



"2013 - Año del Bicentenario de la Asamblea General Constituyente de 1813"

*Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.*

DISPOSICIÓN N° 6336

BUENOS AIRES, 16 OCT 2013

VISTO el Expediente N° 1-0047-0000-010908-13-8 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma MERCK SHARP & DOHME ARGENTINA INC., solicita la aprobación de nuevos proyectos de prospectos y la información para el paciente para la Especialidad Medicinal denominada ROTATEQ / VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS DE VIRUS VIVOS, ORAL Y PENTAVALENTE, Forma farmacéutica: SOLUCION PARA ADMINISTRACION ORAL, aprobada por Certificado N° 53.096.

Que los proyectos presentados se encuadran dentro de los alcances de las normativas vigentes, Ley de Medicamentos 16.463, Decreto 150/92 y la Disposición N°: 5904/96 y la Circular ANMAT N° 004/2013.

Que los procedimientos para las modificaciones y/o rectificaciones de los datos característicos correspondientes a un certificado de Especialidad Medicinal otorgado en los términos de la Disposición ANMAT

9
MV H



"2013 - Año del Bicentenario de la Asamblea General Constituyente de 1813"

*Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.*

DISPOSICIÓN N° **6336**

Nº 5755/96, se encuentran establecidos en la Disposición ANMAT Nº 6077/97.

Que a fojas 150 obra el informe técnico favorable del Departamento de Evaluación de Medicamentos.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por los Decretos Nros.: 1.490/92 y 1271/13.

Por ello:

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

DISPONE:

ARTICULO 1º. - Autorízase el cambio de prospectos y la información para el paciente presentado para la Especialidad Medicinal denominada ROTATEQ / VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS DE VIRUS VIVOS, ORAL Y PENTAVALENTE, Forma farmacéutica: SOLUCION PARA ADMINISTRACION ORAL, aprobada por Certificado Nº 53.096 y Disposición Nº 3737/06, propiedad de la firma MERCK SHARP & DOHME ARGENTINA INC., cuyos textos constan de fojas 64 a 96, para los prospectos y de fojas 98 a 109, para la información para el paciente.

ARTICULO 2º. - Sustitúyase en el Anexo II de la Disposición autorizante ANMAT Nº 3737/06 los prospectos autorizados por las fojas 64 a 74 y la

*Y
MV H*



"2013 - Año del Bicentenario de la Asamblea General Constituyente de 1813"

Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

DISPOSICIÓN N°

6336

información para el paciente autorizada por las fojas 98 a 101, de las aprobadas en el artículo 1º, los que integrarán el Anexo de la presente.

ARTICULO 3º. - Acéptase el texto del Anexo de Autorización de modificaciones el cual pasa a formar parte integrante de la presente disposición y el que deberá agregarse al Certificado N° 53.096 en los términos de la Disposición ANMAT N° 6077/97.

ARTICULO 4º. - Regístrese; por Mesa de Entradas notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la copia autenticada de la presente disposición conjuntamente con los prospectos, la información para el paciente y Anexos, gírese al Departamento de Registro a los fines de confeccionar el legajo correspondiente, Cumplido, Archívese.

EXPEDIENTE N° 1-0047-0000-010908-13-8

DISPOSICIÓN N°

6336

js

MU


Dr. CARLOS CHIALE
Administrador Nacional
A.N.M.A.T.



"2013 - Año del Bicentenario de la Asamblea General Constituyente de 1813"

Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

ANEXO DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIONES

El Administrador Nacional de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), autorizó mediante Disposición Nº **6336** a los efectos de su anexo en el Certificado de Autorización de Especialidad Medicinal Nº 53.096 y de acuerdo a lo solicitado por la firma MERCK SHARP & DOHME ARGENTINA INC., del producto inscripto en el registro de Especialidades Medicinales (REM) bajo: Nombre comercial / Genérico/s: ROTATEQ / VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS DE VIRUS VIVOS, ORAL Y PENTAVALENTE, Forma farmacéutica: SOLUCION PARA ADMINISTRACION ORAL.-
Disposición Autorizante de la Especialidad Medicinal Nº 3737/06.-
Tramitado por expediente Nº 1-47-0000-019237-05-8.-

DATO A MODIFICAR	DATO AUTORIZADO HASTA LA FECHA	MODIFICACION AUTORIZADA
Prospectos, información para el paciente.-	Anexo de Disposición Nº 1576/13.-	Prospectos de fs. 64 a 96, corresponde desglosar de fs. 64 a 74. Información para el paciente de fs. 98 a 109, corresponde desglosar de fs. 98 a 101.-

El presente sólo tiene valor probatorio anexo al certificado de Autorización antes mencionado.

Handwritten signature/initials



"2013 - Año del Bicentenario de la Asamblea General Constituyente de 1813"

Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

Se extiende el presente Anexo de Autorización de Modificaciones del REM
a la firma MERCK SHARP & DOHME ARGENTINA INC., Titular del
Certificado de Autorización N° 53.096 en la Ciudad de Buenos Aires, a
los días.....16.OCT 2013.....,del mes de.....

Expediente N° 1-0047-0000-010908-13-8

DISPOSICIÓN N° **6336**

js

Q
n✓

Dr. CARLOS CHIALE
Administrador Nacional
A.N.M.A.T.



INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE SOBRE ROTATEQ® (Vacuna contra el Rotavirus de virus vivos, oral y pentavalente)

Lea cuidadosamente este prospecto antes de que su hijo reciba esta vacuna, contiene información importante para usted.

- Guarde este prospecto. Puede que necesite leerlo nuevamente.
- Si tiene preguntas luego de leer este prospecto, por favor consulte con su doctor o farmacéutico.
- Recuerde que esta vacuna fue prescrita para su hijo. No debe darle esta vacuna a otras personas ya que puede dañarlos, aún si los síntomas de la enfermedad son iguales o similares a los síntomas que su hijo presenta.
- Si su hijo presenta algún efecto secundario, comuníquese a su doctor, farmacéutico o enfermera. Esto incluye cualquier efecto secundario posible no listado en este prospecto.

¿Qué es RotaTeq?

RotaTeq (Vacuna contra el Rotavirus de virus vivos, oral y pentavalente) es una vacuna viral que ayuda a proteger a su hijo contra la gastroenteritis (diarrea y vómitos) causada por infecciones por rotavirus.

RotaTeq trabaja ayudando al cuerpo a desarrollar defensas naturales contra los tipos o cepas más comunes de rotavirus.

RotaTeq contiene los siguientes ingredientes inactivos: Sacarosa, Citrato de Sodio Dihidratado, Fosfato de Sodio Monobásico Monohidratado, Hidróxido de Sodio, Polisorbato-80, Diluyente de Rotavirus y Medio-3 bajo en proteínas de riñón (LPKM-3).

