

## Sobredosificación

En Paraguay:

En caso de sobredosis, comuníquese con el Centro Nacional de Toxicología, Teodoro S. Mongelós y Gral. Santos, Teléfonos 204800, 204908, 203113.

Aún no se han reportado casos en que haya habido sobredosis no tratada.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al hospital más cercano o comunicarse con los centros de Toxicología:

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

Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648 / (011) 4658-7777

Este medicamento ha sido prescripto sólo para su problema médico actual. No lo recomiende a otras personas.

En Uruguay: Ante la eventualidad de una sobredosificación concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con el Centro de Información y Asesoramiento Toxicológico (CIAT), Tel: 1722.

## Presentaciones

Gonapeptyl® Daily 0,1 mg: envase conteniendo 7 jeringas descartables con aguja para inyección s.c., prellenadas con solución inyectable.

## Condiciones de conservación y almacenamiento

Gonapeptyl® Daily 0,1 mg debe ser mantenido a una temperatura entre 2°C y 8°C en su empaque original.

El almacenamiento a temperatura ambiente (15°C a 25°C) es posible por un máximo de 1 mes. Las jeringas deben conservarse dentro de su envase, protegidas de la luz.

## MANTÉNGASE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

Director Técnico: Alejandro A. Meneghini, Farmacéutico.  
Especialidad medicinal autorizada por el Ministerio de Salud.  
Certificado N° 48677

Fabricado en Alemania. Ferring GmbH, D-24109, Kiel, Alemania.  
Distribuido por Laboratorios Ferring S.A., Av. Juan B. Justo 4840, (C14160KP) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Importado y distribuido por: Pharma International S.A. Concepción Leyes de Chavez c/ Avda Artigas, Complejo Barrail, Calle 4, Edificio Rosa T, 3 piso. Teléfono: (+59521) 6271000. Asunción, Paraguay. DT: Qca Fca Lidia Flor Luna Reg profesional N° 2982 Reg. Sanit. N°17643-01-EF.

Venta bajo receta profesional

Representante en Uruguay: Rinque Pharma S.A. Sanlúcar 1545, CP 11500, Montevideo, Uruguay. Telefax: 26000106. D.T.: Q.F. Lucía Muxí . Aut.M.S.P. N° 40770.

# Gonapeptyl® Daily Triptorelina Acetato

**FERRING**  
PHARMACEUTICALS

## Solución Inyectable

Fabricado en Alemania

VENTA BAJO RECETA

## Fórmula

Una jeringa contiene: 105 µg de triptorelina acetato (equivalente a 95,6 µg de triptorelina), 9 mg de cloruro de sodio y agua grado inyectable c.s.p. 1 ml.

## Acción terapéutica

La triptorelina, principio activo en Gonapeptyl®, es un análogo sintético de la gonadorelina LHRH (hormona liberadora de LH y FSH).

## Indicaciones

Gonapeptyl® Daily es indicado para la downregulation (regulación descendente) en el área de la medicina reproductiva.

## Acción farmacológica

La sustitución del aminoácido glicina por el D-triptofano en la posición 6 de la gonadorelina, genera un agonista de la hormona liberadora de gonadotropinas endógenas (GnRH, LHRH) con una actividad biológica de efecto más intenso. Este incremento de su acción puede atribuirse a una mayor afinidad por los receptores hipofisarios y a una inactivación más lenta en el tejido blanco.

Cuando la LHRH se administra por única vez y en forma intermitente, se estimula la liberación de LH (hormona luteinizante) y FSH (hormona foliculo estimulante) de la hipófisis. Por el contrario, cuando la aplicación es continua, como es el caso de una inyección subcutánea diaria de Gonapeptyl® Daily 0,1 mg o la liberación retardada de principio activo que sigue a una inyección mensual de Gonapeptyl® 4,12 mg, se observa un efecto "paradojal", ya que los niveles plasmáticos de LH, FSH, testosterona y estrógeno/progesterona permanecen durante dos semanas a nivel de castración, después de un aumento transitorio al iniciar el tratamiento. Downregulation (regulación descendente) en el área de la medicina reproductiva. Cuando se utiliza Gonapeptyl® Daily en la fertilización asistida, la supresión selectiva de la hipófisis mejora las tasas de éxito de la estimulación simultánea o bien posterior, mediante el aporte exógeno de gonadotropinas.

Al aumentar rápidamente la concentración plasmática de estradiol durante la estimulación con gonadotropinas, puede desencadenarse un pico temprano de LH provocando una luteinización precoz del o de los folículos inmaduros, lo que obliga a la suspensión del ciclo de tratamiento. Esto se produce en aproximadamente el 30% de las pacientes que no han sido tratadas dentro de un programa de fertilización in vitro (IVF) y en el 30-50% de los ciclos con síndrome ovárico poliquístico.