



# **PROPIONATO DE CLOBETASOL**

**Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.**

**Pomada**

**0,5mg/g**

## **I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**

**propionato de clobetasol**  
**Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999.**

### **APRESENTAÇÃO**

Pomada.  
Embalagem contendo 1 bisnaga com 30g.

### **VIA DE ADMINISTRAÇÃO: DERMATOLÓGICA**

### **USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO**

### **COMPOSIÇÃO**

Cada grama da pomada contém:

propionato de clobetasol.....	0,5mg
excipientes q.s.p.....	1g

(lanolina, parafina branca, petrolato líquido, petrolato branco, butil-hidroxitolueno, metilparabeno, propilparabeno, Uniox A (álcool cetosteárico + cetete), cetomacrogol 1000, propilenoglicol e álcool etílico).

## II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

O propionato de clobetasol pomada é um corticosteroide muito potente indicado para adultos, idosos e crianças a partir de 1 ano para o alívio das manifestações inflamatórias e pruriginosas de dermatites responsivas a esteroides. Estas incluem: o tratamento dermatológico da psoríase (excluindo-se a forma disseminada da doença), eczemas recalcitrantes, líquen plano, lúpus eritematoso discoide e outras dermatites que não respondam satisfatoriamente a esteroides menos potentes.

### 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Em um estudo comparativo com placebo e outras opções terapêuticas, o propionato de clobetasol levou a uma melhora completa ou quase completa das lesões de psoríase em até 80% dos pacientes<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Lee CS, Koo J. The efficacy of three class I topical synthetic corticosteroids, fluocinonide 0.1% cream, clobetasol 0.05% cream and halobetasol 0.05% cream: a Scholtz-Dumas bioassay comparison. *J Drugs Dermatol*. Aug;8(8):751-5, 2009.

Em um outro estudo em psoríase, 85% dos pacientes em uso de propionato de clobetasol creme relataram boa melhora, excelente melhora ou melhora completa após o uso. No tratamento da dermatite atópica, o uso do clobetasol também resultou em uma significativa maior proporção de pacientes com boa ou excelente melhora das lesões<sup>2</sup>.

<sup>2</sup>Gordon ML. The role of clobetasol propionate emollient 0.05% in the treatment of patients with dry, scaly, corticosteroid-responsive dermatoses. *Clin Ther*. Jan-Feb; 20 (1):26-39, 1998.

Em outro estudo realizado com pacientes com lúpus eritematoso cutâneo facial, o clobetasol demonstrou a mesma eficácia terapêutica que o tacrolimus<sup>3</sup>.

<sup>3</sup>T-Y. Tzung, Y-S. Liu, H-W. Chang. Tacrolimus vs. clobetasol propionate in the treatment of facial cutaneous lupus erythematosus: a randomized, double-blind, bilateral comparison study. *Brit J Dermatol*. 156(1):191-2, 2006

O propionato de clobetasol foi capaz de induzir a remissão em 77% dos casos de líquen escleroso<sup>4</sup>.

<sup>4</sup>Funaro, D. Lichen sclerosis: a review and practical approach. *Dermatologic Therapy*, 17(1): 28-37, 2004.

### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

#### Propriedades farmacodinâmicas

Código ATC: D07AD Corticosteroides, muito potente (grupo IV).

#### Mecanismo de ação

Corticosteroides dermatológicos agem como anti-inflamatórios via múltiplos mecanismos para inibir a fase tardia de reações alérgicas, diminuindo a densidade dos mastócitos, a quimiotaxia e ativação dos eosinófilos, a produção de citocinas por linfócitos, monócitos, mastócitos e eosinófilos, e inibindo o metabolismo do ácido araquidônico.

#### Efeito farmacodinâmico

Corticosteroides dermatológicos têm ação anti-inflamatória, antipruriginosa e propriedades vasoconstritoras.

#### Propriedades farmacocinéticas

##### Absorção

Os corticosteroides dermatológicos podem ser sistemicamente absorvidos pela pele intacta e saudável. A extensão da absorção percutânea dos corticosteroides dermatológicos é determinada por vários fatores, incluindo o veículo e a integridade da barreira epidérmica. Inflamação, oclusão e/ou outros processos patológicos da pele também podem aumentar a absorção percutânea.

Um pico médio de concentrações plasmáticas do propionato de clobetasol, de 0,63ng/mL, ocorreu em um estudo, oito horas depois da segunda aplicação (13 horas após a inicial) de 30g do propionato de

clobetasol 0,05% pomada em indivíduos normais com a pele saudável. Após a segunda dose de 30g do propionato de clobetasol 0,05% creme foi observado pico médio de concentrações plasmáticas ligeiramente maior que o obtido com a pomada e ocorrido dez horas após a aplicação.

