

Zetia®

EZETIMIBA

Registro Sanitario INVIMA 2023M-0002492-R3

Indicaciones:

Hipercolesterolemia primaria: En combinación con fenofibrato, como terapia adyudante a la dieta para la reducción de los niveles elevados del colesterol total (C-total), el colesterol LDL (C-LDL), la apolipoproteína b (apo-b) y el colesterol no hdl (no C-HDL) en pacientes con hiperlipidemia mixta. - hipercolesterolemia familiar homocigótica (HOHF). - sitosterolemia homocigótica (fitosterolemia). - asociado a estatinas prevención secundaria de enfermedad cardiovascular en pacientes con enfermedad coronaria.

Contraindicaciones:

Pendiente SSI

Reacciones Secundarias:

Pendiente SSI



Indicaciones:

Hipercolesterolemia primaria. Terapia adyuvante a la dieta para la reducción del colesterol total elevado (C-Total), colesterol de lipoproteína de baja densidad (C-LDL), apolipoproteína b (apo b), triglicéridos (TG), y colesterol de lipoproteína no de alta densidad (c-no hdl), y aumento del colesterol de lipoproteína de alta densidad (C-HDL) en adultos y adolescentes (10 a 17 años de edad) con hipercolesterolemia primaria (familiar heterocigótica y no familiar) o hiperlipidemia mixta. Se puede agregar fenofibrato a Vytorin® en pacientes adultos con hiperlipidemia mixta que requieren reducción adicional en TG y C-no HDL y aumento en el C-HDL.

Hipercolesterolemia familiar homocigótica (HOHF): reducción de los niveles de colesterol total y C-LDL en adultos y adolescentes (10 a 17 años de edad) con HOHF. Los pacientes también pueden recibir tratamientos adyuvantes (por ejemplo, aféresis del LDL). Prevención secundaria de enfermedad cardiovascular en pacientes con enfermedad coronaria: reducción del riesgo de eventos cardiovasculares (muerte cardiovascular, infarto de miocardio no fatal, accidente cerebrovascular no fatal, hospitalización por angina inestable, o la necesidad de revascularización), en pacientes con enfermedad coronaria (EC).

Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad a la sustancia activa o a cualquiera de los componentes.
- Enfermedad hepática activa o aumento persistente inexplicable de las transaminasas séricas.
- Embarazo y lactancia.
- Cuando se administre VYTORIN con fenofibrato, léase la información para prescripción de fenofibrato.
- Administración concomitante de inhibidores potentes del CYP3A4 (p.ej., itraconazol, ketoconazol,

posaconazol, voriconazol, inhibidores de la proteasa de VIH, boceprevir, telaprevir, eritromicina,

claritromicina, telitromicina, nefazodona, y medicamentos que contienen cobicistat).

- Administración concomitante de gemfibrozilo, ciclosporina o danazol

Reacciones secundarias:

Vytorin® se ha evaluado en estudios clínicos en ~12,000 pacientes y generalmente ha sido bien tolerado.

En los estudios clínicos, con una incidencia mayor que placebo (n= 1,340), se reportaron las siguientes reacciones adversas comunes ($\geq 1/100$, $<1/10$) relacionadas con el medicamento en pacientes tomando VYTORIN (n= 2,404): aumento de ALT y/o AST, mialgias e incremento de la CK sanguínea.

Se han reportado incrementos en los niveles de HbA1c y de glucosa plasmática en ayuno con las estatinas, incluyendo simvastatina.



Indicaciones:

Indicación de Cozaar® en el tratamiento de falla cardíaca, cuando el tratamiento con inhibidores de la ECA ya no se considera apropiado. Antihipertensor.

Protección renal en pacientes con diabetes tipo II con proteinuria. La indicación de Cozaar® en el tratamiento de falla cardíaca, cuando el tratamiento con inhibidores de la ECA ya no se considera apropiado.

No se recomienda intercambiar a Cozaar® los pacientes con falla cardíaca que están estables en el tratamiento con inhibidores de la ECA.

Contraindicaciones:

Cozaar® está contraindicado en pacientes hipersensibles a los componentes de este producto.

No indicado en niños menores de 15 años. Embarazo y lactancia Cozaar® no debe ser administrado con aliskireno en pacientes con diabetes o con insuficiencia renal (TFG <60 mL/min).

Reacciones secundarias:

Estudios clínicos controlados en hipertensión: En los estudios clínicos controlados para hipertensión esencial, el mareo fue el único efecto colateral reportado como relacionado con el medicamento, el cual ocurrió con una incidencia mayor que con el placebo en 1% o más de los pacientes tratados con Cozaar®. Además, se observaron efectos ortostáticos relacionados con la dosis en menos del 1% de los pacientes. Raramente se reportaron casos de erupción cutánea, aunque en los estudios clínicos controlados su incidencia fue menor que con el placebo.

Las siguientes reacciones adversas reportadas con Cozaar® se presentaron en $\geq 1\%$ de los pacientes, independientemente de la relación con el fármaco: dolor abdominal, astenia/ fatiga, dolor en el pecho, edema/hinchazón, palpitaciones, taquicardia, diarrea, dispepsia, náusea, dolor de espalda, calambres musculares, mareo, cefalea, insomnio, tos, congestión nasal, faringitis, trastorno sinusal, infección en vías respiratorias superiores.



AMLODIPINO CAMSILATO /
LOSARTÁN POTÁSICO

Indicaciones:

Está indicado para el tratamiento de la hipertensión esencial. Cozaar® XQ puede ser utilizado en pacientes cuya presión sanguínea no es controlada adecuadamente con cualquiera de las monoterapias.

Contraindicaciones:

Pendiente SSI

Reacciones secundarias:

Pendiente SSI

© 2025 Organon, grupo de compañías. Todos los derechos reservados.

Prohibida su reproducción parcial o total.

Organon Colombia S.A.S., Calle 127A # 53 A - 45

Complejo Empresarial Colpatria Torre 2 - piso 6, Bogotá, D.C., Colombia.

En caso de requerir información médica adicional o reportar efectos

adversos comuníquese al correo electrónico

dpoc.colombia@organon.com o al teléfono 018000930126.

Axon Pharma S.A.S.

Colombia

Cll. 97 No. 11B-17 Of. 401

PBX: 601 621 0188

Bogotá, D.C.