

DEPARTAMENTO DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO

División de Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia

Modificaciones de la información de los medicamentos autorizados por procedimiento nacional que contienen:

LEUPRORELINA

(formulaciones depot)

Fecha de publicación: 24.04.2024

Tipo de variación:

- Procedimiento nacional/reconocimiento mutuo/descentralizado.-
 - PSUSA: C.I.3.a (IAin)SEÑAL: C.I.z (IAin)
 - o PSUFU/otra información derivada de PSUSA: IB (C.I.3.z)

NOTA:

actualizaciones.

En el caso en que los textos a modificar deban adaptarse y no sean de aplicación directa, o sean medicamentos autorizados por RM/DC para los no se hayan publicado todavía las traducciones en todos los idiomas, la variación será tipo IB (C.I.3.z-PSUSA/C.I.z-SEÑALES). Si el CMDh emite recomendaciones específicas a este respecto, *se seguirán las mismas*. En caso de duda, para más información, consultar CMDh/132/2009/Rev.49, o futuras

Fecha de implementación*: 24.07.2024

La variación deberá presentarse sobre la ficha técnica y prospecto actualmente autorizados y no podrán incluirse otras modificaciones de formato o contenido de la ficha técnica y prospecto que las indicadas a continuación.

Solo se admite adaptación a QRD en las variaciones tipo IB; en las variaciones IAin, no se admiten cambios por QRD salvo los indicados en la nota publicada por el CMDh REF: CMDh/345/2016 y sus futuras actualizaciones.

Modificaciones que se deben incluir en las secciones relevantes de la Información del medicamento (texto nuevo <u>subrayado y en negrita</u>, texto eliminado tachado atravesado con barra)

FICHA TÉCNICA O RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO

Para los medicamentos que contengan leuprorelina (NAP), este texto deberá adaptarse a nivel nacional conforme a la redacción existente de la información sobre el producto.



Sección 4.4

La advertencia en la lista de cambios metabólicos asociados con los análogos de GnRH debe modificarse de la siguiente manera:

- <u>Hígado graso</u>

Debe añadirse una advertencia así:

Reacciones adversas cutáneas graves

Se han notificado reacciones adversas cutáneas graves (SCAR), incluido síndrome de Stevens-Johnson (SJS) y necrólisis epidérmica tóxica (NET), que pueden poner en peligro la vida o ser mortales, en asociación con el tratamiento con leuprorelina. En el momento de la prescripción del medicamento a los pacientes deberán ser advertidos sobre los signos y síntomas de las reacciones cutáneas graves, y controlados estrechamente para detectar reacciones de este tipo. En el caso de manifestarse signos y síntomas que sugieran estas reacciones, deberá suspenderse de inmediato leuprorelina y considerar un tratamiento alternativo (según corresponda).

Sección 4.8

La(s) siguiente(s) reaccion(es) adversas deben agregarse debajo del encabezado de Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo con frecuencia desconocida en la clasificación según clases de órganos (SOC):

Síndrome de Stevens-Johnson/Necrólisis epidérmica tóxica (SJS/NET) (ver sección 4.4)

Erupción cutánea tóxica

Eritema multiforme

Para el medicamento que contiene leuprorelina CAMCEVI, el texto debe modificarse de la siguiente manera:

Sección 4.4

Debe incluirse una advertencia así:

Hiperglucemia y diabetes Cambios metabólicos

En hombres tratados con agonistas de GnRH se ha informado de casos de hiperglucemia y de aumento del riesgo de desarrollar diabetes. La hiperglucemia puede significar el desarrollo de diabetes mellitus o el empeoramiento del control glucémico en pacientes diabéticos. En los pacientes tratados con un agonista de GnRH debe monitorizarse periódicamente la glucosa en sangre y/o la hemoglobina glicosilada (HbA1c), y estos pacientes deben gestionarse de acuerdo con la práctica corriente. Los cambios metabólicos asociados con agonistas de GnRH pueden también incluir hígado graso.

