

CellCept[®]
(micofenolato de mofetila)

Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.
Comprimidos revestidos
500 mg

micofenolato de mofetila

APRESENTAÇÕES

Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.

VIA ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de **CellCept®** contém:

Princípio ativo: micofenolato de mofetila 500 mg

Excipientes: croscarmelose sódica, celulose microcristalina, povidona K-90, estearato de magnésio, hipromelose, hiprolose, dióxido de titânio, macrogol 400, laca de índigo carmim e óxido de ferro vermelho.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

Solicitamos a gentileza de ler cuidadosamente as informações a seguir. Caso não esteja seguro a respeito de determinado item, por favor, informe ao seu médico.

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

CellCept® em combinação com ciclosporina A e corticosteroides é indicado para evitar a rejeição de órgãos transplantados e para o tratamento de rejeição que não esteja respondendo ao tratamento habitual em pacientes adultos que tenham recebido transplante de rins, coração ou fígado.

CellCept® é indicado na terapia de pacientes adultos com nefrite lúpica.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

CellCept® é um potente inibidor da enzima IMPDH, responsável pela proliferação e diferenciação de linfócitos, uma das principais células envolvidas no processo de rejeição de órgãos em casos de transplantes. Com menos linfócitos no sangue, diminuem também as chances de rejeição. Para evitar a rejeição, você precisa começar a tomar **CellCept®** logo depois do transplante.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Informe ao seu médico se você tem alergia ao **CellCept®** ou se tem outras doenças alérgicas. **CellCept®** é contraindicado a pacientes com alergia conhecida ao micofenolato de mofetila ou ao ácido micofenólico.

Informe ao seu médico se você tem ou já teve problemas estomacais, como úlcera. Neste caso, você terá que ser acompanhado com mais cuidado.

Gravidez e amamentação

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que possam ficar grávidas durante o tratamento.

CellCept® é contraindicado durante a gravidez porque provoca alterações no feto em formação (vide item “O que devo saber antes de usar este medicamento?”).

CellCept® é contraindicado para mulheres em idade fértil que não estão utilizando métodos contraceptivos altamente efetivos (vide item “O que devo saber antes de usar este medicamento?”).

CellCept® é contraindicado para mulheres que estão amamentando (vide item “O que devo saber antes de usar este medicamento?”).

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Antes de usar o medicamento, informe ao seu médico:

- Se já teve tuberculose ou se tem contato com alguém que seja portador da doença;
- Se tiver doenças do sistema digestivo;
- Se tiver deficiências hereditárias raras de hipoxantina-guanina fosforibosil-transferase (HGPRT), como as síndromes de Lesch-Nyhan ou Kelley-Seegmiller.

O médico deve ser informado imediatamente nas situações abaixo:

- Se aparecer qualquer sinal de manchas roxas sem causa aparente ou sangramentos, infecções, inclusive infecções oportunistas, fatais, generalizadas, de reativação viral latente, como a reativação de hepatite B ou C ou infecções causadas pelos poliomavírus e se apresentar leucoencefalopatia multifocal progressiva (LMP) associado com o vírus JC, uma alteração grave do sistema nervoso central;
- Se você tiver nefropatia (lesão nos rins) associada com o vírus BK após transplante de rins;
- Se você apresentar aplasia pura de série vermelha (APSV), situação em que a medula deixa de produzir os glóbulos vermelhos do sangue;
- Se você apresentar ulceração, hemorragia, perfuração gastrointestinal.

CellCept® reduz o mecanismo de defesa do organismo. Devido a isso, há um maior risco de desenvolver alguns tipos de tumores malignos, particularmente de pele. Assim, você deve limitar sua exposição à luz solar e aos raios ultravioleta, utilizando roupas adequadas e filtros solares com alto fator de proteção.

Se estiver utilizando sevelâmer e outros ligantes de fosfato livres de cálcio, tome esses medicamentos 2 horas após o uso de **CellCept®**.

Evite utilizar **CellCept®** com azatioprina, pois pode ocorrer supressão da medula óssea e a administração concomitante não foi estudada.

Medicamentos imunossupressores podem ativar focos primários de tuberculose. Os médicos que acompanham pacientes sob imunossupressão devem estar alertas quanto à possibilidade de surgimento de doença ativa, tomando, assim, todos os cuidados para o diagnóstico precoce e tratamento. A redução da dose ou descontinuação de **CellCept®** será considerada pelo médico em casos clinicamente significativos de COVID-19.

Doação de sangue

Não doe sangue durante a tratamento e por, pelo menos, 6 semanas após o término do uso de **CellCept®**.

