

bromidrato de citalopram

EMS S/A

Comprimido revestido

20 mg

I- IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

bromidrato de citalopram

“Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999”.

Formas farmacêuticas e apresentações

Comprimido revestido de 20 mg. Caixa contendo 14, 28 e 30 comprimidos revestidos.

USO ORAL

USO ADULTO

Composição

Cada comprimido revestido contém:

bromidrato de citalopram*25,0 mg

excipiente** q.s.p.1 com. rev.

* equivalente a 20 mg de citalopram

**amido pré-gelatinizado, celulose microcristalina, lactose monohidratada, estearato de magnésio, álcool polivinílico + dióxido de titânio + macrogol + talco, água purificada.

II- INFORMAÇÃO AO PACIENTE

1. PARA QUE bromidrato de citalopram É INDICADO?

O **bromidrato de citalopram** é usado para tratar a depressão e, após a melhora, para prevenir a recorrência desses sintomas.

O **bromidrato de citalopram** é usado em tratamentos de longo prazo para prevenir a recorrência de novos episódios depressivos em pacientes que tem depressão recorrente.

O **bromidrato de citalopram** é eficaz também para o tratamento de pacientes com transtorno do pânico e para o tratamento do transtorno obsessivo compulsivo (TOC).

Entretanto, seu médico pode prescrever **bromidrato de citalopram** para outros propósitos. Pergunte ao seu médico se você tiver dúvidas sobre porque **bromidrato de citalopram** lhe foi prescrito.

2. COMO bromidrato de citalopram FUNCIONA?

O **bromidrato de citalopram** é um medicamento da classe dos inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS), que é uma classe do grupo dos antidepressivos. Este medicamento age no cérebro, onde corrige as concentrações inadequadas de determinadas substâncias denominadas neurotransmissores, em especial a serotonina, que causam os sintomas na situação de doença.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR bromidrato de citalopram?

CONTRA-INDICAÇÕES DO USO DO bromidrato de citalopram

- Não tomar o **bromidrato de citalopram** se você for alérgico a qualquer um dos componentes mencionados anteriormente (ver em: “COMPOSIÇÃO”).

- Não tomar o bromidrato de citalopram se estiver em uso de medicamentos conhecidos como inibidores da monoaminoxidase (IMAO). Os IMAO's incluem medicamentos como: fenelzina, iproniazida, isocarboxazida, nialamida, tranilcipromina, selegilina (usada no tratamento do Mal de Parkinson), moclobemida (usada no tratamento da depressão) e linezolida (um antibiótico).

- Não tomar o bromidrato de citalopram se estiver em uso de pimozida.

- Não tomar o bromidrato de citalopram se você nasceu ou teve algum episódio de ritmo cardíaco anormal (observado em exames de eletrocardiograma (ECG), exame que avalia como o coração está funcionando). (ver em: “O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR bromidrato de citalopram?”).

Mesmo que você já tenha terminado o tratamento com IMAO você deve esperar 2 semanas antes de começar a usar o **bromidrato de citalopram**.

Você deve esperar pelo menos 1 dia após terminar de usar moclobemida para começar o tratamento com o **bromidrato de citalopram**.

Após encerrar o tratamento com o **bromidato de citalopram** você deve aguardar 1 semana antes de iniciar o tratamento com qualquer IMAO.

ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR MULHERES GRÁVIDAS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO-DENTISTA

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR O bromidato de citalopram?

Avisar ao seu médico se teve ou tem algum problema de saúde. Principalmente, fale com seu médico se você teve ou:

- Tem episódios de mania ou pânico.
- Tem comprometimento do funcionamento dos rins e/ou do fígado. Seu médico pode precisar ajustar a dose do medicamento.
- Tem diabetes. O tratamento com o **bromidato de citalopram** pode alterar o controle glicêmico. Pode ser necessário um ajuste da dose do hipoglicemiante oral ou da insulina.
- Tem epilepsia ou histórico de tremores. O tratamento com o **bromidato de citalopram** deve ser descontinuado se ocorrerem convulsões ou um aumento da frequência das crises convulsivas (ver em: “QUAIS OS MALES QUE **bromidato de citalopram** PODE CAUSAR?”).
- Tem tendência a sangramentos ou algum tipo de distúrbio hemorrágico.
- Tem níveis de sódio diminuídos no sangue.
- Está em terapia eletroconvulsiva.
- Tem ou teve problemas do coração ou teve um ataque cardíaco recentemente.
- Tem baixa frequência cardíaca em repouso e/ou sabe que pode ter redução de sal como resultado de diarreia e vômito severos e prolongados ou usa diuréticos.
- Tem batimentos cardíacos rápidos ou irregulares, desmaios, colapso ou tonturas ao ficar de pé, isto pode indicar funcionamento anormal da frequência cardíaca.
- Problemas com seus olhos, como certos casos de glaucoma.

