



ZIENT® WPC-MK0653EZE-T-011201122008  
(EZETIMIBA) Tracer Number: 0653-CHL-2011-003601EZE-CHL-20080942

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE  
AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS  
SUBDEPTO. REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS  
OFICINA PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NUEVOS

24 AGO 2012

**FOLLETO DE INFORMACIÓN AL PROFESIONAL**  
**ZIENT® COMPRIMIDOS 10 mg MG**  
**(EZETIMIBA)**

N° Ref.: MT 334780/12  
N° Registro: F-13214/08  
Firma Profesional:

### I. CLASE TERAPÉUTICA

ZIENT (ezetimiba) pertenece a una nueva clase de compuestos hipolipemiantes que inhiben selectivamente la absorción intestinal de colesterol y de esteroides vegetales relacionados.

### II. INDICACIONES

#### **Hipercolesterolemia Primaria**

ZIENT, administrado con un inhibidor de la HMG-CoA reductasa (estatina) o solo, está indicado como tratamiento adyuvante a la dieta para disminuir las concentraciones elevadas de colesterol total (C-total), colesterol de las lipoproteínas de baja densidad (C-LDL), apolipoproteína B (Apo B) y colesterol no asociado a lipoproteínas de alta densidad (no-C-HDL) en los pacientes con hipercolesterolemia primaria (heterocigota familiar y no familiar).

ZIENT, administrado en una combinación con fenofibrato, está indicado como terapia adjunta a la dieta para la reducción del C-total elevado, C-LDL, Apo B, y del no-C-HDL en pacientes con hiperlipidemia mixta.

#### **Hipercolesterolemia Familiar Homocigota (HFHo)**

ZIENT, administrado con atorvastatina y simvastatina, está indicado para disminuir las concentraciones elevadas de C-total y de C-LDL en los pacientes con HFHo. Los pacientes pueden recibir también tratamientos adyuvantes (por ej. aféresis de LDL).

#### **Sitosterolemia Homocigota (Fitosterolemia)**

ZIENT está indicado como tratamiento adjunto a la dieta para disminuir las concentraciones elevadas de sitosterol y campesterol en los pacientes con sitosterolemia familiar homocigota.

### III. DOSIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN

El paciente debe estar bajo una dieta apropiada que reduzca los lípidos y debe continuar bajo esta dieta durante el tratamiento con ZIENT.

La dosis recomendada de ZIENT es de 10 mg una vez al día, solo, con una estatina, o con fenofibrato. ZIENT puede ser administrado a cualquier hora del día, con o sin alimentos.

#### **Uso en Deterioro Renal / Enfermedad Renal Crónica**

##### **Monoterapia**

No se requiere ajustar la dosis de ZIENT en los pacientes con deterioro renal.

##### **Terapia Combinada con Simvastatina**

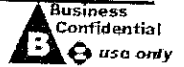
En pacientes con deterioro renal leve (TFG estimada  $\geq 60$  mL/min/1.73 m<sup>2</sup>), no se requiere ajustar la dosis de ZIENT o simvastatina. En los pacientes con enfermedad renal crónica y tasa estimada de filtración glomerular  $<60$  mL/min/1.73 m<sup>2</sup>, la dosis de ZIENT es de 10 mg y la dosis de simvastatina es de 20 mg una vez al día por la noche. En estos pacientes, el uso de dosis altas de simvastatina debería ser estrechamente monitorizado. (Ver V. PRECAUCIONES).

\*Marca registrada de Merck & Co., Inc. Whitehouse Station, New Jersey, EE.UU.  
COPYRIGHT © MERCK & Co. Inc., 2005

**FOLLETO DE INFORMACIÓN  
AL PROFESIONAL**

Ref: MT334780/12

Reg ISP N° F-13214/08



ZIENT® WPC-MK0653EZE-T-011201122008

(EZETIMIBA) Tracer Number: 0653-CHL-2011-003601EZE-CHL-20080942

Todos los derechos reservados.