Vacinação

Consulte o seu médico antes de receber qualquer vacina, pois durante o tratamento com **CellCept®**, elas podem ser menos eficazes. Evite usar vacinas de vírus vivo atenuado.

Doação de sêmen

Homens não devem doar sêmen durante o tratamento e por, pelo menos, 90 dias a partir do término do uso de **CellCept®**.

Monitoramento laboratorial

Seu médico informará os exames de sangue a serem realizados e a frequência de sua coleta.

Potencial reprodutivo feminino e masculino

CellCept® é contraindicado para mulheres em idade fértil que não estão utilizando métodos contraceptivos altamente efetivos (vide item “Quando não devo usar esse medicamento?”). Em estudos feitos em animais, malformações foram

observadas em descendentes de animais tratados com **CellCept**[®]. Nenhum efeito foi observado na fertilidade animais tratados com **CellCept**[®].

Teste de gravidez: Antes de iniciar o tratamento com **CellCept**[®], o seu médico vai pedir que você faça um teste de gravidez. Um segundo teste deve ser realizado de 8 a 10 dias depois. Você deve informar seu médico imediatamente em caso de gravidez durante o tratamento ou até 6 semanas após o término de seu tratamento.

Contraceção

Mulheres

CellCept[®] é contraindicado para mulheres em idade fértil que não estão utilizando métodos contraceptivos altamente efetivos (vide item “Quando não devo usar esse medicamento?”).

Antes de iniciar o tratamento com **CellCept**[®], o seu médico deverá lhe orientar sobre o risco aumentado da perda da gravidez e de malformações congênitas e deverá lhe aconselhar sobre a prevenção da gravidez e planejamento, caso você esteja em idade fértil.

Durante o tratamento e até seis semanas depois de deixar de tomar **CellCept**[®] você deverá utilizar dois métodos contraceptivos confiáveis ao mesmo tempo, um deles sendo altamente efetivo, a não ser que já tenha retirado o útero ou não tenha relações sexuais.

Homens

Na ausência de dados suficientes para excluir o risco de danos ao feto concebido durante ou diretamente após o tratamento do pai, as seguintes medidas de precaução são recomendadas: que pacientes do sexo masculino sexualmente ativos e/ou suas parceiras utilizem contraceptivos efetivos durante o tratamento do paciente do sexo masculino e por, no mínimo, 90 dias após o término do tratamento.

Gravidez

CellCept[®] é contraindicado na gravidez porque provoca alterações no feto em formação (vide item “Quando não devo usar esse medicamento?”).

Cellcept[®] aumenta o risco de abortos espontâneos (principalmente no primeiro trimestre da gravidez) e aumenta o risco de malformações congênitas no caso de exposição materna durante a gravidez (vide item “Quais os males que este medicamento pode me causar?”).

As seguintes malformações foram mais frequentemente relatadas no período de pós-comercialização em filhos de pacientes expostas ao **Cellcept**[®] em associação com outros imunossupressores durante a gravidez: malformações faciais, anormalidades do ouvidos e olhos, malformações dos dedos, anormalidades do coração, malformações do esôfago e malformações do sistema nervoso.

Trabalho de parto e parto

O uso seguro de **CellCept**[®] durante trabalho de parto e parto não foi estabelecida.

Lactação

CellCept[®] é contraindicado durante a amamentação devido ao potencial de reações adversas sérias para o seu filho (vide item “Quando não devo usar esse medicamento?”).

Uso em idosos (≥ 65 anos)

Pacientes idosos podem ter maior risco de eventos adversos como certas infecções (incluindo doença invasiva por citomegalovírus) e possivelmente sangramento no estômago ou intestinos e acúmulo de líquido no pulmão, quando comparados com pacientes jovens.

Uso pediátrico (idade ≤ 18 anos)

Não existem dados disponíveis para transplante de coração ou de fígado em pacientes pediátricos.

Uso em pacientes com insuficiência renal

Vide item "Como devo usar este medicamento?".

Uso em pacientes com insuficiência hepática:

Vide item "Como devo usar este medicamento?"

Abuso e dependência do medicamento

Não há dados disponíveis que demonstrem que **CellCept®** possui potencial para abuso ou cause dependência.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir e operar máquinas

CellCept® pode ter um efeito moderado sobre a capacidade de dirigir e operar máquinas. Pacientes devem ser orientados a ter precaução ao dirigir ou operar máquinas se apresentarem reações adversas ao medicamento como sonolência, confusão, tontura, tremor ou hipotensão durante o tratamento com **CellCept®**.

