PROSPECTO PARA EL USUARIO

Industria Argentina **Venta Libre**

POVIRAL

ACICLOVIR

Crema dérmica

Uso externo

Lea con cuidado esta información antes de tomar el medicamento.

Conserve este prospecto dado que 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 POVIRAL?

Cada 100 g contiene:

Ingrediente activo: Aciclovir 5 g.

Ingredientes inactivos: Vaselina líquida; Cera lanette SX; Vaselina sólida; Propilenglicol; Polisorbato 80; Agua destilada.

ACCIÓN:

Antiviral de uso tópico y acción local.

IF-2024-117810124-APN-DERM#ANMAT

El presente documento electrónico ha sido firmado digitalmente en los términos de la Ley N° 25.506, el Decreto N° 2628/2002 y el Decreto N° 283/2003.-

¿PARA QUÉ SE USA POVIRAL?

POVIRAL se utiliza para el alivio de los síntomas de recurrencia de herpes simple labial (herpes que ya se ha presentado anteriormente), de poca extensión (no más de 1 cm²) con contenido cristalino (vesícula), en mayores de 12 años y adultos.

¿QUÉ PERSONAS NO PUEDEN RECIBIR POVIRAL?

No use este medicamento si Ud. sabe que es alérgico (hipersensible) al aciclovir o a alguno de los ingredientes de este medicamento.

No administrar en menores de 12 años de edad.

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

¿QUÉ CUIDADOS DEBE TENER ANTES DE UTILIZAR ESTE MEDICAMENTO?

- Si está en contacto con niños, amamantando o embarazada.

- Si es la primera vez que padece herpes en ese sitio o tiene más de uno a la vez.

- Si el herpes recurre más de 5 veces al año.

- Si el herpes contiene pus, sangre o costra.

- Si presenta otros síntomas, como ser: brotes en la piel, fiebre, ganglios aumentados de tamaño o la lesión no duele.

- Si se encuentra bajo tratamiento por otra enfermedad.

- Si está inmunocomprometido (tiene bajas las defensas), por ejemplo, padece de HIV, es trasplantado, recibe radioterapia, quimioterapia o tratamiento con corticoides.

- No sobrepase la frecuencia de aplicaciones ni la duración del tratamiento recomendado.

IF-2024-117810124-APN-DERM#ANMAT

El presente documento electrónico ha sido firmado digitalmente en los términos de la Ley N° 25.506, el Decreto N° 2628/2002 y el Decreto N° 283/2003.-

¿QUÉ CUIDADOS DEBE TENER MIENTRAS ESTÁ USANDO ESTE MEDICAMENTO?

Deberá interrumpir el uso de este producto y consultar inmediatamente a su médico si presenta: Enrojecimiento, picazón, sequedad o descamación de la piel en la zona de aplicación, reacciones alérgicas, como edemas de labios, cara o párpados.

¿CÓMO SE USA ESTE MEDICAMENTO?

POVIRAL se administra exclusivamente en el labio, en mayores de 12 años y adultos.

Inicie el tratamiento tempranamente, cuando comienzan los síntomas (ardor, picazón, dolor).

Lave sus manos antes y después de la aplicación del producto.

Aplique una delgada capa que cubra el área de la lesión.

Repita la dosis 5 veces al día.

Úselo hasta 7 días consecutivos.

SI EL HERPES NO CURA O EMPEORA A PESAR DE APLICAR LA CREMA CONSULTE AL MÉDICO.

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

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

Hospital de Pediatría Dr. Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666 / 2247

Hospital de Niños Pedro Elizalde: (011) 4307-4788 / 5442.

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

Optativamente otros centros de intoxicaciones.

IF-2024-117810124-APN-DERM#ANMAT

El presente documento electrónico ha sido firmado digitalmente en los términos de la Ley N° 25.506, el Decreto N° 2628/2002 y el Decreto N° 283/2003.-

¿TIENE UD. ALGUNA PREGUNTA?

Comuníquese a la línea gratuita de atención al consumidor:

0 800 333 5658

O, en caso necesario, al teléfono de ANMAT RESPONDE:

0800 333 1234.

PRESENTACIONES.

Envases conteniendo 5 y 10 gramos.

Fecha de última actualización:

CONSERVAR EN LUGAR SECO A TEMPERATURA INFERIOR A 30ºC

Elaborado en Coronel Méndez 440 – Wilde – Pcia. de Buenos Aires y/o Carhué 1096 – CABA y/o Intendente Amaro Ávalos 4208 – Munro - Pcia. de Buenos Aires

ROEMMERS S.A.I.C.F.

Información a profesionales y usuarios ✆ 0-800-333-5658

Fray J. Sarmiento 2350, B1636AKJ, Olivos, Pcia. de Buenos Aires

www.roemmers.com.ar

Directora Técnica: Jorgelina D´Angelo - Farmacéutica

"MEDICAMENTO AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN"

CERTIFICADO Nº: 37.327

El presente documento electrónico ha sido firmado digitalmente en los términos de la Ley N° 25.506, el Decreto N° 2628/2002 y el Decreto N° 283/2003.-

IMPORTANTE:

"Mantener fuera del alcance de los niños".

"Ante cualquier duda, consulte con su médico y/o farmacéutico".

"No utilizar luego de la fecha de vencimiento indicada en el envase"

IF-2024-117810124-APN-DERM#ANMAT

El presente documento electrónico ha sido firmado digitalmente en los términos de la Ley N° 25.506, el Decreto N° 2628/2002 y el Decreto N° 283/2003.-

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

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: IF-2024-117810124-APN-DERM#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Lunes 28 de Octubre de 2024

Referencia: EX-2024-99027554- ROEMMERS - Prospectos - Certificado N37327

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

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
Date: 2024.10.28 12:33:03 -03:00

MIRTA FERNANDA TABOADA MUSSI
Profesional de la Salud
Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
Date: 2024.10.28 12:33:04 -03:00