

**ANEXO I**

**RESUMO DAS CARACTERÍSTICAS DO MEDICAMENTO**

## **1. NOME DO MEDICAMENTO**

Rivastigmina Sandoz 1,5 mg cápsulas duras  
Rivastigmina Sandoz 3 mg cápsulas duras  
Rivastigmina Sandoz 4,5 mg cápsulas duras  
Rivastigmina Sandoz 6 mg cápsulas duras

## **2. COMPOSIÇÃO QUALITATIVA E QUANTITATIVA**

Cada cápsula contém hidrogenotartarato de rivastigmina correspondente a 1,5 mg de rivastigmina.  
Cada cápsula contém hidrogenotartarato de rivastigmina correspondente a 3 mg de rivastigmina.  
Cada cápsula contém hidrogenotartarato de rivastigmina correspondente a 4,5 mg de rivastigmina.  
Cada cápsula contém hidrogenotartarato de rivastigmina correspondente a 6 mg de rivastigmina.

Lista completa de excipientes, ver secção 6.1.

## **3. FORMA FARMACÊUTICA**

Cápsula dura.

Pó esbranquiçado a ligeiramente amarelo numa cápsula com tampa e corpo amarelos, com a expressão “RIV 1.5 mg” impressa no corpo da cápsula com tinta vermelha.

Pó esbranquiçado a ligeiramente amarelo numa cápsula com tampa e corpo cor de laranja, com a expressão “RIV 3 mg” impressa no corpo da cápsula com tinta vermelha.

Pó esbranquiçado a ligeiramente amarelo numa cápsula com tampa e corpo vermelhos, com a expressão “RIV 4.5 mg” impressa no corpo da cápsula com tinta branca.

Pó esbranquiçado a ligeiramente amarelo numa cápsula com tampa vermelha e corpo cor de laranja, com a expressão “RIV 6 mg” impressa no corpo da cápsula com tinta vermelha.

## **4. INFORMAÇÕES CLÍNICAS**

### **4.1 Indicações terapêuticas**

Tratamento sintomático da demência de Alzheimer ligeira a moderadamente grave.

Tratamento sintomático da demência ligeira a moderadamente grave em doentes com doença de Parkinson idiopática.

### **4.2 Posologia e modo de administração**

O tratamento deve ser iniciado e supervisionado por um médico com experiência no diagnóstico e tratamento da demência de Alzheimer ou da demência associada à doença de Parkinson. O diagnóstico deve ser feito de acordo com as linhas de orientação atuais. A terapêutica com rivastigmina só deve ser iniciada se estiver disponível um prestador de cuidados para vigiar regularmente a ingestão do medicamento pelo doente.

#### Posologia

A rivastigmina deve ser administrada duas vezes por dia, com as refeições da manhã e da noite. As cápsulas devem ser engolidas inteiras.

#### Dose inicial

1,5 mg, duas vezes por dia.

### Titulação da dose

A dose inicial é de 1,5 mg, duas vezes por dia. Se esta dose for bem tolerada após um mínimo de duas semanas de tratamento, a dose pode ser aumentada para 3 mg, duas vezes por dia. Aumentos subsequentes para 4,5 mg e mais tarde para 6 mg, duas vezes por dia, devem ser também baseados na boa tolerância da dose em curso, e podem ser considerados após um mínimo de duas semanas de tratamento naquele nível de dose.

Se forem observadas reações adversas (ex.: náuseas, vômitos, dor abdominal ou perda de apetite), diminuição do peso ou agravamento dos sintomas extrapiramidais (ex.: tremor) em doentes com demência associada à doença de Parkinson durante o tratamento, estes podem responder à omissão de uma ou mais tomas. Se as reações adversas persistirem, a dose diária deve ser temporariamente reduzida para a dose anterior bem tolerada ou o tratamento poderá ser interrompido.

### Dose de manutenção

A dose eficaz é de 3 a 6 mg, duas vezes por dia; para alcançar o máximo benefício terapêutico os doentes devem ser mantidos na dose mais elevada bem tolerada. A dose diária máxima recomendada é de 6 mg, duas vezes por dia.

O tratamento de manutenção pode ser continuado enquanto existir um benefício terapêutico para o doente. Por esta razão, o benefício clínico da rivastigmina deve ser reavaliado numa base regular, especialmente em doentes tratados com doses inferiores a 3 mg, duas vezes por dia. Se após 3 meses de tratamento em dose de manutenção o doente não apresentar uma mudança favorável na sua taxa de declínio nos sintomas de demência, o tratamento deverá ser interrompido. A interrupção deverá também ser considerada quando o efeito terapêutico deixar de ser evidente.

A resposta individual à rivastigmina não pode ser prevista. Contudo, um maior efeito terapêutico foi verificado em doentes com demência moderada associada à doença de Parkinson. Do mesmo modo, um efeito terapêutico superior foi observado em doentes com doença de Parkinson com alucinações visuais (ver secção 5.1).

Os efeitos do tratamento não foram estudados em ensaios controlados com placebo além de 6 meses.

### Reinício da terapêutica

Se o tratamento for interrompido durante mais do que três dias, deve ser reiniciado com uma dose de 1,5 mg, duas vezes por dia. A titulação da dose deve então ser realizada como acima descrito.

### Compromisso renal e hepático

Não é necessário um ajuste da dose para doentes com compromisso renal ou hepático leve a moderado. Porém, devido ao aumento da exposição, nestas populações devem ser cuidadosamente seguidas as recomendações da posologia para titulação de acordo com a tolerabilidade individual, uma vez que em doentes com compromisso renal ou hepático clinicamente significativo podem ocorrer mais reações adversas dose-dependentes. Não foram estudados doentes com compromisso hepático grave, no entanto, as cápsulas de rivastigmina poderão ser utilizadas nesta população de doentes desde que seja efetuado um acompanhamento mais atento (ver secções 4.4 e 5.2).

### População pediátrica

Não existe utilização relevante de rivastigmina na população pediátrica no tratamento da doença de Alzheimer.

## **4.3 Contraindicações**

O uso deste medicamento está contraindicado em doentes com hipersensibilidade conhecida à substância ativa rivastigmina, a outros derivados de carbamatos ou a qualquer um dos excipientes mencionados na secção 6.1.

História prévia de reações no local de aplicação sugestivas de dermatite alérgica de contacto com o adesivo transdérmico de rivastigmina (ver secção 4.4).

#### **4.4 Advertências e precauções especiais de utilização**

A incidência e gravidade das reações adversas geralmente aumentam com as doses mais elevadas. Se o tratamento for interrompido durante mais do que três dias, deve ser reiniciado com uma dose de 1,5 mg, duas vezes por dia, de modo a reduzir a possibilidade de reações adversas (ex.: vômitos).

Podem ocorrer reações no local de administração na pele com adesivo transdérmico de rivastigmina e têm normalmente uma intensidade ligeira ou moderada. Estas reações não são uma indicação de sensibilização. Contudo, a utilização do adesivo transdérmico de rivastigmina poderá causar dermatite de contacto alérgica.

A dermatite de contacto alérgica deverá ser suspeitada se as reações no local de administração se espalharem além do local do adesivo transdérmico, se existirem sinais de uma reação local mais intensa (ex.: aumento de eritema, edema, pápulas, vesículas) e se os sintomas não melhorarem significativamente em 48 horas após a remoção do adesivo transdérmico. Nestes casos, o tratamento deverá ser interrompido (ver secção 4.3).

Os doentes que desenvolvam reações no local de administração sugestivas de dermatite de contacto alérgica ao adesivo transdérmico de rivastigmina que ainda necessitem de tratamento com rivastigmina apenas devem passar a tomar rivastigmina oral após apresentarem resultado de teste de alergia negativo e sob supervisão médica apertada. É possível que alguns doentes sensibilizados à rivastigmina devido à exposição ao adesivo transdérmico de rivastigmina não possam tomar rivastigmina em qualquer forma.

Existem notificações pós-comercialização raras de doentes que apresentaram dermatite alérgica (disseminada) quando foi administrada rivastigmina independentemente da via de administração (oral, transdérmica). Nestes casos, o tratamento deve ser descontinuado (ver secção 4.3).

Os doentes e os cuidadores devem ser instruídos de acordo com estas informações.

**Titulação de dose:** Foram observadas reações adversas (ex.: hipertensão e alucinações em doentes com demência de Alzheimer, e agravamento dos sintomas extrapiramidais, em particular tremor, em doentes com demência associada à doença de Parkinson) pouco depois de um aumento de dose. Estas podem responder a uma redução da dose. Noutros casos, a rivastigmina foi interrompida (ver secção 4.8).

Distúrbios gastrointestinais tais como náuseas, vômitos e diarreia são dose-dependentes e podem ocorrer principalmente aquando do início do tratamento e/ou aumento da dose (ver secção 4.8). Estas reações adversas ocorrem mais frequentemente nas mulheres. Os doentes com sinais ou sintomas de desidratação resultantes de vômitos prolongados ou diarreia prolongada podem ser controlados com fluidos intravenosos e diminuição da dose ou descontinuação se identificados e tratados imediatamente. A desidratação pode estar associada a resultados graves.

Os doentes com doença de Alzheimer podem perder peso. Os inibidores da colinesterase, incluindo a rivastigmina, têm sido associados a perda de peso nestes doentes. Durante a terapêutica, o peso dos doentes deve ser vigiado.

Em caso de vômitos graves associados ao tratamento com rivastigmina, deverá ser feito um ajuste de dose apropriado, tal como recomendado na secção 4.2. Alguns casos de vômitos graves estavam associados a rutura esofágica (ver secção 4.8). Estes acontecimentos ocorreram particularmente após incrementos de dose ou após administração de doses elevadas de rivastigmina.

Deve tomar-se cuidado quando se utiliza rivastigmina em doentes com síndrome do nodo sinusal ou defeitos de condução (bloqueio sinoauricular, bloqueio auriculoventricular) (ver secção 4.8).

Pode ocorrer prolongamento do intervalo QT no eletrocardiograma em doentes tratados com alguns medicamentos inibidores de colinesterase, incluindo a rivastigmina. A rivastigmina pode causar bradicardia, o que constitui um fator de risco para a ocorrência *de torsade de pointes*, predominantemente em doentes com fatores de risco. Aconselha-se precaução nos doentes com historial familiar ou preexistente de prolongamento do intervalo QT ou com risco mais elevado de desenvolver *torsade de pointes*; por exemplo, nos doentes com insuficiência cardíaca descompensada, enfarte do miocárdio recente, bradirritmias, uma predisposição para hipocaliemia ou hipomagnesiemia, ou utilização concomitante com medicamentos conhecidos por induzirem prolongamento do intervalo QT e/ou *torsade de pointes*. Pode igualmente ser necessária uma monitorização clínica (ECG) (ver secções 4.5 e 4.8).

A rivastigmina pode causar aumento das secreções ácidas gástricas. Deve tomar-se cuidado ao tratar doentes com úlceras gástricas ou duodenais ativas ou doentes predispostos a estas condições.

Os inibidores da colinesterase devem ser prescritos com cuidado em doentes com história clínica de asma ou doença pulmonar obstrutiva.

Os colinomiméticos podem induzir ou exacerbar obstrução urinária e convulsões. Recomenda-se precaução ao tratar doentes predispostos a tais doenças.

O uso de rivastigmina não foi investigado em doentes com demência da doença de Alzheimer grave ou associada à doença de Parkinson, outros tipos de demência ou outros tipos de alteração da memória (ex.: declínio cognitivo relacionado com a idade). Logo, a utilização nesta população de doentes não é recomendada.

Tal como outros colinomiméticos, a rivastigmina pode exacerbar ou induzir sintomas extrapiramidais. Foi observado um agravamento (incluindo bradicinesia, discinesia, alterações da marcha) e um aumento na incidência ou gravidade do tremor em doentes com demência associada à doença de Parkinson (ver secção 4.8). Estes acontecimentos levaram à interrupção da rivastigmina em alguns casos (ex.: interrupções devidas ao tremor 1,7% com rivastigmina vs. 0% com placebo). A monitorização clínica é recomendada para estas reações adversas.

#### Populações especiais

Podem ocorrer mais reações adversas em doentes com compromisso renal ou hepático clinicamente significativo (ver secções 4.2 e 5.2). As recomendações da posologia para titulação, de acordo com a tolerabilidade individual, devem ser cuidadosamente seguidas. Os doentes com compromisso hepático grave não foram estudados. No entanto, rivastigmina pode ser utilizada nesta população de doentes sendo necessária uma monitorização regular.

Os doentes com peso corporal inferior a 50 kg podem sofrer mais reações adversas e podem ter uma maior probabilidade de interrupção devido às reações adversas.

#### **4.5 Interações medicamentosas e outras formas de interação**

Sendo um inibidor da colinesterase, a rivastigmina pode potenciar os efeitos dos relaxantes musculares do tipo da succinilcolina durante a anestesia. É recomendada precaução aquando da seleção dos agentes anestésicos. Se necessário, podem ser considerados ajustes de dose ou interrupção temporária do tratamento.

Atendendo aos seus efeitos farmacodinâmicos e possíveis efeitos aditivos, a rivastigmina não deve ser administrada concomitantemente com outras substâncias colinomiméticas. A rivastigmina pode interferir com a atividade de medicamentos anticolinérgicos (p. ex., oxibutinina, tolterodina).

Foram notificados efeitos aditivos causadores de bradicardia (a qual pode causar síncope) com a associação medicamentosa de vários bloqueadores beta (incluindo o atenolol) e rivastigmina. É de esperar que os bloqueadores beta cardiovasculares estejam associados ao risco mais elevado, mas também foram recebidas notificações referentes a doentes a utilizar outros bloqueadores beta. Por conseguinte, deve proceder-se com cautela quando a rivastigmina é associada a bloqueadores beta e a outros agentes bradicárdicos (p. ex., antiarrítmicos de classe III, bloqueadores da entrada do cálcio, glicosídeos digitálicos, pilocarpina).

Uma vez que a bradicardia constitui um fator de risco para a ocorrência de *torsades de pointes*, a associação de rivastigmina com medicamentos indutores de prolongamento do intervalo QT - *torsades de pointes*, tais como antipsicóticos, ou seja, algumas fenotiazinas (cloropromazina, levomepromazina), benzamidas (sulpirida, sultoprida, amissulprida, tiaprida, veraliprida), pimozida, haloperidol, droperidol, cisaprida, citalopram, difemanil, eritromicina IV, halofrantina, mizolastina, metadona, pentamidina e mixofloxacina deve ser observada com cuidado, podendo igualmente ser necessária uma monitorização clínica (ECG).

Não se observou qualquer interação farmacocinética da rivastigmina com digoxina, varfarina, diazepam ou fluoxetina nos estudos em voluntários saudáveis. O aumento do tempo de protrombina induzido pela varfarina não é afetado pela administração de rivastigmina. Não se observaram quaisquer efeitos indesejáveis sobre a condução cardíaca após a administração concomitante de digoxina e rivastigmina.

De acordo com o seu metabolismo, parecem improváveis interações metabólicas com outros medicamentos, apesar de a rivastigmina poder inibir o metabolismo, mediado pela butirilcolinesterase, de outras substâncias.

#### **4.6 Fertilidade, gravidez e aleitamento**

##### Gravidez

Em animais gestantes, a rivastigmina e/ou os metabolitos atravessaram a placenta. Não se sabe se o mesmo ocorre nos humanos. Não existem dados clínicos sobre as gravidezes a ela expostas. Nos estudos peri/pós-natais em ratos observou-se um tempo de gestação aumentado. A rivastigmina não deverá ser utilizada durante a gravidez, a menos que tal seja claramente necessário.

##### Amamentação

Em animais, a rivastigmina é excretada no leite. Não se sabe se a rivastigmina é excretada no leite humano. Assim, as mulheres que estiverem a tomar rivastigmina não devem amamentar.

##### Fertilidade

Não se observaram efeitos adversos da rivastigmina na fertilidade ou no desempenho reprodutivo de ratos (ver secção 5.3). Os efeitos da rivastigmina na fertilidade humana são desconhecidos.

#### **4.7 Efeitos sobre a capacidade de conduzir e utilizar máquinas**

A doença de Alzheimer pode causar uma diminuição gradual da capacidade de conduzir ou comprometer a capacidade para utilizar máquinas. Além disso, a rivastigmina pode induzir tonturas e sonolência, principalmente quando se inicia o tratamento ou se aumenta a dose. Como consequência, os efeitos da rivastigmina sobre a capacidade de conduzir e utilizar máquinas são reduzidos ou moderados. Por esse motivo, a capacidade dos doentes com demência, que tomam rivastigmina, continuarem a conduzir ou utilizar máquinas complexas deve ser regularmente avaliada pelo médico assistente.

## 4.8 Efeitos indesejáveis

### Resumo do perfil de segurança

As reações adversas (RAM) mais frequentemente reportadas foram efeitos gastrointestinais, incluindo náuseas (38%) e vômitos (23%), especialmente durante a titulação da dose. Em ensaios clínicos, verificou-se que as doentes do sexo feminino são mais suscetíveis que os doentes do sexo masculino a reações adversas gastrointestinais e perda de peso.

### Lista tabelada de reações adversas

As reações adversas na Tabela 1 e Tabela 2 estão listadas de acordo com a Classe de Sistemas de Órgãos e categorias de frequência da MedDRA. As categorias de frequências estão definidas utilizando a seguinte convenção: muito frequentes ( $\geq 1/10$ ); frequentes ( $\geq 1/100, < 1/10$ ); pouco frequentes ( $\geq 1/1.000, < 1/100$ ); raros ( $\geq 1/10.000, < 1/1.000$ ), muito raros ( $< 1/10.000$ ); desconhecido (não pode ser calculado partir dos dados disponíveis).

As reações adversas, listadas abaixo na Tabela 1, são cumulativas em doentes com demência de Alzheimer tratados com rivastigmina.

