

RESUMO DAS CARACTERÍSTICAS DO MEDICAMENTO

1. NOME DO MEDICAMENTO

Betadine 100mg/ml Solução para Gargarejar

2. COMPOSIÇÃO QUALITATIVA E QUANTITATIVA

Substância ativa:

Iodopovidona 10,00g/ 100ml

Lista completa de excipientes, ver secção 6.1

3. FORMA FARMACÊUTICA

Solução para gargarejar

4. INFORMAÇÕES CLÍNICAS

4.1 Indicações terapêuticas

Desinfecção da cavidade oral e orofaringe.
Halitose

4.2 Posologia e modo de administração

Posologia
População pediátrica
Betadine é contraindicado em crianças com menos de 6 anos.

Modo de administração
Apenas para uso tópico.

Usar em gargarejos ou bochechos durante 30 segundos várias vezes ao dia.
Para a halitose usar diluído: 1 parte de Betadine Solução para gargarejar para 2 partes de água.
Este medicamento não deve ser deglutido.
Este medicamento não deve ser utilizado por um período superior a 14 dias consecutivos.

4.3 Contraindicações

Este medicamento não deve ser utilizado nas seguintes situações:

Hipersensibilidade ao iodo ou à povidona, ou a qualquer um dos excipientes mencionados na secção 6.1.

Hipertiroidismo

Outras doenças agudas da tiroide

Crianças com menos de 6 anos de idade

Não utilizar antes e após radioterapia.

4.4 Advertências e precauções especiais de utilização

Este medicamento destina-se a ser utilizado apenas na cavidade bucal. Não utilizar noutras áreas anatómicas.

No caso de irritação cutânea, dermatite de contacto ou hipersensibilidade, descontinuar a utilização.

Não aquecer antes de aplicar.

Doentes com bócio, nódulos na tiroide ou outras doenças não agudas da tiroide estão em risco de desenvolver hiperfunção da tiroide (hipertiroidismo) no seguimento da administração de grandes quantidades de iodo. Nesta população de doentes, a solução de iodopovidona não deve ser aplicada por períodos de tempo longos nem em áreas extensas da pele, salvo se estritamente indicado. Mesmo após o final do tratamento, deve ter-se em atenção sintomas precoces de possível hipertiroidismo e se necessário a função da tiroide deve ser monitorizada.

Não deve ser utilizada antes ou após cintigrafia radioiodo ou tratamento do carcinoma da tiroide com radioiodo.

Os recém-nascidos e lactentes pequenos estão em maior risco de desenvolver hipotiroidismo devido à administração de grandes quantidades de iodo. Devido à natureza permeável da sua pele e da sua maior sensibilidade ao iodo, a utilização de iodopovidona deve ser restringida ao mínimo em recém-nascidos e lactentes pequenos. Pode ser necessário verificar a função da tiroide nas crianças (ex: níveis de T4 e TSH). Qualquer ingestão oral de iodopovidona por lactentes deve ser evitada.

No uso orofaríngeo, deve prevenir-se a aspiração de Betadine para o trato respiratório já que pode causar complicações tais como pneumonia. Pode acontecer particularmente em doentes entubados.

A iodopovidona deve ser utilizada com precaução no caso de utilização prolongada em doentes com alteração da função renal.

4.5 Interações medicamentosas e outras formas de interação

O complexo povidona-iodo é eficaz a pH entre 2,0 e 7,0. É de esperar que o complexo reaja com proteínas e outros compostos orgânicos insaturados, conduzindo ao comprometimento da sua eficácia.

A utilização concomitante de preparações para o tratamento de feridas contendo componentes enzimáticos conduz a um enfraquecimento do efeito de ambas as

substâncias. Produtos contendo mercúrio, prata, peróxido de hidrogénio e taurolidina podem interagir com a iodopovidona e não devem ser usados em simultâneo.

Os produtos com iodopovidona quando utilizados em simultâneo ou imediatamente após a aplicação de antissépticos contendo octenidina na mesma área ou na área adjacente podem conduzir a uma coloração escura transitória das áreas envolvidas.

Devido ao efeito oxidativo das preparações com iodopovidona, vários agentes de diagnóstico podem originar falsos resultados laboratoriais positivos (ex: testes com toluidina ou goma guaiaco para a determinação de hemoglobina ou glucose nas fezes ou na urina).