Em um estudo separado, o pico médio de concentrações plasmáticas de aproximadamente 2,3ng/mL, em pacientes com psoríase e de 4,6ng/mL em indivíduos com eczema, ocorreram três horas após uma única aplicação de 25g de propionato de clobetasol 0,05% pomada.

#### **Distribuição**

É necessário o uso de parâmetros farmacodinâmicos para avaliar a exposição sistêmica dos corticosteroides dermatológicos devido ao fato dos níveis circulantes estarem bem abaixo do nível de detecção.

#### **Metabolismo**

Uma vez absorvidos através da pele, os corticosteroides dermatológicos são disponibilizados através de etapas farmacocinéticas semelhantes aos corticosteroides administrados sistemicamente. Eles são metabolizados primeiramente no fígado.

#### **Eliminação**

Os corticosteroides dermatológicos são excretados pelos rins. Além disso, alguns corticosteroides e seus metabólitos também são excretados na bile.

### **4. CONTRAINDICAÇÕES**

O propionato de clobetasol pomada é contraindicado para uso em infecções cutâneas não tratadas; rosácea; acne vulgar; prurido sem inflamação; prurido genital e perianal; dermatite perioral; dermatoses em crianças com menos de 1 ano, inclusive dermatite.

**Este medicamento é contraindicado para menores de 1 ano.**

### **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**

O propionato de clobetasol pomada deve ser usado com cautela em pacientes com histórico de hipersensibilidade local a corticosteroides ou a qualquer outro excipiente da formulação. Reações de hipersensibilidade local (ver Reações Adversas) podem assemelhar-se aos sintomas da doença em tratamento.

Manifestações de hipercortisolismo (Síndrome de Cushing) e supressão reversível do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal (HPA) levando à insuficiência glicocorticoide podem ocorrer em alguns indivíduos como resultado de uma elevação na absorção sistêmica de esteroides dermatológicos. Se alguma das verificações acima forem observadas, interrompa o uso da droga gradualmente, reduzindo a frequência de aplicação, ou substituindo por um corticosteroide menos potente. A interrupção abrupta do tratamento pode resultar em uma insuficiência glicocorticoide (ver Reações adversas).

Fatores de risco para aumento dos efeitos sistêmicos são:

- potência e formulação de esteroide dermatológico;
- duração da exposição;
- aplicação em uma área de grande extensão;
- uso em áreas oclusivas da pele, por exemplo, em áreas intertriginosas ou sob curativos oclusivos (em recém-nascidos a fralda pode atuar como um curativo oclusivo);
- aumento da hidratação do estrato córneo;
- uso em áreas de pele fina, como a face;
- uso em pele lesada ou em outras condições em que a barreira da pele pode estar comprometida;
- em comparação com adultos, crianças e bebês podem absorver proporcionalmente maiores quantidades de corticosteroides dermatológicos e assim serem mais suscetíveis aos efeitos adversos sistêmicos. Isso ocorre porque as crianças têm uma barreira da pele imatura e uma maior área de superfície em relação ao peso corporal em comparação com adultos.

#### **Distúrbios visuais**

Distúrbio visual foi reportado por pacientes usando corticosteroides sistêmico e/ou tópico. Se um paciente apresentar visão embaçada ou outras alterações visuais, considere a avaliação de possíveis causas, as quais podem incluir catarata, glaucoma ou coriorretinopatia central serosa.

### **Crianças**

Em bebês e crianças menores de 12 anos, a terapia dermatológica contínua de corticosteroides a longo prazo deve ser evitada sempre que possível, uma vez que pode ocorrer a supressão adrenal. Crianças são mais suscetíveis a desenvolver alterações atróficas com o uso de corticosteroides dermatológicos. Se for necessário o uso de propionato de clobetasol pomada em crianças, recomenda-se que o tratamento deve ser limitado a apenas alguns dias e revisado semanalmente.

### **Risco de infecção com oclusão**

Infecções bacterianas são estimuladas pelo calor e umidade nas dobras da pele ou causadas por curativos oclusivos. Ao usar curativos, a pele deve ser limpa antes de fazer uma nova oclusão.

### **Uso em psoríase**

Corticosteroides dermatológicos devem ser usados com precaução em pacientes com psoríase, pois rebotes, desenvolvimento de tolerância, risco de psoríase pustulosa generalizada e desenvolvimento de toxicidade local ou sistêmica devido ao comprometimento da função de barreira da pele têm sido reportados em alguns casos. Se usado no tratamento de psoríase é importante que o paciente seja cuidadosamente supervisionado.