Até o momento, não há informações de que micofenolato de mofetila possa causar doping. Em caso de dúvidas, consulte seu médico.

Interações medicamentosas

Informe ao seu médico qualquer medicamento que esteja usando, antes do início ou durante o tratamento com **CellCept®**, pois o uso de mais de um medicamento simultaneamente poderá aumentar ou diminuir os efeitos dos medicamentos.

Informe ao seu médico se você estiver tomando outros medicamentos (incluindo aqueles que não foram prescritos por ele), como aciclovir, antiácidos (como hidróxido de alumínio ou magnésio), inibidores da bomba de prótons (como omeprazol, lansoprazol e pantoprazol), antibióticos, ligantes de fosfato livres de cálcio, colestiramina, ciclosporina A, telmisartana, ganciclovir, rifampicina, probenecida, sevelamer, vacinas de vírus vivo, tacrolimo, a combinação norfloxacino e metronidazol e aqueles que afetam a metabolização do ácido micofenólico (como o isavuconazol).

Peça sempre orientação ao seu médico antes de se vacinar.

Contraceptivos orais: **CellCept®** não parece ter influência clinicamente relevante na eficácia das pílulas anticoncepcionais. No entanto, para garantir que você não engravide durante o tratamento com **CellCept®** (que pode provocar defeitos no feto em desenvolvimento), você deverá usar dois métodos anticoncepcionais ao mesmo tempo, a não ser que já tenha retirado o útero ou não tenha relações sexuais.

Antibióticos eliminadores de bactérias intestinais produtoras de β -glucuronidase (por exemplo, aminoglicosídeos, cefalosporinas, fluoroquinolona, e antibióticos penicilínicos) podem reduzir a concentração de **CellCept®** no organismo.

Informações acerca dos seguintes antibióticos estão disponíveis:

Ciprofloxacino ou amoxicilina associada ao ácido clavulânico: ocorre redução da quantidade de **CellCept®** no organismo quando ele é administrado junto com esses antibióticos. No entanto, o efeito tende a diminuir com o tempo e a importância clínica ainda não foi estabelecida.

Norfloxacino e metronidazol: norfloxacino em combinação com metronidazol diminuiu a concentração do medicamento na corrente sanguínea após dose única de **CellCept®**. Esse efeito não ocorreu com qualquer um destes antibióticos quando foram administradas separadamente.

Trimetoprima/ sulfametoxazol: Não foi observado efeito sobre concentração de **CellCept®** na corrente sanguínea com a combinação trimetoprima / sulfametoxazol.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

CellCept® deve ser mantido em sua embalagem original. Os comprimidos devem ser mantidos em temperatura ambiente (entre 15° e 30° C) e protegidos da luz.

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 e características organolépticas

CellCept® apresenta coloração lavanda e a inscrição CellCept 500 mg em um dos lados e Roche no outro lado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Utilize **CellCept®** comprimidos exatamente como seu médico prescreveu.

Consulte seu médico antes de tomar outros medicamentos. Não use nem misture medicamentos por conta própria.

Manuseio

CellCept® comprimidos deve ser ingerido com um pouco de água. Os comprimidos devem ser engolidos inteiros e não devem ser quebrados, esmagados, triturados ou mastigados para evitar inalação ou contato direto com a pele ou mucosa. Não ingerir comprimidos quebrados.

Se **CellCept®** entrar em contato com a pele ou membranas mucosas, lavar com água abundante e sabão. Se atingir os olhos, lavar com bastante água.

Via de administração

CellCept® comprimidos deve ser administrado por via oral.

Pacientes transplantados

Dosagem

É importante que você tome **CellCept®** todos os dias para garantir que seu órgão transplantado continue funcionando bem. Continue tomando **CellCept®** até que seu médico oriente a suspensão do uso.

A dose usual de **CellCept®** é de 1 g (2 comprimidos) a 1,5 g (3 comprimidos) duas vezes por dia, conforme o caso. O seu médico saberá calcular a dose adequada para o seu caso e também avaliar a necessidade de redução da dose na presença de determinados efeitos colaterais.

Dosagem padrão para evitar a rejeição de rins: 1,0 g administrada duas vezes ao dia (dose diária de 2 g). Apesar de a dose de 1,5 g, duas vezes ao dia (dose diária de 3 g) ter sido usada em estudos clínicos e ter se mostrado efetiva e segura, não há vantagem em termos de eficácia para pacientes de transplante dos rins. Pacientes que recebem 2 g/dia de **CellCept®** demonstraram um perfil de segurança geral melhor quando comparados aos pacientes que receberam 3 g/dia de **CellCept®**.