Consulte o seu médico mesmo que um destes problemas já tenha sido tratado no passado.

ATENÇÃO

Alguns pacientes com doença maníaca depressiva, podem apresentar uma virada para a fase maníaca. A mania é caracterizada por mudanças incomuns e rápidas das idéias, alegria inapropriada e atividade física excessiva. Se você se sentir assim, contate o seu médico imediatamente.

Sintomas como inquietude ou dificuldade de sentar ou permanecer em pé também podem ocorrer nas primeiras semanas de tratamento. Avise imediatamente o seu médico se você sentir esses sintomas.

Pensamentos suicidas e agravamento da sua depressão ou distúrbio de ansiedade

Ocasionalmente, os sintomas da depressão ou de transtornos da ansiedade podem incluir pensamentos de suicídio ou de causar ferimento a si próprio. É possível que estes sintomas continuem ou fiquem mais intensos antes que o efeito completo do tratamento antidepressivo se torne evidente, o que ocorre em aproximadamente duas semanas ou até após um período maior.

Assim:

- se você possui histórico de ter pensamentos suicidas ou de se auto-agredir.
- se você é um **jovem adulto**. (Informação obtida em ensaios clínicos tem demonstrado um risco aumentado de comportamento suicida em adultos jovens (menos de 25 anos) com problemas psiquiátricos tratados com antidepressivos).

Contacte o seu médico ou vá a um hospital imediatamente se, a qualquer momento, você tiver pensamentos de se auto-agredir ou de se matar.

Pode ser útil contar a um parente ou amigo que você sofre de depressão ou de transtornos de ansiedade e pedi-los que também leiam a bula. Algumas vezes você pode não conseguir perceber a existência dos

sintomas anteriormente citados, portanto pode ser útil pedir a ajuda de um amigo ou familiar para lhe ajudar a observar possíveis sinais de mudança no seu comportamento.

USO EM CRIANÇAS E EM ADOLESCENTES COM MENOS DE 18 ANOS DE IDADE

Normalmente o **bromidato de citalopram** não deve ser usado no tratamento de crianças e adolescentes com menos de 18 anos de idade. Os pacientes com menos de 18 anos de idade apresentam um risco maior para alguns efeitos adversos, tais como tentativas de suicídio, pensamentos suicidas e hostilidade (predominantemente agressividade, comportamento opositor e raiva), quando fazem uso desta classe de medicamentos. No entanto, o seu médico pode decidir prescrever o **bromidato de citalopram** para pacientes com menos de 18 anos de idade, porque decidiu ser a melhor conduta médica para aquele paciente. Se o seu médico prescreveu o **bromidato de citalopram** para um paciente com menos de 18 anos de idade e você quer conversar mais sobre esta indicação, por favor, volte ao seu médico e converse com ele. Você deve informar o seu médico se qualquer um dos sintomas aqui citados ocorrer ou se agravar durante o tratamento de menores de 18 anos de idade com o **bromidato de citalopram**.

ESTE MEDICAMENTO NÃO É RECOMENDADO EM CRIANÇAS

Informações relacionadas a sua doença

Como ocorre com outros medicamentos usados no tratamento da depressão e doenças relacionadas, a melhora pode não ser obtida imediatamente. Após o início do tratamento com o **bromidato de citalopram** serão necessárias algumas semanas até que você se sinta melhor. No tratamento do transtorno do pânico, usualmente são necessárias de 2 a 4 semanas para que a melhora se inicie.

No início do tratamento alguns pacientes podem sentir um aumento da ansiedade, que irá desaparecer com a continuação do tratamento. Portanto, é muito importante que você siga exatamente as orientações do seu médico e não interrompa o mesmo, nem mude de dose, antes de consultar o seu médico.