RotaTeq se encuentra disponible en estuches conteniendo 1 ó 10 tubos dosificadores monodosis (2 mL) con tapa a rosca. Cada tubo dosificador se presenta en su sobre correspondiente.

¿Por qué mi doctor me ha prescrito RotaTeq?

Su médico le ha recomendado o administrado RotaTeq para ayudar a proteger a sus hijos contra la infección por rotavirus, una infección viral del tracto digestivo y una causa principal de gastroenteritis (inflamación del estómago e intestinos que causa diarrea y vómitos). La vacuna es administrada por vía oral y en una serie de 3 dosis. La primera dosis se administra a las 6 semanas de edad como mínimo. Las otras 2 dosis restantes son administradas entre uno y dos meses de separación, siempre y cuando la administración de la tercera dosis no supere a las 32 semanas de edad.

La gastroenteritis por Rotavirus puede causar fiebre, vómitos y diarrea. Estos síntomas pueden llevar a la pérdida de fluidos corporales (deshidratación) e incluso a la muerte.

Es la causa principal de diarrea deshidratante severa entre infantes y niños pequeños alrededor del mundo. Antes de utilizar la vacuna, el virus fue el causante de aproximadamente 25 millones de visitas al médico por año. Asimismo, representó 2,1 millones de hospitalizaciones y entre 352.000 - 592.000 muertes por año en todo el mundo.

El rotavirus infecta el intestino delgado y por lo general comienza con fiebre y vómitos, seguido de diarrea. La diarrea puede ser leve a severa, y usualmente tiene una duración de entre 3 y 9 días. Vómitos y diarrea severa (más de 5 veces por día) tiene una duración promedio de entre 3 y 6 días. Casi todos los niños se infectan con rotavirus al cumplir los 5 años. Esto es cierto incluso donde los estándares de higiene son elevados.

9

MW

Merck Sharp & Dohme (Argentina) Iq.c.
José Nerone
Aprobado

MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Farm. Sebastián Darío Goldentul
DIRECTOR TÉCNICO
MATRICULA NACIONAL 15436

¿Qué debo saber antes de vacunarme con RotaTeg?

¿Quién no debe vacunarse con RotaTeg?

Su hijo/a no debe recibir la vacuna si:

- Tiene una reacción alérgica luego de la administración de una dosis de la vacuna.
- Es alérgico/a a alguno de los ingredientes de la vacuna. Una lista de ingredientes puede encontrarse al final de este prospecto.
- Posee Síndrome de Inmunodeficiencia Combinada Severa (SCID).

¿Qué debo comunicarle al médico antes de vacunar a mi hijo con RotaTeg?

Hay algunas cosas que su médico debe conocer antes de administrarle a su hijo la vacuna. Usted debe comunicarle a su doctor si su hijo:

- Posee alguna enfermedad con fiebre. Una fiebre leve o infección de las vías respiratorias superiores (resfrío) en sí no son consideradas como razones para retrasar la administración de la vacuna.
- Padece diarrea o vómitos.
- No ha estado ganando peso.
- No crece como se esperaba.
- Posee algún desorden sanguíneo.
- Padece algún tipo de cáncer.
- Posee un sistema inmune que ha sido debilitado a causa de una enfermedad (esto incluye infección por HIV o SIDA)
- Recibe tratamiento o toma medicamentos que pueden debilitar el sistema inmune (como por ejemplo corticoesteroides, inmunosupresores)
- Nació con problemas gastrointestinales, o si ha tenido una obstrucción intestinal.
- Tiene un contacto cercano regular con un miembro de la familia o del hogar que posee un sistema inmune debilitado. Por ejemplo, una persona en la casa con cáncer o alguien que tome medicinas que pueden debilitar su sistema inmune.

Como con otras vacunas, RotaTeg puede no proteger totalmente a todos aquellos que la reciban. Algunos niños pueden poseer el virus pero no mostrar ningún signo de estar enfermos. En esos casos, la vacuna puede no prevenir la enfermedad.

RotaTeg ayuda a proteger contra diarrea y vómito solo si son causados por el rotavirus. La vacuna no protege contra estos síntomas si son causados por otros motivos.


Se recomienda lavarse las manos luego de cambiar pañales para ayudar a prevenir la propagación del virus de la vacuna.

Uso en embarazo y lactancia

RotaTeg es una vacuna para uso pediátrico, no está destinada para adultos. No debe ser administrada a mujeres embarazadas o en período de lactancia. No existen datos disponibles sobre el uso durante el embarazo o lactancia en humanos.

¿Puede mi hijo ser vacunado con RotaTeg y otros medicamentos o vacunas al mismo tiempo?

Su hijo puede ser vacunado con RotaTeg al mismo tiempo que con otras vacunas, pero no debe ser mezclado con otras vacunas o soluciones.


Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc. ²
José Nerone
Apoderado


MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Fam. Sebastián Darío Goldentul
DIRECTOR TECNICO
MATRICULA NACIONAL 15436



¿Puede la persona vacunada manejar u operar maquinaria luego de vacunarse con RotaTeq?

RotaTeq no está destinada para uso en adultos.

Información sobre los ingredientes inactivos en RotaTeq

RotaTeq contiene sacarosa, citrato de sodio, fosfato de sodio monobásico monohidratado, hidróxido de sodio, polisorbato 80 y medio de cultivo. No contiene conservantes ni timerosal.

Comuníquese a su médico si su hijo alguna vez tuvo una reacción alérgica a alguno de estos componentes.

¿Cómo se administra RotaTeq?

La vacuna se administra por vía oral, en una serie de 3 dosis. La primera dosis se da como mínimo a las 6 semanas de edad. Las otras dos dosis restantes se administran entre uno y dos meses de separación, siempre y cuando la administración de la tercera dosis no supere a las 32 semanas de edad.

¿Qué debo hacer si olvido una dosis?

Su hijo necesita las 3 dosis de la vacuna. Es importante que usted siga las instrucciones de su médico sobre las visitas posteriores para las dosis subsiguientes. Es importante concurrir en esas fechas estipuladas. Si usted olvida acudir, o no puede hacerlo en la fecha planeada, consulte con su médico.

¿Qué efectos no deseados puede tener RotaTeq?

Como todos los medicamentos, RotaTeq puede tener efectos secundarios.


Los efectos secundarios de RotaTeq son generalmente leves y no tienen larga duración. Además, estos efectos secundarios no fueron reportados más frecuentemente que en aquellos casos donde se administró un placebo (una solución oral sin vacuna). Los efectos secundarios reportados por el uso de RotaTeq fueron diarrea, vómitos, fiebre, secreción nasal, dolor de garganta, sibilancias o tos, e infección del oído.