**Tabela 1**

<b>Infeções e infestações</b> Muito raros	Infeções urinárias
<b>Doenças do metabolismo e da nutrição</b> Muito frequentes Frequentes Desconhecido	Anorexia Diminuição do apetite Desidratação
<b>Perturbações do foro psiquiátrico</b> Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Pouco frequentes Pouco frequentes Muito raros Desconhecido	Agitação Confusão Ansiedade Pesadelos Insónia Depressão Alucinações Agressividade, inquietação
<b>Doenças do sistema nervoso</b> Muito frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Pouco frequentes Raros Muito raros Desconhecido	Tonturas Cefaleias Sonolência Tremor Síncope Convulsões Sintomas extrapiramidais (incluindo agravamento da doença de Parkinson) Pleurotônico (síndrome de Pisa)
<b>Cardiopatias</b> raros Muito raros  Desconhecido	Angina pectoris Arritmia cardíaca (ex.: bradicardia, bloqueio auriculoventricular, fibrilação auricular e taquicardia) Síndrome do seio doente
<b>Vasculopatias</b> Muito raros	Hipertensão
<b>Doenças gastrointestinais</b> Muito frequentes Muito frequentes Muito frequentes	Náuseas Vômitos Diarréia

Frequentes Raros Muito raros Muito raros Desconhecido	Dor abdominal e dispepsia Úlcera gástrica e duodenal Hemorragia gastrointestinal Pancreatite Alguns casos de vômitos graves estavam associados a ruptura esofágica (ver secção 4.4).
<b>Afeções hepatobiliares</b> Pouco frequentes Desconhecido	Testes de função hepática elevados Hepatite
<b>Afeções dos tecidos cutâneos e subcutâneos</b> Frequentes Raros Desconhecido	Hiperidrose Erupção cutânea Prurido, dermatite alérgica dermatite alérgica (disseminada)
<b>Perturbações gerais e alterações no local de administração</b> Frequentes Frequentes Pouco frequentes	Fadiga e astenia Mal-estar Traumatismo
<b>Exames complementares de diagnóstico</b> Frequentes	Perda de peso

As seguintes reações adversas adicionais foram observadas com sistemas transdérmicos de rivastigmina: delírio, pirexia, apetite diminuído, incontinência urinária (frequente), hiperatividade psicomotora (pouco frequente), eritema, urticária, vesículas, dermatite alérgica (desconhecido).

A Tabela 2 indica quais as reações adversas notificadas durante os ensaios clínicos realizados em doentes com demência associada à doença de Parkinson tratados com rivastigmina cápsulas.

**Tabela 2**

<b>Doenças do metabolismo e da nutrição</b> Frequentes Frequentes	Diminuição do apetite Desidratação
<b>Perturbações do foro psiquiátrico</b> Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Desconhecido	Insónia Ansiedade Agitação Alucinações visuais Depressão Agressividade
<b>Doenças do sistema nervoso</b> Muito frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Pouco frequentes Desconhecido	Tremor Tonturas Sonolência Cefaleias Doença de Parkinson (agravamento) Bradicinesia Discinesia Hipocinesia Rigidex em roda dentada Distonia Pleurotônio (síndrome de Pisa)
<b>Cardiopatias</b> Frequentes	Bradicardia

Pouco frequentes	Fibrilação auricular
Pouco frequentes	Bloqueio auriculoventricular
Desconhecido	Síndrome do seio doente
<b>Vasculopatias</b>	
Frequentes	Hipertensão
Pouco frequentes	Hipotensão
<b>Doenças gastrointestinais</b>	
Muito frequentes	Náuseas
Muito frequentes	Vómitos
Frequentes	Diarreia
Frequentes	Dor abdominal e dispepsia
Frequentes	Hipersecreção salivar
<b>Afeções hepatobiliares</b>	
Desconhecido	Hepatite
<b>Doenças dos tecidos cutâneos e subcutâneos</b>	
Frequentes	Hiperidrose
Desconhecido	Dermatite alérgica (disseminada)
<b>Perturbações gerais e alterações no local de administração</b>	
Muito frequentes	Queda
Frequentes	Fadiga e astenia
Frequentes	Distúrbios da marcha
Frequentes	Marcha Parkinsónica

A seguinte reação adversa adicional foi observada num estudo de doentes com demência associada à doença de Parkinson tratados com adesivos transdérmicos de rivastigmina: agitação (frequente).

A Tabela 3 lista o número e a percentagem de doentes de um ensaio clínico específico de 24 semanas conduzido com rivastigmina em doentes com demência associada à doença de Parkinson com acontecimentos adversos predefinidos que podem refletir um agravamento dos sintomas Parkinsonianos.

**Tabela 3**

<b>Acontecimentos adversos predefinidos que podem refletir o agravamento dos sintomas Parkinsonianos em doentes com demência associada à doença de Parkinson</b>	<b>Rivastigmina n (%)</b>	<b>Placebo n (%)</b>
Total dos doentes estudados	362 (100)	179 (100)
Total dos doentes com AA(s) predefinidos	99 (27,3)	28 (15,6)
Tremor	37 (10,2)	7 (3,9)
Queda	21 (5,8)	11 (6,1)
Doença de Parkinson (aggravamento)	12 (3,3)	2 (1,1)
Hipersecreção salivar	5 (1,4)	0
Discinesia	5 (1,4)	1 (0,6)
Parkinsonismo	8 (2,2)	1 (0,6)
Hipocinesia	1 (0,3)	0
Perturbação do movimento	1 (0,3)	0
Bradicinesia	9 (2,5)	3 (1,7)
Distonia	3 (0,8)	1 (0,6)
Alterações da marcha	5 (1,4)	0
Rigidez muscular	1 (0,3)	0
Distúrbio do equilíbrio	3 (0,8)	2 (1,1)
Rigidez do sistema musculosquelético	3 (0,8)	0
Rigidez	1 (0,3)	0
Disfunção motora	1 (0,3)	0

### 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 através do sistema nacional de notificação mencionado no Apêndice V.

## **4.9 Sobredosagem**

### Sintomas

A maioria dos casos de sobredosagem accidental não estiveram associados a nenhum sinal ou sintomas clínicos e quase todos os doentes envolvidos continuaram o tratamento com rivastigmina 24 horas após a sobredosagem.

A toxicidade colinérgica tem sido reportada com sintomas muscarínicos que são observados com envenenamentos moderados, tais como a meiose, vermelhidão, distúrbios digestivos, incluindo dores abdominais, náusea, vômitos e diarreia, bradicardia, broncospasmo e aumento das secreções brônquicas, hiperidrose, urinação e/ou defecação involuntárias, lacrimação, hipotensão e hipersecreção salivar.

Nos casos mais graves poderão ser desenvolvidos efeitos nicotínicos, tais como fraqueza muscular, fasciculação, ataques e paragem respiratória com possíveis resultados fatais.

Além disso, têm existido casos pós-comercialização de tonturas, tremores, dores de cabeça, sonolência, estado de confusão, hipertensão, alucinações e mal-estar.

### Tratamento

Como a rivastigmina tem uma semivida plasmática de cerca de 1 hora e tem uma duração da inibição da acetilcolinesterase de cerca de 9 horas, recomenda-se que em caso de sobredosagem assintomática não se administre mais nenhuma dose de rivastigmina nas 24 horas seguintes. Em sobredosagens acompanhadas de náuseas e vômitos graves, deve ser considerada a utilização de antieméticos. Deve ser proporcionado tratamento sintomático para outras reações adversas, de acordo com as necessidades.

Em sobredosagens maciças, pode ser usada atropina. Recomenda-se uma dose inicial intravenosa de 0,03 mg/kg de sulfato de atropina, com doses subsequentes baseadas na resposta clínica. A utilização da escopolamina como antídoto não é recomendada.

## **5. PROPRIEDADES FARMACOLÓGICAS**

### **5.1 Propriedades farmacodinâmicas**

Grupo farmacoterapêutico: psicoanalépticos, anticolinesterases, código ATC: N06DA03

A rivastigmina é um inibidor da acetil- e butirilcolinesterase do tipo carbamato, admitindo-se que facilita a neurotransmissão colinérgica pelo atraso na degradação da acetilcolina libertada por neurónios colinérgicos funcionalmente intactos. Assim, a rivastigmina pode ter um efeito benéfico nos défices cognitivos, mediados pelo sistema colinérgico, na demência associada à doença de Alzheimer e à doença de Parkinson.

A rivastigmina interage com as suas enzimas alvo pela formação de um complexo ligado covalentemente que inativa as enzimas temporariamente. Em homens adultos jovens saudáveis, uma dose oral de 3 mg diminui a atividade da acetilcolinesterase (AChE) no líquido cefalorraquidiano (LCR) em aproximadamente 40% na primeira 1,5 hora após a administração. A atividade da enzima retorna aos níveis basais cerca de 9 horas após a obtenção do efeito inibitório máximo. Em doentes com doença de Alzheimer, a inibição da AChE no LCR pela rivastigmina foi dependente da dose até 6 mg administrados duas vezes por dia, a dose mais elevada testada. A inibição da atividade da butirilcolinesterase no LCR de 14 doentes com doença de Alzheimer, tratados com rivastigmina, foi semelhante à inibição da AChE.

#### Estudos Clínicos na Demência de Alzheimer

A eficácia da rivastigmina foi demonstrada através da utilização de três instrumentos de avaliação independentes, específicos para esta área, e que foram avaliados em intervalos periódicos durante períodos de tratamento de 6 meses. Estes incluem a ADAS-Cog (*Alzheimer's Disease Assessment Scale – Cognitive subscale*, uma medida de cognição baseada no desempenho), a CIBIC-Plus (*Clinician's Interview Based Impression of Change-Plus*, uma avaliação global e abrangente do doente pelo médico incorporando a participação do prestador de cuidados) e a PDS (*Progressive Deterioration Scale*, uma avaliação, quantificada pelo prestador de cuidados, das atividades da vida diária incluindo higiene pessoal, alimentação, vestuário, tarefas domésticas tais como fazer compras, conservação da capacidade de orientação de si próprio em relação ao meio circundante assim como envolvimento em atividades relacionadas com finanças, etc.).

Os doentes estudados tinham uma pontuação de 10–24 na escala MMSE (*Mini-Mental State Examination*).

Na Tabela 4 são apresentados os resultados nos doentes com resposta clinicamente relevante compilados a partir de dois estudos de dose flexível de entre os três estudos principais, multicêntricos, com a duração de 26 semanas em doentes com Demência de Alzheimer ligeira a moderadamente grave. Nestes estudos, a melhoria clinicamente relevante foi definida *a priori* como a melhoria de pelo menos 4 pontos na ADAS-Cog, melhoria na CIBIC-Plus ou melhoria de pelo menos 10% na PDS.

Além disso, na mesma tabela é apresentada uma definição posterior de resposta. A definição secundária de resposta requereu uma melhoria de 4 pontos ou maior na ADAS-Cog, ausência de agravamento na CIBIC-Plus e ausência de agravamento na PDS. A dose diária média real para resposta clínica no grupo de 6–12 mg, correspondente a esta definição, foi de 9,3 mg. É importante notar que as escalas utilizadas nesta indicação variam e comparações diretas dos resultados para diferentes agentes terapêuticos não são válidas.

**Tabela 4**

	Doentes com Resposta Clinicamente Relevante (%)				
	Intenção de Tratar		Última Observação Realizada		
Medição de Resposta	Rivastigmina 6–12 mg N=473	Placebo N=472	Rivastigmina 6–12 mg N=379	Placebo N=444	
ADAS-Cog: melhoria de pelo menos 4 pontos	21***	12	25***	12	
CIBIC-Plus: melhoria	29***	18	32***	19	
PDS: melhoria de pelo menos 10%	26***	17	30***	18	
Melhoria de pelo menos 4 pontos na ADAS-Cog com ausência de agravamento na CIBIC-Plus e na PDS	10*	6	12**	6	

\*p<0,05; \*\*p<0,01; \*\*\*p<0,001

### Ensaios clínicos na demência associada à doença de Parkinson

A eficácia da rivastigmina na demência associada à doença de Parkinson foi demonstrada num ensaio principal de 24 semanas, multicêntrico, com dupla ocultação, controlado por placebo e na sua extensão de 24 semanas de fase aberta. Os doentes envolvidos neste estudo obtiveram uma pontuação de 10-24 na escala MMSE (*Mini-Mental State Examination*). A eficácia foi estabelecida pelo uso de duas escalas independentes que foram avaliadas em intervalos regulares durante um período de 6 meses de tratamento, como é demonstrado em baixo na Tabela 5: a ADAS-Cog, uma medida de cognição, e a medida global ADCS-CGIC (*Alzheimer Disease Cooperative Study-Clinician's Global Impression of Change*).

**Tabela 5**

Demência associada à doença de Parkinson	ADAS-Cog Rivastigmina	ADAS-Cog Placebo	ADCS-CGIC Rivastigmina	ADCS-CGIC Placebo
<b>ITT + população RDO</b> Valor basal médio ± DP Média da diferença às 24 semanas ± DP	(n=329) $23,8 \pm 10,2$ <b><math>2,1 \pm 8,2</math></b>	(n=161) $24,3 \pm 10,5$ $-0,7 \pm 7,5$	(n=329) n/a <b><math>3,8 \pm 1,4</math></b>	(n=165) n/a $4,3 \pm 1,5$
Diferença no tratamento ajustada Valor de p versus placebo		$2,88^1$ $<0,001^1$		n/a $0,007^2$
<b>ITT – população LOCF</b> Valor basal médio ± DP Média da diferença às 24 semanas ± DP	(n=287) $24,0 \pm 10,3$ <b><math>2,5 \pm 8,4</math></b>	(n=154) $24,5 \pm 10,6$ $-0,8 \pm 7,5$	(n=289) n/a <b><math>3,7 \pm 1,4</math></b>	(n=158) n/a $4,3 \pm 1,5$
Diferença no tratamento ajustada Valor de p versus placebo		$3,54^1$ $<0,001^1$		n/a $<0,001^2$

<sup>1</sup> Baseado na análise ANCOVA com o tratamento e o país como fatores e o valor base de ADAS-Cog como covariável. Uma variação positiva indica melhoria.

<sup>2</sup> Valores médios mostrados por conveniência, análise categórica efetuada com base no teste de van Elteren

ITT: intenção de tratar, RDO: desistências recuperadas; LOCF: última observação realizada.

Apesar do efeito terapêutico ter sido demonstrado na maioria dos doentes do ensaio, os dados sugerem que se verificou um maior efeito terapêutico no subgrupo de doentes com demência moderada associada à doença de Parkinson em comparação com o placebo. Do mesmo modo, um efeito terapêutico superior foi observado nos doentes com alucinações visuais (ver Tabela 6).

**Tabela 6**

Demência associada à doença de Parkinson	ADAS-Cog Rivastigmina	ADAS-Cog Placebo	ADAS-Cog Rivastigmina	ADAS-Cog Placebo
	<b>Doentes com alucinações visuais</b>		<b>Doentes sem alucinações visuais</b>	
<b>ITT + população RDO</b> Valor basal médio ± DP Média da diferença às 24 semanas ± DP	(n=107) $25,4 \pm 9,9$ <b><math>1,0 \pm 9,2</math></b>	(n=60) $27,4 \pm 10,4$ $-2,1 \pm 8,3$	(n=220) $23,1 \pm 10,4$ <b><math>2,6 \pm 7,6</math></b>	(n=101) $22,5 \pm 10,1$ $0,1 \pm 6,9$
Diferença no tratamento ajustada Valor de p versus placebo	$4,27^1$ $0,002^1$		$2,09^1$ $0,015^1$	
	<b>Doentes com demência moderada (MMSE 10-17)</b>		<b>Doentes com demência ligeira (MMSE 18-24)</b>	
<b>ITT – população RDO</b> Valor basal médio ± DP	(n=87) $32,6 \pm 10,4$	(n=44) $33,7 \pm 10,3$	(n=237) $20,6 \pm 7,9$	(n=115) $20,7 \pm 7,9$

Média da diferença às 24 semanas ± DP	<b>2,6 ± 9,4</b>	-1,8 ± 7,2	<b>1,9 ± 7,7</b>	-0,2 ± 7,5
Diferença no tratamento ajustada		4,73 <sup>1</sup>		2,14 <sup>1</sup>
Valor de p versus placebo		0,002 <sup>1</sup>		0,010 <sup>1</sup>

1 Baseado na análise ANCOVA com o tratamento e o país como fatores e o valor base de ADAS-Cog como covariável. Uma variação positiva indica melhoria.

ITT: intenção de tratar, RDO: desistências recuperadas.

A Agência Europeia de Medicamentos dispensou a obrigação de apresentação dos resultados dos estudos com rivastigmina em todos os subgrupos da população pediátrica no tratamento da demência de Alzheimer e no tratamento da demência em doentes com doença de Parkinson idiopática (ver secção 4.2 para informação sobre utilização pediátrica).

## 5.2 Propriedades farmacocinéticas

### Absorção

A rivastigmina é rápida e completamente absorvida. O pico das concentrações plasmáticas é alcançado em aproximadamente 1 hora. Como consequência da interação da rivastigmina com a sua enzima alvo, o aumento da biodisponibilidade é cerca de 1,5 vezes maior do que o esperado com o aumento da dose. A biodisponibilidade absoluta após uma dose de 3 mg é cerca de 36%±13%. A administração de rivastigmina com alimentos retarda a absorção ( $t_{máx}$ ) em 90 min., diminui a  $C_{máx}$  e aumenta a AUC (área sob a curva) em aproximadamente 30%.

### Distribuição

A ligação da rivastigmina às proteínas plasmáticas é de aproximadamente 40%. Atravessa rapidamente a barreira hematoencefálica e tem um volume aparente de distribuição da ordem de 1,8-2,7 l/kg.

### Biotransformação

A rivastigmina é rápida e extensivamente metabolizada (semivida plasmática de aproximadamente 1 hora), primariamente via hidrólise mediada pela colinesterase, no metabolito descarbamilado. *In vitro*, este metabolito revela uma inibição mínima da acetilcolinesterase (<10%).

