

**Venta bajo receta**  
Industria Paraguaya  
**Regente:** O. F. Lina Laratro - Reg. N° 2337  
Mantener fuera del alcance de los niños.  
Conservar a temperatura ambiente inferior a 30°C.

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**  
El Probenecid aumenta la vida media y las concentraciones plasmáticas de aciclovir.  
Otras drogas que afecten la fisiología renal podrán influir potencialmente en la farmacocinética del aciclovir.

**REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES**  
Droga bien tolerada en tratamientos cortos. La vía de administración tópica en algunos casos puede producir irritación.  
En la administración oral puede producir, náuseas, vómitos, diarreas, cefalea y aumento de creatinemia.

**CONTRAINDICACIONES**  
Pacientes que hayan demostrado ser hipersensibles al aciclovir. Deberá evaluarse la relación riesgo-beneficio en pacientes con disfunción renal preexistente, hepática o anomalías neurológicas.

**PRESENTACIONES**  
Cajas conteniendo 25 comprimidos.  
Cajas conteniendo frascos x 60 y 120 mL de suspensión.  
Cajas conteniendo pomos x 10 g de crema.

**SOBREDOSES**  
Actúa contra los tipos I y II de herpes simple y virus de varicela zoster, con baja toxicidad para las células infectadas del hombre.  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

**INDICACIONES**  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

**MANEJO:** se debe observar de cerca a los pacientes por signos de toxicidad. Se debe mantener en los tubulos renales. La hemodiliasis aumenta significativamente la remoción del aciclovir de la sangre y por lo tanto se puede considerar como una opción para el manejo en el evento de una sobredosis sintomática. En caso de sobredosis o intoxicación, llamar al Centro de Toxicología de Emergencias Médicas. Teléfono: 220.418/9. Avenida Gral. Santos e/ Teodoro S. Mongelos.

**RESTRICCIONES DE USO**  
El aciclovir (vidermína) no debe utilizarse durante el embarazo al menos que el beneficio justifique el riesgo potencial al feto. El uso de vidermína crema en el embarazo debe ser considerado solo cuando los beneficios potenciales superen la posibilidad de riesgos mayores, igualmente se debe tener precaución cuando se administre durante la lactancia.

**ACCIÓN TERAPEUTICA**  
Antiviral. Activo frente al virus del herpes simple tipo I, tipo II y varicela zoster.

**PROPIEDADES**  
Actúa contra los tipos I y II de herpes simple y virus de varicela zoster, con baja toxicidad para las células infectadas del hombre.

**INDICACIONES**  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

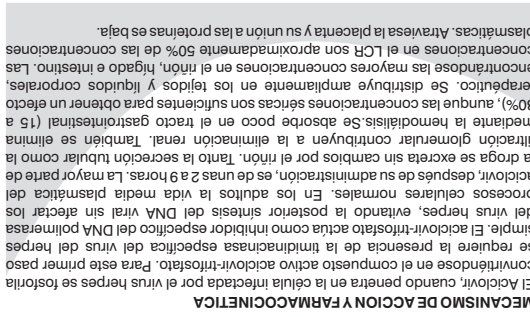
**MANEJO:** se debe observar de cerca a los pacientes por signos de toxicidad. Se debe mantener en los tubulos renales. La hemodiliasis aumenta significativamente la remoción del aciclovir de la sangre y por lo tanto se puede considerar como una opción para el manejo en el evento de una sobredosis sintomática. En caso de sobredosis o intoxicación, llamar al Centro de Toxicología de Emergencias Médicas. Teléfono: 220.418/9. Avenida Gral. Santos e/ Teodoro S. Mongelos.

**CONTRAINDICACIONES**  
Pacientes que hayan demostrado ser hipersensibles al aciclovir. Deberá evaluarse la relación riesgo-beneficio en pacientes con disfunción renal preexistente, hepática o anomalías neurológicas.

**REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES**  
Droga bien tolerada en tratamientos cortos. La vía de administración tópica en algunos casos puede producir irritación.  
En la administración oral puede producir, náuseas, vómitos, diarreas, cefalea y aumento de creatinemia.

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**  
El Probenecid aumenta la vida media y las concentraciones plasmáticas de aciclovir.  
Otras drogas que afecten la fisiología renal podrán influir potencialmente en la farmacocinética del aciclovir.