Dosagem padrão para evitar a rejeição de coração: 1,5 g administrada duas vezes ao dia (dose diária de 3 g).

Dosagem padrão para evitar a rejeição de fígado: 1,5 g administrada duas vezes ao dia (dose diária de 3 g).

Dosagem para o tratamento da primeira rejeição e da rejeição dos rins que não esteja respondendo ao tratamento habitual: 1,5 g administrada duas vezes ao dia (dose diária de 3 g).

Administração oral: a dose inicial de **CellCept®** deve ser administrada o mais breve possível após o transplante dos rins, do coração ou do fígado.

Pacientes adultos com nefrite lúpica

Dose padrão para terapia de indução: 750 mg a 1,5 g administrada duas vezes ao dia (dose diária de 3 g).

Dose padrão para terapia de manutenção: 500 mg a 1 g administrada duas vezes ao dia.

CellCept® deve ser utilizado em combinação com corticosteroides.

Instruções especiais de dosagem

Pacientes com neutropenia (diminuição dos neutrófilos, um tipo de glóbulo branco do sangue responsável principalmente pelo combate a bactérias): Para pacientes que desenvolvem neutropenia, o tratamento com CellCept® deve ser interrompido ou a dose deve ser reduzida.

Disfunção grave dos rins: Para pacientes transplantados renais com disfunção grave e crônica dos rins, fora do período imediatamente após o transplante ou após o tratamento da rejeição aguda ou refratária, evitar doses maiores que 1 g duas vezes ao dia. Para pacientes com retardo da função do órgão transplantado, não é recomendado ajuste de dose, mas o paciente deve ser cuidadosamente monitorado.

Para pacientes que receberam transplante do coração ou do fígado com disfunção grave dos rins, não existem dados disponíveis.

Disfunção do fígado grave: nenhum ajuste de dose é recomendado em pacientes de transplante dos rins com doença grave no parênquima do fígado. Não existem dados disponíveis sobre pacientes que receberam transplante do coração ou pacientes com nefrite lúpica com doença grave do parênquima do fígado.

Idosos (> 65 anos): Para pacientes transplantados, não é recomendado nenhum ajuste de dose (vide item “O que devo saber antes de usar este medicamento?”). Para pacientes com nefrite lúpica, não há recomendação disponível.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.

Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você deve fazer tudo que for possível para tomar a medicação nos dias e horários que o seu médico orientou.

Se por algum motivo se esquecer de tomar e já estiver próximo do horário da dose seguinte, não tome a dose que você esqueceu, tome apenas a dose seguinte, de maneira habitual.

Se por algum motivo se esquecer de tomar e o horário estiver distante da dose seguinte, tome o medicamento assim que você se lembrar e continue tomando a dose seguinte normalmente.

Se você tiver se esquecido de tomar alguma dose, nunca dobre a dose seguinte.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

O perfil de segurança apresentado neste item se baseia em dados provenientes de estudos clínicos e experiência pós-comercialização que demonstram ser consistentes nas populações de pacientes transplantados e com nefrite lúpica.

Os problemas mais comuns que aparecem nos pacientes que tomam CellCept® são: diarreia, vômitos, mal-estar gástrico, diminuição do número de glóbulos brancos no sangue, diminuição do número dos glóbulos vermelhos no sangue, infecção generalizada e outros tipos de infecção, incluindo doença pelo citomegalovírus, candidíase e herpes simples. Também há maior chance de ocorrência de tumores benignos ou malignos (câncer), principalmente de pele e no sangue e órgãos linfáticos. Informe ao seu médico o aparecimento de reações desagradáveis ou lesões de pele.

Pacientes idosos (≥ 65 anos)

Pacientes idosos, particularmente aqueles que recebem CellCept® como parte de um regime imunossupressor, podem ter maior risco de certas infecções (incluindo doença invasiva por citomegalovírus) e possivelmente sangramento no estômago ou intestinos e acúmulo de líquido no pulmão, quando comparados com pacientes jovens.