Com base em estudos *in vitro*, não é de esperar interação farmacocinética com medicamentos metabolizados pelas seguintes isoenzimas de citocromos: CYP1A2, CYP2D6, CYP3A4/5, CYP2E1, CYP2C9, CYP2C8, CYP2C19 ou CYP2B6. Com base em resultados de estudos em animais, as principais isoenzimas do citocromo P450 estão minimamente envolvidas no metabolismo da rivastigmina. A depuração plasmática total da rivastigmina foi aproximadamente 130 l/h após uma dose intravenosa de 0,2 mg e diminuiu para 70 l/h após uma dose intravenosa de 2,7 mg.

### Eliminação

A rivastigmina inalterada não se encontra na urina; a excreção renal dos metabolitos é a principal via de eliminação. Após a administração de <sup>14</sup>C-rivastigmina, a eliminação renal foi rápida e essencialmente completa (>90%) em 24 horas. Menos de 1% da dose administrada é excretada nas fezes. Não há acumulação de rivastigmina ou do metabolito descarbamilado em doentes com doença de Alzheimer.

Uma análise farmacocinética da população demonstrou que a utilização de nicotina aumenta a depuração oral da rivastigmina em 23% em doentes com doença de Alzheimer (n=75 fumadores e 549 não fumadores) após doses orais de cápsulas de rivastigmina até um máximo de 12 mg/dia.

### População idosa

Enquanto a biodisponibilidade da rivastigmina é maior nos voluntários saudáveis idosos do que em jovens, os estudos em doentes com Alzheimer entre os 50 e os 92 anos não demonstraram nenhuma alteração na biodisponibilidade com a idade.

### Compromisso hepático

A C<sub>máx</sub> da rivastigmina foi aproximadamente 60% mais elevada e a AUC da rivastigmina foi mais do dobro em indivíduos com compromisso hepático ligeiro a moderado, do que em indivíduos saudáveis.

### Compromisso renal

A C<sub>máx</sub> e a AUC da rivastigmina foram mais do dobro em indivíduos com compromisso renal moderada, em comparação com indivíduos saudáveis; no entanto, não se verificaram alterações na C<sub>máx</sub> e AUC da rivastigmina em indivíduos com compromisso renal grave.

## **5.3 Dados de segurança pré-clínica**

Estudos de toxicidade por administração repetida em ratos, ratinhos e cães apenas revelaram efeitos associados a uma ação farmacológica potenciada. Não foi observada toxicidade em órgãos alvo. Não foram atingidas as margens de segurança para a exposição humana nos estudos em animais devido à sensibilidade dos modelos animais utilizados.

A rivastigmina não foi mutagénica numa bateria padrão de testes *in vitro* e *in vivo*, exceto num teste de aberração cromossómica em linfócitos periféricos humanos numa dose 10<sup>4</sup> vezes a exposição clínica máxima. O teste do micronúcleo *in vivo* foi negativo. O metabolito principal NAP226-90 também não mostrou um potencial genotóxico.

Não se encontrou qualquer indício de carcinogenicidade nos estudos em ratinhos e ratos na dose máxima tolerada, embora a exposição à rivastigmina e seus metabolitos tenha sido inferior à exposição humana. Quando normalizada para a área de superfície corporal, a exposição à rivastigmina e seus metabolitos foi aproximadamente equivalente à dose diária humana máxima recomendada de 12 mg/dia; contudo, quando comparada com a dose humana máxima, obteve-se nos animais uma dose aproximadamente 6 vezes maior.

Em animais, a rivastigmina atravessa a placenta e é excretada no leite. Estudos de administração oral em fêmeas grávidas de ratos e coelhos não deram indicação de potencial teratogénico por parte da rivastigmina. Em estudos de administração oral com ratos machos e fêmeas, não foram observados efeitos adversos da rivastigmina na fertilidade ou no desempenho reprodutivo da geração parental ou das crias dos pais.

Num estudo com coelhos, foi identificado um potencial de irritação ligeira do olho/mucosa causada pela rivastigmina.

## **6. INFORMAÇÕES FARMACÊUTICAS**

### **6.1. Lista dos excipientes**

Rivastigmina Sandoz 1,5 mg cápsulas:

Cápsula:

- Gelatina
- Dióxido de titânio (E171)
- Óxido de ferro amarelo (E172)

Enchimento da cápsula:

- Celulose microcristalina
- Estearato de magnésio
- Hipromelose
- Sílica, coloidal anidra
- Tinta de impressão:

Goma-laca

- Óxido de ferro vermelho (E172)

Rivastigmina Sandoz 3 mg e 6 mg cápsulas:

Cápsula:

- Gelatina
- Dióxido de titânio (E171)
- Óxido de ferro amarelo (E172)
- Óxido de ferro vermelho (E172)

Enchimento da cápsula:

- Celulose microcristalina
- Estearato de magnésio
- Hipromelose
- Sílica, coloidal anidra

Tinta de impressão:

- Goma-laca
- Óxido de ferro vermelho (E172)

Rivastigmina Sandoz 4,5 mg cápsulas:

Cápsula:

- Gelatina
- Dióxido de titânio (E171)
- Óxido de ferro amarelo (E172)
- Óxido de ferro vermelho (E172)

Enchimento da cápsula:

- Celulose microcristalina
- Estearato de magnésio
- Hipromelose
- Sílica, coloidal anidra

Tinta de impressão:

- Goma-laca
- Dióxido de titânio (E171)

## **6.2 Incompatibilidades**

Não aplicável.

## **6.3 Prazo de validade**

5 anos.

## **6.4 Precauções especiais de conservação**

Não conservar acima de 30°C.

## **6.5 Natureza e conteúdo do recipiente**

- Blister de fita de PVC transparente com folha de cobertura azul com 14 cápsulas. Cada caixa contém 2, 4 ou 8 blisters.

É possível que não sejam comercializadas todas as apresentações.

## **6.6 Precauções especiais de eliminação**

Não existem requisitos especiais.

## **7. TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sandoz GmbH  
Biochemiestraße 10  
A-6250 Kundl  
Áustria

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

Rivastigmina Sandoz 1,5 mg cápsulas:

EU/1/09/599/001  
EU/1/09/599/002  
EU/1/09/599/003

Rivastigmina Sandoz 3 mg cápsulas:

EU/1/09/599/005  
EU/1/09/599/006  
EU/1/09/599/007

Rivastigmina Sandoz 4,5 mg cápsulas:

EU/1/09/599/009  
EU/1/09/599/010  
EU/1/09/599/011

Rivastigmina Sandoz 6 mg cápsulas:

EU/1/09/599/013  
EU/1/09/599/014  
EU/1/09/599/015

## **9. DATA DA PRIMEIRA AUTORIZAÇÃO/RENOVAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Data da primeira autorização: 11/12/2009

Data da primeira renovação: 11/07/2014

## **10. DATA DA REVISÃO DO TEXTO**

Está disponível informação pormenorizada sobre este medicamento no sítio da internet da Agência Europeia de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu/>

## **1. NOME DO MEDICAMENTO**

Rivastigmina Sandoz 2 mg/ml solução oral

## **2. COMPOSIÇÃO QUALITATIVA E QUANTITATIVA**

Cada ml contém hidrogenotartarato de rivastigmina correspondente a 2 mg de rivastigmina.

### Excipiente com efeito conhecido

Cada ml contém 1 mg de benzoato de sódio.

Lista completa de excipientes, ver secção 6.1.

## **3. FORMA FARMACÊUTICA**

Solução oral.

Solução límpida, amarela.

## **4. INFORMAÇÕES CLÍNICAS**

### **4.1 Indicações terapêuticas**

Tratamento sintomático da demência de Alzheimer ligeira a moderadamente grave.

Tratamento sintomático da demência ligeira a moderadamente grave em doentes com doença de Parkinson idiopática.

### **4.2 Posologia e modo de administração**

O tratamento deve ser iniciado e supervisionado por um médico com experiência no diagnóstico e tratamento da demência de Alzheimer ou da demência associada à doença de Parkinson. O diagnóstico deve ser feito de acordo com as linhas de orientação atuais. A terapêutica com rivastigmina só deve ser iniciada se estiver disponível um prestador de cuidados para vigiar regularmente a ingestão do medicamento pelo doente.

#### Posologia

A solução oral de rivastigmina deve ser administrada duas vezes por dia, com as refeições da manhã e da noite. A quantidade de solução prescrita deve ser retirada do recipiente utilizando a seringa doseadora fornecida. A solução oral de rivastigmina pode ser ingerida diretamente da seringa. A solução oral de rivastigmina e as cápsulas de rivastigmina podem ser substituídas entre si em doses iguais.

#### Dose inicial

1,5 mg, duas vezes por dia.

#### Titulação da dose

A dose inicial é de 1,5 mg, duas vezes por dia. Se esta dose for bem tolerada após um mínimo de duas semanas de tratamento, a dose pode ser aumentada para 3 mg, duas vezes por dia. Aumentos subsequentes para 4,5 mg e mais tarde para 6 mg, duas vezes por dia, devem ser também baseados na boa tolerância da dose em curso, e podem ser considerados após um mínimo de duas semanas de tratamento naquele nível de dose.

Se forem observadas reações adversas (ex.: náuseas, vômitos, dor abdominal ou perda de apetite), diminuição do peso ou agravamento dos sintomas extrapiramidais (ex.: tremor) em doentes com demência associada à doença de Parkinson durante o tratamento, estes podem responder à omissão de uma ou mais tomas. Se as reações adversas persistirem, a dose diária deve ser temporariamente reduzida para a dose anterior bem tolerada ou o tratamento poderá ser interrompido.

#### Dose de manutenção

A dose eficaz é de 3 a 6 mg, duas vezes por dia; para alcançar o máximo benefício terapêutico os doentes devem ser mantidos na dose mais elevada bem tolerada. A dose diária máxima recomendada é de 6 mg, duas vezes por dia.

O tratamento de manutenção pode ser continuado enquanto existir um benefício terapêutico para o doente. Por esta razão, o benefício clínico da rivastigmina deve ser reavaliado numa base regular, especialmente em doentes tratados com doses inferiores a 3 mg, duas vezes por dia. Se após 3 meses de tratamento em dose de manutenção o doente não apresentar uma mudança favorável na sua taxa de declínio nos sintomas de demência, o tratamento deverá ser interrompido. A interrupção deverá também ser considerada quando o efeito terapêutico deixar de ser evidente.

A resposta individual à rivastigmina não pode ser prevista. Contudo, um maior efeito terapêutico foi verificado em doentes com demência moderada associada à doença de Parkinson. Do mesmo modo, um efeito terapêutico superior foi observado em doentes com doença de Parkinson com alucinações visuais (ver secção 5.1).

Os efeitos do tratamento não foram estudados em ensaios controlados com placebo além de 6 meses.

#### Reinício da terapêutica

Se o tratamento for interrompido durante mais do que três dias, deve ser reiniciado com uma dose de 1,5 mg, duas vezes por dia. A titulação da dose deve então ser realizada como acima descrito.

#### Compromisso renal e hepático

Não é necessário um ajuste da dose para doentes com compromisso renal ou hepático ligeiro a moderado. Porém, devido ao aumento da exposição nestas populações, devem ser cuidadosamente seguidas as recomendações da posologia para titulação, de acordo com a tolerabilidade individual, uma vez que em doentes com compromisso renal ou hepático clinicamente significativo podem ocorrer mais reações adversas dose-dependentes.

Não foram estudados doentes com compromisso hepático grave, no entanto, a solução oral de rivastigmina poderá ser utilizada nesta população de doentes desde que seja efetuado um acompanhamento mais atento (ver secções 4.4 e 5.2).

#### População pediátrica

Não existe utilização relevante de rivastigmina na população pediátrica no tratamento da doença de Alzheimer.

### **4.3 Contraindicações**

O uso deste medicamento está contraindicado em doentes com hipersensibilidade conhecida à substância ativa rivastigmina, a outros derivados de carbamatos ou a qualquer um dos excipientes mencionados na secção 6.1.

História prévia de reações no local de aplicação sugestivas de dermatite alérgica de contacto com o adesivo transdérmico de rivastigmina (ver secção 4.4).

#### **4.4 Advertências e precauções especiais de utilização**

A incidência e gravidade das reações adversas geralmente aumentam com as doses mais elevadas. Se o tratamento for interrompido durante mais do que três dias, deve ser reiniciado com uma dose de 1,5 mg, duas vezes por dia, de modo a reduzir a possibilidade de reações adversas (ex.: vômitos).

Podem ocorrer reações no local de administração na pele com adesivo transdérmico de rivastigmina e têm normalmente uma intensidade ligeira ou moderada. Estas reações não são uma indicação de sensibilização. Contudo, a utilização do adesivo transdérmico de rivastigmina poderá causar dermatite de contacto alérgica.

A dermatite de contacto alérgica deverá ser suspeitada se as reações no local de administração se espalharem além do local do adesivo transdérmico, se existirem sinais de uma reação local mais intensa (ex.: aumento de eritema, edema, pápulas, vesículas) e se os sintomas não melhorarem significativamente em 48 horas após a remoção do adesivo transdérmico. Nestes casos, o tratamento deverá ser interrompido (ver secção 4.3).

Os doentes que desenvolvam reações no local de administração sugestivas de dermatite de contacto alérgica ao adesivo transdérmico de rivastigmina que ainda necessitem de tratamento com rivastigmina apenas devem passar a tomar rivastigmina oral após apresentarem resultado de teste de alergia negativo e sob supervisão médica apertada. É possível que alguns doentes sensibilizados à rivastigmina devido à exposição ao adesivo transdérmico de rivastigmina não possam tomar rivastigmina em qualquer forma.

Existem notificações pós-comercialização raras de doentes que dermatite alérgica (disseminada) quando foi administrada rivastigmina independentemente da via de administração (oral, transdérmica). Nestes casos, o tratamento deve ser descontinuado (ver secção 4.3).

Os doentes e os cuidadores devem ser instruídos de acordo com estas informações.

**Titulação de dose:** Foram observadas reações adversas (ex.: hipertensão e alucinações em doentes com demência de Alzheimer, e agravamento dos sintomas extrapiramidais, em particular tremor, em doentes com demência associada à doença de Parkinson) pouco depois de um aumento de dose. Estas podem responder a uma redução da dose. Noutros casos, a rivastigmina foi interrompida (ver secção 4.8).

Distúrbios gastrointestinais tais como náuseas, vômitos e diarreia são dose-dependentes e podem ocorrer principalmente aquando do início do tratamento e/ou aumento da dose (ver secção 4.8). Estas reações adversas ocorrem mais frequentemente nas mulheres. Os doentes com sinais ou sintomas de desidratação resultantes de vômitos prolongados ou diarreia prolongada podem ser controlados com fluidos intravenosos e diminuição da dose ou descontinuação se identificados e tratados imediatamente. A desidratação pode estar associada a resultados graves.

Os doentes com doença de Alzheimer podem perder peso. Os inibidores da colinesterase, incluindo a rivastigmina, têm sido associados a perda de peso nestes doentes. Durante a terapêutica, o peso dos doentes deve ser vigiado.

Em caso de vômitos graves associados ao tratamento com rivastigmina, deverá ser feito um ajuste de dose apropriado, tal como recomendado na secção 4.2. Alguns casos de vômitos graves estavam associados a rutura esofágica (ver secção 4.8). Estes acontecimentos ocorreram particularmente após incrementos de dose ou após administração de doses elevadas de rivastigmina.

Deve tomar-se cuidado quando se utiliza rivastigmina em doentes com síndrome do nódulo sinusal ou defeitos de condução (bloqueio sinoauricular, bloqueio auriculoventricular) (ver secção 4.8).

Pode ocorrer prolongamento do intervalo QT no eletrocardiograma em doentes tratados com alguns medicamentos inibidores de colinesterase, incluindo a rivastigmina. A rivastigmina pode causar bradicardia, o que constitui um fator de risco para a ocorrência de *torsade de pointes*, predominantemente em doentes com fatores de risco. Aconselha-se precaução nos doentes com historial familiar ou preexistente de prolongamento do intervalo QT ou com risco mais elevado de desenvolver *torsade de pointes*; por exemplo, nos doentes com insuficiência cardíaca descompensada, enfarte do miocárdio recente, bradirritmias, uma predisposição para hipocaliemia ou hipomagnesiemia, ou utilização concomitante com medicamentos conhecidos por induzirem prolongamento do intervalo QT e/ou *torsade de pointes*. Pode igualmente ser necessária uma monitorização clínica (ECG) (ver secções 4.5 e 4.8).

A rivastigmina pode causar aumento das secreções ácidas gástricas. Deve tomar-se cuidado ao tratar doentes com úlceras gástricas ou duodenais ativas ou doentes predispostos a estas condições.

Os inibidores da colinesterase devem ser prescritos com cuidado em doentes com história clínica de asma ou doença pulmonar obstrutiva.

Os colinomiméticos podem induzir ou exacerbar obstrução urinária e convulsões. Recomenda-se precaução ao tratar doentes predispostos a tais doenças.

Um dos excipientes de Rivastigmina Sandoz solução oral é o benzoato de sódio. O ácido benzoico é ligeiramente irritante para a pele, olhos e membranas mucosas.

O uso de rivastigmina não foi investigado em doentes com demência da doença de Alzheimer grave ou associada à doença de Parkinson, outros tipos de demência ou outros tipos de alteração da memória (ex.: declínio cognitivo relacionado com a idade). Logo, a utilização nesta população de doentes não é recomendada.

Tal como outros colinomiméticos, a rivastigmina pode exacerbar ou induzir sintomas extrapiramidais. Foi observado um agravamento (incluindo bradicinesia, discinesia, alterações da marcha) e um aumento na incidência ou gravidade do tremor em doentes com demência associada à doença de Parkinson (ver secção 4.8). Estes acontecimentos levaram à interrupção da rivastigmina em alguns casos (ex.: interrupções devidas ao tremor 1,7% com rivastigmina vs. 0% com placebo). A monitorização clínica é recomendada para estas reações adversas.

#### Populações especiais

Podem ocorrer mais reações adversas em doentes com compromisso renal ou hepático clinicamente significativo (ver secções 4.2 e 5.2). As recomendações da posologia para titulação, de acordo com a tolerabilidade individual, devem ser cuidadosamente seguidas. Os doentes com compromisso hepático grave não foram estudados. No entanto, rivastigmina pode ser utilizada nesta população de doentes, sendo necessária uma monitorização rigorosa.