**MECANISMO DE ACCION Y FARMACOCINETICA**  
El Aciclovir, cuando penetra en la célula infectada por el virus herpes se fosforila convirtiéndose en el compuesto activo aciclovir-trifosfato. Para este primer paso se requiere la presencia de la timidinaquinasa específica del virus del herpes simple. El aciclovir-trifosfato actúa como inhibidor específico del DNA polimerasa del virus herpes, evitando la posterior síntesis del DNA viral sin afectar los procesos celulares normales. En los adultos la vida media plasmática del aciclovir, después de su administración, es de unas 2 a 9 horas. La mayor parte de la droga se excreta sin cambios por el riñón. Tanto la secreción tubular como la filtración glomerular contribuyen a la eliminación renal. También se elimina mediante la hemodiliasis. Se absorbe poco en el tracto gastrointestinal (15 a 30%), aunque las concentraciones séricas son suficientes para obtener un efecto terapéutico. Se distribuye ampliamente en los tejidos y líquidos corporales, encontrándose las mayores concentraciones en el riñón, hígado e intestino. Las concentraciones en el LCR son aproximadamente 50% de las concentraciones plasmáticas. Atraviesa la placenta y su unión a las proteínas es baja.



**Venta bajo receta**  
Industria Paraguaya  
**Regente:** O. F. Lina Laratro - Reg. N° 2337  
Mantener fuera del alcance de los niños.  
Conservar a temperatura ambiente inferior a 30°C.

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**  
El Probenecid aumenta la vida media y las concentraciones plasmáticas de aciclovir.  
Otras drogas que afecten la fisiología renal podrán influir potencialmente en la farmacocinética del aciclovir.

**REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES**  
Droga bien tolerada en tratamientos cortos. La vía de administración tópica en algunos casos puede producir irritación.  
En la administración oral puede producir, náuseas, vómitos, diarreas, cefalea y aumento de creatinemia.

**CONTRAINDICACIONES**  
Pacientes que hayan demostrado ser hipersensibles al aciclovir. Deberá evaluarse la relación riesgo-beneficio en pacientes con disfunción renal preexistente, hepática o anomalías neurológicas.

**PRESENTACIONES**  
Cajas conteniendo 25 comprimidos.  
Cajas conteniendo frascos x 60 y 120 mL de suspensión.  
Cajas conteniendo pomos x 10 g de crema.

**SOBREDOSES**  
Actúa contra los tipos I y II de herpes simple y virus de varicela zoster, con baja toxicidad para las células infectadas del hombre.  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

**INDICACIONES**  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

**MANEJO:** se debe observar de cerca a los pacientes por signos de toxicidad. Se debe mantener en los tubulos renales. La hemodiliasis aumenta significativamente la remoción del aciclovir de la sangre y por lo tanto se puede considerar como una opción para el manejo en el evento de una sobredosis sintomática. En caso de sobredosis o intoxicación, llamar al Centro de Toxicología de Emergencias Médicas. Teléfono: 220.418/9. Avenida Gral. Santos e/ Teodoro S. Mongelos.

**RESTRICCIONES DE USO**  
El aciclovir (vidermína) no debe utilizarse durante el embarazo al menos que el beneficio justifique el riesgo potencial al feto. El uso de vidermína crema en el embarazo debe ser considerado solo cuando los beneficios potenciales superen la posibilidad de riesgos mayores, igualmente se debe tener precaución cuando se administre durante la lactancia.

**ACCIÓN TERAPEUTICA**  
Antiviral. Activo frente al virus del herpes simple tipo I, tipo II y varicela zoster.

**PROPIEDADES**  
Actúa contra los tipos I y II de herpes simple y virus de varicela zoster, con baja toxicidad para las células infectadas del hombre.

**INDICACIONES**  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

**MANEJO:** se debe observar de cerca a los pacientes por signos de toxicidad. Se debe mantener en los tubulos renales. La hemodiliasis aumenta significativamente la remoción del aciclovir de la sangre y por lo tanto se puede considerar como una opción para el manejo en el evento de una sobredosis sintomática. En caso de sobredosis o intoxicación, llamar al Centro de Toxicología de Emergencias Médicas. Teléfono: 220.418/9. Avenida Gral. Santos e/ Teodoro S. Mongelos.

**CONTRAINDICACIONES**  
Pacientes que hayan demostrado ser hipersensibles al aciclovir. Deberá evaluarse la relación riesgo-beneficio en pacientes con disfunción renal preexistente, hepática o anomalías neurológicas.

**REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES**  
Droga bien tolerada en tratamientos cortos. La vía de administración tópica en algunos casos puede producir irritación.  
En la administración oral puede producir, náuseas, vómitos, diarreas, cefalea y aumento de creatinemia.

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**  
El Probenecid aumenta la vida media y las concentraciones plasmáticas de aciclovir.  
Otras drogas que afecten la fisiología renal podrán influir potencialmente en la farmacocinética del aciclovir.

**MECANISMO DE ACCION Y FARMACOCINETICA**  
El Aciclovir, cuando penetra en la célula infectada por el virus herpes se fosforila convirtiéndose en el compuesto activo aciclovir-trifosfato. Para este primer paso se requiere la presencia de la timidinaquinasa específica del virus del herpes simple. El aciclovir-trifosfato actúa como inhibidor específico del DNA polimerasa del virus herpes, evitando la posterior síntesis del DNA viral sin afectar los procesos celulares normales. En los adultos la vida media plasmática del aciclovir, después de su administración, es de unas 2 a 9 horas. La mayor parte de la droga se excreta sin cambios por el riñón. Tanto la secreción tubular como la filtración glomerular contribuyen a la eliminación renal. También se elimina mediante la hemodiliasis. Se absorbe poco en el tracto gastrointestinal (15 a 30%), aunque las concentraciones séricas son suficientes para obtener un efecto terapéutico. Se distribuye ampliamente en los tejidos y líquidos corporales, encontrándose las mayores concentraciones en el riñón, hígado e intestino. Las concentraciones en el LCR son aproximadamente 50% de las concentraciones plasmáticas. Atraviesa la placenta y su unión a las proteínas es baja.



**Venta bajo receta**  
Industria Paraguaya  
**Regente:** O. F. Lina Laratro - Reg. N° 2337  
Mantener fuera del alcance de los niños.  
Conservar a temperatura ambiente inferior a 30°C.

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**  
El Probenecid aumenta la vida media y las concentraciones plasmáticas de aciclovir.  
Otras drogas que afecten la fisiología renal podrán influir potencialmente en la farmacocinética del aciclovir.

**REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES**  
Droga bien tolerada en tratamientos cortos. La vía de administración tópica en algunos casos puede producir irritación.  
En la administración oral puede producir, náuseas, vómitos, diarreas, cefalea y aumento de creatinemia.

**CONTRAINDICACIONES**  
Pacientes que hayan demostrado ser hipersensibles al aciclovir. Deberá evaluarse la relación riesgo-beneficio en pacientes con disfunción renal preexistente, hepática o anomalías neurológicas.

**PRESENTACIONES**  
Cajas conteniendo 25 comprimidos.  
Cajas conteniendo frascos x 60 y 120 mL de suspensión.  
Cajas conteniendo pomos x 10 g de crema.

**SOBREDOSES**  
Actúa contra los tipos I y II de herpes simple y virus de varicela zoster, con baja toxicidad para las células infectadas del hombre.  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

**INDICACIONES**  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

**MANEJO:** se debe observar de cerca a los pacientes por signos de toxicidad. Se debe mantener en los tubulos renales. La hemodiliasis aumenta significativamente la remoción del aciclovir de la sangre y por lo tanto se puede considerar como una opción para el manejo en el evento de una sobredosis sintomática. En caso de sobredosis o intoxicación, llamar al Centro de Toxicología de Emergencias Médicas. Teléfono: 220.418/9. Avenida Gral. Santos e/ Teodoro S. Mongelos.

**RESTRICCIONES DE USO**  
El aciclovir (vidermína) no debe utilizarse durante el embarazo al menos que el beneficio justifique el riesgo potencial al feto. El uso de vidermína crema en el embarazo debe ser considerado solo cuando los beneficios potenciales superen la posibilidad de riesgos mayores, igualmente se debe tener precaución cuando se administre durante la lactancia.

**ACCIÓN TERAPEUTICA**  
Antiviral. Activo frente al virus del herpes simple tipo I, tipo II y varicela zoster.

**PROPIEDADES**  
Actúa contra los tipos I y II de herpes simple y virus de varicela zoster, con baja toxicidad para las células infectadas del hombre.