### **Infecções concomitantes**

Terapia antimicrobiana apropriada deve ser usada para tratar lesões inflamatórias que se tornarem infectadas. A disseminação da infecção requer a retirada da terapia dermatológicas de corticosteroide e administração de terapia antimicrobiana apropriada.

### **Úlcera crônica nas pernas**

Corticosteroides dermatológicos às vezes são usados no tratamento de dermatites em torno de úlceras crônicas na perna. No entanto, este uso pode estar associado à maior ocorrência de reações de hipersensibilidade local e um aumento do risco de infecção local.

### **Aplicação na face**

É indesejável a aplicação de propionato de clobetasol pomada na face, pois esta área é mais suscetível a alterações atróficas.

Se usado na face, o tratamento deve ser limitado a apenas alguns dias.

### **Aplicação nas pálpebras**

Se aplicado nas pálpebras, deve-se ter cuidado para que o produto não entre em contato com os olhos, pois a exposição repetida poderá resultar em glaucoma e catarata.

O propionato de clobetasol contém parafina. Instrua os pacientes a não fumar ou permanecer próximo a chama devido ao risco de queimaduras severas. Tecidos (roupas, roupas de cama e curativos, etc.) que entram em contato com estes produtos queimam mais facilmente e oferecem um sério risco de incêndio. Lavar as roupas e roupas de cama pode reduzir a concentração do produto mas não removê-lo totalmente.

### **Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas**

Não há estudos para investigar os efeitos do propionato de clobetasol pomada na capacidade de dirigir ou operar máquinas.

Não é esperado que propionato de clobetasol pomada influencie em tais atividades, considerando o perfil das reações adversas apresentado por este medicamento.

### **Fertilidade**

Não existem dados em seres humanos para avaliar o efeito dos corticosteroides dermatológicos sobre a fertilidade.

O propionato de clobetasol administrado em ratos por via subcutânea não teve qualquer efeito sobre o desempenho sexual, no entanto, a fertilidade foi reduzida na administração da maior dose.

Estudo em ratos com administração subcutânea de doses de 6,25 a 50,00µg/kg/dia de propionato de clobetasol não produziram efeitos no acasalamento, sendo que a fertilidade só foi reduzida com doses de 50,00µg/kg/dia.

### **Gravidez e lactação**

Existem dados limitados do uso de propionato de clobetasol pomada em mulheres grávidas.

A administração dermatológica de corticosteroides em animais durante a gestação pode causar anormalidades no desenvolvimento fetal.

Não foi estabelecida a relevância deste achado em seres humanos. A administração de propionato de clobetasol pomada durante a gravidez só deve ser considerada se o benefício esperado para a mãe superar o risco para o feto. A quantidade mínima deverá ser utilizada por um período mínimo de duração.

Estudo com administração subcutânea em camundongos ( $\geq 100\mu\text{g}/\text{kg}/\text{dia}$ ), em ratos ( $400\mu\text{g}/\text{kg}/\text{dia}$ ) ou coelhos (1 a  $10\mu\text{g}/\text{kg}/\text{dia}$ ) de propionato de clobetasol durante a prenhez produziu anormalidades fetais, incluindo fenda palatina e retardo do crescimento intrauterino.

Estudo em ratos, onde alguns animais foram permitidos a reproduzir, foi observado um atraso no desenvolvimento da geração F1 com administração de  $\geq 100\mu\text{g}/\text{kg}/\text{dia}$  e a sobrevivência foi reduzida com  $400\mu\text{g}/\text{kg}/\text{dia}$ . Nenhum efeito relacionado ao tratamento foi observado no desempenho reprodutivo da geração F1 ou F2.

O uso seguro de corticosteroides dermatológicos durante o período de lactação ainda não foi estabelecido. Não se sabe se a administração dermatológica de corticosteroides pode resultar em absorção sistêmica suficiente para produzir quantidades detectáveis no leite materno. A administração de propionato de clobetasol pomada durante a lactação só deve ser considerada se o benefício esperado para a mãe superar o risco para o bebê.

Se usado durante a lactação, propionato de clobetasol pomada não deve ser aplicado nos seios para evitar a ingestão acidental pelo bebê.

#### **Categoria C de risco na gravidez.**

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

#### **Teratogenicidade**

A administração de corticosteroides dermatológicos em animais prenhes pode causar anormalidades no desenvolvimento fetal. A relevância desse achado não foi estabelecida com relação ao ser humano.