Otros efectos secundarios reportados incluyen reacciones alérgicas, las cuales pueden ser severas (anafilaxis); inflamación alérgica; urticaria; enfermedad de Kawasaki e invaginación intestinal (una forma de obstrucción del intestino en donde un segmento del intestino se envuelve dentro de otro segmento), los síntomas y signos de esta manifestación clínica pueden incluir dolor de estómago severo, vómitos persistentes, sangre en heces, vientre inflamado y fiebre.

Estos no son todos los efectos secundarios posibles de RotaTeq. Usted puede pedirle a su médico una lista más completa.

Si usted nota algún efecto secundario, por favor indíquese a su médico o farmacéutico, aunque el mismo no se encuentre mencionado en este prospecto, la condición persiste o empeora, busque atención médica.

9
MV


Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc. 3
José Nerone
Abodérado


MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Farm. Sebastián Darío Goldentul
DIRECTOR TÉCNICO
MATRICULA NACIONAL 15436



¿Cómo puedo aprender más sobre RotaTeq (y la condición para la cual está prescripta)?

Este prospecto es solo un resumen de cierta información sobre la vacuna. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre RotaTeq, hable con su médico.

¿Cuándo fue revisado por última vez este prospecto?

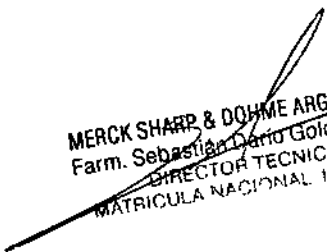
Este prospecto fue revisado por última vez el _____

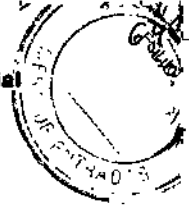
“Ante cualquier inconveniente con el producto el paciente puede llenar la ficha que está en la Página Web de la ANMAT: <http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp> o llamar a ANMAT responde: 0800-333-1234”

WPPI-V260-OS-062013

Q
NV


Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
José Nerone
Apoderado


MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Farm. Sebastián Dano Goldentul
DIRECTOR TÉCNICO
MATRICULA NACIONAL 15436



PROYECTO DE PROSPECTO INTERNO

ROTATEQ®

Vacuna Contra El Rotavirus De Virus Vivos, Oral Y Pentavalente

Solución para administración oral

INDUSTRIA NORTEAMERICANA

VENTA BAJO RECETA

FÓRMULA:

Cada envase monodosis de 2 mL contiene no menos de:

Cepas de Serotipo Reasociado* G1	2,2 x 10 ⁶ Unidades Infectantes
Cepas de Serotipo Reasociado* G2	2,8 x 10 ⁶ Unidades Infectantes
Cepas de Serotipo Reasociado* G3	2,2 x 10 ⁶ Unidades Infectantes
Cepas de Serotipo Reasociado* G4	2,0 x 10 ⁶ Unidades Infectantes
Cepas de Serotipo Reasociado* P1	2,3 x 10 ⁶ Unidades Infectantes
Sacarosa	1080 mg
Citrato de Sodio Dihidratado	127 mg
Fosfato de Sodio Monobásico Monohidratado	29,8 mg
Hidróxido de Sodio	2,75 mg
Polisorbato-80	0,17 – 0,86 mg
Diluyente de Rotavirus y Medio-3 Bajo en proteínas de riñón (LPKM-3)	Variable
c.s.p.	2 mL

La vacuna es una combinación de cinco cepas de rotavirus vivos reasociados humano-bovino.

Los serotipos reasociados se propagan en células Vero, utilizando técnicas standard de cultivo de tejidos en ausencia de agentes antifúngicos.

No contiene conservantes o timerosal

* En inglés "Reassortant"

ACCIÓN TERAPÉUTICA:

ROTATEQ® es una vacuna oral, pentavalente de virus vivos que protege contra el rotavirus de la gastroenteritis.

Según Código ATC – J07BH02 – Vacunas virales.

DESCRIPCIÓN Y FARMACOLOGÍA CLÍNICA:

La selección de serotipos de Rotavirus humanos (G1, G2, G3, G4, y P1), que se encuentran presentes en la vacuna ROTATEQ, se basa en los que causaron más del 90 % de la enfermedad por Rotavirus en Norte América, Europa y Australia y más del 88 % de la enfermedad por Rotavirus a nivel mundial entre 1973 y 2003.

Eficacia

La eficacia protectora de ROTATEQ fue evaluada de dos maneras:

1. La eficacia de ROTATEQ para la prevención de la gastroenteritis por rotavirus fue evaluada en 2 estudios en 6983 niños que recibieron vacuna (n: 3.484) o placebo (n: 3.499): Estudio de Seguridad y Eficacia contra Rotavirus (REST) y Estudio 007. La evaluación de la eficacia incluyó la eficacia contra gastroenteritis por Rotavirus de cualquier severidad, y la eficacia contra gastroenteritis severa por Rotavirus.

2. La reducción en las visitas a los centros de salud por gastroenteritis por rotavirus, incluyendo hospitalizaciones y visitas a servicios de emergencias, se evaluó en 68.038 niños en el estudio REST y en un subgrupo de 20.736 niños en un estudio de extensión entre la población finlandesa del REST. Se hizo seguimiento a los niños hasta por dos años post-vacunación en el estudio REST y hasta por 3 años post-vacunación en el estudio de extensión. No se recogieron datos de seguridad durante el estudio de extensión. La reducción en las consultas médicas regulares y la pérdida de días laborales por parte de los padres/ tutores fueron también evaluadas en el estudio REST.

F
MV

Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
José Nerone
Aprobado

MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Farm. Sebastián Darío Goldentul
DIRECTOR TÉCNICO
MATRÍCULA NACIONAL 15436



La tercera dosis fue administrada a niños de hasta 32 semanas de edad. Se permitió en todos los estudios fase III la administración concomitante de otras vacunas de uso pediátrico aprobado, excepto la vacuna oral contra el virus polio (OPV).

La eficacia contra la gastroenteritis de cualquier severidad provocada por infección natural por Rotavirus del conjunto de serotipos G (G1-G4) incluidos en la vacuna fue del 73,8 % y la eficacia contra la gastroenteritis por Rotavirus severa fue de 98,2 % durante la primera temporada de Rotavirus luego de completada la vacunación. **ROTATEQ** también proporcionó protección contra otros serotipos G no incluidos en la vacuna. Basados en información limitada, la eficacia contra gastroenteritis de cualquier severidad provocada por serotipos G (G9), no incluidos en la vacuna, fue del 74,1 %. La eficacia de **ROTATEQ** durante las dos temporadas de Rotavirus posteriores a completar la vacunación frente a gastroenteritis por Rotavirus de cualquier severidad fue de 71,3 %.

