## **ASEGURAMIENTO DE CALIDAD - FICHA TECNICA**



Nombre Genèrico: DIPIRONA + ISOMETEPTENO + CAFEINA

Nombre Comercial: MIGRINON ® TABLETAS

Concentración: DIPIRONA 300 MG + ISOMETEPTENO 30 MG + CAFEINA 30 MG

Titular del Registro Sanitario: GENFAR S.A.

Nombre Quimico Especifico:

Contraindicaciones:

Fabricante: FAREVA VILLA RICA S.A.S.

DATOS DEL PRINCIPIO ACTIVO

<u>DIPIRONA</u>: Sodium N-(2,3-dimethyl-5-oxo-1-phenyl-3-pyrazolin-4-yl)-N-methylaminomethanesulphonate monohydrate <u>ISOMETEPTENO</u>: 1,5-

Dimethylhex-4-enyl(methyl)amine; 1,5,N-Trimethylhex-4-enylamine

CAFEINA: 1,3,7-Trimethylpurine-2,6(3H,1H)-dione; 1,3,7-

Trimethylxanthine; 7-Methyltheophylline

Formula Molecular: DIPIRONA:C13H16N3NaO4S,H2O ISOMETEPTENO: C9H19N CAFEINA:

C8H10N4O2

Peso Molecular: DIPIRONA:351.4 g/mol. ISOMETEPTENO:141.3 g/mol. CAFEINA:194.2

g/mol

No de CAS: DIPIRONA:5907-38-0 ISOMETEPTENO: 501-01-5 CAFEINA: 58-08-2

DATOS DEL PRODUCTO TERMINADO

Indicaciones:

ANALGÉSICO, ANTIESPASMÓDICO, SE INDICA PARA EL TRATAMIENTO DE

DIFERENTES TIPOS DE DOLOR DE CABEZA Y DOLOR TIPO COLICO.

DEBIDO A LA ACCIÓN SIMPÁTICA VASOCONSTRICTORA QUE EL

ISOMETEPTENO PUEDE CAUSAR, MIGRINON® TABLETAS DEBE ADMINISTRARSE CON CUIDADO A PACIENTES HIPERTENSOS Y ESTÁ TOTALMENTE CONTRAINDICADA EN LAS CRISIS HIPERTENSIVAS. ESTADO DE HIPERSENSIBILIDAD E INTOLERANCIA A LA DIPIRONA O A LOS DEMÁS COMPONENTES DE LA FÓRMULA DEL PRODUCTO. PRESENCIA DE

DISCRASIAS SANGUÍNEAS O DE DETERMINADAS ENFERMEDADES METABÓLICAS, COMO PORFIRIA O LA DEFICIENCIA CONGÉNITA DE GLUCOSA-6- FOSFATO- DESHIDROGENASA. EL USO DE MIGRINON® TABLETAS SE CONTRAINDICA EN ALTA DOSIFICACIÓN POR PERÍODO

PROLONGADO SIN SUPERVISIÓN MÉDICA. EL USO DE MIGRINON®
TABLETAS ESTÁ CONTRAINDICADO PARA NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS.
PACIENTES CON HIPERSENSIBILIDAD CONOCIDA A DIPIRONA O A OTRAS

PIRAZOLONAS O PIRAZOLIDINAS (ISOPROPILAMINOFENAZONA,

PROPIFENAZONA, FENAZONA O FENILBUTAZONA), ASÍ COMO PACIENTES

CON HIPERSENSIBILIDAD A ALGUNO DE LOS EXCIPIENTES. ESTO INCLUYE PACIENTES QUE HAN REACCIONADO, POR EJEMPLO, CON UNA AGRANULOCITOSIS TRAS LA UTILIZACIÓN DE ALGUNA DE ESTAS SUSTANCIAS. PACIENTES CON SÍNDROME CONOCIDO DE ASMA POR

ANALGÉSICOS O PACIENTES CON INTOLERANCIA CONOCIDA A LOS ANALGÉSICOS, DEL TIPO URTICARIA-ANGIOEDEMA, ES DECIR, PACIENTES CON BRONCOESPASMO U OTRAS FORMAS DE REACCIÓN ANAFILACTOIDE

EN RESPUESTA A LOS SALICILATOS, PARACETAMOL U OTROS

ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS, COMO POR EJEMPLO DICLOFENACO, IBUPROFENO, INDOMETACINA O NAPROXENO PACIENTES CON PORFIRIA