Perfil de segurança do CellCept® na administração oral

As seguintes categorias de frequência foram utilizadas: muito comum (ocorre em 10% dos pacientes que utilizam este medicamento); comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento); incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento); rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento); muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Tabela 1 **Resumo das reações adversas a medicamento que ocorreram nos pacientes tratados com CellCept® nos estudos clínicos**

Reações adversas a medicamento	Transplante renal n = 991		Transplante hepático n = 277		Transplante cardíaco n = 289	
	Incidência (%)	Frequência	Incidência (%)	Frequência	Incidência (%)	Frequência
Infecções e infestações						
Infecções por bactérias	39,9	Muito comum	27,4	Muito comum	19,0	Muito comum
Infecções por fungos	9,2	Comum	10,1	Muito comum	13,1	Muito comum
Infecções por vírus	16,3	Muito comum	14,1	Muito comum	31,1	Muito comum
Neoplasias benignas, malignas e não especificadas (incluindo cistos e pólipos)						
Neoplasia benigna da pele (aumento descontrolado de células de pele)	4,4	Comum	3,2	Comum	8,3	Comum
Neoplasia (aumento descontrolado de células)	1,6	Comum	2,2	Comum	4,2	Comum
Câncer de pele	3,2	Comum	0,7	Incomum	8,0	Comum
Distúrbios do sistema sanguíneo e linfático						
Anemia	20,0	Muito comum	43,0	Muito comum	45,0	Muito comum
Equimose (manchas roxas)	3,6	Comum	8,7	Comum	20,1	Muito comum
Leucocitose (aumento no número de glóbulos brancos do sangue)	7,6	Comum	22,4	Muito Comum	42,6	Muito comum
Leucopenia (diminuição de glóbulos brancos do sangue)	28,6	Muito comum	45,8	Muito comum	34,3	Muito comum
Pancitopenia (diminuição de glóbulos brancos, vermelhos e plaquetas no sangue)	1,0	Comum	3,2	Comum	0,7	Incomum
Pseudolinfoma (situação semelhante ao	0,6	Incomum	0,4	Incomum	1,0	Comum

linfoma)						
Trombocitopenia (redução das plaquetas no sangue)	8,6	Comum	38,3	Muito comum	24,2	Muito comum
Distúrbios nutricionais e do metabolismo						
Acidose (acidez do sangue)	3,4	Comum	6,5	Comum	14,9	Muito Comum
Hipercolesterolemia (aumento de colesterol no sangue)	11,0	Muito comum	4,7	Comum	46,0	Muito comum
Hiperglicemia (aumento do açúcar no sangue)	9,0	Comum	43,7	Muito comum	48,4	Muito comum
Hipercalemia (aumento de potássio no sangue)	7,3	Comum	22,0	Muito comum	16,3	Muito comum
Hiperlipidemia (aumento de lipídeo no sangue)	7,6	Comum	8,7	Comum	13,8	Muito comum
Hipocalcemia (redução de cálcio no sangue)	3,2	Comum	30,0	Muito comum	8,0	Comum
Hipocalemia (redução de potássio no sangue)	7,8	Comum	37,2	Muito comum	32,5	Muito comum
Hipomagnesemia (redução de magnésio no sangue)	1,8	Comum	39,0	Muito comum	20,1	Muito comum
Hipofosfatemia (redução do fosfato no sangue)	10,8	Muito comum	14,4	Muito comum	8,7	Comum
Perda de peso	1,0	Comum	4,7	Comum	6,2	Comum
Distúrbios psiquiátricos						
Confusão	1,4	Comum	17,3	Muito comum	14,2	Muito comum
Depressão	3,7	Comum	17,3	Muito comum	20,1	Muito comum
Insônia	8,4	Comum	52,3	Muito comum	43,3	Muito comum
Distúrbios do sistema nervoso						
Tontura	7,8	Comum	16,2	Muito comum	34,3	Muito comum
Dor de cabeça	14,8	Muito comum	53,8	Muito comum	58,5	Muito comum
Hipertonia (aumento da rigidez	3,3	Comum	7,6	Comum	17,3	Muito comum