**INDICACIONES**  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

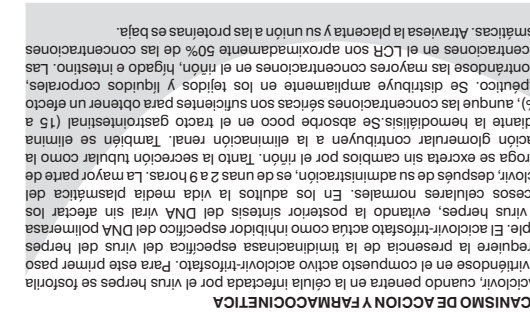
**MANEJO:** se debe observar de cerca a los pacientes por signos de toxicidad. Se debe mantener en los tubulos renales. La hemodiliasis aumenta significativamente la remoción del aciclovir de la sangre y por lo tanto se puede considerar como una opción para el manejo en el evento de una sobredosis sintomática. En caso de sobredosis o intoxicación, llamar al Centro de Toxicología de Emergencias Médicas. Teléfono: 220.418/9. Avenida Gral. Santos e/ Teodoro S. Mongelos.

**CONTRAINDICACIONES**  
Pacientes que hayan demostrado ser hipersensibles al aciclovir. Deberá evaluarse la relación riesgo-beneficio en pacientes con disfunción renal preexistente, hepática o anomalías neurológicas.

**REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES**  
Droga bien tolerada en tratamientos cortos. La vía de administración tópica en algunos casos puede producir irritación.  
En la administración oral puede producir, náuseas, vómitos, diarreas, cefalea y aumento de creatinemia.

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**  
El Probenecid aumenta la vida media y las concentraciones plasmáticas de aciclovir.  
Otras drogas que afecten la fisiología renal podrán influir potencialmente en la farmacocinética del aciclovir.

**MECANISMO DE ACCION Y FARMACOCINETICA**  
El Aciclovir, cuando penetra en la célula infectada por el virus herpes se fosforila convirtiéndose en el compuesto activo aciclovir-trifosfato. Para este primer paso se requiere la presencia de la timidinaquinasa específica del virus del herpes simple. El aciclovir-trifosfato actúa como inhibidor específico del DNA polimerasa del virus herpes, evitando la posterior síntesis del DNA viral sin afectar los procesos celulares normales. En los adultos la vida media plasmática del aciclovir, después de su administración, es de unas 2 a 9 horas. La mayor parte de la droga se excreta sin cambios por el riñón. Tanto la secreción tubular como la filtración glomerular contribuyen a la eliminación renal. También se elimina mediante la hemodiliasis. Se absorbe poco en el tracto gastrointestinal (15 a 30%), aunque las concentraciones séricas son suficientes para obtener un efecto terapéutico. Se distribuye ampliamente en los tejidos y líquidos corporales, encontrándose las mayores concentraciones en el riñón, hígado e intestino. Las concentraciones en el LCR son aproximadamente 50% de las concentraciones plasmáticas. Atraviesa la placenta y su unión a las proteínas es baja.



**Venta bajo receta**  
Industria Paraguaya  
**Regente:** O. F. Lina Laratro - Reg. N° 2337  
Mantener fuera del alcance de los niños.  
Conservar a temperatura ambiente inferior a 30°C.

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**  
El Probenecid aumenta la vida media y las concentraciones plasmáticas de aciclovir.  
Otras drogas que afecten la fisiología renal podrán influir potencialmente en la farmacocinética del aciclovir.

**REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES**  
Droga bien tolerada en tratamientos cortos. La vía de administración tópica en algunos casos puede producir irritación.  
En la administración oral puede producir, náuseas, vómitos, diarreas, cefalea y aumento de creatinemia.

**CONTRAINDICACIONES**  
Pacientes que hayan demostrado ser hipersensibles al aciclovir. Deberá evaluarse la relación riesgo-beneficio en pacientes con disfunción renal preexistente, hepática o anomalías neurológicas.

**PRESENTACIONES**  
Cajas conteniendo 25 comprimidos.  
Cajas conteniendo frascos x 60 y 120 mL de suspensión.  
Cajas conteniendo pomos x 10 g de crema.

**SOBREDOSES**  
Actúa contra los tipos I y II de herpes simple y virus de varicela zoster, con baja toxicidad para las células infectadas del hombre.  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

**INDICACIONES**  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

**MANEJO:** se debe observar de cerca a los pacientes por signos de toxicidad. Se debe mantener en los tubulos renales. La hemodiliasis aumenta significativamente la remoción del aciclovir de la sangre y por lo tanto se puede considerar como una opción para el manejo en el evento de una sobredosis sintomática. En caso de sobredosis o intoxicación, llamar al Centro de Toxicología de Emergencias Médicas. Teléfono: 220.418/9. Avenida Gral. Santos e/ Teodoro S. Mongelos.