Os doentes com peso corporal inferior a 50 kg podem sofrer mais reações adversas e podem ter uma maior probabilidade de interrupção devido às reações adversas.

#### Rivastigmina Sandoz contém sal de benzoato e sódio

Este medicamento contém 1 mg de benzoato de sódio em cada ml de solução oral.

Este medicamento contém menos do que 1 mmol (23 mg) de sódio por cada ml de solução oral, ou seja, é praticamente “isento de sódio”.

### **4.5 Interações medicamentosas e outras formas de interação**

Sendo um inibidor da colinesterase, a rivastigmina pode potenciar os efeitos dos relaxantes musculares do tipo da succinilcolina durante a anestesia. É recomendada precaução aquando da seleção dos agentes anestésicos. Se necessário, podem ser considerados ajustes de dose ou interrupção temporária do tratamento.

Atendendo aos seus efeitos farmacodinâmicos e possíveis efeitos aditivos, a rivastigmina não deve ser administrada concomitantemente com outras substâncias colinomiméticas. A rivastigmina pode interferir com a atividade de medicamentos anticolinérgicos (p. ex., oxibutinina, tolterrodina).

Foram notificados efeitos aditivos causadores de bradicardia (a qual pode causar síncope) com a associação medicamentosa de vários bloqueadores beta (incluindo o atenolol) e rivastigmina. É de esperar que os bloqueadores beta cardiovasculares estejam associados ao risco mais elevado, mas também foram recebidas notificações referentes a doentes a utilizar outros bloqueadores beta. Por conseguinte, deve proceder-se com cautela quando a rivastigmina é associada a bloqueadores beta e a outros agentes bradicárdicos (p. ex., antiarrítmicos de classe III, bloqueadores da entrada do cálcio, glicosídeos digitálicos, pilocarpina).

Uma vez que a bradicardia constitui um fator de risco para a ocorrência de *torsades de pointes*, a associação de rivastigmina com medicamentos indutores de prolongamento do intervalo QT - *torsades de pointes*, tais como antipsicóticos, ou seja, algumas fenotiazinas (cloropromazina, levomepromazina), benzamidas (sulpirida, sultoprida, amissulprida, tiaprida, veraliprida), pimozida, haloperidol, droperidol, cisaprida, citalopram, difemanil, eritromicina IV, halofrantina, mizolastina, metadona, pentamidina e mixofloxacina deve ser observada com cuidado, podendo igualmente ser necessária uma monitorização clínica (ECG).

Não se observou qualquer interação farmacocinética da rivastigmina com digoxina, varfarina, diazepam ou fluoxetina nos estudos em voluntários saudáveis. O aumento do tempo de protrombina induzido pela varfarina não é afetado pela administração de rivastigmina. Não se observaram quaisquer efeitos indesejáveis sobre a condução cardíaca após a administração concomitante de digoxina e rivastigmina.

De acordo com o seu metabolismo, parecem improváveis interações metabólicas com outros medicamentos, apesar de a rivastigmina poder inibir o metabolismo, mediado pela butirilcolinesterase, de outras substâncias.

#### **4.6 Fertilidade, gravidez e aleitamento**

##### Gravidez

Em animais gestantes, a rivastigmina e/ou os metabolitos atravessaram a placenta. Não se sabe se o mesmo ocorre nos humanos. Não existem dados clínicos sobre as gravidezes a ela expostas. Nos estudos peri/pós-natais em ratos observou-se um tempo de gestação aumentado. A rivastigmina não deverá ser utilizada durante a gravidez, a menos que tal seja claramente necessário.

##### Amamentação

Em animais, a rivastigmina é excretada no leite. Não se sabe se a rivastigmina é excretada no leite humano. Assim, as mulheres que estiverem a tomar rivastigmina não devem amamentar.

##### Fertilidade

Não se observaram efeitos adversos da rivastigmina na fertilidade ou no desempenho reprodutivo de ratos (ver secção 5.3). Os efeitos da rivastigmina na fertilidade humana são desconhecidos.

#### **4.7 Efeitos sobre a capacidade de conduzir e utilizar máquinas**

A doença de Alzheimer pode causar uma diminuição gradual da capacidade de conduzir ou comprometer a capacidade para utilizar máquinas. Além disso, a rivastigmina pode induzir tonturas e sonolência, principalmente quando se inicia o tratamento ou se aumenta a dose. Como consequência, os efeitos da rivastigmina sobre a capacidade de conduzir e utilizar máquinas são reduzidos ou moderados. Por esse motivo, a capacidade dos doentes com demência, que tomam rivastigmina, continuarem a conduzir ou utilizar máquinas complexas deve ser regularmente avaliada pelo médico assistente.

## 4.8 Efeitos indesejáveis

### Resumo do perfil de segurança

As reações adversas (RAM) mais frequentemente reportadas foram efeitos gastrointestinais, incluindo náuseas (38%) e vômitos (23%), especialmente durante a titulação de dose. Em ensaios clínicos, verificou-se que as doentes do sexo feminino são mais suscetíveis que os doentes do sexo masculino a reações adversas gastrointestinais e perda de peso.

### Lista tabelada de reações adversas

As reações adversas na Tabela 1 e Tabela 2 estão listadas de acordo com a Classe de Sistemas de Órgãos e categorias de frequência da MedDRA. As categorias de frequências estão definidas utilizando a seguinte convenção: muito frequentes ( $\geq 1/10$ ); frequentes ( $\geq 1/100, < 1/10$ ); pouco frequentes ( $\geq 1/1.000, < 1/100$ ); raros ( $\geq 1/10.000, < 1/1.000$ ), muito raros ( $< 1/10.000$ ); desconhecido (não pode ser calculado a partir dos dados disponíveis).

As reações adversas, listadas abaixo na Tabela 1, são cumulativas em doentes com demência de Alzheimer tratados com rivastigmina.

**Tabela 1**

<b>Infeções e infestações</b> Muito raros	Infeções urinárias
<b>Doenças do metabolismo e da nutrição</b> Muito frequentes Frequentes Frequentes Desconhecido	Anorexia Diminuição do apetite Desidratação
<b>Perturbações do foro psiquiátrico</b> Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Pouco frequentes Pouco frequentes Muito raros Desconhecido	Agitação Confusão Ansiedade Pesadelos Insónia Depressão Alucinações Agressividade, inquietação
<b>Doenças do sistema nervoso</b> Muito frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Pouco frequentes Raros Muito raros Desconhecido	Tonturas Cefaleias Sonolência Tremor Síncope Convulsões Sintomas extrapiramidais (incluindo agravamento da doença de Parkinson) Pleurotônio (síndrome de Pisa)
<b>Cardiopatias</b> Rare Muito raros  Desconhecido	Angina pectoris Arritmia cardíaca (ex.: bradicardia, bloqueio auriculoventricular, fibrilação auricular e taquicardia) Síndrome do seio doente
<b>Vasculopatias</b> Muito raros	Hipertensão
<b>Doenças gastrointestinais</b> Muito frequentes Muito frequentes	Náuseas Vômitos

Muito frequentes Frequentes Raros Muito raros Muito raros Desconhecido	Diarreia Dor abdominal e dispepsia Úlceras gástricas e duodenais Hemorragia gastrointestinal Pancreatite Alguns casos de vômitos graves estavam associados a rutura esofágica (ver secção 4.4).
<b>Afeções hepatobiliares</b> Pouco frequentes Desconhecido	Testes de função hepática elevados Hepatite
<b>Afeções dos tecidos cutâneos e subcutâneos</b> Frequentes Raros Desconhecido	Hiperidrose Erupção cutânea Prurido, dermatite alérgica (disseminada)
<b>Perturbações gerais e alterações no local de administração</b> Frequentes Frequentes Pouco frequentes	Fadiga e astenia Mal-estar Traumatismo
<b>Exames complementares de diagnóstico</b> Frequentes	Perda de peso

As seguintes reações adversas adicionais foram observadas com sistemas transdérmicos de rivastigmina: delírio, pirexia, apetite diminuído, incontinência urinária (frequente), hiperatividade psicomotora (pouco frequente), eritema, urticária, vesículas, dermatite alérgica (desconhecido).

A Tabela 2 indica quais as reações adversas notificadas durante os ensaios clínicos realizados em doentes com demência associada à doença de Parkinson tratados com rivastigmina cápsulas.

**Tabela 2**

<b>Doenças do metabolismo e da nutrição</b> Frequentes Frequentes	Diminuição do apetite Desidratação
<b>Perturbações do foro psiquiátrico</b> Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Desconhecido	Insónia Ansiedade Agitação Alucinações visuais Depressão Agressividade
<b>Doenças do sistema nervoso</b> Muito frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Frequentes Pouco frequentes Desconhecido	Tremor Tonturas Sonolência Cefaleias Doença de Parkinson (agravamento) Bradicinesia Discinesia Hipocinesia Rigidez em roda dentada Distonia Pleurotônico (síndrome de Pisa)
<b>Cardiopatias</b> Frequentes Pouco frequentes	Bradycardia Fibrilação auricular

Pouco frequentes	Bloqueio auriculoventricular
Desconhecido	Síndrome do seio doente
<b>Vasculopatias</b>	
Frequentes	Hipertensão
Pouco frequentes	Hipotensão
<b>Doenças gastrointestinais</b>	
Muito frequentes	Náuseas
Muito frequentes	Vómitos
Frequentes	Diarreia
Frequentes	Dor abdominal e dispepsia
Frequentes	Hipersecreção salivar
<b>Afeções hepatobiliares</b>	
Desconhecido	Hepatite
<b>Doenças dos tecidos cutâneos e subcutâneos</b>	
Frequentes	Hiperidrose
Desconhecido	Dermatite alérgica (disseminada)
<b>Perturbações gerais e alterações no local de administração</b>	
Muito frequentes	Queda
Frequentes	Fadiga e astenia
Frequentes	Distúrbios da marcha
Frequentes	Marcha Parkinsónica

A seguinte reação adversa adicional foi observada num estudo de doentes com demência associada à doença de Parkinson tratados com adesivos transdérmicos de rivastigmina: agitação (frequente).

A Tabela 3 lista o número e a percentagem de doentes de um ensaio clínico específico de 24 semanas conduzido com rivastigmina em doentes com demência associada à doença de Parkinson com acontecimentos adversos predefinidos que podem refletir um agravamento dos sintomas Parkinsonianos.

**Tabela 3**

<b>Acontecimentos adversos predefinidos que podem refletir o agravamento dos sintomas Parkinsonianos em doentes com demência associada à doença de Parkinson</b>	<b>Rivastigmina n (%)</b>	<b>Placebo n (%)</b>
Total dos doentes estudados	362 (100)	179 (100)
Total dos doentes com AA(s) predefinidos	99 (27,3)	28 (15,6)
Tremor	37 (10,2)	7 (3,9)
Queda	21 (5,8)	11 (6,1)
Doença de Parkinson (agravamento)	12 (3,3)	2 (1,1)
Hipersecreção salivar	5 (1,4)	0
Discinesia	5 (1,4)	1 (0,6)
Parkinsonismo	8 (2,2)	1 (0,6)
Hipocinesia	1 (0,3)	0
Perturbação do movimento	1 (0,3)	0
Bradicinesia	9 (2,5)	3 (1,7)
Distonia	3 (0,8)	1 (0,6)
Alterações da marcha	5 (1,4)	0
Rigidez muscular	1 (0,3)	0
Distúrbio do equilíbrio	3 (0,8)	2 (1,1)
Rigidez do sistema musculosquelético	3 (0,8)	0
Rigidez	1 (0,3)	0
Disfunção motora	1 (0,3)	0

### 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 através do sistema nacional de notificação mencionado no Apêndice V.

### **4.9 Sobredosagem**

#### Sintomas

A maioria dos casos de sobredosagem accidental não estiveram associados a nenhum sinal ou sintomas clínicos e quase todos os doentes envolvidos continuaram o tratamento com rivastigmina 24 horas após a sobredosagem.

A toxicidade colinérgica tem sido reportada com sintomas muscarínicos que são observados com envenenamentos moderados, tais como a meiose, vermelhidão, distúrbios digestivos, incluindo dores abdominais, náusea, vômitos e diarreia, bradicardia, broncospasmo e aumento das secreções brônquicas, hiperidrose, urinação e/ou defecação involuntárias, lacrimação, hipotensão e hipersecreção salivar.

Nos casos mais graves poderão ser desenvolvidos efeitos nicotínicos, tais como fraqueza muscular, fasciculação, ataques e paragem respiratória com possíveis resultados fatais.

Além disso, têm existido casos pós-comercialização de tonturas, tremores, dores de cabeça, sonolência, estado de confusão, hipertensão, alucinações e indisposição.

#### Tratamento

Como a rivastigmina tem uma semivida plasmática de cerca de 1 hora e tem uma duração da inibição da acetilcolinesterase de cerca de 9 horas, recomenda-se que em caso de sobredosagem assintomática não se administre mais nenhuma dose de rivastigmina nas 24 horas seguintes. Em sobredosagens acompanhadas de náuseas e vômitos graves, deve ser considerada a utilização de antieméticos. Deve ser proporcionado tratamento sintomático para outras reações adversas, de acordo com as necessidades.

Em sobredosagens maciças, pode ser usada atropina. Recomenda-se uma dose inicial intravenosa de 0,03 mg/kg de sulfato de atropina, com doses subsequentes baseadas na resposta clínica. A utilização da escopolamina como antídoto não é recomendada.

## **5. PROPRIEDADES FARMACOLÓGICAS**

### **5.1 Propriedades farmacodinâmicas**

Grupo farmacoterapêutico: psicoanalépticos, anticolinesterases, código ATC: N06DA03

A rivastigmina é um inibidor da acetil- e butirilcolinesterase do tipo carbamato, admitindo-se que facilita a neurotransmissão colinérgica pelo atraso na degradação da acetilcolina libertada por neurónios colinérgicos funcionalmente intactos. Assim, a rivastigmina pode ter um efeito benéfico nos défices cognitivos, mediados pelo sistema colinérgico, na demência associada à doença de Alzheimer e à doença de Parkinson.

A rivastigmina interage com as suas enzimas alvo pela formação de um complexo ligado covalentemente que inativa as enzimas temporariamente. Em homens adultos jovens saudáveis, uma dose oral de 3 mg diminui a atividade da acetilcolinesterase (AChE) no líquido cefalorraquidiano (LCR) em aproximadamente 40% na primeira 1,5 hora após a administração. A atividade da enzima retorna aos níveis basais cerca de 9 horas após a obtenção do efeito inibitório máximo. Em doentes com doença de Alzheimer, a inibição da AChE no LCR pela rivastigmina foi dependente da dose até 6 mg administrados duas vezes por dia, a dose mais elevada testada. A inibição da atividade da butirilcolinesterase no LCR de 14 doentes com doença de Alzheimer, tratados com rivastigmina, foi semelhante à inibição da AChE.

#### Estudos Clínicos na Demência de Alzheimer

A eficácia da rivastigmina foi demonstrada através da utilização de três instrumentos de avaliação independentes, específicos para esta área, e que foram avaliados em intervalos periódicos durante períodos de tratamento de 6 meses. Estes incluem a ADAS-Cog (*Alzheimer's Disease Assessment Scale – Cognitive subscale*, uma medida de cognição baseada no desempenho), a CIBIC-Plus (*Clinician's Interview Based Impression of Change-Plus*, uma avaliação global e abrangente do doente pelo médico incorporando a participação do prestador de cuidados) e a PDS (*Progressive Deterioration Scale*, uma avaliação, quantificada pelo prestador de cuidados, das atividades da vida diária incluindo higiene pessoal, alimentação, vestuário, tarefas domésticas tais como fazer compras, conservação da capacidade de orientação de si próprio em relação ao meio circundante assim como envolvimento em atividades relacionadas com finanças, etc.).

Os doentes estudados tinham uma pontuação de 10–24 na escala MMSE (*Mini-Mental State Examination*).

Na Tabela 4 são apresentados os resultados nos doentes com resposta clinicamente relevante compilados a partir de dois estudos de dose flexível de entre os três estudos principais, multicêntricos, com a duração de 26 semanas em doentes com Demência de Alzheimer ligeira a moderadamente grave. Nestes estudos, a melhoria clinicamente relevante foi definida *a priori* como a melhoria de pelo menos 4 pontos na ADAS-Cog, melhoria na CIBIC-Plus ou melhoria de pelo menos 10% na PDS.

Além disso, na mesma tabela é apresentada uma definição posterior de resposta. A definição secundária de resposta requereu uma melhoria de 4 pontos ou maior na ADAS-Cog, ausência de agravamento na CIBIC-Plus e ausência de agravamento na PDS. A dose diária média real para resposta clínica no grupo de 6–12 mg, correspondente a esta definição, foi de 9,3 mg. É importante notar que as escalas utilizadas nesta indicação variam e comparações diretas dos resultados para diferentes agentes terapêuticos não são válidas.

**Tabela 4**

	Doentes com Resposta Clinicamente Relevante (%)				
	Intenção de Tratar		Última Observação Realizada		
Medição de Resposta	Rivastigmina 6–12 mg N=473	Placebo N=472	Rivastigmina 6–12 mg N=379	Placebo N=444	
ADAS-Cog: melhoria de pelo menos 4 pontos	21***	12	25***	12	
CIBIC-Plus: melhoria	29***	18	32***	19	
PDS: melhoria de pelo menos 10%	26***	17	30***	18	
Melhoria de pelo menos 4 pontos na ADAS-Cog com ausência de agravamento na CIBIC-Plus e na PDS	10*	6	12**	6	

\*p<0,05; \*\*p<0,01; \*\*\*p<0,001

### Ensaios clínicos na demência associada à doença de Parkinson

A eficácia da rivastigmina na demência associada à doença de Parkinson foi demonstrada num ensaio principal de 24 semanas, multicêntrico, com dupla ocultação, controlado por placebo e na sua extensão de 24 semanas de fase aberta. Os doentes envolvidos neste estudo obtiveram uma pontuação de 10–24 na escala MMSE (*Mini-Mental State Examination*). A eficácia foi estabelecida pelo uso de duas escalas independentes que foram avaliadas em intervalos regulares durante um período de 6 meses de tratamento, como é demonstrado em baixo na Tabela 5: a ADAS-Cog, uma medida de cognição, e a medida global ADCS-CGIC (*Alzheimer Disease Cooperative Study-Clinician's Global Impression of Change*).