A absorção de iodo a partir da solução de iodopovidona pode diminuir a captação de iodo pela tiroide. Isto pode levar a interferências com várias investigações (cintigrafia à tiroide, determinação do PBI (iodo ligado a proteínas), diagnósticos radioiodo) e pode tornar um tratamento planeado da tiroide com iodo (terapia radioiodo) impossível. Após o final do tratamento, deve fazer-se um intervalo apropriado antes de realizar uma nova cintigrafia.

Associações desaconselhadas:

Antissépticos mercuriais: formação de um complexo cáustico no caso de utilização concomitante de antissépticos iodados e mercuriais (ver secção 6.2).

4.6 Fertilidade, gravidez e aleitamento

Durante a gravidez e lactação, a solução de iodopovidona só deve ser utilizada se estritamente indicada e a sua utilização deve restringir-se ao mínimo. Uma vez que o iodo consegue atravessar a barreira placentária e ser segregado no leite materno, e devido à sensibilidade aumentada do feto e recém-nascido ao iodo, não devem ser utilizadas durante a gravidez e lactação grandes quantidades de iodo. Além disso, o iodo está concentrado no leite materno, em comparação com o soro. A iodopovidona pode induzir hipotiroidismo transitório com elevação da TSH (hormona estimulante da tiroide) no feto e no recém-nascido. Pode ser necessário uma verificação da função da tiroide da criança. Qualquer ingestão oral da solução por um lactente deve ser evitada.

4.7 Efeitos sobre a capacidade de conduzir e utilizar máquinas

Não relevante

4.8 Efeitos indesejáveis

Os efeitos adversos estão mencionados por classe de sistema de órgãos e frequência. As frequências são definidas como:

Muito frequentes ($\geq 1/10$)

Frequentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$)

Pouco frequentes ($\geq 1/1\ 000$ a $< 1/100$)

Raros ($\geq 1/10\ 000$ a $< 1/1\ 000$)

Muito raros ($< 1/10\ 000$)

Desconhecidos (não pode ser calculado a partir dos dados disponíveis)

Alterações no sistema imunitário:

Raros	Hipersensibilidade
Muito raros	Reação anafilática

Alterações endócrinas:

Muito raros	Hipertiroidismo (por vezes com sintomas como taquicárdia ou inquietação)*
Desconhecidos	Hipotiroidismo***

Doenças do metabolismo e nutrição:

Desconhecidos	Desequilíbrio eletrolítico**
	Acidose metabólica**

Alterações respiratórias, torácicas e do mediastino

Desconhecidos	Pneumonia****
---------------	---------------

Alterações da pele e tecidos subcutâneos:

Raros	Dermatite de contacto (com sintomas como eritema, pequenas vesículas e prurido)
Muito raros	Angioedema

Alterações renais e urinárias:

Desconhecidos	Insuficiência renal aguda**
	Osmolaridade sanguínea anormal**

* Em doentes com antecedentes de doença da tiroide (ver Advertências e precauções especiais de utilização) após uma captação importante de iodo, por exemplo após utilização a longo prazo de iodopovidona solução para o tratamento de feridas e queimaduras envolvendo extensas áreas de pele.

** pode ocorrer após captação de grandes quantidades de iodopovidona (ex: no tratamento de queimaduras).

*** Hipotiroidismo após utilização prolongada ou extensa de iodopovidona.

**** Complicações por aspiração - ver secção 4.4

Notificação de suspeitas de reações adversas

A notificação de suspeitas de reações adversas após a autorização do medicamento é importante, uma vez que permite uma monitorização contínua da relação benefício-risco do medicamento. Pede-se aos profissionais de saúde que notifiquem quaisquer suspeitas de reações adversas diretamente ao INFARMED, I.P.:

INFARMED, I.P.
Direção de Gestão do Risco de Medicamentos
Parque da Saúde de Lisboa, Av. Brasil 53
1749-004 Lisboa
Tel: +351 21 798 73 73
Linha do Medicamento: 800222444 (gratuita)
Fax: +351 21 798 73 97
Sítio da internet: <http://www.infarmed.pt/web/infarmed/submissaoram>
E-mail: farmacovigilancia@infarmed.pt

4.9 Sobredosagem

A intoxicação aguda por iodo manifesta-se por sintomas abdominais, anúria, colapso circulatório, edema pulmonar e anomalias metabólicas.

O tratamento é sintomático e de suporte.

A ingestão oral massiva, suscetível de provocar intoxicação deve ser tratada em meio hospitalar.