muscular)						
Parestesia (formigamento ou dormência)	6,3	Comum	15,2	Muito comum	15,6	Muito comum
Sonolência	2,6	Comum	7,9	Comum	12,8	Muito comum
Tremor	9,2	Comum	33,9	Muito comum	26,3	Muito comum
Distúrbios cardíacos						
Taquicardia	4,3	Comum	22,0	Muito comum	22,8	Muito comum
Distúrbios vasculares						
Hipertensão (pressão alta)	27,5	Muito comum	62,1	Muito comum	78,9	Muito comum
Hipotensão (pressão baixa)	4,9	Comum	18,4	Muito comum	34,3	Muito comum
Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais						
Tosse	11,4	Muito comum	15,9	Muito comum	40,5	Muito comum
Dispneia (falta de ar)	12,2	Muito comum	31,0	Muito comum	44,3	Muito comum
Derrame pleural (acúmulo de líquido entre pulmões)	2,2	Comum	34,3	Muito comum	18,0	Muito comum
Distúrbios gastrintestinais						
Dor abdominal	22,4	Muito comum	62,5	Muito comum	41,9	Muito comum
Colite (inflamação do intestino)	1,6	Comum	2,9	Comum	2,8	Comum
Constipação (prisão de ventre)	18,0	Muito comum	37,9	Muito comum	43,6	Muito comum
Diminuição do apetite	4,7	Comum	25,3	Muito comum	14,2	Muito comum
Diarreia	30,4	Muito comum	51,3	Muito comum	52,6	Muito comum
Dispepsia (dificuldade de digestão)	13,0	Muito comum	22,4	Muito comum	22,1	Muito comum
Esofagite (inflamação do esôfago)	4,9	Comum	4,3	Comum	9,0	Comum
Flatulência	6,4	Comum	18,8	Muito comum	18,0	Muito comum
Gastrite	4,4	Comum	4,0	Comum	9,3	Comum
Hemorragia gastrintestinal (sangramento no trato digestivo)	2,7	Comum	8,3	Comum	7,6	Comum
Úlcera gastrintestinal (ferida no trato digestivo)	3,1	Comum	4,7	Comum	3,8	Comum

Íleo (obstrução intestinal)	2,4	Comum	3,6	Comum	2,4	Comum
Náusea	18,4	Muito comum	54,5	Muito comum	56,1	Muito comum
Estomatite (inflamação da boca)	1,4	Comum	1,4	Comum	3,5	Comum
Vômito	10,6	Muito comum	32,9	Muito comum	39,1	Muito comum
Distúrbios hepatobiliares						
Aumento de fosfatase alcalina no sangue	5,2	Comum	5,4	Comum	9,3	Comum
Aumento de lactato desidrogenase no sangue	5,8	Comum	0,7	Incomum	23,5	Muito comum
Aumento de enzima hepática (fígado)	5,6	Comum	24,9	Muito comum	17,3	Muito comum
Hepatite (inflamação do fígado)	2,2	Comum	13,0	Muito comum	0,3	Incomum
Distúrbios na pele e tecido subcutâneo						
Alopecia (queda de cabelo)	2,2	Comum	2,2	Comum	2,1	Comum
Erupção cutânea (vermelhidão na pele)	6,4	Comum	17,7	Muito comum	26,0	Muito comum
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo						
Artralgia (dor em articulações)	6,4	Comum	6,1	Comum	10,0	Muito comum
Fraqueza muscular	3,0	Comum	4,0	Comum	13,8	Muito comum
Distúrbios renais e urinários						
Aumento de creatinina no sangue	8,2	Comum	19,9	Muito comum	42,2	Muito comum
Aumento de ureia no sangue	0,8	Incomum	10,1	Muito comum	36,7	Muito comum
Hematúria (presença de sangue na urina)	10,0	Muito comum	5,1	Comum	5,2	Comum
Distúrbios gerais e condições do local de administração						
Astenia (desânimo)	10,8	Muito comum	35,4	Muito comum	49,1	Muito comum
Calafrios	2,0	Comum	10,8	Muito comum	13,5	Muito comum
Edema (inchaço)	21,0	Muito comum	48,4	Muito comum	67,5	Muito comum
Hérnia	4,5	Comum	11,6	Muito comum	12,1	Muito comum
Mal-estar	2,4	Comum	5,1	Comum	9,0	Comum
Dor	9,8	Comum	46,6	Muito comum	42,2	Muito comum

Pirexia (febre)	18,6	Muito comum	52,3	Muito comum	56,4	Muito comum
-----------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------

Nos três estudos principais para prevenção da rejeição em transplante dos rins, os pacientes que receberam 2 g/dia de CellCept® tiveram menos efeitos colaterais que os que receberam 3 g/dia.

Experiência pós-comercialização

As categorias de frequência utilizadas foram as mesmas descritas para a Tabela 1.

Tabela 2 Reações adversas a medicamento identificadas na experiência pós-comercialização