PRINCIPAIS INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS COM O bromidato de citalopram

Alguns medicamentos podem afetar a ação de outros, e isso pode causar sérias reações adversas.

Comunicar ao seu médico ou farmacêutico todos os medicamentos que estiver em uso ou que tenha feito uso recentemente ao início do tratamento com o **bromidato de citalopram** (mesmo os sem necessidade de receita controlada), inclusive outros medicamentos para depressão (ver em: “QUANDO NÃO DEVO USAR **bromidato de citalopram**?”).

O **bromidato de citalopram** e os medicamentos abaixo devem ser associados com orientação médica:

- **Inibidores não-seletivos da monoaminoxidase (IMAO)** - que contenham **fenelzina, iproniazida, isocarboxazida, nialamida e tranilcipromina** como ingredientes ativos. Se você fez uso de algum destes medicamentos, você precisa esperar 14 dias após a interrupção para começar a tomar o **bromidato de citalopram**. Após a interrupção do **bromidato de citalopram**, você deve esperar 7 dias antes de usar qualquer um destes medicamentos.

- **Inibidores seletivos e reversíveis da monoaminoxidase-A, contendo moclobemida** (usada para tratar a depressão);

- O antibiótico **linezolida**.

- **Carbonato de lítio** (usado na prevenção e tratamento de distúrbios maníaco-depressivos) e **triptofano**.

- **Imipramina e desipramina** (usadas no tratamento da depressão).

- **Inibidores irreversíveis da MAO-B contendo selegilina** (usada para tratar doença de Parkinson) aumentam o risco de efeitos colaterais. A dose de selegilina não deve exceder 10 mg por dia.

- **Metoprolol** (usado para tratar doenças cardiovasculares e pressão alta); os níveis sanguíneos de metoprolol são aumentados, mas não há relatos de aumento do efeito do metoprolol ou de efeitos adversos com metoprolol;

- **Sumatriptano e similares** (usados para tratar enxaqueca) e **tramadol** (usado para tratar dor grave) aumentam o risco de efeitos adversos; se você apresentar qualquer sintoma incomum quando usar esta combinação de medicamentos, contatar seu médico.

• **Cimetidina**, quando usada em altas doses (para tratar úlceras estomacais); pode causar aumento da quantidade do **bromidato de citalopram** no sangue, mas não há relatos de aumento dos efeitos colaterais do **bromidato de citalopram**.

• **Medicamentos que alteram a função** plaquetária (por exemplo, alguns medicamentos antipsicóticos, antidepressivos tricíclicos), **ácido acetilsalicílico** (usado como analgésico), **anti-inflamatórios não-estroidais** (usados para a artrite); leve aumento do risco de sangramentos anormais;

• **Erva de São João** (*Hypericum perforatum*) (medicamento fitoterápico usado para depressão) – o uso associado ao **bromidato de citalopram** pode aumentar o risco de efeitos adversos;

• **Mefloquina** (usada para tratar malária), **bupropiona** (usada para tratar depressão) e **tramadol** (usado para tratar dor grave) pela possibilidade da diminuição do limiar para convulsões;

• **Neurolépticos** (medicamentos para tratar esquizofrenia, psicoses) devido a um possível risco de diminuir o limiar das convulsões;

• **Medicamentos antiarrítmicos das Classes IA e III** (ex.: **quinidina, disopiramida, amiodarona, sotalol**), **antipsicóticos** (ex.: **derivados de fentiazina, pimozida, haloperidol**), **alguns medicamentos antimicrobianos** (ex.: **esparfloxacino, moxifloxacino, eritromicina IV, pentamidina, holofantrina** (usada para tratar malária), **alguns anti-histamínicos** (**astemizol, mizolastina**).

GRAVIDEZ, ALEITAMENTO E FERTILIDADE

Informe o seu médico se você está grávida ou planeja ficar grávida.

Não tome o **bromidato de citalopram** se você estiver grávida ou amamentando, exceto se você e seu médico já conversaram sobre os riscos e benefícios relacionados.