5. PROPRIEDADES FARMACOLÓGICAS

5.1 Propriedades farmacodinâmicas

Classificação farmacoterapêutica: 6.1.1: Medicamentos que atuam na boca e orofaringe: de aplicação tópica
Código ATC: R02AA15

A iodopovidona é um complexo composto pelo polímero polivinilpirrolidona e iodo (iodopovidona) que, após aplicação, continua a libertar iodo durante um período de tempo.

O iodo elementar (I₂) é há muito tempo conhecido como um agente microbicida altamente eficaz que mata rapidamente bactérias, vírus, fungos e alguns protozoários in vitro. Estão envolvidos dois mecanismos: o iodo livre provoca rapidamente a morte microbiana, enquanto que o iodo ligado ao polímero funciona como reservatório.

À medida que a preparação entra em contacto com a pele e membranas mucosas, mais iodo se dissocia do polímero. O iodo livre reage com grupos -SH ou -OH oxidáveis de aminoácidos nas enzimas e proteínas estruturais dos micro-organismos, inativando estas enzimas e proteínas. A maioria dos micro-organismos vegetativos é morta em menos de um minuto in vitro, sendo muitos destruídos entre 15 a 30 segundos. Durante este processo, o iodo é descolorado. Assim, a intensidade da coloração castanha serve de indicador da sua eficácia. Após descoloração pode ser necessário proceder a uma nova aplicação. Não foi notificada resistência.

5.2 Propriedades farmacocinéticas

Absorção: em indivíduos normais, a aplicação tópica resulta numa muito pequena absorção sistémica de iodo. Na administração vaginal, contudo, a absorção de iodo é rápida e as concentrações séricas em iodo total e iodeto inorgânico são significativamente aumentadas.

Povidona (PVP)

A absorção e, em particular, a eliminação renal da povidona, depende do peso (médio) molecular (da mistura). Para pesos moleculares de mais de 35 000 a 50 000, é de esperar retenção.

Iodo:

O comportamento do iodo ou iodeto absorvido pelo organismo é largamente similar ao do iodo obtido por outras vias. A semivida biológica após administração vaginal é de aproximadamente 2 dias.

A eliminação é quase exclusivamente por via renal.

5.3 Dados de segurança pré-clínica

Toxicidade aguda

Em investigações experimentais em animais (rato, ratinho, coelho, cão), os efeitos tóxicos foram observados após administração sistémica (oral; I.P., I.V.) apenas com doses excessivamente altas que não têm significado na utilização local de solução de iodopovidona.

Toxicidade crónica

Foram realizados testes de toxicidade subcrónicos e crónicos em ratos, entre outros animais, na forma de administração da mistura de iodopovidona (10% de iodo disponível) na comida em doses entre 75 e 750mg de iodopovidona por dia e Kg de peso corporal durante um período até 12 semanas. Após parar a adição de iodopovidona, foram observados apenas aumentos séricos no PBI (iodo ligado a proteínas) praticamente reversíveis na totalidade e dose dependentes e alterações histopatológicas não específicas na tiroide. Alterações similares ocorreram no grupo controlo, que recebeu iodeto de potássio em quantidades equivalentes em iodo em vez de iodopovidona.

Potencial mutagénico e de indução de tumores

A ação mutagénica da iodopovidona pode ser desprezada. Não foram conduzidos estudos carcinogénicos. Não existe por isso informação disponível.

6. INFORMAÇÕES FARMACÊUTICAS

6.1 Lista de excipientes

Mentol, glicerol, sacarina sódica, hidróxido de sódio, água purificada.

6.2 Incompatibilidades

Não utilizar ao mesmo tempo que Betadine, produtos alcalinos, peróxido de hidrogénio, taurolidina, ácido tânico e sais de prata e mercúrio.

6.3 Prazo de validade

3 anos.

6.4 Precauções especiais de conservação

Não conservar acima de 25°C.

6.5 Natureza e conteúdo do recipiente

Frascos de polietileno com tampas de polietileno
Embalagens de 125ml

6.6 Precauções especiais de eliminação e manuseamento

Não existem requisitos especiais

7. TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO

BGP Products, Unipessoal Lda.
Av. D. João II, Edifício Atlantis, nº 44C – 7.3 e 7.4
1990-095 Lisboa
Portugal
Tel: 214 127 200
Fax: 214 127 219

8. NÚMERO(S) DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO

Embalagem de 125ml - Registo nº 8436105

9. DATA DA PRIMEIRA AUTORIZAÇÃO OU RENOVAÇÃO DA
AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO

Data da primeira autorização: 27 novembro 1975
Data da última renovação: 15 julho 2004

10. DATA DA REVISÃO DO TEXTO