

FICHA TÉCNICA PRODUCTO FARMACÉUTICO
GENIOL 1 COMPRIMIDOS 1000 MG

Código PT: 530046

Versión: 01

Página 1 de 2

N° Registro	<i>Chile</i>	<i>País</i>	<i>País</i>
	F-27526	N/A	N/A
Nombre	GENIOL 1 COMPRIMIDOS 1000 mg (PARACETAMOL).		
Forma farmacéutica	Comprimidos.		
Principio activo	Paracetamol.		
Grupo terapéutico	Analgésicos y Antipiréticos, Anilidas.		
Código ATC	N02BE01		
Equivalencia terapéutica	<i>Chile</i>		
	Bioequivalente.		
Vía de administración	Oral.		
Indicación terapéutica	<i>Chile</i>		
	Tratamiento sintomático de dolores leves a moderados y estados febriles.		
Dosis y administración	<p><u>Dosis usual en adultos y Adolescentes de 12 a 18 años (43 – 65 kg):</u> Tomar 1 comprimido cada 6 – 8 horas, según necesidad. No administrar más de 4g diarios.</p> <p><u>No utilizar en niños menores de 12 años de edad.</u></p> <p><u>Pacientes con insuficiencia renal:</u> En caso de insuficiencia renal reducir la dosis, dependiendo del grado de filtración glomerular.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si la Filtración Glomerular es de 10-50 mL/min: 500 mg cada 6 h. - Si la Filtración Glomerular es <10mL/min: 500 mg cada 8 h. <p><u>Pacientes con insuficiencia hepática:</u> En caso de insuficiencia hepática no se excederá de 2 g/24 horas y el intervalo mínimo entre dosis será de 8 horas. La dosis diaria eficaz no debe exceder de 60 mg/kg/día (hasta un máximo de 2 g/día) en las siguientes situaciones: Adultos que pesen menos de 50 kg, Insuficiencia hepática de leve a moderada, síndrome de Gilbert (ictericia no hemolítica familiar), Deshidratación, Malnutrición o Alcoholismo crónicos.</p> <p><u>Población de edad avanzada:</u> En pacientes geriátricos se recomienda reducir la dosis en un 25%. Se debe evitar la administración de dosis altas de paracetamol durante períodos prolongados de tiempo ya que incrementa el riesgo de daño hepático.</p>		

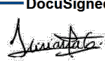



FICHA TÉCNICA PRODUCTO FARMACÉUTICO
GENIOL 1 COMPRIMIDOS 1000 MG

Código PT: 530046

Versión: 01

Página 2 de 2

	Si el dolor se mantiene durante más de 5 días, la fiebre durante más de 3 días o bien el dolor o la fiebre empeoran o aparecen otros síntomas, se deberá evaluar la situación clínica. Para el dolor de garganta no se debe usar más de 2 días seguidos, sin evaluar la situación clínica.
Período de eficacia	<i>Chile</i> 24 meses.
Condición Almacenamiento	<i>Chile</i> No más de 30 °C
Descripción Envase	Estuche de cartulina impresa que contiene blíster de PVC (transparente, incoloro) y aluminio impreso o blíster PVDC-PVC (transparente, incoloro) y aluminio impreso más Folleto de Información al Paciente. Todo debidamente sellado y rotulado.
Presentaciones	20 comprimidos.
Imagen producto terminado (referencial Chile)	

ELABORADO POR: PRACTICANTE AARR NACIONAL VIVIANA COLIAGÜE DocuSigned by:  F772C1B56E5A488... Fecha: 22-11-2023	REVISADO POR: JEFE(A) AARR INTERNACIONAL KATHERINE QUEVEDO DocuSigned by:  C6D31E542100465... Fecha: 22-11-2023	REVISADO POR: JEFE(A) AARR NACIONAL ANA CIFUENTES DocuSigned by:  FB606B2F0BFA4A0... Fecha: 22-11-2023	AUTORIZADO POR: GERENTE(A) ASUNTOS REGULATORIOS CYNTHIA PERALTA DocuSigned by:  94A93A868AE9421... Fecha: 22-11-2023
---	--	---	--