

26 November 2018<sup>1</sup> EMA/PRAC/790400/2018 Pharmacovigilance Risk Assessment Committee (PRAC)

# Novo texto da informação do medicamento – Extratos das recomendações do PRAC relativamente aos sinais

Adotado na reunião do PRAC de 29-31 de outubro de 2018

A redação da informação do medicamento contida no presente documento é extraída do documento intitulado "Recomendações do PRAC relativamente aos sinais" que inclui o texto integral das recomendações do PRAC relativamente aos sinais para atualização da informação do medicamento, bem como algumas orientações gerais sobre o tratamento dos sinais. Está disponível <u>aqui</u> (apenas na versão inglesa).

O texto novo a aditar à informação do medicamento está <u>sublinhado</u>. O atual texto que se pretende suprimir é <del>rasurado</del>.

### 1. Formulação sistémica de tacrolímus — infeção hepática por vírus da hepatite E (EPITT n.º 19246)

### Resumo das características do medicamento

4.4. Advertências e precauções especiais de utilização

Infeções, incluindo infeções oportunistas

Os doentes tratados com imunossupressores, incluindo o tacrolímus, apresentam risco aumentado para <u>infeções</u>, <u>incluindo</u> infeções oportunistas (bacterianas, fúngicas, virais e protozoárias). Entre estas <u>situações encontram-se</u>, <u>tais como</u> nefropatia associada ao vírus BK e leucoencefalopatia multifocal progressiva (LMP) associada ao vírus JC. <u>Os doentes apresentam igualmente um risco acrescido para infeções hepáticas virais (por exemplo, reativação da hepatite B e C e infeção *de novo*, bem como hepatite E, que podem tornar-se crónicas). Estas infeções estão frequentemente relacionadas com elevada carga imunossupressora total e podem originar doenças graves ou fatais que os médicos devem considerar num diagnóstico diferencial em doentes imunodeprimidos com função <u>hepática ou</u> renal em deterioração ou sintomas neurológicos. <u>A prevenção e a gestão devem ser feitas de acordo com orientações clínicas adequadas.</u></u>

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Intended publication date. The actual publication date can be checked on the webpage dedicated to <u>PRAC recommendations on safety signals</u>.



## 2. Xilometazolina — arritmia ventricular grave em doentes com síndroma do QT longo (EPITT n.º 19242)

#### Resumo das características do medicamento

4.4. Advertências e precauções especiais de utilização

Os doentes com síndroma do QT longo tratados com xilometazolina podem ter um maior risco de desenvolverem arritmias ventriculares graves.

#### Folheto informativo

2. O que precisa de saber antes de tomar <nome do medicamento>

Advertências e precauções

Fale com o seu médico ou farmacêutico antes de tomar <nome do medicamento>

se sofre de uma doença do coração (por exemplo, síndroma do QT longo)

Nota: no folheto informativo, o texto «(por exemplo, síndroma do QT longo)» deve ser incluído no ponto que menciona a doença do coração, tendo em conta a redação já existente para os medicamentos autorizados a nível nacional. Nos folhetos informativos que não mencionem «doença do coração», deve ser acrescentado um ponto que refira «doença do coração (por exemplo, síndroma do QT longo)» em conformidade com a redação supra.