ROTATEQ redujo las tasas de internación hospitalaria, de visitas a los servicios de emergencia, de consultas médicas no urgentes, y de pérdida de días de trabajo de padres o tutores. Los rangos de reducción en las hospitalizaciones y las vistas a los departamentos de emergencia causados por los serotipos G1-G4 en el estudio REST y el estudio de extensión combinados fueron los siguientes:

- 94,4 % de reducción de internaciones hospitalarias y visitas a los servicios de emergencia (**ROTATEQ**: n=34.035 niños, placebo: n=34.003 niños).
- 94,3% en las internaciones hospitalarias; y
- 94,4 % en las visitas a servicios de emergencias.

Durante el tercer año (**ROTATEQ**: n=3.112 niños, placebo: n=3.126 niños), no hubo visitas a los centros de salud por gastroenteritis por rotavirus en el grupo que fue vacunado y hubo una (no-tipificada) en el grupo placebo.

Las vistas médicas no urgentes y la pérdida de días laborales por parte de los padres/tutores fueron evaluadas hasta por dos años luego de la vacunación en el estudio REST. Los rangos de reducción fueron los siguientes:

- 86.0 % para las vistas médicas no urgentes (**ROTATEQ** n= 2.834, placebo n=2.839 niños); y
- 86.6% para la pérdida de días laborales por parte de padres/ tutores (**ROTATEQ** n=34.035, placebo n=34.003 niños).

La eficacia de **ROTATEQ** contra la gastroenteritis por Rotavirus durante la primera temporada completa de Rotavirus luego de completada la vacunación y la reducción en las hospitalizaciones y las vistas a los departamentos de emergencia por gastroenteritis por rotavirus, hasta por 3 años post- vacunación para el serotipo G se muestran en la tabla 1:

Tabla 1

Eficacia de ROTATEQ contra la gastroenteritis por rotavirus

Reducción en la incidencia de gastroenteritis por rotavirus en una temporada completa post-vacunación en el estudio REST y el estudio 007						
(ROTATEQ n=3.484*) (%[95%IC])						
		Eficacia contra cualquier severidad por serotipo de rotavirus				
Enfermedad severa (G1-G4)	Cualquier severidad (G1-G4)	G1	G2	G3	G4	G9
98.2% (89.6, 100)†	73.8% (67.2, 79.3)†	75.0% (68.2, 80.5)†	63.4% (2.7, 88.2)†	55.6% (<0, 92.6)	48.1% (<0, 91.6)	74.1% (<0, 99.5)

9
MV

José Nerone
Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
José Nerone
Apoderado

Sebastián Dario Goldentul
MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Farm. Sebastián Dario Goldentul
DIRECTOR TECNICO
MATRICULA NACIONAL 15436

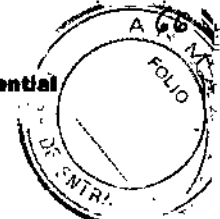


Tabla 1 (continuación)

Eficacia de ROTATEQ contra la gastroenteritis por rotavirus

Reducción en las hospitalizaciones y visitas a los departamentos de emergencia por gastroenteritis por rotavirus por hasta 2 años post vacunación en el estudio REST y hasta por 3 años post-vacunación en el estudio de extensión**					
(ROTATEQ n=34.035*) (%[95%IC])					
G1-G4	G 1	G 2	G 3	G 4	G 9
94.4 % (91.6, 96.2)†	95.5% (92.8, 97.2)†	81.9% (16.1, 98.0) †	89.0% (53.3, 98.7) †	83.4% (51.2, 95.8)†	94.2% (62.2, 99.9)†

* n = Número de vacunados

† = Estadísticamente significativo

** Hubo episodios no tipificables de gastroenteritis por rotavirus conduciendo a hospitalizaciones o a visitas al departamento de emergencia por gastroenteritis por rotavirus al tercer año.

Eficacia entre dosis

La eficacia protectora de ROTATEQ contra la incidencia de la gastroenteritis por rotavirus de cualquier severidad causada por los serotipos G1-G4 en los intervalos entre dosis no fue estadísticamente significativa. Esto fue evaluado en una análisis post hoc de los datos de eficacia clínica cohorte de REST (N=5.673 niños).

La eficacia protectora de ROTATEQ medida por la reducción en el rango de hospitalizaciones y visitas al departamento de emergencias por gastroenteritis por rotavirus causadas por los serotipos G1-G4 en intervalos entre dosis durante la administración de las 3 dosis de la serie de vacunación fue evaluada en análisis post hoc de los datos del estudio REST (n=68.038 niños). Los resultados de estos análisis son presentados en la tabla 2.

Tabla 2

Reducción en hospitalizaciones y visitas al departamento de emergencia por gastroenteritis por rotavirus en los intervalos entre dosis administradas durante la administración de las 3 dosis de la serie de vacunación en el estudio REST.

	ROTATEQ n= 34.035 niños, Placebo n=34.003 niños	
	Desde ≥ 14 días después de la dosis 1 hasta la dosis 2.	Desde ≥ 14 días después de la dosis 2 hasta la dosis 3.
Serotipo	G1-G4	G1-G4
Eficacia estimada % y [95% IC]	100 (72.2, 100)	90.9 (62.9, 99.0)

Eficacia y seguridad en niños prematuros

ROTATEQ o placebo fueron administrados a 2.070 niños prematuros (de 25 a 36 semanas de edad gestacional); 1.007 recibieron ROTATEQ, de acuerdo a su edad cronológica en el estudio controlado con placebo. Considerado un subgrupo de 308 niños prematuros a quienes se evaluó respecto a todas las reacciones adversas, el perfil de seguridad entre esos niños que recibieron ROTATEQ y los que recibieron placebo fue similar. La incidencia de fiebre, vómitos, diarrea o irritabilidad fue habitualmente similar entre los que recibieron vacuna o placebo.