**Tabela 5**

Demência associada à doença de Parkinson	ADAS-Cog Rivastigmina	ADAS-Cog Placebo	ADCS-CGIC Rivastigmina	ADCS-CGIC Placebo
<b>ITT + população RDO</b> Valor basal médio ± DP Média da diferença às 24 semanas ± DP	(n=329) $23,8 \pm 10,2$ <b><math>2,1 \pm 8,2</math></b>	(n=161) $24,3 \pm 10,5$ <b>-0,7 ± 7,5</b>	(n=329) n/a <b><math>3,8 \pm 1,4</math></b>	(n=165) n/a <b><math>4,3 \pm 1,5</math></b>
Diferença no tratamento ajustada Valor de p versus placebo		$2,88^1$ $<0,001^1$		n/a $0,007^2$
<b>ITT – população LOCF</b> Valor basal médio ± DP Média da diferença às 24 semanas ± DP	(n=287) $24,0 \pm 10,3$ <b><math>2,5 \pm 8,4</math></b>	(n=154) $24,5 \pm 10,6$ <b>-0,8 ± 7,5</b>	(n=289) n/a <b><math>3,7 \pm 1,4</math></b>	(n=158) n/a <b><math>4,3 \pm 1,5</math></b>
Diferença no tratamento ajustada Valor de p versus placebo		$3,54^1$ $<0,001^1$		n/a $<0,001^2$

<sup>1</sup> Baseado na análise ANCOVA com o tratamento e o país como fatores e o valor base de ADAS-Cog como covariável. Uma variação positiva indica melhoria.

<sup>2</sup> Valores médios mostrados por conveniência, análise categórica efetuada com base no teste de van Elteren

ITT: intenção de tratar, RDO: desistências recuperadas; LOCF: última observação realizada.

Apesar do efeito terapêutico ter sido demonstrado na maioria dos doentes do ensaio, os dados sugerem que se verificou um maior efeito terapêutico no subgrupo de doentes com demência moderada associada à doença de Parkinson em comparação com o placebo. Do mesmo modo, um efeito terapêutico superior foi observado nos doentes com alucinações visuais (ver Tabela 6).

**Tabela 6**

Demência associada à doença de Parkinson	ADAS-Cog Rivastigmina	ADAS-Cog Placebo	ADAS-Cog Rivastigmina	ADAS-Cog Placebo
	<b>Doentes com alucinações visuais</b>		<b>Doentes sem alucinações visuais</b>	
<b>ITT + população RDO</b> Valor basal médio ± DP Média da diferença às 24 semanas ± DP	(n=107) $25,4 \pm 9,9$ <b><math>1,0 \pm 9,2</math></b>	(n=60) $27,4 \pm 10,4$ <b>-2,1 ± 8,3</b>	(n=220) $23,1 \pm 10,4$ <b><math>2,6 \pm 7,6</math></b>	(n=101) $22,5 \pm 10,1$ <b><math>0,1 \pm 6,9</math></b>
Diferença no tratamento ajustada Valor de p versus placebo	$4,27^1$ $0,002^1$		$2,09^1$ $0,015^1$	
	<b>Doentes com demência moderada (MMSE 10-17)</b>		<b>Doentes com demência ligeira (MMSE 18-24)</b>	
<b>ITT – população RDO</b> Valor basal médio ± DP	(n=87) $32,6 \pm 10,4$	(n=44) $33,7 \pm 10,3$	(n=237) $20,6 \pm 7,9$	(n=115) $20,7 \pm 7,9$

Média da diferença às 24 semanas ± DP	<b>2,6 ± 9,4</b>	-1,8 ± 7,2	<b>1,9 ± 7,7</b>	-0,2 ± 7,5
Diferença no tratamento ajustada		4,73 <sup>1</sup>		2,14 <sup>1</sup>
Valor de p versus placebo		0,002 <sup>1</sup>		0,010 <sup>1</sup>

1 Baseado na análise ANCOVA com o tratamento e o país como fatores e o valor base de ADAS-Cog como covariável. Uma variação positiva indica melhoria.

ITT: intenção de tratar, RDO: desistências recuperadas.

A Agência Europeia de Medicamentos dispensou a obrigação de apresentação dos resultados dos estudos com rivastigmina em todos os subgrupos da população pediátrica no tratamento da demência de Alzheimer e no tratamento da demência em doentes com doença de Parkinson idiopática (ver secção 4.2 para informação sobre utilização pediátrica).

## 5.2 Propriedades farmacocinéticas

### Absorção

A rivastigmina é rápida e completamente absorvida. O pico das concentrações plasmáticas é alcançado em aproximadamente 1 hora. Como consequência da interação da rivastigmina com a sua enzima alvo, o aumento da biodisponibilidade é cerca de 1,5 vezes maior do que o esperado com o aumento da dose. A biodisponibilidade absoluta após uma dose de 3 mg é cerca de 36%±13%. A administração de solução oral de rivastigmina com alimentos retarda a absorção ( $t_{máx}$ ) em 74 min., diminui a  $C_{máx}$  em 43% e aumenta a AUC (área sob a curva) em aproximadamente 9%.

### Distribuição

A ligação da rivastigmina às proteínas plasmáticas é de aproximadamente 40%. Atravessa rapidamente a barreira hematoencefálica e tem um volume aparente de distribuição da ordem de 1,8-2,7 l/kg.

### Biotransformação

A rivastigmina é rápida e extensivamente metabolizada (semivida plasmática de aproximadamente 1 hora), primariamente via hidrólise mediada pela colinesterase, no metabolito descarbamilado. *In vitro*, este metabolito revela uma inibição mínima da acetilcolinesterase (<10%).

Com base em estudos *in vitro*, não é de esperar interação farmacocinética com medicamentos metabolizados pelas seguintes isoenzimas de citocromos: CYP1A2, CYP2D6, CYP3A4/5, CYP2E1, CYP2C9, CYP2C8, CYP2C19 ou CYP2B6. Com base em resultados de estudos em animais, as principais isoenzimas do citocromo P450 estão minimamente envolvidas no metabolismo da rivastigmina. A depuração plasmática total da rivastigmina foi aproximadamente 130 l/h após uma dose intravenosa de 0,2 mg e diminuiu para 70 l/h após uma dose intravenosa de 2,7 mg.

### Eliminação

A rivastigmina inalterada não se encontra na urina; a excreção renal dos metabolitos é a principal via de eliminação. Após a administração de <sup>14</sup>C-rivastigmina, a eliminação renal foi rápida e essencialmente completa (>90%) em 24 horas. Menos de 1% da dose administrada é excretada nas fezes. Não há acumulação de rivastigmina ou do metabolito descarbamilado em doentes com doença de Alzheimer.

Uma análise farmacocinética da população demonstrou que a utilização de nicotina aumenta a depuração oral da rivastigmina em 23% em doentes com doença de Alzheimer (n=75 fumadores e 549 não fumadores) após doses orais de cápsulas de rivastigmina até um máximo de 12 mg/dia.

### População idosa

Enquanto a biodisponibilidade da rivastigmina é maior nos voluntários saudáveis idosos do que em jovens, os estudos em doentes com Alzheimer entre os 50 e os 92 anos não demonstraram nenhuma alteração na biodisponibilidade com a idade.

### Compromisso hepático

A C<sub>máx</sub> da rivastigmina foi aproximadamente 60% mais elevada e a AUC da rivastigmina foi mais do dobro em indivíduos com compromisso hepático ligeiro a moderado, do que em indivíduos saudáveis.

### Compromisso renal

A C<sub>máx</sub> e a AUC da rivastigmina foram mais do dobro em indivíduos com compromisso renal moderado, em comparação com indivíduos saudáveis; no entanto, não se verificaram alterações na C<sub>máx</sub> e AUC da rivastigmina em indivíduos com compromisso renal grave.

## **5.3 Dados de segurança pré-clínica**

Estudos de toxicidade por administração repetida em ratos, ratinhos e cães apenas revelaram efeitos associados a uma ação farmacológica potenciada. Não foi observada toxicidade em órgãos alvo. Não foram atingidas as margens de segurança para a exposição humana nos estudos em animais devido à sensibilidade dos modelos animais utilizados.

A rivastigmina não foi mutagénica numa bateria padrão de testes *in vitro* e *in vivo*, exceto num teste de aberração cromossómica em linfócitos periféricos humanos numa dose 10<sup>4</sup> vezes a exposição clínica máxima. O teste do micronúcleo *in vivo* foi negativo. O metabolito principal NAP226-90 também não mostrou um potencial genotóxico.

Não se encontrou qualquer indício de carcinogenicidade nos estudos em ratinhos e ratos na dose máxima tolerada, embora a exposição à rivastigmina e seus metabolitos tenha sido inferior à exposição humana. Quando normalizada para a área de superfície corporal, a exposição à rivastigmina e seus metabolitos foi aproximadamente equivalente à dose diária humana máxima recomendada de 12 mg/dia; contudo, quando comparada com a dose humana máxima, obteve-se nos animais uma dose aproximadamente 6 vezes maior.

Em animais, a rivastigmina atravessa a placenta e é excretada no leite. Estudos de administração oral em fêmeas grávidas de ratos e coelhos não deram indicação de potencial teratogénico por parte da rivastigmina. Em estudos de administração oral com ratos machos e fêmeas, não foram observados efeitos adversos da rivastigmina na fertilidade ou no desempenho reprodutivo da geração parental ou das crias dos pais.

Num estudo com coelhos, foi identificado um potencial de irritação ligeira do olho/mucosa causada pela rivastigmina.

## **6. INFORMAÇÕES FARMACÊUTICAS**

### **6.1. Lista dos excipientes**

- Benzoato de sódio
- Ácido cítrico
- Citrato de sódio
- Amarelo de quinoleína (E104)
- Água purificada

### **6.2 Incompatibilidades**

Não aplicável.

### **6.3 Prazo de validade**

3 anos.

A Rivastigmina Sandoz solução oral deve ser utilizada no prazo de 1 mês após a abertura do frasco.

#### **6.4 Precauções especiais de conservação**

Não conservar acima de 30°C. Não refrigerar ou congelar.

Conservar na posição vertical.

#### **6.5 Natureza e conteúdo do recipiente**

Frasco de vidro âmbar tipo III com uma tampa resistente à abertura por crianças, um tubo imerso e uma peça para fixação deste tubo. Frasco de 50 ml ou 120 ml. A solução oral é embalada com uma seringa doseadora num tubo recipiente de plástico.

#### **6.6 Precauções especiais de eliminação e manuseamento**

A quantidade de solução prescrita deve ser retirada do frasco utilizando a seringa doseadora fornecida.

### **7. TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sandoz GmbH  
Biochemiestraße 10  
A-6250 Kundi  
Áustria

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

EU/1/09/599/017

EU/1/09/599/018

### **9. DATA DA PRIMEIRA AUTORIZAÇÃO/RENOVAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Data da primeira autorização: 11/12/2009

Data da primeira renovação: 11/07/2014

### **10. DATA DA REVISÃO DO TEXTO**

Está disponível informação pormenorizada sobre este medicamento no sítio da internet da Agência Europeia de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu/>

## **ANEXO II**

- A. FABRICANTE(S) RESPONSÁVEL(VEIS) PELA LIBERTAÇÃO DO LOTE**
- B. CONDIÇÕES OU RESTRIÇÕES RELATIVAS AO FORNECIMENTO E UTILIZAÇÃO**
- C. OUTRAS CONDIÇÕES E REQUISITOS DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**
- D. CONDIÇÕES OU RESTRIÇÕES RELATIVAS À UTILIZAÇÃO SEGURA E EFICAZ DO MEDICAMENTO**

## **A FABRICANTE(S) RESPONSÁVEL(VEIS) PELA LIBERTAÇÃO DO LOTE**

Nome e endereço dos fabricantes responsáveis pela libertação do lote

Cápsulas de gelatina dura

Novartis Farmacéutica, S.A.  
Gran Via de les Corts Catalanes, 764  
08013 Barcelona  
Espanha

Novartis Pharma GmbH  
Roonstrasse 25  
90429 Nuremberg  
Alemanha

Salutas Pharma GmbH  
Otto-Von-Guericke-Allee 1, Barleben,  
Saxony-Anhalt, 39179,  
Alemanha

Solução oral  
Novartis Pharma GmbH  
Roonstrasse 25  
D-90429 Nuremberg  
Alemanha

Novartis Farmacéutica, S.A.  
Gran Via de les Corts Catalanes 764,  
08013 Barcelona  
Espanha

Salutas Pharma GmbH  
Otto-Von-Guericke-Allee 1, Barleben,  
Saxony-Anhalt, 39179,  
Alemanha

O folheto informativo que acompanha o medicamento tem de mencionar o nome e endereço do fabricante responsável pela libertação do lote em causa.

## **B. CONDIÇÕES OU RESTRIÇÕES RELATIVAS AO FORNECIMENTO E UTILIZAÇÃO**

Medicamento de receita médica restrita, de utilização reservada a certos meios especializados (ver anexo I: Resumo das Características do Medicamento, secção 4.2).

## **C. OUTRAS CONDIÇÕES E REQUISITOS DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sistema de farmacovigilância:

O Titular da Autorização de Introdução no Mercado (AIM) tem de assegurar que o sistema de farmacovigilância, apresentado no Módulo 1.8.1. do pedido de Autorização de Introdução no Mercado, está implementado e em funcionamento antes e enquanto o medicamento estiver no mercado.

Relatórios periódicos de segurança (RPS):

O ciclo de RPS de Rivastigmina Sandoz está alinhado com o produto de referência, Exelon, até indicação em contrário.

**D. CONDIÇÕES OU RESTRIÇÕES RELATIVAS À UTILIZAÇÃO SEGURA E EFICAZ DO MEDICAMENTO**

Não aplicável.

Plano de gestão do risco (PGR)

O Titular da AIM deve efetuar as atividades e as intervenções de farmacovigilância requeridas e detalhadas no PGR apresentado no Módulo 1.8.2 da autorização de introdução no mercado, e quaisquer atualizações subsequentes do PGR que sejam acordadas.

Deve ser apresentado um PGR atualizado:

- A pedido da Agência Europeia de Medicamentos
- Sempre que o sistema de gestão do risco for modificado, especialmente como resultado da receção de nova informação que possa levar a alterações significativas no perfil benefício-risco ou como resultado de ter sido atingido um objetivo importante (farmacovigilância ou minimização do risco).

Se as datas da apresentação de um RPS e da atualização de um PGR coincidirem, estes podem ser apresentados em simultâneo.

**ANEXO III**  
**ROTULAGEM E FOLHETO INFORMATIVO**

## **A. ROTULAGEM**

**INDICAÇÕES A INCLUIR NO ACONDICIONAMENTO SECUNDÁRIO****CARTONAGEM PARA BLISTER DE ALU/PVC****1. NOME DO MEDICAMENTO**

Rivastigmina Sandoz 1,5 mg cápsulas duras

rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato)

**2. DESCRIÇÃO DA(S) SUBSTÂNCIA(S) ATIVA(S)**

Cada cápsula contém 1,5 mg de rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato).

**3. LISTA DOS EXCIPIENTES****4. FORMA FARMACÊUTICA E CONTEÚDO**

28 cápsulas duras

56 cápsulas duras

112 cápsulas duras

**5. MODO E VIA(S) DE ADMINISTRAÇÃO**

Engolir a cápsula inteira, sem a partir ou abrir. Consultar o folheto informativo antes de utilizar.

Via oral.

**6. ADVERTÊNCIA ESPECIAL DE QUE O MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DA VISTA E DO ALCANCE DAS CRIANÇAS**

Manter fora da vista e do alcance das crianças.

**7. OUTRAS ADVERTÊNCIAS ESPECIAIS, SE NECESSÁRIO****8. PRAZO DE VALIDADE**

EXP

**9. CONDIÇÕES ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO**

Não conservar acima de 30°C.

**10. CUIDADOS ESPECIAIS QUANTO À ELIMINAÇÃO DO MEDICAMENTO NÃO UTILIZADO OU DOS RESÍDUOS PROVENIENTES DESSE MEDICAMENTO, SE APPLICÁVEL**

**11. NOME E ENDEREÇO DO TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sandoz GmbH  
Biochemiestraße 10  
A-6250 Kundl  
Áustria

**12. NÚMERO(S) DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

EU/1/09/599/001  
EU/1/09/599/002  
EU/1/09/599/003

**13. NÚMERO DO LOTE**

Lote

**14. CLASSIFICAÇÃO QUANTO À DISPENSA AO PÚBLICO**

Medicamento sujeito a receita médica.

**15. INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO**

**16. INFORMAÇÃO EM BRAILLE**

Rivastigmina Sandoz 1,5 mg

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO – CÓDIGO DE BARRAS 2D**

Código de barras 2D com identificador único incluído.

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO – DADOS PARA LEITURA HUMANA**

PC  
SN  
NN

**INDICAÇÕES MÍNIMAS A INCLUIR NAS EMBALAGENS BLISTER OU FITAS  
CONTENTORAS**

**BLISTER DE ALU/PVC**

**1. NOME DO MEDICAMENTO**

Rivastigmina Sandoz 1,5 mg cápsulas duras

rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato)

**2. NOME DO TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sandoz GmbH

**3. PRAZO DE VALIDADE**

EXP

**4. NÚMERO DO LOTE**

Lote

**5. OUTROS**

Segunda-feira

Terça-feira

Quarta-feira

Quinta-feira

Sexta-feira

Sábado

Domingo

**INDICAÇÕES A INCLUIR NO ACONDICIONAMENTO SECUNDÁRIO****CARTONAGEM PARA BLISTER DE ALU/PVC****1. NOME DO MEDICAMENTO**

Rivastigmina Sandoz 3 mg cápsulas duras

(rivastigmina sob a forma de hidrogenotartarato)

**2. DESCRIÇÃO DA(S) SUBSTÂNCIA(S) ATIVA(S)**

1 cápsula contém 3 mg de rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato).