Se você tomar o **bromidato de citalopram**, durante os últimos 3 meses de sua gravidez e até a data de nascimento você deve estar ciente de que os seguintes efeitos podem ser vistos em seu recém-nascido: problemas respiratórios, pele azulada, convulsões, mudanças na temperatura corporal, dificuldades de alimentação, vômitos, açúcar baixo no sangue, contrações espontâneas dos músculos, reflexos vívidos, tremores, icterícia, irritabilidade, letargia, choro constante, sonolência e dificuldades para dormir. Se o seu bebê recém-nascido apresentar algum destes sintomas contacte o seu médico imediatamente.

Verifique se o seu obstetra e/ ou médico sabe que está utilizando **bromidato de citalopram**. Quando tomados durante a gravidez, especialmente nos últimos 3 meses de gravidez, medicamentos como o **bromidato de citalopram** podem aumentar o risco de uma doença grave em bebês, chamada de hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido (HPPN), fazendo o bebê respirar mais rápido e aparentar um tom azulado. Estes sintomas geralmente começam nas primeiras 24 horas após o nascimento do bebê. Se isso acontecer com seu bebê, você deve contactar o seu obstetra e/ ou o seu médico imediatamente.

Se você está amamentando, pergunte ao seu médico ou farmacêutico antes de tomar qualquer medicamento. Você não deve amamentar enquanto estiver tomando o **bromidato de citalopram** porque pequenas quantidades do medicamento podem passar para o leite materno.

Se usado durante a gravidez, o **bromidato de citalopram** não deve nunca ser interrompido abruptamente. (ver em: “QUANDO NÃO DEVO USAR **bromidato de citalopram**?”).

Em estudos em animais o **bromidato de citalopram** mostrou reduzir a qualidade do esperma. Teoricamente, isso pode afetar a fertilidade, mas até o momento não foi observado nenhum impacto na fertilidade humana.

CONDUÇÃO DE VEÍCULOS E UTILIZAÇÃO DE MÁQUINAS

O **bromidato de citalopram** geralmente não causa sonolência, entretanto se você sentir tonturas ou sonolência quando começar a usar o medicamento, não dirija ou utilize ferramentas ou máquinas até esses sintomas desaparecerem.

GERALMENTE bromidato de citalopram NÃO AFETA A HABILIDADE DE SUAS ATIVIDADES DIÁRIAS NORMAIS. ENTRETANTO, VOCÊ PRECISA TER CAUTELA QUANDO DIRIGIR VEÍCULOS, OPERAR MÁQUINAS OU REALIZAR ATIVIDADES QUE REQUEIRAM SUA ATENÇÃO.

O bromidato de citalopram INTERAGE COM ALIMENTOS OU BEBIDAS?

O **bromidato de citalopram** não interage com alimentos ou bebidas.

O bromidato de citalopram INTERAGE COM O ÁLCOOL?

O **bromidato de citalopram** não potencializa os efeitos do álcool. Apesar de não haver interação, recomenda-se não ingerir álcool durante o tratamento com **bromidato de citalopram**.

INFORME AO SEU MÉDICO SE ESTÁ FAZENDO USO DE ALGUM OUTRO MEDICAMENTO.

NÃO USAR MEDICAMENTOS SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO. PODE SER PERIGOSO PARA A SUA SAÚDE.

O bromidato de citalopram comprimidos 20 mg contém LACTOSE.

Pacientes com problemas hereditários raros de intolerância a alguns açúcares não devem utilizar este medicamento. Converse com o seu médico sobre isto.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR O BROMIDATO DE CITALOPRAM?

Conservar em temperatura ambiente entre (15°C e 30°C). Proteger da luz e umidade.

O prazo de validade do **bromidato de citalopram** é de 24 meses e encontra-se gravado na embalagem externa. Em caso de vencimento, inutilizar o produto.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

ASPECTO FÍSICO DO bromidato de citalopram

O **bromidato de citalopram** é um comprimido revestido branco, circular, biconvexo, liso.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS

6. COMO DEVO USAR O bromidato de citalopram?

INSTRUÇÕES DE USO

Os comprimidos do **bromidato de citalopram** são administrados por via oral, uma única vez ao dia. Os comprimidos do **bromidato de citalopram** podem ser tomados em qualquer momento do dia, com ou sem alimentos.

Preferencialmente tomar sempre no mesmo horário. Engolir os comprimidos com água, sem mastigá-los.

POSOLOGIA

PARA O TRATAMENTO DA DEPRESSÃO

A dose usual é de 20 mg/dia. A dose pode ser aumentada pelo seu médico até o máximo de 40 mg/dia.