## **ASEGURAMIENTO DE CALIDAD - FICHA TECNICA**



PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA FUNCIÓN DE LA MÉDULA ÓSEA (P.EJ. DESPUÉS DEL TRATAMIENTO CON AGENTES CITOSTÁTICOS) O ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMATOPOYÉTICO. TERCER TRIMESTRE DEL EMBARAZO. NEONATOS Y LACTANTES MENORES DE 3 MESES O DE MENOS DE 5 KG DE PESO CORPORAL, YA QUE NO SE DISPONE DE EXPERIENCIA SOBRE SU UTILIZACIÓN. PACIENTES CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL PREEXISTENTE Y UNA SITUACIÓN DE CIRCULACIÓN INESTABLE. ÚLCERA PÉPTICA INSUFICIENCIA HEPÁTICA O RENAL GRAVE PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS: PACIENTES EN LOS QUE EL SISTEMA HEMATOPOYÉTICO ESTÁ DEBILITADO (POR EJEMPLO PACIENTES CON TERAPIA CITOSTÁTICA) SOLAMENTE DEBERÁN UTILIZAR DIPIRONA BAJO SUPERVISIÓN MÉDICA Y ATENTO MONITOREO DE SUS EXÁMENES DE LABORATORIO. SE RECOMIENDA CAUTELA EN PACIENTES CUYA PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA ESTÉ POR DEBAJO DE 100 MMHG O CUYA FUNCIÓN CIRCULATORIA NO SEA CONSTANTE (POR EJEMPLO CIRCULACIÓN DEBILITADA ASOCIADA A INFARTO DE MIOCARDIO, LESIONES MÚLTIPLES O CHOQUE CIRCULATORIO RECIENTE). SE RECOMIENDA CAUTELA EN PACIENTES CON ASMA BRONQUIAL O INFECCIONES RESPIRATORIAS CRÓNICAS Y PACIENTES HIPERSENSIBLES A ANALGÉSICOS Y MEDICAMENTOS ANTIRREUMÁTICOS, (ASMA CAUSADA POR ANALGÉSICOS, INTOLERANCIA A ANALGÉSICOS) Y QUE SON, POR LO TANTO, SUSCEPTIBLES A CRISIS DE ASMA INDUCIDAS POR MEDICAMENTOS O CHOQUE ANAFILÁCTICO OCASIONADO POR DIPIRONA.

Contraindicaciones:

LO MISMO SE APLICA A INDIVIDUOS LO MISMO SE APLICA A INDIVIDUOS OUE REACCIONAN A BEBIDAS ALCOHÓLICAS (INCLUSO EN PEOUEÑAS CANTIDADES), ESTORNUDANDO, LLORANDO, PRESENTANDO RUBOR ACENTUADO, COMO TAMBIÉN A INDIVIDUOS CON ALERGIA A ALIMENTOS, PELO ANIMAL, TINTURAS DE CABELLO Y AGENTES PRESERVATIVOS. A PESAR DE QUE LA INTOLERANCIA A ANALGÉSICOS ES EXTREMAMENTE RARA, EL RIESGO DE CHOQUE ES MAYOR DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN PARENTERAL QUE POR VÍA ORAL O RECTAL. LA ADMINISTRACIÓN DE MIGRINON® TABLETAS EN PACIENTES CON AMIGDALITIS O CUALQUIER OTRA CONDICIÓN QUE AFECTE LA BOCA Y LA GARGANTA, DEBE EJERCERSE CON CUIDADO ESPECIAL YA QUE LA CONDICIÓN EXISTENTE PODRÁ ENMASCARAR UN SÍNTOMA PREVIO DE AGRANULOCITOSIS (ANGINA AGRANULOCÍTICA). EL USO INTRAHOSPITALARIO DE DIPIRONA REQUIERE DE PROGRAMAS INSTITUCIONALES DE FARMACOVIGILANCIA, CON EL OBJETIVO DE IDENTIFICAR Y PREVENIR EVENTOS ADVERSOS. USO PEDIATRICO BAJO RESPONSABILIDAD DEL ESPECIALISTA NO SE RECOMIENDA EL USO CONCOMITANTE CON OTRO AINE. EL MEDICAMENTO NO DEBE SER EMPLEADO POR MÁS DE UNA SEMANA. DEBE JUSTIFICARSE EL EMPLEO DE DIPIRONA DURANTE UN PERIODO SUPERIOR A UNA SEMANA. DIPIRONA, DERIVADO DE LA PIRAZOLONA PRESENTA RIESGO DE CHOQUE Y DE AGRANULOCITOSIS, QUE SON RAROS PERO QUE PUEDEN PONER EN RIESGO LA VIDA. LOS PACIENTES QUE EXPERIMENTEN REACCIONES ANAFILACTOIDES A DIPIRONA, TAMBIÉN PRESENTAN UN RIESGO ALTO DE REACCIONAR DEL MISMO MODO A OTROS ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS.