En un subgrupo de 204 niños vacunados (99 en el grupo de la vacuna), la eficacia protectora medida por la reducción en la incidencia de gastroenteritis por rotavirus de cualquier severidad causada por los serotipos G1-G4 de la vacuna que ocurrió al menos 14 días después de la tercera dosis de vacuna durante la primera temporada completa de rotavirus luego de la vacunación, fue 70.3% [95% IC < 0, 94.7]. En 2.070 niños vacunados (1.007 en el grupo de la

9
nu

Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
Jose Nerone
Abogado

MERCK SHARP & DOHME ARGENTINA
Farm. Sebastian Djalma Jordani
DIRECTOR TECNICO
MATRICULA NACIONAL 1547



vacuna) en el estudio REST, la eficacia protectora medida por la reducción del rango de hospitalizaciones y visitas al departamento de emergencia por gastroenteritis por rotavirus causada por G1-G4 desde 14 días hasta 2 años después de la tercer dosis, fue 100% [95% IC 74, 100]. Asimismo, la eficacia protectora, medida por la reducción en el rango de hospitalizaciones y visitas al departamento de emergencia por gastroenteritis por rotavirus causada por cualquier serotipo desde los 14 días hasta los 2 años después de la tercer dosis, fue 100% [95% IC 82, 100].

Estudios con otras vacunas

La inmunogenicidad de **ROTATEQ** con toxoide para la difteria y tetánico y vacuna pertussis acelular (DTaP), vacuna contra el virus de la polio inactivada (IPV), vacuna conjugada contra *Haemofilius Influenzae* tipo B (HIB), vacuna contra Hepatitis B, y vacuna conjugada antineumocócica fueron evaluadas entre 1.358 niños. La respuesta inmune a las vacunas descritas no fue en nada afectada por **ROTATEQ**. Asimismo, los estudios demostraron la eficacia de **ROTATEQ** (89,5 %) cuando es administrada con estas vacunas.

La administración concomitante de **ROTATEQ** y la vacuna oral para el polio (OPV) no afectó la respuesta inmune para los antígenos de polio en un estudio controlado de 735 niños vacunados. A pesar de que la administración concomitante de OPV redujo algunas respuestas inmunes de **ROTATEQ**, los rangos de seroconversión (\geq que 3 veces desde la línea de base) para el IgA anti-rotavirus sérico fueron $>93\%$. Hay evidencia que los altos niveles de eficacia contra las gastroenteritis severas por rotavirus se mantienen. La respuesta inmune a **ROTATEQ** no es afectada cuando OPV es administrada dos semanas después que **ROTATEQ**.

El perfil de seguridad, incluyendo la incidencia de fiebre, vómitos, diarrea, e irritabilidad, fue generalmente similar entre los que recibieron las vacunas descritas en forma concomitante con **ROTATEQ** y los que recibieron las mismas vacunas en forma concomitante con placebo.

En un estudio, 7.367 niños recibieron una vacuna hexavalente (DTaP, IPV, HIB y Hepatitis B) en forma concomitante con **ROTATEQ**. La frecuencia del conjunto de reacciones adversas serias, independientemente de su relación causal, fue de 2,9 % en quienes recibieron **ROTATEQ** y 3,2 % en quienes recibieron placebo. Se evaluó además información de seguridad aún más detallada en un subgrupo de 638 niños que recibieron **ROTATEQ** con una vacuna hexavalente.

El perfil de seguridad, incluyendo la incidencia de fiebre, vómitos, diarrea, e irritabilidad, fue en líneas generales similar entre quienes recibieron una vacuna hexavalente con **ROTATEQ** y los que recibieron la vacuna hexavalente con placebo. En un ensayo de inmunogenicidad y seguridad multicéntrico, controlado con placebo, doble ciego, subsecuentemente randomizado, entre 403 niños saludables, la administración concomitante de **ROTATEQ** con la vacuna hexavalente no interfirió en la respuesta con los anticuerpos séricos o los rangos de seroprotección de cualquier antígeno en la vacuna hexavalente o **ROTATEQ**. La administración concomitante de **ROTATEQ** y la vacuna hexavalente es bien tolerada.

Un estudio de inmunogenicidad y seguridad multicéntrico, comparativo, randomizado, open-label del uso concomitante de **ROTATEQ** y una vacuna antimeningocócica conjugada grupo C fue conducido en 246 niños saludables. La administración concomitante no afectó la respuesta inmune de estas vacunas, y ambas vacunas fueron bien toleradas.

Inmunogenicidad

El mecanismo inmunogénico mediante el cual **ROTATEQ** protege contra el Rotavirus de la gastroenteritis es desconocido. La relación entre la respuesta de anticuerpos a **ROTATEQ** y la protección contra el Rotavirus de la gastroenteritis no se ha establecido. Sin embargo, **ROTATEQ** induce anticuerpos que neutralizan serotipos G1, G2, G3, G4 y P1. En los estudios de Fase III, de 92,9 % a 100 % de quienes recibieron **ROTATEQ** alcanzaron un alza significativa de la IgA anti-rotavirus serológica luego del régimen de tres dosis.

INDICACIONES:

ROTATEQ es una vacuna oral y pentavalente indicada para la prevención del rotavirus de la gastroenteritis en bebés y niños provocada por los serotipos G1, G2, G3, G4 y por los serotipos G que contienen P1. **ROTATEQ** se puede administrar a una edad tan temprana como a las seis semanas de vida.

POSOLOGÍA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN:

SOLAMENTE PARA USO ORAL. NO ES INYECTABLE.

Handwritten initials: "or" and "MV".

Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
Jose Nerone
Presidente

MERCK SHARP & DOHME ARG. INC. 4
Farm. Sebastián Darío Goldentul
DIRECTOR TÉCNICO
MATRÍCULA NACIONAL 15436



Posología

La serie de vacunación consta de tres dosis de solución lista para utilizar de **ROTATEQ** administradas a bebés por vía oral.

La primera dosis de **ROTATEQ** se debe administrar de las 6 a las 12 semanas de vida. Las dosis subsiguientes se deben administrar con un intervalo mínimo de 4 semanas entre cada dosis.

No existe ninguna restricción para el consumo de alimentos ni líquidos por parte del bebé, incluida la leche materna, ya sea antes o después de la vacunación con **ROTATEQ**.

ROTATEQ puede ser administrada a bebés de pre-término según su edad cronológica.

Si por cualquier motivo se administra una dosis incompleta (es decir, si el bebé la escupe o regurgita), no se recomienda administrar ninguna dosis de reemplazo ya que tal posología no se estudió en ensayos clínicos. El bebé debe continuar recibiendo cualquier dosis restante en la serie recomendada.

La vacuna se debe administrar por vía oral sin mezclarla con ninguna otra vacuna ni solución. No hay que reconstituirla ni diluirla.

Cada dosis se presenta en un tubo dosificador monodosis de plástico comprimible, sin látex, con tapa a rosca que permite una administración oral directa. El tubo dosificador se presenta dentro de un sobre.