Geralmente são necessárias 2 a 4 semanas para se obter uma resposta antidepressiva. O tratamento dos episódios de depressão exige, além da fase inicial, onde objetiva-se a melhora sintomatológica, um tratamento de manutenção. Após o desaparecimento dos sintomas durante o tratamento inicial é necessário o estabelecimento de um período de manutenção, com duração de vários meses, para a consolidação da resposta.

PARA O TRATAMENTO DO TRANSTORNO DO PÂNICO

A dose inicial na 1ª semana é de 10 mg/dia, aumentada a seguir para 20 ou 30 mg/dia. A dose pode ser aumentada até um máximo de 40 mg/dia.

Pacientes suscetíveis a ataques de pânico podem apresentar um aumento da ansiedade logo após o início do tratamento, que geralmente se normaliza nas 2 primeiras semanas de uso do medicamento. Uma dose inicial menor é recomendada para evitar ou amenizar esse efeito. A melhora total é atingida após aproximadamente 3 meses. O tratamento é de longa duração.

PARA O TRATAMENTO DO TRANSTORNO OBSESSIVO COMPULSIVO (TOC)

A dose usual é de 20 mg/dia. A dose poderá ser aumentada pelo seu médico até um máximo de 40 mg/dia. Geralmente são necessárias 2 a 4 semanas para se obter uma resposta. Após a melhora dos sintomas durante o tratamento inicial é necessário o estabelecimento de um período de manutenção.

PACIENTES IDOSOS (> 65 ANOS DE IDADE)

Para pacientes idosos, a dose inicial deve ser diminuída até a metade da dose recomendada, por ex.: 10-20 mg/ dia. Pacientes idosos, não devem receber mais que 20 mg/dia.

CRIANÇAS E ADOLESCENTES (<18 ANOS)

O **bromidato de citalopram** não é recomendado para crianças e adolescentes. (ver em: “O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR **bromidato de citalopram**?”).

FUNÇÃO RENAL REDUZIDA

Não é necessário ajuste da dose em pacientes com comprometimento renal leve ou moderado. Não está disponível nenhuma informação sobre o tratamento de pacientes com função renal gravemente reduzida (depuração de creatinina < 30 ml/min).

FUNÇÃO HEPÁTICA REDUZIDA

Pacientes com função hepática (do fígado) reduzida não devem receber doses maiores que 20 mg/ dia.

DURAÇÃO DO TRATAMENTO COM bromidrato de citalopram

Como ocorre com outros medicamentos para depressão, transtorno do pânico e TOC, a ação do medicamento demora algumas semanas para ser percebida.

Continue a usar o **bromidrato de citalopram** mesmo que leve algum tempo para sentir a melhora dos sintomas.

Nunca alterar a dose do medicamento sem antes falar com seu médico.

A duração do tratamento é individual. Geralmente, no mínimo 6 meses. Continue o tratamento pelo tempo que seu médico recomendar. Não interrompa o uso do **bromidrato de citalopram** mesmo que você esteja se sentindo melhor a menos que o seu médico lhe diga para fazê-lo. A doença subjacente pode persistir por um longo tempo e se você parar o tratamento antes do tempo, os sintomas podem voltar.

Pacientes que tem depressão recorrente se beneficiam de tratamento continuado, às vezes por vários anos, para a prevenção de novos episódios.

Não interrompa o uso do **bromidrato de citalopram** a menos que o seu médico lhe diga para fazê-lo. Quando você tiver terminado o seu período de tratamento, é recomendado, geralmente, que a dose do **bromidrato de citalopram** seja gradualmente reduzida por algumas semanas.

Quando o tratamento com o **bromidrato de citalopram** é interrompido de forma abrupta, pode causar sintomas leves e transitórios de descontinuação como tonturas, sensação de formigamento, distúrbios do sono (sonhos vívidos, pesadelos, insônia), ansiedade, dor de cabeça, náuseas, vômitos, aumento do suor, sensação de inquietude ou agitação, tremores, sentir-se confuso ou desorientado, sentir-se emotivo ou irritado, diarreia, distúrbios visuais, palpitações. Sendo assim, recomenda-se que quando o tratamento com o **bromidrato de citalopram** for encerrado, a dose seja reduzida gradualmente por pelo menos 2 semanas ao invés de interromper o tratamento abruptamente.

