

Guia do doente em tratamento para a osteoporose com Aclasta

Este folheto destina-se a doentes, em tratamento com Aclasta para a osteoporose, com elevado risco de fracturas.

Por favor leia este folheto com atenção, uma vez que contém informação importante sobre o medicamento. Deverá consultar o folheto informativo que se encontra no interior da embalagem do medicamento.

Se tiver alguma questão ou dúvida, deverá contactar o seu médico ou farmacêutico.

Informações importantes para uma utilização segura

1. Não lhe deverá ser administrado Aclasta

- Se é alérgico (hipersensível) ao ácido zoledrónico ou a qualquer outro componente de Aclasta (ver a composição no Folheto Informativo).
- Se tem hipocalcemia (níveis de cálcio no sangue baixos).
- Se está grávida ou planeia engravidar.
- Se está a amamentar.

2. Tome especial cuidado com Aclasta

Informe o seu médico antes de lhe ser administrado Aclasta:

- Se tem, ou já teve, problemas nos rins.
- Se não puder tomar suplementos de cálcio diariamente.
- Se lhe foram retiradas cirurgicamente do pescoço alguma ou todas as glândulas paratiroideias (localizadas no pescoço).
- Se lhe foram retirados segmentos do seu intestino.
- Se tem ou teve dor, inchaço ou dormência dos maxilares ou dentes a abanar.

3. Durante o tratamento com Aclasta é necessário tomar suplementos de cálcio e vitamina D, realizar actividade física adequada, não fumar e ter uma dieta saudável.

- É importante tomar os suplementos de cálcio e vitamina D de acordo com as instruções do seu médico. O seu médico irá recomendar a ingestão de suplementos de cálcio e vitamina D (ex. comprimidos) durante, pelo menos, os dez dias seguintes à administração de Aclasta. É importante que siga este conselho cuidadosamente, de forma a que o nível de cálcio no seu sangue não se torne muito baixo (hipocalcemia) posteriormente à perfusão. O seu médico informá-lo-á sobre os sintomas associados à hipocalcemia.
- É importante que realize actividade física regular, especialmente exercícios de carga, para ajudar a manter a mobilidade das articulações e a fortalecer os ossos e músculos.
- É necessário que tenha uma dieta saudável e assegurar-se que ingere quantidades de cálcio e vitamina D suficientes. A vitamina D é importante uma vez que ajuda o organismo a absorver o cálcio.
- A ingestão de líquidos é muito importante (pelo menos dois copos de água) antes e depois da administração do medicamento, para ajudar a prevenir a desidratação.

- Deve parar de fumar uma vez que fumar tem um efeito tóxico nos ossos.

4. Sinais e sintomas chave de efeitos secundários graves

Deverá estar atenta e informar o seu médico caso surjam os seguintes sinais e sintomas:

- Batimentos cardíacos irregulares (fibrilhação auricular):

Verificaram-se casos de irregularidade dos batimentos cardíacos (fibrilhação auricular) em doentes medicados com ácido zoledrónico para o tratamento da osteoporose pós-menopáusia. Se sentir **palpitações, tonturas, ou falta de ar**, informe o seu médico.

- Feridas na boca de difícil cicatrização:

Foram notificados principalmente em doentes tratados com bifosfonatos para outras doenças, **dor persistente e/ou úlceras não-cicatrizantes na boca ou nos maxilares**. Se teve algum destes sintomas, informe o seu médico e/ou dentista.

- Níveis baixos de cálcio no sangue

Sintomas causados por níveis sanguíneos de cálcio baixos, tais como **espasmos musculares, entorpecimento ou sensação de formigueiro, especialmente na região em redor da boca**.

- Compromisso renal (por ex. diminuição da produção de urina)

Esta não é uma lista completa dos efeitos secundários. Leia o folheto informativo contido na embalagem do medicamento e, se tiver questões acerca dos efeitos secundários, fale com o seu médico.

3. Quando se deve dirigir com urgência ao prestador de cuidados de saúde

- Deverá consultar o seu médico imediatamente se apresentar: batimentos cardíacos irregulares (fibrilhação auricular), feridas na boca de difícil cicatrização, espasmos musculares, entorpecimento ou sensação de formigueiro, especialmente na região em redor da boca, perda de dentes, compromisso renal (por ex. diminuição da produção de urina).
- A maioria dos efeitos secundários ocorre durante os primeiros três dias após a administração de ácido zoledrónico. Os sintomas (febre e arrepios, dor muscular ou articular e dor de cabeça) são geralmente ligeiros a moderados e desaparecem no espaço de três dias após a perfusão. O seu médico pode recomendar um medicamento para alívio da dor, como o ibuprofeno ou o paracetamol, para redução destes efeitos secundários.
- Se os sintomas não desaparecerem, ou se agravarem, informe o seu médico, farmacêutico ou enfermeiro.
- Consulte o seu médico, farmacêutico ou enfermeiro antes de tomar qualquer medicamento.
- Para ter informação completa acerca de ácido zoledrónico, por favor consulte o folheto informativo em anexo.