#### **Carcinogênese**

Não há estudos para avaliar o potencial carcinogênico de propionato de clobetasol.

#### **Genotoxicidade**

Durante ensaios in vitro de um grupo de células bacterianas, propionato de clobetasol não se mostrou mutagênico.

**Este medicamento contém álcool (etanol) e pode causar intoxicação, especialmente em crianças.**

### **6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**

A coadministração de medicamentos que possam inibir o citocromo CYP3A4 (ex.: ritonavir e itraconazol) mostra capacidade de inibir o metabolismo dos corticosteroides, levando ao aumento da exposição sistêmica. Essa interação será clinicamente relevante dependendo da dose, da via de administração dos corticosteroides e da potência do inibidor CYP3A4.

### **7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

Armazenar em temperatura ambiente (de 15 °C a 30°C). Proteger da luz e umidade.

Prazo de Validade 24 meses.

**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.**

O propionato de clobetasol apresenta-se como pomada branca, opaca e homogênea.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

### **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**

Pomadas são especialmente apropriadas para lesões secas, liquenificadas ou escamosas.

#### **Modo de uso**

Aplicar uma fina camada, suficiente apenas para cobrir toda a área afetada e esfregar suavemente.

### **Posologia**

#### **Adultos, idosos e crianças a partir de 1 ano**

Aplicar na área afetada de uma a duas vezes ao dia por até 4 semanas até que ocorra a melhora, então reduza a frequência de aplicação ou altere o tratamento para uma preparação menos potente. Aguarde o tempo adequado para absorção após cada aplicação antes de aplicar um emoliente.

Para controle das exacerbações, pode-se fazer uso repetido do produto por curtos períodos.

Nas lesões mais resistentes, especialmente quando há hiperqueratose, pode-se aumentar o efeito anti-inflamatório do propionato de clobetasol pomada, se necessário, ocluindo-se com película de polietileno a área tratada; em geral, basta que se faça a oclusão à noite para obtenção de resposta satisfatória. Depois disso, a melhora pode ser mantida sem oclusão, na maioria das vezes.

Se a condição piorar ou não melhorar dentro de 2 a 4 semanas, o tratamento e o diagnóstico devem ser reavaliados.

O tratamento não deve ser continuado por mais de 4 semanas. Se um tratamento contínuo for necessário, uma preparação menos potente deve ser usada.

A dose máxima semanal não deve exceder 50g/semana.

#### **Dermatite atópica (eczema)**

O tratamento com propionato de clobetasol pomada deve ser gradualmente descontinuado quando se obtiver o controle da lesão e um emoliente deve ser usado continuamente como terapia de manutenção.

Se ocorrer a interrupção abrupta do tratamento com propionato de clobetasol pomada, rebote de dermatoses preexistentes poderá ocorrer.

#### **Eczemas recalcitrantes**

Pacientes com recidivas frequentes.

Uma vez que um episódio agudo foi tratado de forma eficaz com o uso contínuo de corticosteroide dermatológico, a dosagem intermitente (1 vez ao dia, 2 vezes por semana, sem oclusão) pode ser considerada. Este esquema tem se mostrado útil na redução da frequência de recidivas.

As aplicações devem ser realizadas em todos os locais anteriormente afetados ou em locais com potencial para recidivas. Este esquema deve ser combinado com uma rotina diária de uso de emolientes. As condições e os benefícios e riscos do tratamento continuado devem ser reavaliados com uma frequência regular.

#### **Crianças**

Este medicamento é contraindicado para menores de 1 ano.

As crianças são mais susceptíveis a desenvolver efeitos colaterais locais e sistêmicos aos corticosteroides dermatológicos e, em geral, necessitam de períodos mais curtos e de agentes menos potentes do que os adultos. Cuidados devem ser tomados ao usar propionato de clobetasol pomada para garantir que a quantidade aplicada seja a mínima necessária para fornecer o benefício terapêutico.

#### **Idosos**

Estudos clínicos não identificaram diferenças nas respostas ao tratamento entre idosos e pacientes mais jovens. A maior frequência de insuficiência hepática ou disfunção renal em idosos podem atrasar a eliminação se a absorção sistêmica ocorrer. Portanto, a quantidade mínima deve ser utilizada pelo menor período de tempo possível para alcançar o benefício clínico desejado.

#### **Insuficiência hepática ou renal**

Em casos de absorção sistêmica (quando a aplicação ocorre em uma área maior que a área da lesão por um longo período de tempo), o metabolismo e a eliminação podem ser retardados, aumentando o risco de toxicidade sistêmica. Portanto, a quantidade mínima deve ser utilizada pelo menor período de tempo possível para se alcançar o benefício clínico desejado.