Para administrar la vacuna:

	<p>Abra el sobre y extraiga el tubo dosificador.</p>
	<p>Libere el líquido de la punta dosificadora sosteniendo el tubo verticalmente y golpeteando ligeramente la tapa.</p>
	<p>Abra el tubo dosificador con 2 sencillos movimientos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perfore la punta dosificadora girando la tapa en el sentido de las agujas del reloj hasta ajustarla completamente.
	<ol style="list-style-type: none"> 2. Retire la tapa girándola en sentido opuesto a las agujas del reloj.
	<p>Administre la dosis liberando poco a poco líquido en la boca del bebe, en la parte interna de la mejilla, hasta que el tubo dosificador esté vacío. (Podría quedar una gota residual en la punta del tubo).</p>

9
MU

Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
Jos. Nerone
 Representante

MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
 Farm. Sebastián Darío Goldentul
 DIRECTOR TECNICO
 MATR. N.º 1400 AL 15425

Descarte el tubo vacío y la tapa en contenedores aprobados para residuos biológicos de acuerdo con las normas locales.

Uso con Otras Vacunas

ROTATEQ se puede administrar con toxoides tetánico y contra la difteria y con vacuna pertussis acelular (DTaP), vacuna contra el virus de la polio inactivada u oral (IPV u OPV), vacuna conjugada contra *Haemofilus Influenzae* tipo B (HIB), vacuna contra Hepatitis B, vacuna conjugada antineumocócica, vacuna conjugada antimeningocócica grupo C y vacunas hexavalentes.

La administración concomitante de **ROTATEQ** y la vacuna oral contra la poliomielitis (OPV) no afecta la respuesta inmunológica a los antígenos del poliovirus. Aunque la administración concomitante de la OPV pueda reducir en algún grado la respuesta inmunológica a la vacuna contra el rotavirus, existe evidencia de que se mantiene un alto grado de eficacia contra la gastroenteritis severa por rotavirus. La respuesta inmunológica a **ROTATEQ** no es afectada cuando la OPV se administra dos semanas después de **ROTATEQ**.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna.

Los individuos que luego de recibir una dosis de **ROTATEQ** desarrollen síntomas que sugieran hipersensibilidad no deben recibir nuevas dosis de **ROTATEQ**.

Individuos con Síndrome de Inmunodeficiencia Combinada Severa (SCID). Casos de gastroenteritis asociados con el virus de la vacuna se han reportado en la experiencia post-comercialización en niños con SCID.

PRECAUCIONES:

Debe disponerse de las provisiones para el tratamiento adecuado, incluyendo inyección de epinefrina (1:1000), para su uso inmediato en el caso de que se produzca una reacción anafiláctica.

No se dispone de información de estudios clínicos sobre la seguridad y la eficacia de la administración de **ROTATEQ** en:

1 – Pacientes inmunocomprometidos, por ejemplo:

- individuos que padecen tumores malignos o se encuentran por algún motivo inmunocomprometidos;
- individuos que reciben terapia inmunosupresora;

2 – Individuos infectados por HIV;

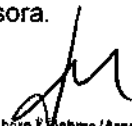
3 – Individuos que recibieron una transfusión de sangre o hemoderivados, entre ellos inmunoglobulinas, dentro de los 42 días.


En un pequeño subgrupo de bebés con condiciones médicas serias (por ejemplo, fibrosis quística, retraso del crecimiento, cáncer, cardiopatía congénita y neutropenia), diagnosticadas con posterioridad a ingresar al estudio, no se observaron cepas de la vacuna en la materia fecal. Los profesionales de la salud podrían considerar esa información al evaluar los beneficios y riesgos potenciales de la administración de **ROTATEQ** a bebés con condiciones médicas serias, teniendo en cuenta al mismo tiempo, que la mayoría de los niños se infectan naturalmente con rotavirus a la edad de 5 años.

En los ensayos clínicos, no se administró **ROTATEQ** a bebés en cuyas familias existían miembros con inmunodeficiencia. En esos ensayos, **ROTATEQ** se eliminó en la materia fecal de 8,9% de los receptores de la vacuna, casi exclusivamente en la semana posterior a la dosis 1, y en sólo uno de los receptores de la vacuna (0,3%) después de la dosis 3. La transmisión de las cepas de virus de la vacuna a contactos no vacunados ha sido observada en la experiencia post-comercialización. **ROTATEQ** debería ser administrado con precaución en individuos con contactos inmunodeficientes cercanos, entre ellos:

- individuos que padecen tumores malignos o se encuentran de otro modo inmunocomprometidos;
- individuos que reciben terapia inmunosupresora.

9
MV


Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
José Nerone
Aptoderado


MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Farm. Sebastián Darío Goldentul
DIRECTOR TÉCNICO
MATRICULA NACIONAL 1543



Sin embargo, dado que la mayoría de los niños se infecta naturalmente con rotavirus a los 5 años, la vacunación de bebés puede disminuir el riesgo de exposición a los rotavirus naturales de los familiares inmunodeprimidos. Los profesionales de la salud deberían evaluar los riesgos y beneficios potenciales de administrar **ROTATEQ** en bebés con contactos inmunodeficientes cercanos.

Los bebés con enfermedad gastrointestinal activa, diarrea crónica, o retardo del crecimiento, o con antecedentes de trastornos abdominales o intususcepción congénitos, no se incluyeron en los estudios clínicos. La administración de **ROTATEQ** podrá ser considerada con precaución en esos bebés cuando, en opinión del médico, la suspensión de la vacunación conlleve un riesgo mayor.

En estudios de vigilancia post-comercialización a nivel global, se reportaron casos de invaginación intestinal asociados temporalmente a **ROTATEQ** (ver **REACCIONES ADVERSAS**, Reportes Post-Comercialización).

Cualquier infección aguda o enfermedad febril, podrá ser motivo para demorar el uso de **ROTATEQ** excepto cuando, en opinión del médico, la suspensión de la vacunación conlleve un riesgo mayor. La fiebre baja y las infecciones leves del tracto respiratorio superior no constituyen contraindicaciones para la vacunación con **ROTATEQ**.

Al igual que con otras vacunas, la vacunación con **ROTATEQ** podría no lograr una protección completa en todos los receptores.

El nivel de protección brindado por sólo una o dos dosis de **ROTATEQ** no fue estudiado en ensayos clínicos. Análisis post hoc de los datos de un gran estudio clínico sugieren que **ROTATEQ** provee protección contra Hospitalizaciones y visitas a los departamentos de emergencia por gastroenteritis por rotavirus durante la administración de las 3 dosis de la serie de vacunación, comenzando 14 días luego de la dosis 1.

No se dispone de información clínica sobre **ROTATEQ** administrado con posterioridad a la exposición al rotavirus.

Embarazo

ROTATEQ es una vacuna pediátrica y su uso no está indicado en adultos. No se han realizado estudios adecuados y bien controlados en mujeres y en animales.

