

## Triancinolona de Acetonida + Sulfato de Neomicina + Gramicidina + Nistatina

### Posologia

Não utilizar Triancinolona de Acetonida + Sulfato de Neomicina + Gramicidina + Nistatina nos olhos e ouvidos. Após o uso, fechar bem o tubo.

### Indicações do produto

Triancinolona de Acetonida + Sulfato de Neomicina + Gramicidina + Nistatina é indicado para o alívio das manifestações inflamatórias e pruriginosas<sup>1</sup> de dermatoses<sup>2</sup>, com probabilidade de tornarem-se ou já estarem infectadas.

1CID L29 Prurido.

2CID L01.1 Impetiginização de outras dermatoses.

### Contra Indicações

Triancinolona de Acetonida + Sulfato de Neomicina + Gramicidina + Nistatina é contraindicado em pacientes com história de hipersensibilidade aos componentes das formulações e naqueles pacientes com lesões de tuberculose e infecções virais tópicas ou sistêmicas (por exemplo: vacínia, varicela e herpes simplex). Triancinolona de Acetonida + Sulfato de Neomicina + Gramicidina + Nistatina é contraindicado também para uso oftalmológico ou nas otites externas de pacientes com perfuração timpânica, assim como em áreas com comprometimento circulatório expressivo.

### Efeitos Colaterais

As seguintes reações adversas locais são infreqüentemente (Reação incomum:  $\geq 1/1.000$  e  $< 1/100$ ) relatadas com corticosteroides tópicos (as reações estão listadas numa ordem decrescente aproximada de ocorrência):

Queimação, prurido, irritação, ressecamento, foliculite, hipertricoses, erupções acneiformes, hipopigmentação, dermatite perioral, dermatite alérgica de contato, maceração da pele, infecção secundária, atrofia da pele, estrias e miliaria.

A nistatina é bem tolerada mesmo com terapia prolongada. Foram observadas irritação e casos de dermatite de contato, reações retardadas de hipersensibilidade durante o uso de neomicina, sensibilização após uso prolongado, ototoxicidade e nefrotoxicidade quando da aplicação em grandes superfícies ou pele danificada e reações de sensibilidade à gramicidina.

Pacientes pediátricos

Manifestações de supressão adrenal em pacientes pediátricos incluem retardamento do crescimento linear, retardamento no ganho de peso, baixos níveis de cortisol plasmáticos e ausência de resposta à estimulação do ACTH. Manifestações de hipertensão intracraniana incluem fontanelas protuberantes, cefaléias e papiledema bilateral.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em <http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

### DCB-Denominação Comum Brasileira

08855 + 06284 + 06410 + 04532.