## ASEGURAMIENTO DE CALIDAD - FICHA TECNICA



LOS PACIENTES QUE MUESTRAN REACCIONES ANAFILÁCTICAS U OTRAS REACCIONES INMUNOLÓGICAS A DIPIRONA (E.G. AGRANULOCITOSIS) TAMBIÉN PRESENTAN UN ALTO RIESGO DE REACCIONAR DEL MISMO MODO A OTRAS PIRAZOLONAS Y PIRAZOLIDINAS, DURANTE EL TRATAMIENTO DEBERÁ HACERSE CONTROL DE CUADRO HEMÁTICO. CUANDO APAREZCAN SIGNOS CLÍNICOS DE AGRANULOCITOSIS O TROMBOCITOPENIA, SE DEBE INTERRUMPIR INMEDIATAMENTE LA ADMINISTRACIÓN DE DIPIRONA Y SE DEBE CONTROLAR EL RECUENTO SANGUÍNEO (INCLUYENDO LA FÓRMULA LEUCOCITARIA).NO SE PUEDE ESPERAR A DISPONER DE LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS ANALÍTICAS PARA INTERRUMPIR EL TRATAMIENTO. EN LA ELECCIÓN DE LA FORMA DE ADMINISTRACIÓN SE DEBE CONSIDERAR QUE LA ADMINISTRACIÓN PARENTERAL DE DIPIRONA ESTÁ ASOCIADO A UN MAYOR RIESGO DE REACCIONES ANAFILÁCTICAS O ANAFILACTOIDES. EL RIESGO DE POSIBLES REACCIONES ANAFILACTOIDES GRAVES CON DIPIRONA ES CLARAMENTE MÁS ELEVADO EN PACIENTES CON: SÍNDROME DE ASMA POR ANALGÉSICOS O INTOLERANCIA A LOS ANALGÉSICOS DEL TIPO URTICARIA-ANGIOEDEMA. ASMA BRONQUIAL, ESPECIALMENTE EN PRESENCIA DE RINOSINUSITIS Y PÓLIPOS NASALES. URTICARIA CRÓNICA.

Contraindicaciones:

INTOLERANCIA A COLORANTES (E.G. TARTRACINA) Y/O CONSERVANTES (E.G. BENZOATOS), INTOLERANCIA AL ALCOHOL. ESTOS PACIENTES REACCIONAN INCLUSO A PEQUEÑAS CANTIDADES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS CON SÍNTOMAS COMO ESTORNUDOS, LAGRIMEO Y ERITEMA FACIAL INTENSO. UNA INTOLERANCIA AL ALCOHOL DE ESTE TIPO PUEDE INDICAR UN SÍNDROME DE ASMA POR ANALGÉSICOS NO DIPIRONA PODRÍA PROVOCAR REACCIONES DE HIPOTENSIÓN. ESTAS REACCIONES PUEDEN SER DEPENDIENTES DE LA DOSIS Y ES MÁS PROBABLE QUE SE PRODUZCAN TRAS LA ADMINISTRACIÓN PARENTERAL QUE TRAS LA ADMINISTRACIÓN ENTERAL. PACIENTES CON, POR EJEMPLO, HIPOTENSIÓN ARTERIAL PREEXISTENTE, HIPOVOLEMIA O DESHIDRATACIÓN, INESTABILIDAD CIRCULATORIA O INSUFICIENCIA CIRCULATORIA INCIPIENTE (EJ. EN PACIENTES CON ATAQUE AL CORAZÓN

O POLITRAUMATISMO). PACIENTES CON FIEBRE ALTA.

Condiciones de Almacenamiento: MANTENGASE EN LUGAR SECO A TEMPERATURAS INFERIORES A 30°C

Registro Sanitario: INVIMA 2020M-0010159-R1

Modalidad del Registro Sanitario: FABRICAR Y VENDER

Vigencia del Registro Sanitario: 6/03/2025

Còdigo ATC: N02BB52

Presentación Comercial: Caja dispensadora x 100 tabletas recubiertas con estuche blister

PVC/PVDC/ALUMINIO por 10 tabletas

Còdigo CUM: 020005954-03

Vida Util: 2 AÑOS

Condición de Venta: CON FORMULA FACULTATIVA

Còdigos de Barra: 7702605107407

Elaborado por: Balmiro A. Canedo Barraza

Fecha: 28/04/2021