Lactancia

No se dispone de información sobre la seguridad de la vacuna empleada durante la lactancia, pues **ROTATEQ** es una vacuna pediátrica y no está indicada en adultos.

Uso Pediátrico

Se ha demostrado que **ROTATEQ** resulta generalmente bien tolerada y altamente eficaz en la prevención de la gastroenteritis por rotavirus cuando se administra en bebés de 6 a 32 semanas de vida (ver **POSOLOGÍA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN**, Régimen de dosificación recomendado).

No se ha establecido la seguridad y la eficacia en bebés de menos de 6 semanas de vida.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS:

No se conocen interacciones medicamentosas (ver **POSOLOGÍA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN**, Uso con otras vacunas).

REACCIONES ADVERSAS:

En 3 ensayos clínicos controlados con placebo se evaluaron 71.725 bebés, de ellos 36.165 bebés recibieron **ROTATEQ** y 35.560 recibieron placebo. Los padres/ tutores fueron contactados los días 7, 14 y 42 luego de cada dosis para indagar sobre invaginación intestinal y otros efectos adversos serios.

La vacuna resulta generalmente bien tolerada.

En el Estudio de Seguridad y Eficacia contra Rotavirus (REST), a gran escala, controlado con placebo, (34.837 receptores de la vacuna y 34.788 receptores de placebo), **ROTATEQ** no aumentó el riesgo de invaginación intestinal respecto a placebo (ver TABLA 3). Se empleó un sistema de control activo para identificar el riesgo de invaginación intestinal los días 7, 14 y 42 posteriores a cada dosis y de allí en adelante, cada 6 semanas durante 1 año a partir de la dosis uno. No se registraron casos confirmados de invaginación intestinal durante el período de 42 días posteriores a la dosis uno, y no se registró aglomeración de casos entre los receptores de la vacuna en ningún período posterior a

g.
mv

Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
Jose Nerone
Apoderado

MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Farm. Bebés y Diario Goldentul
DIRECTOR TÉCNICO
MATRICULA NACIONAL 15436



cualquiera de las dosis. Luego del período de seguimiento de 1 año para evaluar la seguridad, se informaron 4 casos de invaginación intestinal en niños que habían recibido placebo durante el estudio.

TABLA 3
Casos Confirmados de invaginación intestinal en Receptores de RotaTeq Comparado con Receptores de Placebo en el estudio REST

	RotaTeq (n = 34.837)	Placebo (n = 34.788)
Casos confirmados de invaginación intestinal dentro de los 42 días posteriores a cada dosis.	6	5
Riesgo Relativo (95% IC)†	1,6 (0,4; 6,4)	--
Casos confirmados de invaginación intestinal dentro de los 365 días posteriores a la dosis uno	13	15
Riesgo Relativo (95% IC)	0,9 (0,4; 1,9)	--

† Riesgo relativo e intervalo de confianza del 95% basado en el criterio diseñado de detención secuencial de grupos empleado en el estudio REST.

Se reportaron casos de Enfermedad de Kawasaki en estudios clínicos de Fase III en < 0,1% (5/36,150) de receptores de vacuna y en < 0,1% (1/35,536) de receptores de placebo dentro de los 42 días de cualquiera de las dosis (no estadísticamente significativo).

En 11.711 bebés (6.138 receptores de ROTATEQ) que participaron en los 3 estudios, se utilizó una Tarjeta de Informe de Vacunación por padre/tutor para registrar diariamente la temperatura del niño y episodios de diarrea y vómitos que pudieran suceder durante la primera semana posterior a la vacunación. En la Tabla 4 se muestra un resumen de las frecuencias con que ocurrieron esos efectos adversos, independientemente de la causa.

Tabla 4
Reacciones Adversas de Interés Clínico Especial ocurridas dentro de la Primera Semana posterior a la Primera Dosis

Reacción Adversa	Primera Dosis	
	RotaTeq	Placebo
Temperatura Elevada (≥ 100,5 ° F [38,1°C] Equivalente Rectal)	17,1%	16,2%
Vómitos	6,7%	5,4%
Diarrea	10,4%	9,1%

También se solicitó a los padres/tutores de los 11.711 bebés que registraran en la Tarjeta de Información de Vacunación el suceso de otros episodios durante los 42 días posteriores a cada dosis. Las siguientes reacciones adversas relacionadas con la vacuna fueron observadas entre los receptores de ROTATEQ con una frecuencia de al menos 0,3% mayor que la observada entre los receptores de placebo.

Muy Comunes (≥1/10); Comunes (≥1/100, <1/10); Poco Comunes (≥1/1.000; <1/100); Raras (≥1/10.000, <1/1.000); Muy Raras (≥1/10.000).

CV
MV

[Signature]
Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
José Nerone
Apoderado

MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Farm. Sebastián María Occidentul
DIRECTOR TÉCNICO
ESTADO CIVIL: NACIÓ EN 1947



Infecciones e Infestaciones

Poco comunes: nasofaringitis (el 0,6% de los receptores de la vacuna y el 0,3% de los receptores de placebo).

Trastornos Gastrointestinales

Muy comunes: Diarrea (el 17,6% de los receptores de la vacuna y el 15,1% de los receptores de placebo), vómitos (el 10,1% de los receptores de la vacuna y el 8,2% de los receptores de placebo).

Trastornos Generales y Condiciones del Sitio de Administración

Muy comunes: pirexia (el 20,9% de los receptores de la vacuna y el 18,7% de los receptores de placebo).

Otras Reacciones Adversas

En general, se registró una mayor cantidad de casos de otitis media y broncoespasmo en los receptores de la vacuna que en los receptores de placebo (14,5% versus 13,0% y 1,1% versus 0,7% respectivamente); sin embargo, entre los casos que se consideraron como relacionados con la vacuna, en la opinión del investigador del estudio, la incidencia fue la misma, tanto con la vacuna como con el placebo para otitis media (0,3%) y broncoespasmo (<0,1%).

En todos los estudios se permitió la administración de otras vacunas autorizadas. La seguridad de **ROTATEQ** administrada en forma concomitante con vacunas autorizadas pre-especificadas, entre las que se incluyen vacunas contra *Haemophilus influenzae* tipo b y Hepatitis B, difteria y tetánicos y vacuna pertusis acelular (DTaP), vacuna de poliovirus inactivado (IPV), vacuna conjugada antineumocócica y vacunas hexavalentes, se evaluó en estudios de fase tres controlados con placebo. En estudios subsecuentes controlados, la seguridad e inmunogenicidad de **ROTATEQ** fueron evaluadas cuando es administrada concomitantemente con la vacuna oral para el polio, la vacuna meningocócica conjugada grupo C, o la vacuna hexavalente. En todos estos estudios, el uso concomitante con estas vacunas fue bien tolerado; la frecuencia de reacciones adversas observada fue en general similar a la observada en el grupo control.

