase. Por favor, deséchelas de manera segura.

6. Contenido del envase e información adicional

Composición de PegIntron M

- El principio activo es peginterferón alfa-2b recombinante.

- Los demás componentes son: fosfato de sodio anhidro dibásico, fosfato de sodio monobásico dihidrato, polisorbato 80, sacarosa y agua para preparaciones inyectables.

Aspecto del producto y contenido del envase

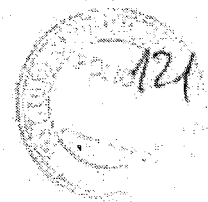
Una caja con: un frasco ampolla de PEGINTRON M y un frasco ampolla de 1,25 ml de Agua Estéril para Inyección, 2 jeringas con funda de seguridad y 2 torundas con alcohol ó

Una caja con: cuatro frascos ampolla de PEGINTRON M y cuatro frascos ampolla de 1,25 ml de Agua Estéril para Inyección, 8 jeringas con funda de seguridad y 8 torundas con alcohol ó

Una caja con: un frasco ampolla con polvo liofilizado, 1 frasco ampolla con 0,7 mL de agua para inyectable, 1 jeringa de 1 mL, 1 aguja 21G (0,8 x 40 mm), 1 aguja 30G (0,3 x 13 mm) y 1 torunda con alcohol.

[Handwritten signature]
Dr Héctor Casado
Asesorado
MSD Argentina SA
MSD ARGENTINA S.A.
Dr. Alejandro H. Beldice
CO-DIRECTOR TÉCNICO

IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT



MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.
ESTE PRODUCTO DEBE SER UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE BAJO PRESCRIPCIÓN Y VIGILANCIA MÉDICA.

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud. Certificado N° 56.843.

Fabricado por: **Schering-Plough (Brinny) Company**, Innishannon, County Cork, Irlanda.
INDUSTRIA IRLANDESA.

Importado y comercializado en Argentina por: **MSD Argentina S.R.L.** Cazadores de Coquimbo 2841/57 piso 4, Munro (B1606AZE), Vicente López, Prov. de Buenos Aires. Tel.: 6090-7200. www.msd.com.ar

Director Técnico: Cristina B. Wiese - Farmacéutica.

*"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"*

¿Cuándo se revisó este prospecto por última vez?

Este prospecto se revisó por última vez:

4031-ARG-2017-016162

Dr. Néstor Cassinelli
Apoderado
MSD Argentina SRL

Edmundo Alejandro H. Ulloa
CO-DIRECTOR TÉCNICO

IP-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT



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

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: IF-2018-13267405-APN-DECBR#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Martes 27 de Marzo de 2018

Referencia: PEGINTRON Rot y Prosp

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 28 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, o=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION,
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564
Date: 2018.03.27 16:46:59 -03'00'

Patricia Ines Aprea
Jefe I
Dirección de Evaluación y Control de Biológicos y Radiofármacos
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología
Médica

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -
GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, o=AR,
o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE
MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT
30715117564
Date: 2018.03.27 16:47:04 -03'00'