

## PROSPECTO PARA EL USUARIO

### DANLOX

### OMEPRAZOL 10 y 20 mg

#### *Cápsulas*

**Vía de Administración:** Oral

**Venta Libre**

Industria Argentina

LEA CON CUIDADO ESTA INFORMACIÓN ANTES DE TOMAR ESTE MEDICAMENTO, este prospecto contiene información que puede serle útil para volver a leer. Si considera que alguno de los efectos adversos que sufre es grave o si aparece cualquier efecto adverso no mencionado en este prospecto, consulte a su médico y/o farmacéutico.

#### **¿QUÉ CONTIENE DANLOX?**

Cada cápsula de Danlox 10 mg contiene: OMEPRAZOL (como Pellets de Omeprazol 116,500 miligramos\*) 10,00 miligramos. \*Composición de los Pellets de Omeprazol: Omeprazol 10,000 miligramos.

Excipientes: \*sacarosa, almidón de maíz, lauril sulfato de sodio (sol. 2,5%), fosfato disódico anhidro, manitol, hidroxipropilmetilcelulosa 6cp, polietilenglicol 6000, talco, polisorbato 80, dióxido de titanio, copolímero de ácido metacrílico / polimetacrilato, agua purificada c.s., CAPSULAS DE GELATINA RIGIDA. Composición: dióxido de titanio, gelatina, azorrubina (C.I. 14720), Azul brillante (C.I. 42090).

Cada cápsula de Danlox 20 mg contiene: OMEPRAZOL (como Pellets de Omeprazol 233,00 miligramos \*) 20,00 miligramos. \*Composición de los Pellets de Omeprazol: Omeprazol 20,00 miligramos.

Excipientes: \*sacarosa, almidón de maíz, lauril sulfato de sodio (sol. 2,5%), fosfato disódico anhidro, manitol, hidroxipropilmetilcelulosa 6cp, polietilenglicol 6000, talco, polisorbato 80, dióxido de titanio, copolímero de ácido metacrílico / polimetacrilato, agua purificada c.s., CAPSULAS DE GELATINA RIGIDA. Composición: dióxido de titanio, gelatina, colorante amarillo crepúsculo (C.I. 15985), colorante rojo allura (C.I. 16035).

#### **ACCIÓN:**

Reduce la producción de ácido estomacal.

### **¿PARA QUÉ SE USA DANLOX?**

Se utiliza para el alivio a corto plazo de los síntomas de ardor / acidez o regurgitación ácida (reflujo) en adultos mayores de 18 años.

### **¿QUÉ PERSONAS NO PUEDEN RECIBIR DANLOX?**

No tome este medicamento si Ud. tiene alergia conocida a alguno de los componentes de la fórmula.

No administrar en menores de 18 años de edad.

No debe utilizar quien padezca de acidez ocasional ni para el alivio inmediato de la acidez.

No debe utilizar si Ud. presenta acidez con mareos o transpiración.

### **¿QUÉ CUIDADOS DEBO TENER ANTES DE TOMAR ESTE MEDICAMENTO?**

Consulte con su médico si:

- tiene dificultad o dolor al tragar la comida;
- tiene vómitos reiterados, aparición de sangre en el vómito o en las deposiciones;
- tiene diarrea prolongada o que no mejora;
- acidez desde hace más de tres meses;
- acidez con mareos o transpiración;
- dolor de pecho frecuente y hombros con dificultad para respirar, dolor que se propaga a brazos y cuello;
- dificultad para respirar, particularmente acompañada de acidez;
- pérdida de peso inexplicable;
- dolor de estómago, náuseas o vómitos;
- trastornos renales y/o hepático.

**Si Ud. está tomando algún medicamento, o está embarazada o dando el pecho a su bebe, consulte a su médico antes de tomar este medicamento.**

## **¿QUÉ CUIDADOS DEBO TENER MIENTRAS ESTOY TOMANDO ESTE MEDICAMENTO?**

Pueden aparecer efectos no deseados causados por el medicamento como dolor de cabeza, diarrea, náuseas, vómitos, dolor abdominal, constipación, gases, somnolencia, insomnio, sensación de hormigueo, trastornos renales.

Si aparece erupción cutánea, especialmente en zonas de la piel expuestas al sol, consulte a su médico, ya que puede ser necesario suspender la toma del medicamento.

Debe consultar a su médico si Ud. toma al mismo tiempo otros medicamentos como:

- Ketoconazol, Itraconazol (medicamentos contra las infecciones producidas por hongos);
- Warfarina o Clopidogrel (medicamentos utilizados como anticoagulantes);
- Diazepam (medicamento sedante);
- Digoxina (medicamento para el corazón);
- Teofilina (medicamento broncodilatador);
- Tacrolimus o ciclosporina (medicamentos inmunosupresores);
- Antirretrovirales tales como Nelfinavir, Atazanavir (medicamentos para la infección VIH-SIDA);
- Fenitoína (medicamento antiepiléptico).

Ya que los medicamentos mencionados pueden interferir con el Omeprazol.

## **¿CÓMO SE USA ESTE MEDICAMENTO?**

**Es de administración vía oral en adultos mayores de 18 años.**

Tome una cápsula con un vaso de agua antes de desayunar, por la mañana, todos los días durante 14 días.

No rompa ni mastique las cápsulas.

No exceda la dosis de una cápsula diaria sin consultar a su médico.

**No tome por más de 14 días sin consulta médica.**

**Si los síntomas de ardor, acidez o regurgitación ácida (reflujo) empeoran o no mejoran después de tomar este medicamento durante 14 días seguidos, debe consultar a un médico.**

No se debe tomar omeprazol como medicación preventiva.

**El uso prolongado puede producir otros efectos adversos importantes.**

### **¿QUÉ DEBO HACER ANTE UNA SOBREDOSIS, O SI TOMÉ MÁS CANTIDAD DE LA NECESARIA?**

ANTE LA EVENTUALIDAD DE UNA SOBREDOSIFICACIÓN CONCURRIR AL HOSPITAL MAS CERCANO O COMUNICARSE CON LOS CENTROS DE TOXICOLOGÍA

Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez: 0800 444 8694 / (011) 4962-6666 / 2247

Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas: (011) 4654-6648 / 4658-7777

Hospital Gral. de Agudos Juan A. Fernández: (011) 4808-2655 / 4801-7767

Optativamente otros centros de intoxicaciones

### **¿TIENE UD. ALGUNA PREGUNTA?**

Comuníquese al siguiente teléfono:

ANMAT Responde: 0800 333 1234

### **Mantener fuera del alcance de los niños**

**Ante cualquier duda consulte a su médico y/o farmacéutico**

**FORMA DE CONSERVACION:** Conservar en lugar fresco y seco, preferentemente entre 15° C y 30°C.

### **Presentaciones:**

**Danlox, 10 mg:** envases con 14 cápsulas.

**Danlox, 20 mg:** envases con 7 y 14 cápsulas.

**Esta especialidad medicinal está libre de gluten.**

Fecha de última revisión:

Dirección Técnica: Dr. Alejandro D. Santarelli – Farmacéutico.

ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD DE LA  
NACION.

Certificado N° 41.655

Laboratorios CASASCO S.A.I.C.

Av. Boyacá 237 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2024-61254947- CASASCO - Prospectos - Certificado N41.655.

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.