Reações adversa a medicamento	Incidência (%)	Categoria de frequência
Classe de sistema de órgãos		
Infecções e infestações		
Infecções por protozoários	N/A	Incomum ²
Neoplasias benignas, malignas e não especificadas (incluindo cistos e pólipos)		
Linfoma (tipo de câncer)	N/A	Incomum ²
Distúrbio linfoproliferativo (crescimento anormal de glóbulos brancos do sangue)	N/A	Incomum ²
Distúrbios do sistema sanguíneo e linfático		
Aplasia pura dos eritrócitos (interrupção na fabricação de glóbulos vermelhos no sangue)	N/A	Incomum ²
Insuficiência da medula óssea	N/A	Incomum ²
Distúrbios gastrintestinais		
Pancreatite (inflamação do pâncreas)	1.80 ¹	Comum
Distúrbios do sistema imunológico		
Hipersensibilidade (alergia)	3.10 ¹	Comum
Hipogamaglobulinemia (redução de anticorpos no sangue)	0.40 ¹	Incomum
Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais		
Bronquiectasia (dilatação dos brônquios)	N/A	Incomum ²
Doença pulmonar intersticial	0.20 ¹	Incomum
Fibrose pulmonar (engrossamento das paredes dos tecidos pulmonares)	0.40 ¹	Incomum
Distúrbios vasculares		
Linfocele (acúmulo de líquido linfático)	N/A	Incomum ²
Distúrbios gerais e condições do local de administração		
Síndrome inflamatória aguda associada a inibidores da síntese de purina pela via de novo	N/A	Incomum ²

¹ Maior incidência observada durante os estudos clínicos principais

² A categoria de frequência para RAMs observada apenas no contexto pós-comercialização é definida como o limite superior do intervalo de confiança de 95%, calculado com base no número total de pacientes expostos à CellCept® em estudos principais.

Infecções: infecções que representam risco de morte, como meningite e inflamação da camada mais interna do coração, tuberculose e infecção por micobactérias atípicas, outras bactérias semelhantes às do tubérculo, mas que em geral só afetam indivíduos com imunidade prejudicada.

Leucoencefalopatia multifocal progressiva (LMP) (uma doença degenerativa da substância branca do cérebro) e nefropatia associada ao vírus BK, foram relatados em pacientes tratados com **CellCept®** (vide item “O que devo saber antes de usar este medicamento?”).

Distúrbios gerais e condições do local de administração

A síndrome inflamatória aguda associada aos inibidores da síntese de purinas de novo é uma reação pró-inflamatória paradoxal recém-descrita associada ao micofenolato e outros inibidores da síntese de purinas, caracterizada por febre, dores nas juntas, artrite (rigidez e dor nas articulações), dor muscular e marcadores inflamatórios elevados. Relatórios mostraram melhorias rápidas após a descontinuação do medicamento.

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 DESTES MEDICAMENTOS?

Em caso de administração de doses maiores que as doses recomendadas pelo médico podem aparecer reações adversas características do medicamento, como diarreia, vômito, diminuição do número de glóbulos brancos, infecções, entre outras.

Espera-se que uma superdose de micofenolato de mofetila resulte, possivelmente, em uma supressão acentuada do sistema imune e em um aumento da susceptibilidade a infecções e à supressão da medula óssea.

CellCept® não pode ser removido por hemodiálise. Entretanto, em concentrações plasmáticas elevadas (>100 mcg/mL), parte da droga pode ser removida. Os sequestrantes de ácido biliar, como a colestiramina, podem aumentar a excreção deste medicamento.

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 você precisar de mais orientações.

MS-1.0100.0539

Farm. Resp.: Tatiana Tsiomis Díaz - CRF-RJ n° 6942

Fabricado para F. Hoffmann-La Roche Ltd, Basileia, Suíça

por Delpharm Milano S.R.L., Segrate, Itália

Embalado por F. Hoffmann-La Roche Ltd, Kaiseraugst, Suíça ou Delpharm Milano S.R.L., Segrate, Itália

Registrado, importado e distribuído no Brasil por

Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.

Est. dos Bandeirantes, 2020 CEP 22775-109 - Rio de Janeiro - RJ

CNPJ: 33.009.945/0023-39

Serviço Gratuito de Informações – 0800 7720 289

www.roche.com.br



VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 11/04/2022.

CDS 19.0A_Pac



Histórico de alteração para bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)*	Apresentações relacionadas
27/06/2014	0510112/14-3	MEDICAMENTO NOVO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	27/06/2014	0510112/14-3	MEDICAMENTO NOVO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	27/06/2015	<p>VP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para que este medicamento é indicado?; - O que devo saber antes de usar este medicamento?; - Quais os males que esse medicamento pode me causar?; - Dizeres legais. <p>VPS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Resultados de eficácia; - Características farmacológicas; - Reações adversas; - Dizeres legais. 	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.