**3. LISTA DOS EXCIPIENTES****4. FORMA FARMACÊUTICA E CONTEÚDO**

28 cápsulas duras

56 cápsulas duras

112 cápsulas duras

**5. MODO E VIA(S) DE ADMINISTRAÇÃO**

Engolir a cápsula inteira, sem a partir ou abrir. Consultar o folheto informativo antes de utilizar.

Via oral.

**6. ADVERTÊNCIA ESPECIAL DE QUE O MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DA VISTA E DO ALCANCE DAS CRIANÇAS**

Manter fora da vista e do alcance das crianças.

**7. OUTRAS ADVERTÊNCIAS ESPECIAIS, SE NECESSÁRIO****8. PRAZO DE VALIDADE**

EXP

**9. CONDIÇÕES ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO**

Não conservar acima de 30°C.

**10. CUIDADOS ESPECIAIS QUANTO À ELIMINAÇÃO DO MEDICAMENTO NÃO UTILIZADO OU DOS RESÍDUOS PROVENIENTES DESSE MEDICAMENTO, SE APPLICÁVEL**

**11. NOME E ENDEREÇO DO TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sandoz GmbH  
Biochemiestraße 10  
A-6250 Kundl  
Áustria

**12. NÚMERO(S) DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

EU/1/09/599/005  
EU/1/09/599/006  
EU/1/09/599/007

**13. NÚMERO DO LOTE**

Lote

**14. CLASSIFICAÇÃO QUANTO À DISPENSA AO PÚBLICO**

Medicamento sujeito a receita médica.

**15. INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO**

**16. INFORMAÇÃO EM BRAILLE**

Rivastigmina Sandoz 3 mg

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO – CÓDIGO DE BARRAS 2D**

Código de barras 2D com identificador único incluído.

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO – DADOS PARA LEITURA HUMANA**

PC  
SN  
NN

**INDICAÇÕES MÍNIMAS A INCLUIR NAS EMBALAGENS BLISTER OU FITAS  
CONTENTORAS**

**BLISTER DE ALU/PVC**

**1. NOME DO MEDICAMENTO**

Rivastigmina Sandoz 3 mg cápsulas duras

rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato)

**2. NOME DO TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sandoz GmbH

**3. PRAZO DE VALIDADE**

EXP

**4. NÚMERO DO LOTE**

Lote

**5. OUTROS**

Segunda-feira

Terça-feira

Quarta-feira

Quinta-feira

Sexta-feira

Sábado

Domingo

**INDICAÇÕES A INCLUIR NO ACONDICIONAMENTO SECUNDÁRIO****CARTONAGEM PARA BLISTER DE ALU/PVC****1. NOME DO MEDICAMENTO**

Rivastigmina Sandoz 4,5 mg cápsulas duras

rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato)

**2. DESCRIÇÃO DA(S) SUBSTÂNCIA(S) ATIVA(S)**

Cada cápsula contém 4,5 mg de rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato).

**3. LISTA DOS EXCIPIENTES****4. FORMA FARMACÊUTICA E CONTEÚDO**

28 cápsulas duras

56 cápsulas duras

112 cápsulas duras

**5. MODO E VIA(S) DE ADMINISTRAÇÃO**

Engolir a cápsula inteira, sem a partir ou abrir. Consultar o folheto informativo antes de utilizar.

Via oral.

**6. ADVERTÊNCIA ESPECIAL DE QUE O MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DA VISTA E DO ALCANCE DAS CRIANÇAS**

Manter fora da vista e do alcance das crianças.

**7. OUTRAS ADVERTÊNCIAS ESPECIAIS, SE NECESSÁRIO****8. PRAZO DE VALIDADE**

EXP

**9. CONDIÇÕES ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO**

Não conservar acima de 30°C.

**10. CUIDADOS ESPECIAIS QUANTO À ELIMINAÇÃO DO MEDICAMENTO NÃO UTILIZADO OU DOS RESÍDUOS PROVENIENTES DESSE MEDICAMENTO, SE APPLICÁVEL**

**11. NOME E ENDEREÇO DO TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sandoz GmbH  
Biochemiestraße 10  
A-6250 Kundl  
Áustria

**12. NÚMERO(S) DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

EU/1/09/599/009  
EU/1/09/599/010  
EU/1/09/599/011

**13. NÚMERO DO LOTE**

Lote

**14. CLASSIFICAÇÃO QUANTO À DISPENSA AO PÚBLICO**

Medicamento sujeito a receita médica.

**15. INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO**

**16. INFORMAÇÃO EM BRAILLE**

Rivastigmina Sandoz 4,5 mg

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO – CÓDIGO DE BARRAS 2D**

Código de barras 2D com identificador único incluído.

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO – DADOS PARA LEITURA HUMANA**

PC  
SN  
NN

**INDICAÇÕES MÍNIMAS A INCLUIR NAS EMBALAGENS BLISTER OU FITAS  
CONTENTORAS**

**BLISTER DE ALU/PVC**

**1. NOME DO MEDICAMENTO**

Rivastigmina Sandoz 4,5 mg cápsulas duras  
rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato)

**2. NOME DO TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sandoz GmbH

**3. PRAZO DE VALIDADE**

EXP

**4. NÚMERO DO LOTE**

Lote

**5. OUTROS**

Segunda-feira  
Terça-feira  
Quarta-feira  
Quinta-feira  
Sexta-feira  
Sábado  
Domingo

**INDICAÇÕES A INCLUIR NO ACONDICIONAMENTO SECUNDÁRIO****CARTONAGEM PARA BLISTER DE ALU/PVC****1. NOME DO MEDICAMENTO**

Rivastigmina Sandoz 6 mg cápsulas duras

rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato)

**2. DESCRIÇÃO DA(S) SUBSTÂNCIA(S) ATIVA(S)**

Cada cápsula contém 6 mg de rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato).

**3. LISTA DOS EXCIPIENTES****4. FORMA FARMACÊUTICA E CONTEÚDO**

28 cápsulas duras

56 cápsulas duras

112 cápsulas duras

**5. MODO E VIA(S) DE ADMINISTRAÇÃO**

Engolir a cápsula inteira, sem a partir ou abrir. Consultar o folheto informativo antes de utilizar.  
Via oral.

**6. ADVERTÊNCIA ESPECIAL DE QUE O MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DA VISTA E DO ALCANCE DAS CRIANÇAS**

Manter fora da vista e do alcance das crianças.

**7. OUTRAS ADVERTÊNCIAS ESPECIAIS, SE NECESSÁRIO****8. PRAZO DE VALIDADE**

EXP

**9. CONDIÇÕES ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO**

Não conservar acima de 30°C.

**10. CUIDADOS ESPECIAIS QUANTO À ELIMINAÇÃO DO MEDICAMENTO NÃO UTILIZADO OU DOS RESÍDUOS PROVENIENTES DESSE MEDICAMENTO, SE APPLICÁVEL**

**11. NOME E ENDEREÇO DO TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sandoz GmbH  
Biochemiestraße 10  
A-6250 Kundl  
Áustria

**12. NÚMERO(S) DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

EU/1/09/599/013  
EU/1/09/599/014  
EU/1/09/599/015

**13. NÚMERO DO LOTE**

Lote

**14. CLASSIFICAÇÃO QUANTO À DISPENSA AO PÚBLICO**

Medicamento sujeito a receita médica.

**15. INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO**

**16. INFORMAÇÃO EM BRAILLE**

Rivastigmina Sandoz 6 mg

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO – CÓDIGO DE BARRAS 2D**

Código de barras 2D com identificador único incluído.

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO – DADOS PARA LEITURA HUMANA**

PC  
SN  
NN

**INDICAÇÕES MÍNIMAS A INCLUIR NAS EMBALAGENS BLISTER OU FITAS  
CONTENTORAS**

**BLISTER DE ALU/PVC**

**1. NOME DO MEDICAMENTO**

Rivastigmina Sandoz 6 mg cápsulas duras

rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato)

**2. NOME DO TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sandoz GmbH

**3. PRAZO DE VALIDADE**

EXP

**4. NÚMERO DO LOTE**

Lote

**5. OUTROS**

Segunda-feira

Terça-feira

Quarta-feira

Quinta-feira

Sexta-feira

Sábado

Domingo

**INDICAÇÕES A INCLUIR NO ACONDICIONAMENTO SECUNDÁRIO E NO  
ACONDICIONAMENTO PRIMÁRIO**

**CARTONAGEM PARA FRASCO DE PEAD  
RÓTULO PARA FRASCO DE PEAD**

**1. NOME DO MEDICAMENTO**

Rivastigmina Sandoz 2 mg/ml solução oral

rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato)

**2. DESCRIÇÃO DA(S) SUBSTÂNCIA(S) ATIVA(S)**

Cada ml contém 2 mg de rivastigmina (sob a forma de hidrogenotartarato).

**3. LISTA DOS EXCIPIENTES**

Contém benzoato de sódio (E 211). Consultar o folheto para mais informações.

**4. FORMA FARMACÊUTICA E CONTEÚDO**

50 ml de solução oral

120 ml de solução oral

**5. MODO E VIA(S) DE ADMINISTRAÇÃO**

Consultar o folheto informativo antes de utilizar.

Via oral.

**6. ADVERTÊNCIA ESPECIAL DE QUE O MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO  
FORA DA VISTA E DO ALCANCE DAS CRIANÇAS**

Manter fora da vista e do alcance das crianças.

**7. OUTRAS ADVERTÊNCIAS ESPECIAIS, SE NECESSÁRIO**

**8. PRAZO DE VALIDADE**

EXP

Após abertura: 1 mês

**9. CONDIÇÕES ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO**

Não conservar acima de 30°C. Não refrigerar ou congelar.  
Conservar na posição vertical.

**10. CUIDADOS ESPECIAIS QUANTO À ELIMINAÇÃO DO MEDICAMENTO NÃO UTILIZADO OU DOS RESÍDUOS PROVENIENTES DESSE MEDICAMENTO, SE APLICÁVEL****11. NOME E ENDEREÇO DO TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

Sandoz GmbH  
Biochemiestraße 10  
A-6250 Kendl  
Áustria

**12. NÚMERO(S) DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO**

EU/1/09/599/017  
EU/1/09/599/018

**13. NÚMERO DO LOTE**

Lote

**14. CLASSIFICAÇÃO QUANTO À DISPENSA AO PÚBLICO**

Medicamento sujeito a receita médica.

**15. INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO****16. INFORMAÇÃO EM BRAILLE**

*Apenas na cartonagem:*  
Rivastigmina Sandoz 2 mg/ml

**17. IDENTIFICADOR ÚNICO – CÓDIGO DE BARRAS 2D**

*Apenas na cartonagem:*

Código de barras 2D com identificador único incluído.

**18. IDENTIFICADOR ÚNICO – DADOS PARA LEITURA HUMANA**

*Apenas na cartonagem:*

PC  
SN  
NN

**B. FOLHETO INFORMATIVO**

## Folheto informativo: Informação para o doente

**Rivastigmina Sandoz 1,5 mg cápsulas duras  
Rivastigmina Sandoz 3 mg cápsulas duras  
Rivastigmina Sandoz 4,5 mg cápsulas duras  
Rivastigmina Sandoz 6 mg cápsulas duras  
rivastigmina**

**Leia com atenção todo este folheto antes de começar a tomar este medicamento, pois contém informação importante para si.**

- Conserve este folheto. Pode ter necessidade de o ler novamente.
- Caso ainda tenha dúvidas, fale com o seu médico ou farmacêutico.
- Este medicamento foi receitado para si. Não deve dá-lo a outros. O medicamento pode ser-lhes prejudicial mesmo que apresentem os mesmos sinais de doença.
- Se tiver quaisquer efeitos indesejáveis, incluindo possíveis efeitos indesejáveis não indicados neste folheto, fale com o seu médico ou farmacêutico. Ver secção 4.

### O que contém este folheto:

1. O que é Rivastigmina Sandoz e para que é utilizado
2. O que precisa de saber antes de tomar Rivastigmina Sandoz
3. Como tomar Rivastigmina Sandoz
4. Efeitos indesejáveis possíveis
5. Como conservar Rivastigmina Sandoz
6. Conteúdo da embalagem e outras informações

### 1. O que é Rivastigmina Sandoz e para que é utilizado

A substância ativa de Rivastigmina Sandoz é a rivastigmina.

Rivastigmina pertence a uma classe de substâncias denominada inibidores da colinesterase. Em doentes com demência de Alzheimer ou demência devido à doença de Parkinson, determinadas células nervosas morrem no cérebro, resultando em baixos níveis do neurotransmissor acetilcolina (uma substância que permite que as células nervosas comuniquem entre si). A rivastigmina bloqueia as enzimas que inibem a acetilcolina: acetilcolinesterase e butirilcolinesterase. Ao bloquear estas enzimas, a Rivastigmina Sandoz permite que os níveis de acetilcolina aumentem no cérebro, ajudando a reduzir os sintomas da doença de Alzheimer e da demência associada à doença de Parkinson.

Rivastigmina Sandoz utiliza-se para o tratamento de doentes adultos com demência de Alzheimer leve a moderadamente grave, um distúrbio cerebral progressivo que afeta gradualmente a memória, as capacidades intelectuais e o comportamento. As cápsulas e a solução oral podem também ser utilizadas para o tratamento de demência em doentes adultos com a doença de Parkinson.

### 2. O que precisa de saber antes de tomar Rivastigmina Sandoz

#### Não tome Rivastigmina Sandoz

- se tem alergia à rivastigmina (a substância ativa da Rivastigmina Sandoz) ou a qualquer outro componente deste medicamento (indicados na secção 6).
- se tiver tido uma reação cutânea anterior sugestiva de dermatite alérgica de contacto com rivastigmina.

Se isto se aplicar ao seu caso, informe o seu médico e não tome Rivastigmina Sandoz.

#### Advertências e precauções

Fale com o seu médico antes de tomar Rivastigmina Sandoz

- se tem ou tiver tido um problema de coração tal como batimento cardíaco irregular ou lento, prolongamento do intervalo QTc, história familiar de prolongamento do intervalo QT, *torsade de pointes* ou tiver um nível baixo de potássio ou magnésio no sangue.
- se tem ou tiver tido uma úlcera no estômago ativa.
- se tem ou tiver tido dificuldades na passagem da urina.
- se tem ou tiver tido convulsões.
- se tem ou tiver tido asma ou doença respiratória grave.
- se tem ou tiver tido a função renal comprometida.
- se tem ou tiver tido a função hepática comprometida.
- se sofre de tremores.
- se tem um peso corporal baixo.
- se sentir reações gastrointestinais tais como enjoos (náuseas), vômitos e diarreia. Poderá ficar desidratado (perder demasiados líquidos) se os vômitos ou a diarreia forem prolongados.

Se alguma destas situações se aplicar a si, o seu médico pode necessitar de o acompanhar mais regularmente enquanto está a tomar este medicamento.

Se não tomou Rivastigmina Sandoz durante mais do que três dias, não tome a próxima dose antes de falar com o seu médico.

#### **Crianças e adolescentes**

Não existe qualquer utilização relevante de Rivastigmina Sandoz na população pediátrica no tratamento da doença de Alzheimer.

#### **Outros medicamentos e Rivastigmina Sandoz**

Informe o seu médico ou farmacêutico se estiver a tomar, tiver tomado recentemente, ou se vier a tomar outros medicamentos.

Rivastigmina Sandoz não deve ser administrada simultaneamente com outros medicamentos com efeitos semelhantes a Rivastigmina Sandoz. Rivastigmina Sandoz pode interferir com medicamentos anticolinérgicos (medicamentos utilizados para o alívio de cólicas ou espasmos do estômago, para tratar a doença de Parkinson ou para prevenção do enjoo em viagem).

Rivastigmina Sandoz não deve ser administrada simultaneamente com metoclopramida (um medicamento utilizado para aliviar ou prevenir as náuseas e os vômitos). Tomar os dois medicamentos em conjunto pode causar problemas, tais como rigidez dos membros e tremores nas mãos.

Em caso de ter de se submeter a cirurgia enquanto estiver a tomar Rivastigmina Sandoz, informe o seu médico antes de lhe serem administrados anestésicos, porque Rivastigmina Sandoz pode potenciar os efeitos de alguns relaxantes musculares durante a anestesia.

Proceder com cautela quando Rivastigmina Sandoz é tomada juntamente com bloqueadores beta (medicamentos tais como o atenolol, utilizados para tratar a hipertensão, angina de peito e outros problemas do coração). Tomar os dois medicamentos em conjunto pode causar problemas, tais como abrandamento do batimento cardíaco (bradicardia) que, por sua vez, pode causar desmaios ou perda de consciência.

Proceder com cautela quando Rivastigmine Sandoz é tomada juntamente com outros medicamentos que podem afetar o ritmo cardíaco ou o sistema elétrico do seu coração (prolongamento do intervalo QT).

#### **Gravidez, amamentação e fertilidade**

Se está grávida ou a amamentar, se pensa estar grávida ou planeia engravidar, consulte o seu médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento.

Se está grávida, o benefício da utilização de Rivastigmina Sandoz deve ser avaliado relativamente a possíveis efeitos no feto. A Rivastigmina Sandoz não deve ser tomada durante a gravidez, a não ser que seja claramente necessário.

Não deve amamentar durante o tratamento com Rivastigmina Sandoz

Consulte o seu médico ou farmacêutico antes de tomar qualquer medicamento.

#### **Condução de veículos e utilização de máquinas**

O seu médico irá dizer-lhe se a sua doença lhe permite conduzir veículos ou utilizar máquinas com segurança. Rivastigmina Sandoz pode causar tonturas e sonolência, principalmente no início do tratamento ou quando se aumenta a dose. Se se sentir tonto ou sonolento não conduza, não utilize máquinas, nem execute quaisquer tarefas que exijam a sua atenção.

### **3. Como tomar rivastigmina Sandoz**

Tome este medicamento exatamente como indicado pelo seu médico. Fale com o seu médico ou farmacêutico se tiver dúvidas.