**RESTRICCIONES DE USO**  
El aciclovir (vidermína) no debe utilizarse durante el embarazo al menos que el beneficio justifique el riesgo potencial al feto. El uso de vidermína crema en el embarazo debe ser considerado solo cuando los beneficios potenciales superen la posibilidad de riesgos mayores, igualmente se debe tener precaución cuando se administre durante la lactancia.

**ACCIÓN TERAPEUTICA**  
Antiviral. Activo frente al virus del herpes simple tipo I, tipo II y varicela zoster.

**PROPIEDADES**  
Actúa contra los tipos I y II de herpes simple y virus de varicela zoster, con baja toxicidad para las células infectadas del hombre.

**INDICACIONES**  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión).

**MANEJO:** se debe observar de cerca a los pacientes por signos de toxicidad. Se debe mantener en los tubulos renales. La hemodiliasis aumenta significativamente la remoción del aciclovir de la sangre y por lo tanto se puede considerar como una opción para el manejo en el evento de una sobredosis sintomática. En caso de sobredosis o intoxicación, llamar al Centro de Toxicología de Emergencias Médicas. Teléfono: 220.418/9. Avenida Gral. Santos e/ Teodoro S. Mongelos.

**CONTRAINDICACIONES**  
Pacientes que hayan demostrado ser hipersensibles al aciclovir. Deberá evaluarse la relación riesgo-beneficio en pacientes con disfunción renal preexistente, hepática o anomalías neurológicas.

**REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES**  
Droga bien tolerada en tratamientos cortos. La vía de administración tópica en algunos casos puede producir irritación.  
En la administración oral puede producir, náuseas, vómitos, diarreas, cefalea y aumento de creatinemia.

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**  
El Probenecid aumenta la vida media y las concentraciones plasmáticas de aciclovir.  
Otras drogas que afecten la fisiología renal podrán influir potencialmente en la farmacocinética del aciclovir.

**MECANISMO DE ACCION Y FARMACOCINETICA**  
El Aciclovir, cuando penetra en la célula infectada por el virus herpes se fosforila convirtiéndose en el compuesto activo aciclovir-trifosfato. Para este primer paso se requiere la presencia de la timidinaquinasa específica del virus del herpes simple. El aciclovir-trifosfato actúa como inhibidor específico del DNA polimerasa del virus herpes, evitando la posterior síntesis del DNA viral sin afectar los procesos celulares normales. En los adultos la vida media plasmática del aciclovir, después de su administración, es de unas 2 a 9 horas. La mayor parte de la droga se excreta sin cambios por el riñón. Tanto la secreción tubular como la filtración glomerular contribuyen a la eliminación renal. También se elimina mediante la hemodiliasis. Se absorbe poco en el tracto gastrointestinal (15 a 30%), aunque las concentraciones séricas son suficientes para obtener un efecto terapéutico. Se distribuye ampliamente en los tejidos y líquidos corporales, encontrándose las mayores concentraciones en el riñón, hígado e intestino. Las concentraciones en el LCR son aproximadamente 50% de las concentraciones plasmáticas. Atraviesa la placenta y su unión a las proteínas es baja.

**Vidermina**  
**ACICLOVIR 200 mg**  
**ACICLOVIR 0,05 g**  
**ANTIVIRAL**  
**COMPRIMIDOS - SUSPENSION - CREMA**  
**V.A.: Oral - Tópica**

**FORMULAS**  
**COMPRIMIDOS**  
Cada comprimido contiene:  
Aciclovir.....200 mg  
Excipientes c.s.p.....1 comprimido

**SUSPENSION**  
Cada 5 mL contiene:  
Aciclovir.....200 mg  
Excipientes c.s.p.....5 mL

**CREMA**  
Cada 1 g contiene:  
Aciclovir.....0,05 g  
Excipientes c.s.p.....1 g

**ACCIÓN TERAPEUTICA**  
Antiviral. Activo frente al virus del herpes simple tipo I, tipo II y varicela zoster.

**PROPIEDADES**  
Actúa contra los tipos I y II de herpes simple y virus de varicela zoster, con baja toxicidad para las células infectadas del hombre.