Reportes Post-comercialización

Las siguientes reacciones adversas han sido reportadas espontáneamente durante el uso post-aprobación de **ROTATEQ**. Dado que estas reacciones fueron reportadas voluntariamente de una población de tamaño incierto, no es posible estimar con exactitud su frecuencia ni establecer una relación causal con la vacuna.

Trastornos del sistema inmunológico: reacción anafiláctica.

Trastornos cutáneos y subcutáneos: Urticaria, Angioedema.

Infecciones e infestaciones: Enfermedad de Kawasaki.

Trastornos gastrointestinales: Gastroenteritis con eliminación del virus de la vacuna en bebés con Síndrome de Inmunodeficiencia Combinada Severa (SCID), invaginación intestinal: se observó un crecimiento de reportes de invaginación intestinal en el período comprendido entre 1 a 7 días luego de la vacunación, particularmente luego de la primer dosis.

Estudio post-comercialización observacional de vigilancia de la seguridad

En un estudio post-comercialización, observacional prospectivo se analizó el riesgo en relación con los casos de invaginación intestinal o de enfermedad de Kawasaki que resultaron en visitas a los centros de emergencia u hospitalizaciones, durante los 30 días siguientes a cualquier dosis de la vacuna, en 85.150 niños que recibieron una o más dosis de **ROTATEQ**. Las historias clínicas fueron revisadas para confirmar estos diagnósticos. Adicionalmente, se monitoreó la seguridad general por búsqueda electrónica de la base de datos de registros para todas las visitas de emergencias y hospitalizaciones. El estudio incluyó un Comité de Monitoreo de Seguridad externo e independiente.

Durante el periodo de seguimiento de 0-30 días tras la vacunación, no hubo diferencias estadísticamente significativas en las tasas de invaginación intestinal o enfermedad de Kawasaki en comparación con las tasas basales esperadas. Además no hubo un incremento estadísticamente significativo en el riesgo de estos acontecimientos adversos durante el periodo de seguimiento de 0-30 días cuando se compararon los 17433 personas-años de seguimiento entre niños que recibieron **ROTATEQ** (n=85.150) con los 12339 personas-años de seguimiento entre grupo de control concurrente

9
mv

Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
Jose Merone
Aprobado

MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Farru Sebastian Darío Goldentul
DIRECTOR TECNICO
MATRICULA NACIONAL 15438



de niños que recibieron DTaP, pero no **ROTATEQ** (n=62.617.) Hubo 6 casos confirmados de invaginación intestinal entre los niños vacunados con **ROTATEQ** comparados con 5 casos entre los controles vacunados con DTaP (riesgo relativo = 0,8, IC 95%: 0,22 – 3,52). Hubo un caso confirmado por historia clínica de enfermedad de Kawasaki entre los niños vacunados con **ROTATEQ** y un caso confirmado por historia clínica de enfermedad de Kawasaki entre los controles DTaP (riesgo relativo = 0,7, IC 95%: 0,01-55,56). En los análisis generales de seguridad, no se identificó ningún riesgo de seguridad específico. (Ver PRECAUCIONES)

SOBREDOSIFICACIÓN:

Han habido reportes de administración de dosis de **ROTATEQ** mayores a las recomendadas. En general, el perfil de eventos adversos informados con la sobredosis fue comparable al observado con las dosis recomendadas de **ROTATEQ**.

ANTE LA EVENTUALIDAD DE UNA SOBREDOSIFICACIÓN, CONCURRIR AL HOSPITAL MÁS CERCANO O COMUNICARSE CON LOS SIGUIENTES CENTROS TOXICOLÓGICOS:

HOSPITAL DE PEDIATRÍA RICARDO GUTIÉRREZ - (011) 4962-6666/2247 / 0800-444-8694

HOSPITAL A. POSADAS - (011) 4654-6648/4658-7777

PRESENTACIONES:

ROTATEQ se encuentra disponible en estuches conteniendo 1 ó 10 tubos dosificadores monodosis (2 mL) con tapa a rosca. Cada tubo dosificador se presenta en su sobre correspondiente.

CONDICIONES DE CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO:

Conservar y transportar a temperatura entre 2 y 8°C.
Mantener el envase cerrado, protegido de la luz y la humedad.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

Este producto debe utilizarse dentro del período de vigencia.
ROTATEQ debe administrarse lo antes posible luego de ser retirado del refrigerador. Una vez retirado del refrigerador y a temperatura ambiente de 25 °C o menos, se puede diferir la utilización hasta un máximo de 48 horas. Luego de este período de tiempo, la vacuna deberá desecharse en los contenedores para productos biológicos aprobados por las regulaciones locales para tal fin.

ESTE MEDICAMENTO DEBE SER UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE BAJO PRESCRIPCIÓN Y VIGILANCIA MÉDICA. INFORMACIÓN DETALLADA Y COMPLETA SOBRE INDICACIONES, POSOLOGÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTRAINDICACIONES, PRECAUCIONES Y REACCIONES ADVERSAS SE HALLA DISPONIBLE A SOLICITUD DEL MEDICO.

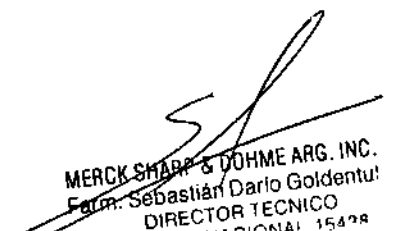
Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud.
Certificado N° 53.096
Director Técnico: Sebastián Darío Goldentul – Farmacéutico.

Importado y Comercializado por:
Merck Sharp & Dohme Argentina Inc.
Cazadores de Coquimbo 2841/57 Piso 4 (B1605AZE) – Munro, Prov. de Buenos Aires – Argentina. Tel.: 6090-7200
www.msd.com.ar

Fabricado por:
Merck Sharp & Dohme Corp.
770 Sumneytown Pike
West Point, PA 19486-0004 – Estados Unidos

9
NV


Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
José Nerone
Apoderado


MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Fabr. Sebastián Darío Goldentul
DIRECTOR TÉCNICO
MATRICULA NACIONAL 15428



Última Revisión ANMAT: _____

WPC-V260-OS-062013

9 MV


Merck Sharp & Dohme (Argentina) Inc.
Jose Nerone
DIRECTOR


MERCK SHARP & DOHME ARG. INC.
Farm. Sebastian Darío Goldental 11
DIRECTOR TECNICO
MATRICULA NACIONAL 15436