Se você tiver alguma dúvida sobre o uso do **bromidrato de citalopram** consulte o seu médico

SIGA A ORIENTAÇÃO DE SEU MÉDICO, RESPEITANDO SEMPRE OS HORÁRIOS, AS DOSES E A DURAÇÃO DO TRATAMENTO.

NÃO ALTERE O TRATAMENTO SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO.

7. O QUE DEVO FAZER SE EU ESQUECER DE USAR bromidrato de citalopram?

Não tome a dose em dobro para compensar doses esquecidas. Se você esqueceu de tomar uma dose, e se lembrar antes de dormir, tome imediatamente. Continue o uso normalmente no dia seguinte. Se você só se lembrar no meio da noite ou no dia seguinte, não tome a dose esquecida e só tome a próxima dose no horário habitual de uso do medicamento.

EM CASO DE DÚVIDAS, PROCURE ORIENTAÇÃO DO FARMACÊUTICO OU DE SEU MÉDICO, OU CIRURGIÃO-DENTISTA.

8. QUAIS OS MALES QUE O bromidrato de citalopram PODE CAUSAR?

Como todos os medicamentos, o **bromidrato de citalopram** pode causar efeitos adversos, embora nem todos os pacientes os apresentem.

Os efeitos adversos são geralmente amenos e desaparecem espontaneamente após alguns dias de tratamento. Por favor, esteja atento, pois muitos desses sintomas podem ser da sua doença e desaparecerão quando você melhorar.

Entretanto se você apresentar alguns dos efeitos adversos graves listados abaixo durante o seu tratamento, pare de tomar bromidrato de citalopram e procure o seu médico imediatamente.

- Febre alta, agitação, confusão, movimentos involuntários dos músculos: estes podem ser sinais de uma condição rara chamada síndrome serotoninérgica, que pode ocorrer com o uso de antidepressivos.
- Se você sentir a pele inchada, língua, lábios ou face ou se tiver dificuldades em respirar ou engolir (reação alérgica).
- Sangramentos não usuais, incluindo hemorragias gastrointestinais.

Reação rara, porém grave - ocorre entre 0,01% e 0,1% ($>1/10.000$ e $\leq 1/1000$) dos pacientes que utilizam este medicamento).

Se você apresentar qualquer dos sintomas a seguir você deve interromper o uso do **bromidrato de citalopram** e procurar seu médico imediatamente.

- Hiponatremia: níveis diminuídos de sódio no sangue que pode causar mal-estar, fraqueza muscular e confusão.

Os seguintes efeitos adversos descritos a seguir são geralmente ligeiros e desaparecem habitualmente após alguns dias de tratamento. Esteja ciente de que vários dos efeitos abaixo mencionados também podem ser sintomas de sua doença e, portanto, diminui quando você começar a melhorar.

Se os efeitos colaterais forem incômodos ou durarem mais de alguns dias, consulte o seu médico.

A boca seca aumenta o risco de cárie. Portanto, você deve escovar os dentes com mais frequência do que o habitual.

Reação muito comum - ocorre em mais de 10% ($> 1/10$) dos pacientes que utilizam este medicamento:

- Náusea (enjoo); boca seca; dificuldades para dormir; sonolência; aumento do suor.

Reação comum - ocorre entre 1% e 10% ($> 1/100$ e $\leq 1/10$) dos pacientes que utilizam este medicamento:

- Diminuição do apetite; agitação; diminuição do desejo sexual; ansiedade; nervosismo; sentir-se confuso; sonhos anormais; tremores; formigamento ou dormência nas mãos ou nos pés; tonturas; distúrbios de atenção; tinitus (zumbido no ouvido); bocejos; diarreia; vômitos; constipação; coceira (prurido); dores musculares e nas juntas; homens podem apresentar problemas de ereção e ejaculação, e mulheres podem apresentar dificuldade para chegar ao orgasmo; fadiga; febre; formigamento na pele (parestesia); perda de peso.