Debe agregarse una advertencia así:

Reacciones adversas cutáneas graves

<u>Se han notificado reacciones adversas cutáneas graves (SCAR), incluido síndrome de Stevens-</u> Johnson (SJS) y necrólisis epidérmica tóxica (NET), que pueden poner en peligro la vida o ser

> MINISTERIO DE SANIDAD



mortales, en asociación con el tratamiento con leuprorelina. En el momento de la prescripción del medicamento deberá asesorarse a los pacientes sobre los signos y síntomas de las reacciones cutáneas graves, y monitorizárseles estrechamente para detectar reacciones de este tipo. En el caso de manifestarse signos y síntomas que sugieran estas reacciones, deberá suspenderse de inmediato la leuprorelina y considerarse un tratamiento alternativo (según corresponda)

Sección 4.8

La(s) siguiente(s) reaccion(es) adversas deben agregarse debajo del encabezado de Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo con frecuencia desconocida en la clasificación según clases de órganos (SOC):

Síndrome de Stevens-Johnson/Necrólisis epidérmica tóxica (SJS/NET) (ver sección 4.4)

Erupción cutánea tóxica

Eritema multiforme

PROSPECTO

Para los medicamentos que contengan leuprorelina (NAP), este texto deberá adaptarse a nivel nacional conforme a la redacción existente de la información sobre el producto.

2. Qué necesita saber antes de empezar a usar <x>

Advertencias y precauciones

<u>Se han comunicado erupciones cutáneas graves, incluido síndrome de Stevens-Johnson/necrólisis epidérmica tóxica (SJS/NET) en asociación con leuprorelina. Suspenda el uso de leuprorelina y busque atención médica de inmediato si nota cualquiera de los síntomas relacionados con estas reacciones cutáneas graves descritas en la sección 4.</u>

Consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de empezar a usar <x> si

-tiene hígado graso

4. Posibles efectos adversos

Frecuencia no conocida (la frecuencia no puede estimarse a partir de los datos disponibles):

Busque atención médica inmediata si nota cualquiera de los siguientes síntomas:

Si nota que en el tronco tiene manchas circulares o en forma de diana, de color rojizo y no elevadas, a menudo con ampollas centrales, descamación de la piel, úlceras en la boca, la garganta, la nariz, los genitales y los ojos. Estas erupciones cutáneas graves pueden estar precedidas de fiebre y síntomas de tipo gripal (síndrome de Stevens-Johnson/necrólisis epidérmica



<u>tóxica).</u>

Enrojecimiento de la piel y erupción con picor (Erupción cutánea tóxica)

Una reacción cutánea que provoca granos o manchas rojas en la piel, que pueden parecer una diana, con un centro rojo oscuro rodeado de anillos de color rojo más claro (eritema multiforme).

Para el medicamento que contiene leuprorelina CAMCEVI, el texto debe enmendarse de la siguiente manera:

2. Qué necesita saber antes de empezar a usar CAMCEVI

Advertencias y precauciones

<u>Se han comunicado erupciones cutáneas graves, incluido el síndrome de Stevens-Johnson/necrólisis epidérmica tóxica (SJS/NET) en asociación con leuprorelina. Suspenda el uso de leuprorelina y busque atención médica de inmediato si nota cualquiera de los síntomas relacionados con estas reacciones cutáneas graves descritas en la sección 4.</u>

Consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de empezar a usar CAMCEVI si

-si sufre de diabetes mellitus (niveles altos de glucosa en la sangre). CAMCEVI puede empeorar la diabetes existente, y por lo tanto, los pacientes de diabetes deben someterse a análisis más frecuentes de los niveles de glucosa sanguínea

-tiene hígado graso (una enfermedad en la que se acumula un exceso de grasa en el hígado)

4. Posibles efectos adversos

Frecuencia no conocida (la frecuencia no puede estimarse a partir de los datos disponibles):

Busque atención médica inmediata si nota cualquiera de los siguientes síntomas:

Si nota manchas rojizas no elevadas, en forma de diana o circulares en el tronco, a menudo con ampollas centrales, descamación de la piel, úlceras en la boca, garganta, nariz, genitales y ojos. Estas erupciones cutáneas graves pueden estar precedidas de fiebre y síntomas de tipo gripal (síndrome de Stevens-Johnson/necrólisis epidérmica tóxica).

Enrojecimiento de la piel y erupción con picor (Erupción cutánea tóxica)

Una reacción cutánea que provoca granos o manchas rojas en la piel, que pueden parecer una diana, con un centro rojo oscuro rodeado de anillos de color rojo más claro (eritema multiforme).



La información relativa a la última reunión del CMDh se encuentra en el siguiente link: CMDh press release - March 2024 (hma.eu)

La Información relativa a medicamentos centralizados se encuentra en el siguiente link: http://ec.europa.eu/health/documents/community-register/html/refh_others.htm