#### **Como iniciar o tratamento**

O seu médico dir-lhe-á qual é a dose de Rivastigmina Sandoz mais adequada para si.

- O tratamento é habitualmente iniciado com uma dose baixa.
- O seu médico irá aumentar gradualmente a sua dose dependendo da sua resposta ao tratamento.
- A dose mais elevada que deve ser tomada é de 6 mg duas vezes ao dia.

O seu médico irá verificar regularmente se o medicamento está a fazer efeito. O seu médico irá também monitorizar o seu peso durante o tratamento.

Se não tomou Rivastigmina Sandoz durante mais do que três dias, não tome a próxima dose antes de falar com o seu médico.

#### **Ao tomar este medicamento**

- Informe a pessoa que lhe presta cuidados de saúde que está a tomar Rivastigmina Sandoz.
- Para beneficiar do seu medicamento, deve tomá-lo todos os dias.
- Tome Rivastigmina Sandoz duas vezes por dia de manhã e à noite, com a comida.
- Engula as cápsulas inteiras com uma bebida.
- Não abra nem esmague as cápsulas.

#### **Se tomar mais Rivastigmina Sandoz do que deveria**

Se tomou accidentalmente mais Rivastigmina Sandoz do que devia, informe o seu médico. Pode necessitar de assistência médica. Algumas pessoas que tomaram accidentalmente uma quantidade excessiva de Rivastigmina Sandoz tiveram enjoos (náuseas), vômitos, diarreia, pressão arterial elevada e alucinações. Podem também ocorrer batimento cardíaco lento e desmaio.

#### **Caso se tenha esquecido de tomar Rivastigmina Sandoz**

Se verificar que se esqueceu de tomar uma dose de Rivastigmina Sandoz aguarde e tome a próxima dose à hora habitual. Não tome uma dose a dobrar para compensar uma dose que se esqueceu de tomar.

Caso ainda tenha dúvidas sobre a utilização deste medicamento, fale com o seu médico ou farmacêutico.

#### **4. Efeitos indesejáveis possíveis**

Como todos os medicamentos, este pode causar efeitos indesejáveis, no entanto estes não se manifestem em todas as pessoas.

Poderá ter efeitos indesejáveis com mais frequência quando inicia o seu medicamento ou quando a sua dose é aumentada. Normalmente, os efeitos indesejáveis irão desaparecer gradualmente, assim que o seu organismo se habituar ao medicamento.

##### **Muito frequentes** (poderão afetar mais de 1 em 10 pessoas)

- Tonturas
- Perda de apetite
- Problemas de estômago tais como enjoos (náuseas) ou vômitos, diarreia

##### **Frequentes** (poderão afetar até 1 em 10 pessoas)

- Ansiedade
- Transpiração
- Dor de cabeça
- Azia
- Perda de peso
- Dores de estômago
- Agitação
- Sensação de fadiga ou fraqueza
- Sensação geral de mal-estar
- Tremores ou confusão
- Diminuição do apetite
- Pesadelos

##### **Pouco frequentes** (poderão afetar até 1 em 100 pessoas)

- Depressão
- Dificuldade em dormir
- Desmaio ou quedas accidentais
- Alterações do funcionamento do fígado

##### **Raros** (poderão afetar até 1 em 1000 pessoas)

- Dor no peito
- Erupção na pele, comichão
- Crises epiléticas (ataques ou convulsões)
- Úlcera no estômago ou intestino

##### **Muito raros** (poderão afetar até 1 em 10 000 pessoas)

- Pressão arterial elevada
- Infeções do trato urinário
- Ver coisas que não existem (alucinações)
- Problemas com o ritmo cardíaco (ritmo cardíaco rápido ou lento)
- Hemorragia gastrointestinal (sangue nas fezes ou ao vomitar)
- Inflamação do pâncreas (os sinais incluem dor forte na parte superior do estômago, frequentemente acompanhada de náuseas e vômitos)
- Os sinais da doença de Parkinson agravam-se ou desenvolvem-se sintomas semelhantes (rigidez muscular, dificuldade em efetuar movimentos)

##### **Desconhecido** (não pode ser calculado a partir dos dados disponíveis)

- Vômitos muito intensos que podem levar à rutura do tubo que liga a boca ao estômago (esófago)
- Desidratação (perder demasiados líquidos)
- Problemas de fígado (pele amarela, amarelecimento da parte branca dos olhos, escurecimento anormal da urina ou náuseas, vômitos, cansaço ou falta de apetite inexplicáveis)

- Agressividade, agitação
- Batimento cardíaco irregular
- Síndrome de Pisa (uma condição que envolve a contração muscular involuntária com flexão anormal do corpo e da cabeça para um dos lados)

#### **Doentes com demência associada à doença de Parkinson**

Estes doentes têm alguns efeitos indesejáveis com mais frequência. Estes doentes também têm alguns efeitos indesejáveis adicionais:

##### **Muito frequentes** (poderão afetar mais do que 1 em 10 pessoas)

- Tremores
- Desmaio
- Queda accidental

##### **Frequentes** (poderão afetar até 1 em 10 pessoas)

- Ansiedade
- Agitação
- Ritmo cardíaco rápido e lento
- Dificuldade em dormir
- Aumento da secreção de saliva e desidratação
- Movimentos muito lentos ou involuntários
- Agravamento dos sinais da doença de Parkinson ou desenvolvimento de sinais semelhantes – tais como rigidez muscular, dificuldade em efetuar movimentos e fraqueza muscular

##### **Pouco frequentes** (poderão afetar até 1 em 100 pessoas)

- Batimento cardíaco irregular e controlo insuficiente dos movimentos

#### **Outros efeitos indesejáveis observados com adesivos transdérmicos e que podem ocorrer durante o tratamento com as cápsulas duras:**

##### **Frequentes** (poderão afetar até 1 em 10 pessoas)

- Febre
- Confusão grave
- Incontinência urinária (incapacidade de reter urina adequadamente)

##### **Pouco frequentes** (poderão afetar até 1 em 100 pessoas)

- Hiperatividade (elevado nível de atividade, inquietação)

##### **Desconhecido** (não pode ser calculado a partir dos dados disponíveis)

- Reação alérgica no local onde o adesivo foi utilizado, como bolhas ou inflamação da pele

Se tiver algum destes sintomas, contacte o seu médico pois pode necessitar de assistência médica.

#### **Comunicação de efeitos indesejáveis**

Se tiver quaisquer efeitos indesejáveis, incluindo possíveis efeitos indesejáveis não indicados neste folheto, fale com o seu médico ou farmacêutico. Também poderá comunicar efeitos indesejáveis diretamente através do sistema nacional de notificação mencionado no Apêndice V. Ao comunicar efeitos indesejáveis, estará a ajudar a fornecer mais informações sobre a segurança deste medicamento.

#### **5. Como conservar Rivastigmina Sandoz**

Manter este medicamento fora da vista e do alcance das crianças.

Não utilize Rivastigmina Sandoz após o prazo de validade impresso no blister, no frasco e na embalagem exterior após “EXP”. O prazo de validade corresponde ao último dia do mês indicado.

Não deite fora quaisquer medicamentos na canalização ou no lixo doméstico. Pergunte ao seu farmacêutico como deitar fora os medicamentos que já não utiliza. Estas medidas ajudarão a proteger o ambiente.

Não conservar acima de 30°C.

## **6. Conteúdo da embalagem e outras informações**

### **Qual a composição de Rivastigmina Sandoz**

- A substância ativa é a rivastigmina.
- Os outros componentes são: hipromelose, estearato de magnésio, celulose microcristalina, sílica coloidal anidra, gelatina, óxido de ferro amarelo, óxido de ferro vermelho, dióxido de titânio e goma laca.

Cada cápsula de Rivastigmina Sandoz 1,5 mg contém 1,5 mg de rivastigmina.

Cada cápsula de Rivastigmina Sandoz 3 mg contém 3 mg de rivastigmina.

Cada cápsula de Rivastigmina Sandoz 4,5 mg contém 4,5 mg de rivastigmina.

Cada cápsula de Rivastigmina Sandoz 6 mg contém 6 mg de rivastigmina.

### **Qual o aspeto de Rivastigmina Sandoz e conteúdo da embalagem**

- Rivastigmina Sandoz 1,5 mg cápsulas duras, que contêm um pó esbranquiçado a ligeiramente amarelo, têm uma tampa e corpo amarelos, com a expressão “RIV 1,5 mg” impressa no corpo da cápsula com tinta vermelha.
- Rivastigmina Sandoz 3 mg cápsulas duras, que contêm um pó esbranquiçado a ligeiramente amarelo, têm uma tampa e corpo cor de laranja, com a expressão “RIV 3 mg” impressa no corpo da cápsula com tinta vermelha.
- Rivastigmina Sandoz 4,5 mg cápsulas duras, que contêm um pó esbranquiçado a ligeiramente amarelo, têm uma tampa e corpo vermelhos, com a expressão “RIV 4,5 mg” impressa no corpo da cápsula com tinta branca.
- Rivastigmina Sandoz 6 mg cápsulas duras, que contêm um pó esbranquiçado a ligeiramente amarelo, têm uma tampa vermelha e corpo cor de laranja, com a expressão “RIV 6 mg” impressa no corpo da cápsula com tinta vermelha.

As cápsulas estão acondicionadas em blister, disponíveis em três apresentações diferentes (28, 56 e 112 cápsulas), mas nem todas poderão estar disponíveis no seu país.

### **Titular da Autorização de Introdução no Mercado**

Sandoz GmbH  
Biochemiestraße 10  
A-6250 Kundl  
Áustria

### **Fabricante**

Novartis Farmacéutica, S.A.  
Gran Via de les Corts Catalanes, 764  
08013 Barcelona  
Espanha

Novartis Pharma GmbH  
Roonstrasse 25  
90429 Nuremberg  
Alemanha

Salutas Pharma Gmbh  
Otto-Von-Guericke-Allee 1, Barleben,  
Saxony-Anhalt, 39179,  
Alemanha

Para quaisquer informações sobre este medicamento, queira contactar o representante local do Titular da Autorização de Introdução no Mercado:

**België/Belgique/Belgien**  
Sandoz nv/sa  
Tél/Tel.: + 32 2 722 97 97

**България**  
Сандоз България КЧТ  
Тел.: + 359 2 970 47 47

**Česká republika**  
Sandoz s.r.o.  
Tel: +420 234 142 222

**Danmark**  
Sandoz A/S  
Tlf.: +45 6395 1000

**Deutschland**  
Hexal AG  
Industriestraße 25  
D-83607 Holzkirchen  
Tel: + 49 8024 908 0  
E-mail: service@hexal.com

**Eesti**  
Sandoz d.d. Eesti filial  
Tel: +372 6652400

**Ελλάδα**  
SANDOZ HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ  
A.E.  
Τηλ: +30 216 600 5000

**España**  
Sandoz Farmacéutica, S.A.  
Centro Empresarial Parque Norte, Edificio Roble

**Luxembourg/Luxemburg**  
Sandoz nv/sa  
Tél/Tel: + 32 2 722 97 97

**Magyarország**  
Sandoz Hungária Kft.  
Bartók Béla út 43-47  
H-1114 Budapest  
Tel.: + 36 1 430 2890  
E-mail: info.hungary@sandoz.com

**Malta**  
Sandoz Pharmaceuticals d.d.  
Tel: +35699644126

**Nederland**  
Sandoz BV  
Hospitaaldreef 29,  
NL-1315 RC Almere  
Tel: +31 36 5241600  
E-mail: info.sandoz-nl@sandoz.com

**Norge**  
Sandoz A/S  
Tlf: +45 63 95 10 00

**Österreich**  
Sandoz GmbH  
Biochemiestrasse 10  
A-6250 Kundl  
Tel: + 43 (0)53382000

**Polska**  
Sandoz Polska Sp.z o.o.  
ul. Domaniewska 50 C  
PL-02-672 Warszawa  
Tel: + 48 22 549 15 00

**Portugal**  
Sandoz Farmacêutica Lda.  
Tel: +351 21 196 40 00

C/ Serrano Galvache Nº 56,  
28033 Madrid  
Tel: +34 900 456 856  
registros.spain@sandoz.com

**France**  
Sandoz SAS  
Tél: + 33 1 49 64 48 00

**Ireland**  
Rowex Ltd.  
Newtown  
IE-Bantry Co. Cork  
P75 V009  
Tel: +353 27 50077  
Email: [patient.safety.ireland@sandoz.net](mailto:patient.safety.ireland@sandoz.net)

**Ísland**  
Sandoz A/S  
Sími: +45 63 95 10 00

**Italia**  
Sandoz S.p.A.  
Tel: + 39 02 812 806 96

**Κύπρος**  
SANDOZ HELLAS MONΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.  
(Ελλάδα)  
Τηλ: +30 216 600 5000

**Latvija**  
Sandoz d.d. Latvia filiāle  
K.Valdemāra Str. 33 – 29  
LV-1010 Riga  
Tel: + 371 67892006

**Lietuva**  
Sandoz Pharmaceuticals d.d. filialas  
Tel: + 370 5 2636037

**România**  
Sandoz Pharmaceuticals SRL  
Tel: +40 21 407 51 60

**Slovenija**  
Lek Pharmaceuticals d.d.  
Verovškova 57  
SI-1526 Ljubljana  
Tel: + 386 1 5802111  
E-mail: [info.lek@sandoz.com](mailto:info.lek@sandoz.com)

**Slovenská republika**  
Sandoz d.d. - organizačná zložka  
Žižkova 22B  
SK-811 02 Bratislava  
Tel: +421 2 48 200 600

**Suomi/Finland**  
Sandoz A/S  
Puh/Tel: +358 10 6133 400

**Sverige**  
Sandoz A/S  
Tel: +45 63 95 10 00

**Hrvatska**  
Sandoz d.o.o.  
Maksimirска 120  
10 000 Zagreb  
Tel: +38512353111  
E-mail: [upit.croatia@sandoz.com](mailto:upit.croatia@sandoz.com)

**Este folheto foi revisto pela última vez em**  
Está disponível informação pormenorizada sobre este medicamento no sítio da internet da Agência Europeia de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu>

## Folheto informativo: Informação para o doente

### Rivastigmina Sandoz 2 mg/ml solução oral rivastigmina

**Leia com atenção todo este folheto antes de começar a tomar este medicamento, pois contém informação importante para si.**

- Conserve este folheto. Pode ter necessidade de o ler novamente.
- Caso ainda tenha dúvidas, fale com o seu médico ou farmacêutico.
- Este medicamento foi receitado apenas para si. Não deve dá-lo a outros. O medicamento pode ser-lhes prejudicial mesmo que apresentem os mesmos sinais de doença.
- Se tiver quaisquer efeitos indesejáveis, incluindo possíveis efeitos indesejáveis não indicados neste folheto, fale com o seu médico ou farmacêutico. Ver secção 4.

#### O que contém este folheto:

1. O que é Rivastigmina Sandoz e para que é utilizado
2. O que precisa de saber antes de tomar Rivastigmina Sandoz
3. Como tomar Rivastigmina Sandoz
4. Efeitos indesejáveis possíveis
5. Como conservar Rivastigmina Sandoz
6. Conteúdo da embalagem e outras informações

#### 1. O que é Rivastigmina Sandoz e para que é utilizado

A substância ativa de Rivastigmina Sandoz é a rivastigmina.

Rivastigmina pertence a uma classe de substâncias denominada inibidores da colinesterase. Em doentes com demência de Alzheimer ou demência devido à doença de Parkinson, determinadas células nervosas morrem no cérebro, resultando em baixos níveis do neurotransmissor acetilcolina (uma substância que permite que as células nervosas comuniquem entre si). A rivastigmina bloqueia as enzimas que inibem a acetilcolina: acetilcolinesterase e butirilcolinesterase. Ao bloquear estas enzimas, a Rivastigmina Sandoz permite que os níveis de acetilcolina aumentem no cérebro, ajudando a reduzir os sintomas da doença de Alzheimer e da demência associada à doença de Parkinson.

Rivastigmina Sandoz utiliza-se para o tratamento de doentes adultos com demência de Alzheimer ligeira a moderadamente grave, um distúrbio cerebral progressivo que afeta gradualmente a memória, as capacidades intelectuais e o comportamento. As cápsulas e a solução oral podem também ser utilizadas para o tratamento de demência em doentes adultos com a doença de Parkinson.

#### 2. O que precisa de saber antes de tomar Rivastigmina Sandoz

##### Não tome Rivastigmina Sandoz

- se tem alergia à rivastigmina (a substância ativa da Rivastigmina Sandoz) ou a qualquer outro componente deste medicamento (indicados na secção 6).
- se tiver tido uma reação cutânea anterior sugestiva de dermatite alérgica de contacto com rivastigmina.

Se isto se aplicar a si, informe o seu médico e não tome Rivastigmina Sandoz.

##### Advertências e precauções

Fale com o seu médico antes de tomar Rivastigmina Sandoz

- se tem ou tiver tido um problema de coração tal como batimento cardíaco irregular ou lento, prolongamento do intervalo QTc, história familiar de prolongamento do intervalo QT, *torsade de pointes* ou tiver um nível baixo de potássio ou magnésio no sangue.
- se tem ou tiver tido uma úlcera no estômago ativa.

- se tem ou tiver tido dificuldades na passagem da urina.
- se tem ou tiver tido convulsões.
- se tem ou tiver tido asma ou doença respiratória grave.
- se tem ou tiver tido a função renal comprometida.
- se tem ou tiver tido a função hepática comprometida.
- se sofre de tremores.
- se tem um peso corporal baixo.
- se sentir reações gastrointestinais tais como enjoos (náuseas), vômitos e diarreia. Poderá ficar desidratado (perder demasiados líquidos) se os vômitos ou a diarreia forem prolongados.

Se alguma destas situações se aplicar a si, o seu médico pode necessitar de o acompanhar mais regularmente enquanto está a tomar este medicamento.

Se não tomou Rivastigmina Sandoz durante mais do que três dias, não tome a próxima dose antes de falar com o seu médico.