28/10/2014	0966825/14-0	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/10/2014	0966825/14-0	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/10/2014	<p>VP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quando não devo usar este medicamento?; - O que devo saber antes de usar este medicamento?; - Quais os males que esse medicamento pode me causar?. <p>VPS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Características Farmacológicas; - Contraindicações; - Advertências e Precauções; - Reações Adversas; - Interações Medicamentosas; - Posologia e modo de usar. 	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.
15/05/2015	0430416/15-1	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	20/04/2015	0354104/15-5	MEDICAMENTO NOVO - Alteração Texto Bula	11/05/2015	<p>VPS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Características Farmacológicas 	VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.

05/08/2015	0693527/15-3	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	05/08/2015	0693527/15-3	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	05/08/2015	VP e VPS: - Dizeres legais.	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.
29/10/2015	0952894/15-6	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	29/10/2015	0952894/15-6	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/10/2015	VP: - Quando não devo usar este medicamento?; - O que devo saber antes de usar este medicamento?; - Quais os males que este medicamento pode me causar?. VPS: - Contraindicações; - Advertências e Precauções; - Interações Medicamentosas; - Reações Adversas.	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.

07/07/2017	1392133/17-9	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2017	1392133/17-9	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2017	<p>VP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quando não devo usar este medicamento?; - O que devo saber antes de usar este medicamento?; - Quais os males que este medicamento pode me causar?. <p>VPS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contraindicações; - Advertências e Precauções; - Interações Medicamentosas; - Reações Adversas. 	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.
24/01/2018	0058534/18-3	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	24/01/2018	0058534/18-3	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	24/01/2018	<p>VP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - O que devo saber antes de usar este medicamento?; - Como devo usar este medicamento?. <p>VPS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Características Farmacológicas; - Advertências e Precauções; - Interações Medicamentosas; - Posologia e Modo de Usar. 	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.

16/03/2018	0203901/18-0	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	16/03/2018	0203901/18-0	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	16/03/2018	<p>VP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - O que devo saber antes de usar este medicamento?; - Como devo usar este medicamento?. <p>VPS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Características Farmacológicas; - Advertências e Precauções; - Interações Medicamentosas; - Posologia e Modo de Usar. 	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.
12/06/2018	0471247/18-1	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	12/06/2018	0471247/18-1	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	12/06/2018	<p>VP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - O que devo saber antes de usar este medicamento?; - Quais os males que este medicamento pode me causar?. <p>VPS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Advertências e Precauções; - Reações Adversas. 	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.

03/12/2018	1137153/18-6	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	29/11/2018	1128642/18-3	RDC 73/2016 - NOVO - Alteração de razão social do local de fabricação do medicamento	29/11/2018	Dizeres legais	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.
20/08/2019	2013849/19-1	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	29/04/2019	0382086/19-6	Alteração de texto de bula por avaliação de dados clínicos - GESEF	07/08/2019	3. Características Farmacológicas	VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.

12/08/2020	2688633/20-2	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	12/08/2020	2688633/20-2	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	12/08/2020	<p><u>VP:</u> Quais os males que este medicamento pode me causar?</p> <p><u>VPS:</u> Reações adversas</p>	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.
02/10/2020	3385926/20-4	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	04/09/2020	2998678/20-8	11017 - RDC 73/2016 - NOVO - Inclusão de local de embalagem primária do medicamento	04/09/2020	<p><u>VP:</u> Dizeres legais</p> <p><u>VPS:</u> Dizeres legais</p>	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.

15/01/2021	0195089/21-4	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	15/01/2021 (Notificação de alteração de texto de bula) Submetido em abril/2021 (HMP)	0195089/21-4 e 1626474/21-6	MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 e HMP 2021 (Informação suplementar)	15/01/2021 (Notificação de alteração de texto de bula) Submetido em abril/2021 (HMP)	<p><u>VP:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - O que devo saber antes de usar este medicamento?; - Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? <p><u>VPS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Advertências e Precauções; - Cuidados de armazenagem; - Reações adversas. 	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.
05/08/2021	3061674/21-7	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	05/08/2021	3061674/21-7	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	05/08/2021	<u>3. Características Farmacológicas</u>	VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.

20/04/2022	Não disponível	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	01/10/2021	3874305/21-1	11121 - RDC 73/2016 - NOVO - Inclusão de nova indicação terapêutica	11/04/2022	<p><u>VP:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Para que devo este medicamento é indicado?; - Como devo usar este medicamento? - Quais os males que este medicamento pode me causar? <p><u>VPS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Indicações - Resultados de eficácia - Características farmacológicas - Posologia e modo de usar - Reações adversas 	VP e VPS	Comprimidos revestidos de 500 mg. Caixas com 50 comprimidos.
------------	----------------	---	------------	--------------	--	------------	--	----------	--

*VP = versão de bula do paciente / VPS = versão de bula do profissional da saúde