Reação incomum - ocorre entre 0,1% e 1% ($> 1/1.000$ e $\leq 1/100$) dos pacientes que utilizam este medicamento:

- Manchas roxas (púrpura); aumento do apetite; agressividade; despersonalização; alucinação; mania; desmaio; pupilas aumentadas (midríase); alteração (aumento ou diminuição) dos batimentos cardíacos; urticária; perda de cabelo; erupções cutâneas (rash); sensibilidade à luz, dificuldade para urinar; sangramento menstrual excessivo; inchaços nos braços ou pernas (edema); sensibilidade à luz.

Reação rara - ocorre entre 0,01% e 0,1% ($>1/10.000$ e $\leq 1/1000$) dos pacientes que utilizam este medicamento:

- Convulsões; movimentos involuntários dos músculos; alterações do paladar; sangramento; hepatite.

Alguns pacientes já apresentaram (frequência desconhecida):

• Pensamentos suicidas ou de ferir a si mesmo; diminuição do número de plaquetas no sangue (trombocitopenia), o que aumenta o risco de sangramentos ou formação de manchas roxas na pele; hipersensibilidade (erupções); reação alérgica grave, que causa dificuldade de respirar ou tonturas; aumento da quantidade de urina excretada; hipocalemia (baixos níveis sanguíneos de potássio) que pode causar fraqueza muscular, espasmos ou ritmo cardíaco anormal; ataque de pânico; ranger de dentes (bruxismo); agitação; rigidez muscular ou movimentos musculares incomuns; acatisia (movimentos involuntários dos músculos); distúrbios visuais; baixa da pressão sanguínea; sangramento nasal; distúrbios hemorrágicos, que incluem sangramentos da pele e mucosas (equimoses); inchaço súbito da pele ou mucosa; ereção dolorosa (priapismo); produção de leite (galactorreia) em homens e em mulheres que não estão amamentando; irregularidade no período menstrual; exames de função hepática anormais; aumento do risco de fraturas ósseas; alteração no ritmo cardíaco (ver em: “O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR **bromidrato de citalopram**?”).

INFORME AO SEU MÉDICO, CIRURGIÃO-DENTISTA OU FARMACÊUTICO O APARECIMENTO DE REAÇÕES INDESEJÁVEIS PELO USO DO MEDICAMENTO. INFORME TAMBÉM À EMPRESA ATRAVÉS DO SEU SERVIÇO DE ATENDIMENTO.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DE bromidrato de citalopram?

Contatar o seu médico imediatamente ou ir ao hospital mais próximo, mesmo na ausência de desconforto ou sinais de intoxicação, para que sejam realizados os procedimentos médicos adequados. Não existe antídoto específico. O tratamento é sintomático e de suporte. Levar a caixa do **bromidrato de citalopram** ao médico ou hospital.

Os sintomas de superdosagem podem incluir: alteração fatal dos batimentos cardíacos, convulsões, alterações dos batimentos cardíacos, sonolência, coma, vômitos, tremores, diminuição da pressão arterial, aumento da pressão arterial, náuseas (enjôos), síndrome serotoninérgica, agitação, tonturas, pupilas dos olhos dilatadas, suor excessivo, pele azulada, hiperventilação.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível.

Ligue para 0800 722 6001, se precisar de mais orientações.

III- DIZERES LEGAIS

Reg. MS: nº 1.0235.0864
Farm.Resp.: Telma Elaine Spina
CRF - SP nº 22.234

EMS S/A

Rod. Jornalista F. A. Proença, km 08
Bairro Chácara Assay - CEP 13186-901 - Hortolândia/SP
CNPJ: 57.507.378/0003-65
INDÚSTRIA BRASILEIRA

Ou

Fabricado por: Novamed Fabricação de Produtos Farmacêuticos Ltda.
Manaus/AM

Embalado por:

EMS S/A
Hortolândia/SP

“Lote, Fabricação e Validade: vide cartucho”.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA



www.ems.com.br



Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
26/10/2016	2426116/16-5	(10459) – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula	NA	NA	NA	NA	Submissão eletrônica apenas para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA, devido ao registro do produto	VP	Comprimido revestido de 20 mg. Caixa contendo 14, 28 e 30 comprimidos revestidos.
27/08/2018		(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula	NA	NA	NA	NA	5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR O BROMIDATO DE CITALOPRAM? III) DIZERES LEGAIS	VP	Comprimido revestido de 20 mg. Caixa contendo 14, 28 e 30 comprimidos revestidos.

							7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO III) DIZERES LEGAIS	VPS	
--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--