#### **Crianças e adolescentes**

Não existe qualquer utilização relevante de Rivastigmina Sandoz na população pediátrica no tratamento da doença de Alzheimer.

#### **Outros medicamentos e Rivastigmina Sandoz**

Informe o seu médico ou farmacêutico se estiver a tomar, tiver tomado recentemente, ou se vier a tomar outros medicamentos.

Rivastigmina Sandoz não deve ser administrada simultaneamente com outros medicamentos com efeitos semelhantes a Rivastigmina Sandoz. Rivastigmina Sandoz pode interferir com medicamentos anticolinérgicos (medicamentos utilizados para o alívio de cólicas ou espasmos do estômago, para tratar a doença de Parkinson ou para prevenção do enjoo em viagem).

Rivastigmina Sandoz não deve ser administrada simultaneamente com metoclopramida (um medicamento utilizado para aliviar ou prevenir as náuseas e os vômitos). Tomar os dois medicamentos em conjunto pode causar problemas, tais como rigidez dos membros e tremores nas mãos.

Em caso de ter de se submeter a cirurgia enquanto estiver a tomar Rivastigmina Sandoz, informe o seu médico antes de lhe serem administrados anestésicos, porque Rivastigmina Sandoz pode potenciar os efeitos de alguns relaxantes musculares durante a anestesia.

Proceder com cautela quando Rivastigmina Sandoz é tomada juntamente com bloqueadores beta (medicamentos tais como o atenolol, utilizados para tratar a hipertensão, angina de peito e outros problemas do coração). Tomar os dois medicamentos em conjunto pode causar problemas, tais como abrandamento do batimento cardíaco (bradicardia) que, por sua vez, pode causar desmaios ou perda de consciência.

Proceder com cautela quando Rivastigmine Sandoz é tomada juntamente com outros medicamentos que podem afetar o ritmo cardíaco ou o sistema elétrico do seu coração (prolongamento do intervalo QT).

#### **Gravidez, amamentação e fertilidade**

Se está grávida ou a amamentar, se pensa estar grávida ou planeia engravidar, consulte o seu médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento.

Se está grávida, os benefícios da utilização de Rivastigmina Sandoz devem ser avaliados relativamente a possíveis efeitos no feto. A Rivastigmina Sandoz não deve ser tomada durante a gravidez, a não ser que seja claramente necessário.

Não deve amamentar durante o tratamento com Rivastigmina Sandoz.

Consulte o seu médico ou farmacêutico antes de tomar qualquer medicamento.

### **Condução de veículos e utilização de máquinas**

O seu médico irá dizer-lhe se a sua doença lhe permite conduzir veículos ou utilizar máquinas com segurança. Rivastigmina Sandoz pode causar tonturas e sonolência, principalmente no início do tratamento ou quando se aumenta a dose. Se se sentir tonto ou sonolento não conduza, não utilize máquinas, nem execute quaisquer tarefas que exijam a sua atenção.

### **Rivastigmina Sandoz contém sal de benzoato e sódio**

Este medicamento contém 1 mg de benzoato de sódio em cada ml de solução oral.

Este medicamento contém menos do que 1 mmol (23 mg) de sódio em cada ml de solução oral, ou seja, é praticamente “isento de sódio”.

### **3. Como tomar Rivastigmina Sandoz**

Tome este medicamento exatamente como indicado pelo seu médico. Fale com o seu médico ou farmacêutico se tiver dúvidas.

#### **Como iniciar o tratamento**

O seu médico dir-lhe-á qual é a dose de Rivastigmina Sandoz mais adequada para si.

- O tratamento é habitualmente iniciado com uma dose baixa.
- O seu médico irá aumentar gradualmente a sua dose dependendo da sua resposta ao tratamento.
- A dose mais elevada que deve ser tomada é de 6 mg (correspondendo a 3 ml) duas vezes ao dia.

O seu médico irá verificar regularmente se o medicamento está a fazer efeito. O seu médico irá também monitorizar o seu peso durante o tratamento.

Se não tomou Rivastigmina Sandoz durante mais do que três dias, não tome a próxima dose antes de falar com o seu médico.

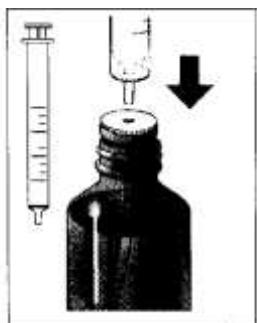
#### **Ao tomar este medicamento**

- Informe a pessoa que lhe presta cuidados de saúde que está a tomar Rivastigmina Sandoz.
- Para beneficiar do seu medicamento, deve tomá-lo todos os dias.
- Tome Rivastigmina Sandoz duas vezes por dia de manhã e à noite, com a comida.

#### **Como utilizar este medicamento**



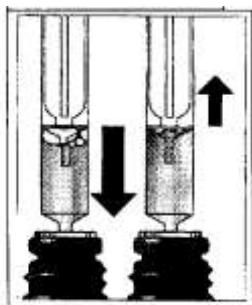
1. Preparação do frasco e da seringa
  - Retire a seringa doseadora do seu estojo protetor.
  - Para abrir o frasco empurre para baixo e rode o fecho resistente à abertura por crianças.



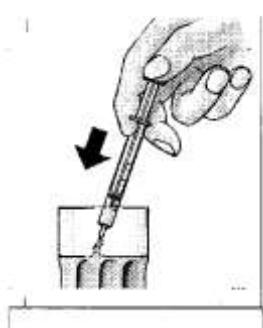
2. Introdução da seringa no frasco
  - Introduza o adaptador bucal da seringa na abertura da rolha branca.



3. Enchimento da seringa
  - Puxe o êmbolo para cima até ele atingir a marca correta da dose que lhe foi prescrita pelo médico.



4. Remoção de bolhas
  - Empurre e puxe o êmbolo algumas vezes para expelir quaisquer bolhas grandes.
  - A presença de algumas bolhas pequenas não tem importância e não afetará a sua dose.
  - Verifique se a dose ainda é a correta.
  - De seguida, retire a seringa do frasco.



5. Ao tomar o seu medicamento
  - Ingira o seu medicamento diretamente da seringa.
  - Pode também misturar o seu medicamento num pequeno copo com água. Agite e beba toda a mistura.



6. Após a utilização da seringa
  - Limpe o exterior da seringa com um pano limpo.
  - De seguida, volte a colocar a seringa no seu estojo protector.
  - Feche o frasco usando o fecho resistente à abertura por crianças.

#### **Se tomar mais Rivastigmina Sandoz do que deveria**

Se tomou accidentalmente mais Rivastigmina Sandoz do que deveria, informe o seu médico. Pode necessitar de assistência médica. Algumas pessoas que tomaram accidentalmente uma quantidade

excessiva de Rivastigmina Sandoz tiveram enjoos (náuseas), vômitos, diarreia, pressão arterial elevada e alucinações. Podem também ocorrer batimento cardíaco lento e desmaio.

### **Caso se tenha esquecido de tomar Rivastigmina Sandoz**

Se verificar que se esqueceu de tomar uma dose de Rivastigmina Sandoz aguarde e tome a próxima dose à hora habitual. Não tome uma dose a dobrar para compensar uma dose que se esqueceu de tomar.

Caso ainda tenha dúvidas sobre a utilização deste medicamento, fale com o seu médico ou farmacêutico.

## **4. Efeitos indesejáveis possíveis**

Como todos os medicamentos, este pode causar efeitos indesejáveis, no entanto estes não se manifestem em todas as pessoas.

Pode ter efeitos indesejáveis com mais frequência maior quando inicia a toma do seu medicamento ou quando a dose é aumentada. Normalmente, os efeitos indesejáveis vão desaparecendo lentamente à medida que o seu organismo se vai habituando ao medicamento.

### **Muito frequentes** (poderão afetar mais de 1 em 10 pessoas)

- Tonturas
- Perda de apetite
- Problemas de estômago tais como enjoos (náuseas) ou vômitos, diarreia

### **Frequentes** (poderão afetar até 1 em 10 pessoas)

- Ansiedade
- Transpiração
- Dor de cabeça
- Azia
- Perda de peso
- Dores de estômago
- Agitação
- Sensação de fadiga ou fraqueza
- Sensação geral de mal-estar
- Tremores ou confusão
- Diminuição do apetite
- Pesadelos

### **Pouco frequentes** (poderão afetar até 1 em 100 pessoas)

- Depressão
- Dificuldade em dormir
- Desmaio ou quedas accidentais
- Alterações do funcionamento do fígado

### **Raros** (poderão afetar até 1 em 1000 pessoas)

- Dor no peito
- Erupção cutânea, comichão
- Crises epiléticas (ataques ou convulsões)
- Úlcera no estômago ou intestino

### **Muito raros** (poderão afetar até 1 em 10 000 pessoas)

- Pressão arterial elevada
- Infeções do trato urinário
- Ver coisas que não existem (alucinações)
- Problemas com o batimento cardíaco tais como batimento cardíaco rápido ou lento

- Hemorragia gastrointestinal – identificada por sangue nas fezes ou ao vomitar
- Inflamação do pâncreas – os sintomas incluem dor forte na parte superior do estômago, frequentemente acompanhada de enjoos (náuseas) ou vômitos
- Agravamento dos sinais da doença de Parkinson ou desenvolvimento de sinais semelhantes – tais como rigidez muscular, dificuldade em efetuar movimentos

**Desconhecido** (não pode ser calculado a partir dos dados disponíveis)

- Vômitos muito intensos que podem levar à rutura do tubo que liga a boca ao estômago (esófago)
- Desidratação (perder demasiados líquidos)
- Problemas de fígado (pele amarela, amarelecimento da parte branca dos olhos, escurecimento anormal da urina ou náuseas, vômitos, cansaço ou falta de apetite inexplicáveis)
- Agressividade, agitação
- Batimento cardíaco irregular
- Síndrome de Pisa (uma condição que envolve a contração muscular involuntária com flexão anormal do corpo e da cabeça para um dos lados)

**Doentes com demência associada à doença de Parkinson**

Estes doentes têm alguns efeitos indesejáveis com mais frequência. Estes doentes também têm alguns efeitos indesejáveis adicionais:

**Muito frequentes** (poderão afetar mais do que 1 em 10 pessoas)

- Tremores
- Desmaio
- Queda accidental

**Frequentes** (poderão afetar até 1 em 10 pessoas)

- Ansiedade
- Agitação
- Ritmo cardíaco rápido e lento
- Dificuldade em dormir
- Aumento da secreção de saliva e desidratação
- Movimentos muito lentos ou involuntários
- Agravamento dos sinais da doença de Parkinson ou desenvolvimento de sinais semelhantes – tais como rigidez muscular, dificuldade em efetuar movimentos e fraqueza muscular

**Pouco frequentes** (poderão afetar até 1 em 100 pessoas)

- Batimento cardíaco irregular e controlo insuficiente dos movimentos

**Outros efeitos indesejáveis observados com adesivos transdérmicos e que podem ocorrer durante o tratamento com a solução oral:**

**Frequentes** (poderão afetar até 1 em 10 pessoas)

- Febre
- Confusão grave
- Incontinência urinária (incapacidade de reter urina adequadamente)

**Pouco frequentes** (poderão afetar até 1 em 100 pessoas)

- Hiperatividade (elevado nível de atividade, inquietação)

**Desconhecido** (não pode ser calculado a partir dos dados disponíveis)

- Reação alérgica no local onde o adesivo foi utilizado, como bolhas ou inflamação da pele

Se tiver algum destes sintomas, contacte o seu médico pois pode necessitar de assistência médica.

## **Comunicação de efeitos indesejáveis**

Se tiver quaisquer efeitos indesejáveis, incluindo possíveis efeitos indesejáveis não indicados neste folheto, fale com o seu médico ou farmacêutico. Também poderá comunicar efeitos indesejáveis diretamente através do sistema nacional de notificação mencionado no Apêndice V. Ao comunicar efeitos indesejáveis, estará a ajudar a fornecer mais informações sobre a segurança deste medicamento.

## **5. Como conservar rivastigmina Sandoz**

Manter este medicamento fora da vista e do alcance das crianças.

Não utilize Rivastigmina Sandoz após o prazo de validade impresso no frasco e na embalagem exterior após "EXP". O prazo de validade corresponde ao último dia do mês indicado.

Não conservar acima de 30°C. Não refrigerar ou congelar.

Conservar na posição vertical.

Utilize Rivastigmina Sandoz solução oral no prazo de 1 mês após a abertura do frasco.

Não deite fora quaisquer medicamentos na canalização ou no lixo doméstico. Pergunte ao seu farmacêutico como deitar fora os medicamentos que já não utiliza. Estas medidas ajudarão a proteger o ambiente.

## **6. Conteúdo da embalagem e outras informações**

### **Qual a composição de Rivastigmina Sandoz**

- A substância ativa é a rivastigmina. Cada ml contém hidrogenotartarato de rivastigmina, que corresponde a 2 mg de rivastigmina base.
- Os outros componentes são: benzoato de sódio, ácido cítrico, citrato de sódio, amarelo de quinoleína (E104) e água purificada.

### **Qual o aspetto de Rivastigmina Sandoz e conteúdo da embalagem**

Rivastigmina Sandoz solução oral é fornecido como 50 ml ou 120 ml de uma solução límpida, de cor amarela (2 mg/ml de rivastigmina base) num frasco de vidro âmbar com tampa resistente à abertura por crianças, revestimento de esponja, um tubo imerso e uma peça para fixação deste tubo. A solução oral é embalada com uma seringa doseadora num tubo recipiente de plástico.

### **Titular da Autorização de Introdução no Mercado**

Sandoz GmbH  
Biochemiestraße 10  
A-6250 Kundl  
Áustria

### **Fabricante**

Novartis Pharma GmbH  
Roonstrasse 25  
D-90429 Nuremberg  
Alemanha

Novartis Farmacéutica, S.A.  
Gran Via de les Corts Catalanes 764,  
08013 Barcelona  
Espanha

Salutas Pharma GmbH  
Otto-Von-Guericke-Allee 1, Barleben,  
Saxony-Anhalt, 39179,  
Alemania

Para quaisquer informações sobre este medicamento, queira contactar o representante local do Titular da Autorização de Introdução no Mercado:

**België/Belgique/Belgien**  
Sandoz nv/sa  
Tél/Tel.: + 32 2 722 97 97

**Luxembourg/Luxemburg**  
Sandoz nv/sa  
Tél/Tel: + 32 2 722 97 97

**България**  
Сандоз България КЧТ  
Тел.: + 359 2 970 47 47

**Magyarország**  
Sandoz Hungária Kft.  
Bartók Béla út 43-47  
H-1114 Budapest  
Tel.: + 36 1 430 2890  
E-mail: info.hungary@sandoz.com

**Česká republika**  
Sandoz s.r.o.  
Tel: +420 234 142 222

**Malta**  
Sandoz Pharmaceuticals d.d.  
Tel: +35699644126

**Danmark**  
Sandoz A/S  
Tlf.: +45 6395 1000

**Nederland**  
Sandoz BV  
Hospitaaldreef 29,  
NL-1315 RC Almere  
Tel: +31 36 5241600  
E-mail: info.sandoz-nl@sandoz.com

**Deutschland**  
Hexal AG  
Industriestraße 25  
D-83607 Holzkirchen  
Tel: + 49 8024 908 0  
E-mail: service@hexal.com

**Norge**  
Sandoz A/S  
Tlf: +45 63 95 10 00

**Eesti**  
Sandoz d.d. Eesti filiaal  
Tel: +372 6652400

**Österreich**  
Sandoz GmbH  
Biochemiestrasse 10  
A-6250 Kundl  
Tel: + 43 (0)53382000

**Ελλάδα**  
SANDOZ HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ  
Α.Ε.  
Τηλ: +30 216 600 5000

**Polska**  
Sandoz Polska Sp.z o.o.  
ul. Domaniewska 50 C  
PL-02-672 Warszawa  
Tel: + 48 22 549 15 00

**España**  
Sandoz Farmacéutica, S.A  
Centro Empresarial Parque Norte, Edificio Roble  
C/ Serrano Galvache Nº 56,  
28033 Madrid  
Tel: +34 900 456 856

**Portugal**  
Sandoz Farmacêutica Lda.  
Tel: +351 21 196 40 00

registros.spain@sandoz.com

**France**

Sandoz SAS

Tél: + 33 1 49 64 48 00

**Ireland**

Rowex Ltd.

Newtown

IE-Bantry Co. Cork

P75 V009

Tel: +353 27 50077

Email: [patient.safety.ireland@sandoz.net](mailto:patient.safety.ireland@sandoz.net)

**Ísland**

Sandoz A/S

Sími: +45 63 95 10 00

**Italia**

Sandoz S.p.A.

Tel: + 39 02 812 806 96

**Κύπρος**

SANDOZ HELLAS MONOΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.

(Ελλάδα)

Tηλ: +30 216 600 5000

**Latvija**

Sandoz d.d. Latvia filiāle

K.Valdemāra Str. 33 – 29

LV-1010 Riga

Tel: + 371 67892006

**Lietuva**

Sandoz Pharmaceuticals d.d. filialas  
Tel: + 370 5 2636037

**România**

Sandoz Pharmaceuticals SRL

Tel: +40 21 407 51 60

**Slovenija**

Lek Pharmaceuticals d.d.

Verovškova 57

SI-1526 Ljubljana

Tel: + 386 1 5802111

E-mail: [info.lek@sandoz.com](mailto:info.lek@sandoz.com)

**Slovenská republika**

Sandoz d.d. - organizačná zložka

Žižkova 22B

SK-811 02 Bratislava

Tel: +421 2 48 200 600

**Suomi/Finland**

Sandoz A/S

Puh/Tel: +358 10 6133 400

**Sverige**

Sandoz A/S

Tel: +45 63 95 10 00

**Hrvatska**

Sandoz d.o.o.

Maksimirска 120

10 000 Zagreb

Tel: +38512353111

E-mail: [upit.croatia@sandoz.com](mailto:upit.croatia@sandoz.com)

**Este folheto foi revisto pela última vez em**

Está disponível informação pormenorizada sobre este medicamento no sítio da internet da Agência Europeia de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu>