



adapaleno

Sanofi Medley Farmacêutica Ltda.

Gel Dermatológico

1 mg/g



adapaleno

Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999

APRESENTAÇÃO

Gel dermatológico de 1mg/g: embalagem com 30g.

USO DERMATOLÓGICO.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada grama do gel contém:

adapaleno 1mg

veículo q.s.p 1g

(carbômer, docusato de sódio, edetato dissódico di-hidratado, hidróxido de sódio, imidazolidinilureia, sílica, propilenoglicol, água purificada)

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Este medicamento é destinado ao tratamento da acne.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O adapaleno gel atua reduzindo as lesões provocadas pela acne vulgar, tais como os cravos e as espinhas.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

O produto não deve ser usado em caso de alergia aos componentes da fórmula.

Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos de idade.

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

Exclusivamente para uso dermatológico. Evitar o contato com os olhos, boca, dobras do nariz ou das mucosas. Se o produto entrar no olho, lave-o imediatamente com água morna.

O produto não deve ser aplicado em qualquer lesão (cortes e arranhões), queimaduras ou eczemas (lesão da pele decorrente de sua inflamação), nem deve ser usado em pacientes com acne severa envolvendo áreas extensas do corpo.

A exposição à luz solar e irradiação UV artificial, incluindo lâmpadas de bronzamento deve ser minimizada durante a utilização do adapaleno. O uso de protetores solares e roupas protetoras sobre as áreas tratadas é recomendado quando a exposição não puder ser evitada.

Extremos de temperatura, vento e frio também podem ser irritantes para pacientes sob tratamento com adapaleno. O uso de ceras depilatórias deve ser evitado nas áreas tratadas.

Dependendo do grau de irritação local, o médico pode recomendar que você use o medicamento com menor frequência, interromper o uso temporariamente até a redução dos sintomas ou interromper o uso por completo.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. (categoria de risco do fármaco na gravidez: categoria C).

Em caso de gravidez inesperada, o tratamento deve ser interrompido.

Atenção - Não use este medicamento sem consultar o seu médico, caso esteja grávida. Ele pode causar problemas ao feto.

Durante o período de aleitamento materno ou doação de leite humano, só utilize medicamentos com o conhecimento do seu médico, pois alguns medicamentos podem ser excretados no leite humano, causando reações indesejáveis no bebê.

A aplicação deste medicamento na região do seio deve ser evitada durante a lactação.

A segurança e eficácia de adapaleno gel não foi estudada em crianças menores de 12 anos de idade.

Não se espera que adapaleno gel afete a capacidade de dirigir ou operar máquinas.

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?



Este medicamento deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C).

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. Após aberto, válido por 9 meses.

Características do medicamento

Este medicamento se apresenta na forma de gel homogêneo esbranquiçado.

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?

Lavar e secar bem a pele. Aplicar uma camada fina de adapaleno gel, evitando os olhos, lábios, mucosas e dobras do nariz. O medicamento não deve ser aplicado em cortes, abrasões, pele eczematosa (vermelha, com inchaço ou descamação excessiva) ou queimada pelo sol.

O adapaleno gel deve ser aplicado nas áreas afetadas pela acne uma vez por dia, antes de deitar.

Os primeiros sinais de melhora aparecem geralmente após 4 a 8 semanas de tratamento, verificando-se melhora ainda maior após 3 meses de tratamento. A segurança cutânea de adapaleno foi demonstrada em estudos de 06 meses de duração.

O paciente poderá utilizar cosméticos durante o tratamento, desde que não sejam comedogênicos (que induzam ao aparecimento de cravos e espinhas) ou adstringentes.

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.

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

Se você se esquecer de aplicar o produto, volte a aplicar normalmente no dia, não sendo necessária uma aplicação extra.

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?

Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): pele seca, irritação da pele, sensação de queimação, eritema (vermelhidão).

Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): dermatite de contato (inflamação da pele com vermelhidão, inchaço e descamação excessiva), desconforto da pele, queimadura solar, prurido (coceira), esfoliação da pele, acne.

Foram relatados durante a farmacovigilância pós-comercialização (frequência não estabelecida): dermatite alérgica (dermatite de contato alérgica), dor e inchaço da pele, queimadura no local de aplicação (a maioria dos casos de queimaduras foram superficiais, mas queimaduras de até segundo grau foram relatadas), hipopigmentação da pele (perda de cor da pele), hiperpigmentação da pele (escurecimento da pele), irritação das pálpebras, eritema, prurido e edema palpebral (vermelhidão, coceira e inchaço das pálpebras), reação anafilática (reação alérgica grave) e angioedema (inchaço das partes mais profundas da pele ou da mucosa, geralmente de origem alérgica) foram relatados.

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 DESTE MEDICAMENTO?

O produto destina-se exclusivamente para uso dermatológico e não deve ser ingerido. A aplicação excessiva não produz resultados terapêuticos mais rápidos ou melhores, e pode causar vermelhidão acentuada, descamação ou desconforto cutâneo.

Em caso de ingestão acidental, procure assistência médica. A menos que a quantidade ingerida seja pequena, deve-se considerar um método apropriado para esvaziamento gástrico.



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.

DIZERES LEGAIS
VENDA SOB PRESCRIÇÃO.

Registro: 1.8326.0039

Registrado por:
Sanofi Medley Farmacêutica Ltda.
Rua Conde Domingos Papaiz, 413 – Suzano - SP
CNPJ: 10.588.595/0010-92

Produzido por:
Sanofi Medley Farmacêutica Ltda.
Rua Estácio de Sá, 1144 – Campinas – SP
Indústria Brasileira

IB141125



Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 14/11/2025.

Anexo B

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de Bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
-	Gerado no momento do peticionamento	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	14/11/2025	1498647/25-1	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	14/11/2025	VP 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? DIZERES LEGAIS VPS 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES DIZERES LEGAIS	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
18/12/2024	1728791/24-3	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	-	-	-	-	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
26/06/2023	0650367/23-5	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	01/06/2023	0561120/23-2	11103 - RDC 73/2016 - GENÉRICO - Redução do prazo de validade do medicamento	01/06/2023	VP 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? VPS	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de Bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
							7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO		
23/08/2021	3320564/21-8	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	-	-	-	-	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
07/04/2021	1332367/21-9	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 30 G
11/02/2020	0429817/20-9	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	30/01/2020	0302328/20-1 Differin	Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	30/01/2020	VP IDENTIFICAÇÃO 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? VPS IDENTIFICAÇÃO	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de Bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
							5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS		
26/09/2019	2264790/19-2	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	13/09/2019	2165882/19-0	11004 - RDC 73/2016 - GENÉRICO - Alteração de razão social do local de fabricação do medicamento	13/09/2019	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
06/04/2018	0274497/18-0	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	30/01/2017	0167014/17-0	10200- GENÉRICO – Alteração moderada de excipiente	18/12/2017	COMPOSIÇÃO	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
03/07/2017	1354487/17-0	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	23/05/2017	0970725/17-5 Differin	Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	23/05/2017	VP 2 . QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de Bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
							DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?		
22/03/2017	0458079/17-6	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	19/01/2017	0100273/17-2 Differin	Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	19/01/2017	VP 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO - DIZERES LEGAIS VPS 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - DIZERES LEGAIS	VP	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
01/02/2016	1221708/16-5	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	01/02/2016	1221708/16-5	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	01/02/2016	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
19/10/2015	0919755/15-9	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	19/10/2015	0919755/15-9	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	19/10/2015	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
13/03/2015	0226447/15-1	10452- GENÉRICO - Notificação de Alteração de	12/02/2015	0138824/15-0	10451 - MEDICAMENT O NOVO - Notificação de	12/02/2015	APRESENTAÇÃO COMPOSIÇÃO VP	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de Bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
		Texto de Bula-RDC 60/12			Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12		3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? VPS 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9. REAÇÕES ADVERSAS		
18/12/2013	1065821/13-1	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula-RDC 60/12	18/12/2013	1065821/13-1	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula-RDC 60/12	18/12/2013	APRESENTAÇÃO COMPOSIÇÃO DIZERES LEGAIS	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
15/07/2013	0568783/13-7	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	15/04/2013	0286511/13-4	10458 – MEDICAMENT O NOVO – Inclusão Inicial de	15/04/2013	VERSÃO INICIAL	VP/VPS	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de Bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
					Texto de Bula – RDC 60/12				