## **9. REAÇÕES ADVERSAS**

As reações adversas listadas a seguir estão classificadas, de acordo com a frequência, da seguinte forma:

**Reação muito comum (>1/10)**

**Reação comum (>1/100 e <1/10)**

**Reação incomum (>1/1000 e <1/100)**

**Reação rara (>1/10.000 e <1/1000)**

**Reação muito rara (<1/10.000)**

**Dados pós comercialização:**

**Reações comuns (>1/100 e <1/10):**

- Prurido, dor e ardor local na pele.

**Reações incomuns (>1/1.000 e <1/100):**

- Telangiectasias\*, atrofia da pele\*, estrias\*.

**Reações muito raras (<10.000):**

- Infecções oportunistas;

- Supressão do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal (HPA): características cushingoides (ex.: face de lua e obesidade central), atraso no ganho de peso/retardo do crescimento em crianças, osteoporose, hiperglicemia/glicosúria, hipertensão, aumento de peso/obesidade, diminuição dos níveis de cortisol endógeno, alopecia, tricorrexe;

- Hipersensibilidade local;

- Irritação e/ou dor no local da aplicação;

- Catarata, coriorretinopatia central serosa, glaucoma;

- Atrofia cutânea\*, rugas na pele\*, ressecamento da pele\*, alterações da pigmentação da pele\*, hipertricose, exacerbação dos sintomas subjacentes, dermatite de contato alérgica/dermatite, psoríase pustulosa, eritema, rash, urticária, acne.

\* Características da pele secundárias aos efeitos locais e/ou sistêmicos da supressão do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal (HPA).

**Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigMed, disponível no Portal da Anvisa.**

## **10. SUPERDOSE**

O propionato de clobetasol pomada aplicado dermatologicamente pode ser absorvido em quantidades suficientes para produzir efeitos sistêmicos.

A ocorrência de superdosagem aguda é muito improvável. Entretanto, no caso de superdosagem crônica ou uso impróprio, podem ser observadas as características do hipercortisolismo.

### **Tratamento**

Em caso de superdose, propionato de clobetasol pomada deve ser retirado gradualmente por redução da frequência de aplicação ou pela substituição por um corticosteroide menos potente devido ao risco de insuficiência glicocorticosteroide.

Seguir o tratamento conforme clinicamente indicado.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

**III – DIZERES LEGAIS:**

Registro: 1.5584.0199

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO**



**Registrado e produzido por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.**  
VPR 3 - Quadra 2-C - Módulo 01-B - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-015  
C.N.P.J.: 05.161.069/0001-10 - Indústria Brasileira



## Anexo B Histórico de alteração da 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
27/12/2013	1081888/13-0	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	27/12/2013	1081888/13-0	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	27/12/2013	VERSÃO INICIAL	VP/VPS	Pomada
23/03/2015	0254768/15-6	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de bula – RDC 60/12	23/03/2015	0254768/15-6	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	23/03/2015	BULA PACIENTE: 1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? BULA PROFISSIONAL DA SAÚDE: 1. INDICAÇÕES 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VP/VPS	Pomada
27/05/2016	1830980/16-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	27/05/2016	1830980/16-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	27/05/2016	BULA PACIENTE: 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? BULA PROFISSIONAL DA SAÚDE: 9. REAÇÕES ADVERSAS DIZERES LEGAIS	VP/VPS	Pomada
01/06/2018	0439634/18-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	01/06/2018	0439634/18-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	01/06/2018	III – DIZERES LEGAIS	VP/VPS	Pomada

24/07/2018	0591736/18-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	24/07/2018	0591736/18-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	24/07/2018	BULA PACIENTE: 4. OQUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTA MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? BULA PROFISSIONAL: 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP/VPS	Pomada
23/04/2021	1557408/21-3	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	23/04/2021	1557408/21-3	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	23/04/2021	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTA MEDICAMENTO? III – DIZERES LEGAIS	VP	Pomada
							5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS III – DIZERES LEGAIS	VPS	
04/12/2023	1368546/23-4	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	04/12/2023	1368546/23-4	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	04/12/2023	ALTERAÇÃO LOGOMARCA EMPRESA DENTETORA DO REGISTRO.	VP	Pomada
								VPS	
27/02/2025		10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	27/02/2025		10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	27/02/2025	4.O QUE DEVO SABER ANTES DE USARESTE MEDICAMENTO? 5.ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? III – DIZERES LEGAIS	VP	Pomada
							5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO III – DIZERES LEGAIS	VPS	