**INDICACIONES**  
Tratamiento del herpes genital y profilaxis de las recurrencias frecuentes (>6 episodios anuales). Tratamiento de la infección mucocutánea producida por herpes simple Tipo I y II. Profilaxis de las recurrencias por herpes simple o varicela-zoster en pacientes inmunodeprimidos, incluyendo aquellos con depresión de la médula ósea, infectados por HIV o que se encuentran bajo tratamiento citostático. Tratamiento de pacientes no inmunocomprometidos en varicela no complicada, debe ser cuidadosamente evaluada por el médico. De estar indicado, la terapia deberá instituirse tan pronto como sea posible, preferentemente dentro de las 24 horas siguientes a la aparición de las manifestaciones típicas de la enfermedad.

**CONTRAINDICACIONES**  
Pacientes que hayan demostrado ser hipersensibles al aciclovir. Deberá evaluarse la relación riesgo-beneficio en pacientes con disfunción renal preexistente, hepática o anomalías neurológicas.

**REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES**  
Droga bien tolerada en tratamientos cortos. La vía de administración tópica en algunos casos puede producir irritación.  
En la administración oral puede producir, náuseas, vómitos, diarreas, cefalea y aumento de creatinemia.

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**  
El Probenecid aumenta la vida media y las concentraciones plasmáticas de aciclovir.  
Otras drogas que afecten la fisiología renal podrán influir potencialmente en la farmacocinética del aciclovir.

**MECANISMO DE ACCION Y FARMACOCINETICA**  
El Aciclovir, cuando penetra en la célula infectada por el virus herpes se fosforila convirtiéndose en el compuesto activo aciclovir-trifosfato. Para este primer paso se requiere la presencia de la timidinaquinasa específica del virus del herpes simple. El aciclovir-trifosfato actúa como inhibidor específico del DNA polimerasa del virus herpes, evitando la posterior síntesis del DNA viral sin afectar los procesos celulares normales. En los adultos la vida media plasmática del aciclovir, después de su administración, es de unas 2 a 9 horas. La mayor parte de la droga se excreta sin cambios por el riñón. Tanto la secreción tubular como la filtración glomerular contribuyen a la eliminación renal. También se elimina mediante la hemodiliasis. Se absorbe poco en el tracto gastrointestinal (15 a 30%), aunque las concentraciones séricas son suficientes para obtener un efecto terapéutico. Se distribuye ampliamente en los tejidos y líquidos corporales, encontrándose las mayores concentraciones en el riñón, hígado e intestino. Las concentraciones en el LCR son aproximadamente 50% de las concentraciones plasmáticas. Atraviesa la placenta y su unión a las proteínas es baja.

**PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS**  
Deberá utilizarse con precaución en pacientes con alteraciones renales, a fin de evitar acumulación de la droga. Vigilar la función renal en pacientes sometidos a trasplantes renales, por el aumento que produce de la creatinina o urea sérica. Se deberá indicar en mujeres embarazadas sólo cuando la valoración riesgo-beneficio de su aplicación aconseje su uso. Las mujeres con herpes genital son más propensas a desarrollar cáncer cervical, por lo que es necesario realizar un frotis para Papanicolau anualmente o con mayor frecuencia.

**POSOLOGIA Y MODO DE USO**  
La misma será adaptada por el facultativo de acuerdo al estado del paciente y al tipo de afección. Se tendrá en cuenta entre otros la función renal, el estado inmunológico del paciente, la gravedad del cuadro, el tipo de virus, su localización, la edad y el peso del mismo.  
Adultos: Como dosis promedio 5 comprimidos (1 comp. c/4 horas), al día durante 5 a 10 días.  
Niños: Como dosis promedio, 20 mg/kg o 5 mL de suspensión (200 mg) 5 veces al día durante 5 a 10 días.  
**Crema:** Aplicar sobre la zona afectada cada tres horas, 6 veces al día, durante 7 días. La cantidad deberá ser suficiente para cubrir adecuadamente todas las lesiones.

**RESTRICCIONES DE USO**  
El aciclovir (vidermína) no debe utilizarse durante el embarazo al menos que el beneficio justifique el riesgo potencial al feto. El uso de vidermína crema en el embarazo debe ser considerado solo cuando los beneficios potenciales superen la posibilidad de riesgos mayores, igualmente se debe tener precaución cuando se administre durante la lactancia.

**SOBREDOSES**  
El Aciclovir sólo se absorbe parcialmente en el tracto gastrointestinal. Pacientes han ingerido sobredosis de hasta 20 g de aciclovir en una sola ocasión, sin efectos tóxicos. La sobredosis accidental, repetida con aciclovir oral durante varios días se ha asociado con efectos gastrointestinales (como náusea y vómito) y efectos neurológicos (cefalea y confusión)  
**Manejo:** se debe observar de cerca a los pacientes por signos de toxicidad. Se debe mantener una adecuada hidratación para prevenir la precipitación de aciclovir en los tubulos renales. La hemodiliasis aumenta significativamente la remoción del aciclovir de la sangre y por lo tanto se puede considerar como una opción para el manejo en el evento de una sobredosis sintomática. En caso de sobredosis o intoxicación, llamar al Centro de Toxicología de Emergencias Médicas. Teléfono: 220.418/9. Avenida Gral. Santos e/ Teodoro S. Mongelos.

**PRESENTACIONES**  
Cajas conteniendo 25 comprimidos.  
Cajas conteniendo frascos x 60 y 120 mL de suspensión.  
Caja conteniendo pomos x 10 g de crema.

Venta autorizada por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del M.S.P. y B.S. Certif. N°: Comprimidos: 09401-03-EF  
Suspensión: 09935-03-EF  
Crema: 09620-03-EF  
Conservar a temperatura ambiente inferior a 30°C.  
Mantener fuera del alcance de los niños.  
**Regente:** Q. F. Lina Laratro - Reg. N° 2337

**Venta bajo receta** Industria Paraguaya  
Elaborado por GUAYAKI S.A.  
División Salud Humana  
Ofic. Administ.: Av. Brasilia N° 1895  
Tel.: 291-339  
Planta Industrial: Futsal 88 N° 2416  
Tel.: 290-822  
Asunción - Paraguay

**Vidermina**  
**ACICLOVIR 200 mg**  
**ACICLOVIR 0,05 g**  
**ANTIVIRAL**  
**COMPRIMIDOS - SUSPENSION - CREMA**  
**V.A.: Oral - Tópica**

**FORMULAS**  
**COMPRIMIDOS**  
Cada comprimido contiene:  
Aciclovir.....200 mg  
Excipientes c.s.p.....1 comprimido

**SUSPENSION**  
Cada 5 mL contiene:  
Aciclovir.....200 mg  
Excipientes c.s.p.....5 mL

**CREMA**  
Cada 1 g contiene:  
Aciclovir.....0,05 g  
Excipientes c.s.p.....1 g

**ACCIÓN TERAPEUTICA**  
Antiviral. Activo frente al virus del herpes simple tipo I, tipo II y varicela zoster.

**PROPIEDADES**  
Actúa contra los tipos I y II de herpes simple y virus de varicela zoster, con baja toxicidad para las células infectadas del hombre.

**INDICACIONES**  
Tratamiento del herpes genital y profilaxis de las recurrencias frecuentes (>6 episodios anuales). Tratamiento de la infección mucocutánea producida por herpes simple Tipo I y II. Profilaxis de las recurrencias por herpes simple o varicela-zoster en pacientes inmunodeprimidos, incluyendo aquellos con depresión de la médula ósea, infectados por HIV o que se encuentran bajo tratamiento citostático. Tratamiento de pacientes no inmunocomprometidos en varicela no complicada, debe ser cuidadosamente evaluada por el médico. De estar indicado, la terapia deberá instituirse tan pronto como sea posible, preferentemente dentro de las 24 horas siguientes a la aparición de las manifestaciones típicas de la enfermedad.

**CONTRAINDICACIONES**  
Pacientes que hayan demostrado ser hipersensibles al aciclovir. Deberá evaluarse la relación riesgo-beneficio en pacientes con disfunción renal preexistente, hepática o anomalías neurológicas.

**REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES**  
Droga bien tolerada en tratamientos cortos. La vía de administración tópica en algunos casos puede producir irritación.  
En la administración oral puede producir, náuseas, vómitos, diarreas, cefalea y aumento de creatinemia.

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**  
El Probenecid aumenta la vida media y las concentraciones plasmáticas de aciclovir.  
Otras drogas que afecten la fisiología renal podrán influir potencialmente en la farmacocinética del aciclovir.

**MECANISMO DE ACCION Y**