Ref: MT334780/12

Reg ISP N° F-13214/08

**Uso en Pacientes de Edad Avanzada**

No se requiere ajuste de dosis en los pacientes de edad avanzada.

**Uso en Pacientes Pediátricos**

Niños y adolescentes  $\geq 10$  años: No se requiere ajuste de dosis.

Niños menores de 10 años: no se recomienda el tratamiento con ZIENT.

**Uso en Deterioro Hepático**

No se requiere ajuste de dosis en los pacientes con insuficiencia hepática leve (puntuación de Child-Pugh de 5 a 6). No se recomienda el tratamiento con ezetimiba en los pacientes con insuficiencia hepática moderada (puntuación de Child-Pugh de 7 a 9) o severa (puntuación de Child-Pugh mayor de 9). (Ver V. PRECAUCIONES).

**Uso en Deterioro Renal**

No se requiere ajuste de dosis en los pacientes con deterioro renal.

**Coadministración con secuestradores de ácidos biliares**

La administración de ZIENT debe ocurrir ya sea 2 horas o más antes, ó 4 horas o más después de la administración de un secuestrador de ácidos biliares.

**IV. CONTRAINDICACIONES**

Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de este producto.

La combinación de ZIENT con una estatina está contraindicada en pacientes con enfermedad hepática activa o con elevaciones persistentes inexplicadas en las transaminasas séricas.

Todas las estatinas están contraindicadas en embarazo y lactancia.

Cuando se administre ZIENT con una estatina o fenofibrato, por favor remítase al prospecto de ese medicamento en particular.

**V. PRECAUCIONES**

Cuando se vaya a administrar ZIENT con una estatina o fenofibrato, por favor remítase al prospecto de ese medicamento en particular.

**Enzimas Hepáticas**

En ensayos controlados de coadministración en pacientes a los que se les administraron ZIENT y una estatina se han observado aumentos sucesivos de las transaminasas ( $\geq 3$  veces el límite superior de la normal [LSN]). Cuando se administra ZIENT concomitantemente con una estatina, se deben realizar pruebas de función hepática al iniciar el tratamiento y de acuerdo con las recomendaciones sobre el empleo de la estatina. (Ver IX. EFECTOS COLATERALES).

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

**ZIENT® WPC-MK0653EZE-T-011201122008**(EZETIMIBA) Tracer Number: 0653-CHL-2011-003601EZE-CHL-20080942

En un estudio clínico controlado en el cual más de 9000 pacientes con enfermedad renal crónica fueron randomizados para recibir ZIENT 10 mg en combinación con simvastatina 20 mg al día (n=4650) o placebo (n=4620) (período de seguimiento promedio de 4,9 años), la incidencia de elevaciones consecutivas de las transaminasas ( $\geq 3$  veces el límite superior de la normal [LSN]) fue de 0,7% para ZIENT combinado con simvastatina y 0,6% para el placebo. (Ver IX. EFECTOS COLATERALES).

**Músculo Esquelético**

En estudios clínicos, no hubo exceso de miopatía o rbdomiolisis asociados con ZIENT comparado con el brazo relevante de control (placebo o estatina sola). Sin embargo, la miopatía y la rbdomiolisis son reacciones adversas conocidas de las estatinas y de los agentes reductores de lípidos. En estudios clínicos, la incidencia de CPK  $>10 \times$  LSN fue de 0.2% para ZIENT comparado con 0.1% para placebo, y 0.1% para ZIENT coadministrado con estatina comparado con 0.4% para estatina sola.

En experiencias postcomercialización con ZIENT sin tomar en cuenta la causalidad, se han reportado casos de miopatía y rbdomiolisis. La mayoría de los pacientes que desarrollaron rbdomiolisis estaban tomando una estatina antes de iniciar el tratamiento con ZIENT. Sin embargo, la rbdomiolisis se ha reportado muy raramente en la monoterapia con ZIENT y muy raramente con la suma de ZIENT a la terapia con agentes que se sabe que están asociados a un riesgo mayor de rbdomiolisis. Todos los pacientes que empiezan la terapia con ZIENT deben ser advertidos del riesgo de miopatía y se les debe pedir que reporten prontamente cualquier dolor muscular inexplicado, debilidad o sensibilidad. ZIENT y cualquier estatina que el paciente esté tomando concomitantemente debe ser discontinuado inmediatamente si se diagnostica o se sospecha miopatía. La presencia de estos síntomas y los niveles mayores de 10 veces el límite superior normal de la fosfoquinasa creatina (CPK) señalan la existencia de miopatía.

En un estudio clínico en el cual más de 9000 pacientes con enfermedad renal crónica fueron randomizados para recibir ZIENT 10 mg en combinación con simvastatina 20 mg al día (n=4650) o placebo (n=4620) (período de seguimiento promedio de 4,9 años), la incidencia de miopatía/rbdomiolisis fue de 0,2% para ZIENT combinado con simvastatina y 0,1% para el placebo. (Ver IX. EFECTOS COLATERALES).

**Insuficiencia Hepática**

Debido a que se desconocen los efectos de la mayor exposición a ezetimiba en los pacientes con insuficiencia hepática moderada o severa, no se recomienda tratar con ZIENT a estos pacientes.

**Fibratos**

No se han estudiado la seguridad y la eficacia de ezetimiba coadministrado con fibratos distintos a fenofibrato, por lo que no se recomienda la coadministración de ZIENT y fibratos (distintos a fenofibrato) (ver VIII. INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS).

**Fenofibrato**

Si se sospecha colelitiasis en los pacientes que estén recibiendo ZIENT y fenofibrato, se indican estudios de la vesícula biliar y se debe considerar terapia alternativa para disminuir los lípidos (ver IX. EFECTOS COLATERALES y el inserto en el empaque de fenofibrato).

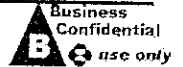
**Ciclosporina**

Se debe tener cuidado al iniciar ezetimiba junto con ciclosporina. Las concentraciones de ciclosporina deben ser vigiladas en pacientes que estén recibiendo ZIENT con ciclosporina (ver VIII. INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS).

**Anticoagulantes**

Si se suma ZIENT a la terapia con warfarina, otro anticoagulante cumarínico, o fluindiona, se debe monitorizar apropiadamente el rango internacional normalizado (INR, por sus siglas en inglés). (Ver VIII. INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS).

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

**ZIENT® WPC-MK0653EZE-T-011201122008**(EZETIMIBA) Tracer Number: 0653-CHL-2011-003601EZE-CHL-20080042**VI. EMBARAZO**

No hay datos clínicos sobre la administración de ezetimiba a mujeres embarazadas.

ZIENT deberá ser administrado durante el embarazo sólo si el beneficio justifica el riesgo para el feto. Cuando se vaya a administrar ezetimiba con una estatina, por favor remítase al folleto de esa estatina en particular.

**VII. MADRES LACTANTES**

Los estudios en ratas han mostrado que ezetimiba es excretado en la leche. No se sabe si también es excretado en la leche humana, por lo que no se debe administrar ZIENT a mujeres en período de lactancia, a menos que el beneficio potencial justifique el riesgo potencial para el lactante.

**VIII. INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS**

Los estudios preclínicos han mostrado que ezetimiba no induce las enzimas metabolizadoras de medicamentos del citocromo P450. No se ha observado interacción farmacocinética de importancia clínica entre ezetimiba y los medicamentos que se conocen ser metabolizados por los citocromos P450 1A2, 2D6, 2C8, 2C9 y 3A4.

La coadministración de ezetimiba no tuvo efecto sobre la farmacocinética de dapsona, dextrometorfano, digoxina, anticonceptivos orales (etinilestradiol y levonorgestrel), glípizida, tolbutamida o midazolam IV. La coadministración de cimetidina y ezetimiba no tuvo efecto sobre la biodisponibilidad de ezetimiba.

**Antiácidos:** La administración concomitante de antiácidos disminuyó la tasa de absorción de ezetimiba, pero no tuvo efecto en la biodisponibilidad de ezetimiba. Esta disminución de la tasa de absorción de ezetimiba no se considera clínicamente significativa.

**Colestiramina:** La administración concomitante de colestiramina disminuyó el área bajo la curva promedio de ezetimiba total (ezetimiba + glucurónido de ezetimiba) aproximadamente 55%. La reducción adicional en C-LDL por el agregado de ezetimiba a la colestiramina puede aminorarse por esta interacción.

**Ciclosporina:** En un estudio de ocho pacientes con trasplante renal con depuración de creatinina mayor de 50 mL/min bajo una dosificación estable de ciclosporina, una única dosis de 10 mg de ezetimiba aumentó 3.4 veces (rango, 2.3 a 7.9 veces) el ABC promedio de ezetimiba total en comparación con una población control sana de otro estudio (n=17). En otro estudio, un paciente con trasplante renal e insuficiencia renal severa (depuración de creatinina de 13.2 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>) que estaba recibiendo múltiples medicamentos, incluyendo ciclosporina, demostró una exposición a ezetimiba total 12 veces mayor que los controles. En un estudio alternado de dos períodos en doce sujetos sanos, la administración diaria de 20 mg de ezetimiba por 8 días con una dosis única de 100 mg de ciclosporina en el día 7 resultó en un aumento promedio de 15% en el ABC de ciclosporina (un rango de 10% de disminución a 51% de aumento) comparado con una dosis única de 100 mg de ciclosporina sola (ver V. PRECAUCIONES).

Pacientes en tratamiento con ezetimiba y ciclosporina deberán ser cuidadosamente monitorizados.

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

**ZIENT® WPC-MK0653EZE-T-011201122008**

(EZETIMIBA) Tracer Number: 0653-CHL-2011-003601EZE-CHL-20080942

**Fibratos:** La seguridad y eficacia de ezetimiba co-administrada con fenofibrato ha sido evaluada en un estudio clínico (ver IX. EFECTOS COLATERALES); la co-administración de ezetimiba con otros fibratos no ha sido estudiada. Los fibratos pueden aumentar la excreción de colesterol con la bilis y producir así colelitiasis. En un estudio preclínico en perros, ezetimiba aumentó el contenido de colesterol de la bilis vesicular. Aunque se desconoce la importancia de este hallazgo preclínico para los seres humanos, no se recomienda la coadministración de ZIENT y fibratos (distintos a fenofibrato) hasta que se estudie su uso en pacientes.

**Fenofibrato:** en un estudio farmacocinético, la administración concomitante de ezetimiba con fenofibrato aumentó las concentraciones de ezetimiba aproximadamente 1.5 veces. Este aumento no se considera clínicamente significativo.

**Gemfibrozilo:** en un estudio farmacocinético, la administración concomitante con gemfibrozilo aumentó las concentraciones totales de ezetimiba 1.7 veces. No hay datos clínicos disponibles.

**Estatinas:** No se observó interacción farmacocinética de importancia clínica cuando se administró ezetimiba con atorvastatina, simvastatina, pravastatina, lovastatina, fluvastatina o rosuvastatina.

**Anticoagulantes:** La administración concomitante de ezetimiba (dosis diarias de 10 mg) no tuvo un efecto significativo sobre la biodisponibilidad de la warfarina y el tiempo de protrombina en un estudio de doce hombres adultos saludables. Ha habido reportes postcomercialización de aumento en el rango internacional normalizado en pacientes que se les adicionó ZIENT a la terapia con warfarina, o fluindiona. La mayoría de estos pacientes estaban tomando otros medicamentos también. (Ver V. PRECAUCIONES).

**IX. EFECTOS COLATERALES**

Los estudios clínicos de ~~hasta 1128 a 14~~ semanas de duración en los que se administraron 10 mg diarios de ZIENT solo (n=2396) o con una estatina (n=11308); o con fenofibrato (n=185) ~~a 3,551~~ los pacientes demostraron que ZIENT fue generalmente bien tolerado, la incidencia global de efectos colaterales reportados con ZIENT fue similar al reportado con placebo y la tasa de discontinuación por reacciones adversas fueron similares entre ZIENT y placebo.

Las siguientes reacciones adversas comunes ( $\geq 1/100$ ,  $< 1/10$ ) o poco comunes ( $\geq 1/1000$ ,  $< 1/100$ ) relacionadas con el medicamento fueron reportadas en pacientes tratados con ZIENT solo (n=2396) y con una mayor incidencia que el placebo (n=1159), o en pacientes que toman ZIENT co-administrado con una estatina (n=11308) y con una incidencia mayor de estatina administrada sola (n=9361).

~~En los pacientes que tomaron ZIENT solo (n = 1,691) o con una estatina (n = 1,675), o coadministrado con fenofibrato (n=185) se reportaron las siguientes reacciones adversas comunes ( $\geq 1/100$ ,  $< 1/10$ ) relacionadas con el medicamento:~~

~~Con ZIENT administrado solo: Cefalea, dolor abdominal, diarrea.~~

Investigaciones:

Poco comunes: ALT y/o AST, CPK sanguíneo y gamma-glutamilttransferasa incrementadas; pruebas de función hepática anormal.

Desórdenes Respiratorios, Torácicos y Mediastínicos:

Poco comunes: tos.

Desórdenes Gastrointestinales:

Comunes: dolor abdominal; diarrea; flatulencia.

Poco comunes: dispepsia; reflujo gastroesofágico; náuseas.

Desórdenes Musculoesqueléticos y del Tejido Conectivo:

Poco comunes: artralgia; espasmos musculares; dolor de cuello.

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

**ZIENT® WPC-MK0653EZE-T-011201122008**

(EZETIMIBA) Tracer Number: 0653-CHL-2011-003601EZE-CHL-20080942

Desórdenes Metabólicos y Nutricionales:Poco comunes: disminución del apetito.Desórdenes Vasculares:Poco comunes: bochornos; hipertensión.Desórdenes Generales y Condiciones del Sitio de Administración:Comunes: fatiga.Poco comunes: dolor en el pecho, dolor.Con ZIENT coadministrado con una estatina: ~~Cefalea, fatiga, dolor abdominal, constipación, diarrea, flatulencia, náusea, aumento de ALT, aumento de AST, mialgia.~~Investigaciones:Comunes: ALT y/o AST incrementada.Desórdenes del Sistema Nervioso:Comunes: dolor de cabeza.Poco comunes: parestesia.Desórdenes Gastrointestinales:Poco comunes: sequedad de boca; gastritis.Desórdenes de la Piel y del Tejido Subcutáneo:Poco comunes: prurito; erupción cutánea; urticaria.Desórdenes Musculoesqueléticos y del Tejido Conectivo:Comunes: mialgia.Poco comunes: dolor de espalda; debilidad muscular; dolor en las extremidades.Desórdenes Generales y Condiciones del Sitio de Administración:Poco comunes: astenia, edema periférico.ZIENT coadministrado con fenofibrato: ~~dolor abdominal.~~Desórdenes Gastrointestinales:Común: dolor abdominal.

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

En la tabla 1 se presentan experiencias adversas reportadas en  $\geq 2\%$  de los pacientes tratados con ZIENT y con una tasa de incidencia superior a la de los pacientes que recibieron placebo en estudios sobre ZIENT controlados con placebo, sin tomar en cuenta su relación de causa-efecto con el uso producto.

Tabla 1\*

Eventos adversos clínicos que ocurrieron en  $\geq 2\%$  de los pacientes tratados con ZIENT y con una incidencia superior a los pacientes que recibieron placebo, sin considerar la relación de causa-efecto con el producto.

Sistema / Evento Adverso	Placebo (%) n = 795	ZIENT 10 mg (%) n = 1691
<i>Cuerpo completo -- desórdenes generales</i>		
Fatiga	1.8	2.2
<i>Desórdenes gastrointestinales</i>		
Dolor abdominal	2.8	3.0
Diarrea	3.0	3.7

**ZIENT® WPC-MK0653EZE-T-011201122008**

(EZETIMIBA) Tracer Number: 0653-CHL-2011-003601EZE-CHL-20080042

<i>Infecciones y contagios</i>		
Infección viral	1.8	2.2
Faringitis	2.1	2.3
Sinusitis	2.8	3.6
<i>Desórdenes del sistema musculoesquelético</i>		
Artralgia	3.4	3.8
Dolor de espalda	3.9	4.1
<i>Desórdenes del sistema respiratorio</i>		
Tos	2.1	2.3

\*Incluye pacientes que recibieron placebo o ZIENT solo, reportados también en la tabla 2.

En la tabla 2 se presentan experiencias adversas clínicas reportadas en  $\geq 2\%$  de los pacientes y con una incidencia superior a la de los pacientes que recibieron placebo en cuatro estudios clínicos controlados con placebo donde se administró ZIENT solo o iniciado concomitantemente con varias estatinas, sin tomar en cuenta su relación de causa-efecto con el uso del producto.

Tabla 2\*

Experiencias adversas clínicas que ocurrieron en  $\geq 2\%$  de los pacientes y con una incidencia superior a los que recibieron placebo, sin tomar en consideración la relación causa-efecto con el producto, en estudios con la combinación de ZIENT/estatina

Sistema Evento Adverso	Placebo (%) n=259	ZIENT 10 mg (%) n=262	Todas las estatinas** (%) n=936	ZIENT + Todas las estatinas** (%) n=925
<i>Cuerpo completo – desórdenes generales</i>				
Dolor de pecho	1.2	3.4	2.0	1.8
Mareos	1.2	2.7	1.4	1.8
Fatiga	1.9	1.9	1.4	2.8
Cefalea	5.4	8.0	7.3	6.3
<i>Desórdenes del sistema gastrointestinal</i>				
Dolor abdominal	2.3	2.7	3.1	3.5
Diarrea	1.5	3.4	2.9	2.8
<i>Infecciones y contagios</i>				
Faringitis	1.9	3.1	2.5	2.3
Sinusitis	1.9	4.6	3.6	3.5
Infección del tracto respiratorio superior.	10.8	13.0	13.6	11.8
<i>Desórdenes del sistema musculoesquelético</i>				
Artralgia	2.3	3.8	4.3	3.4
Dolor de espalda	3.5	3.4	3.7	4.3
Mialgia	4.6	5.0	4.1	4.5

\*Incluye estudios controlados con placebo de combinación en los que ZIENT fue iniciado conjuntamente con una estatina.

\*\*Todas las estatinas = todas las dosis de estatinas.

En un estudio multicéntrico, doble ciego, placebo controlado, en pacientes con hiperlipidemia mixta, 625 pacientes fueron tratados hasta por 12 semanas y 576 hasta por 1 año. Este estudio no fue diseñado para comparar grupos de tratamiento para eventos infrecuentes. Tasas de incidencia (95% CI) para elevaciones clínicamente importantes ( $> 3$  veces  $\times$  LSNULN, consecutiva) en las transaminasas séricas fueron 4.5% (1.9, 8.8) y 2.7% (1.2, 5.4) para la monoterapia con fenofibrato y ZIENT coadministrado con fenofibrato, respectivamente, ajustado por la exposición al tratamiento. Las correspondientes tasas de incidencia por colestectomía fueron 0.6% (0.0, 3.1) y 1.7% (0.6, 4.0) para la monoterapia con fenofibrato y ZIENT coadministrado con fenofibrato, respectivamente (ver V. PRECAUCIONES). No hubo elevaciones de CPK  $> 10 \times$  LSNULN en ninguno de los grupos de tratamiento en este estudio.

**Pacientes con Enfermedad Renal Crónica**

En el Estudio del Corazón y de la Protección Renal (SHARP), con más de 9000 pacientes tratados con una combinación a dosis fija de ZIENT 10 mg con simvastatina 20 mg al día (n=4650) o placebo (n=4620), los perfiles

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

**ZIENT® WPC-MK0653EZE-T-011201122008**

(EZETIMIBA) Tracer Number: 0653-CHL-2011-003601EZE-CHL-20080042

de seguridad fueron comparables en una mediana de seguimiento de 4,9 años. En este ensayo, sólo eventos adversos graves y abandonos debidos a eventos adversos fueron registrados. Las tasas de interrupción debido a eventos adversos fueron comparables (10,4% en pacientes tratados con ZIENT combinado con simvastatina, 9,8% en pacientes tratados con placebo). La incidencia de miopatía/rabdomiólisis fue de 0,2% en pacientes tratados con ZIENT combinado con simvastatina y de 0,1% en pacientes tratados con placebo. Elevaciones consecutivas de las transaminasas (> 3 veces LSN) ocurrió en 0,7% de los pacientes tratados con ZIENT en combinación con simvastatina en comparación con el 0,6% de los pacientes tratados con placebo. En este ensayo, no hubo un aumento estadísticamente significativo en la incidencia de eventos adversos pre-especificados, incluyendo cáncer (9,4% para ZIENT combinado con simvastatina, 9,5% para placebo), hepatitis, colecistectomía o complicaciones de cálculos biliares o pancreatitis.

**Valores de laboratorio**

En los ensayos clínicos controlados con ezetimiba solo, la incidencia de aumentos clínicamente importantes de las transaminasas séricas (ALT y/o AST  $\geq$  3 veces el LSN) fue similar con ZIENT (0.5%) y placebo (0.3%). En los ensayos de coadministración, la incidencia fue de 1.3% en los pacientes tratados con ZIENT coadministrado con una estatina y de 0.4% para los pacientes tratados con estatina sola. Generalmente estos aumentos fueron asintomáticos, no se asociaron con colestasis, y volvieron a los valores normales al suspender o al continuar el tratamiento. (Ver V. PRECAUCIONES).

Las elevaciones clínicamente importantes de CPK ( $\geq$  10 veces el LSN) en pacientes tratados con ZIENT administrado sólo o con una estatina fueron similares a las elevaciones observadas con placebo o estatina administrada sola, respectivamente.

**Experiencias postcomercialización**

Las siguientes reacciones adversas han sido reportadas sin hacer una evaluación de la causalidad en experiencias postcomercialización:

~~Reacciones de hipersensibilidad incluyendo anafilaxis y edema angioneurótico, erupción cutánea, y urticaria; artralgia; mialgia; aumento de CPK; elevaciones de las transaminasas hepáticas; hepatitis; trombocitopenia; pancreatitis; náusea; mareos; parestesia; depresión; colelitiasis; colecistitis; y, muy raramente miopatía/rabdomiólisis (ver V. PRECAUCIONES).~~

Desórdenes de la Sangre y del Sistema Linfático: trombocitopenia.

Desórdenes del Sistema Nervioso: mareos; parestesia.

Desórdenes Gastrointestinales: pancreatitis; estreñimiento.

Desórdenes de la Piel y del Tejido Subcutáneo: eritema multiforme.

Desórdenes Musculoesqueléticos y del Tejido Conectivo: mialgia; miopatía/rabdomiólisis (Ver V PRECAUCIONES).

Desórdenes Generales y Condiciones del Sitio de Administración: astenia.

Desórdenes del Sistema Inmunológico: reacciones de hipersensibilidad, incluyendo anafilaxis, angioedema, erupción cutánea y urticaria.

Desórdenes Hepatobiliares: hepatitis, colelitiasis, colecistitis.

Desórdenes Psiquiátricos: depresión.

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

**X. SOBREDOSIFICACIÓN**

En los estudios clínicos, la administración de 50 mg diarios de ezetimiba a 15 personas sanas durante hasta 14 días, o de 40 mg diarios a 18 pacientes con hipercolesterolemia primaria durante hasta 56 días, y 40 mg diarios a 27 pacientes con sitosterolemia homocigota durante 26 semanas, días fue generalmente bien tolerada.



**ZIENT® WPC-MK0653EZE-T-011201122008**

(EZETIMIBA) Tracer Number: 0653-CHL-2011-003601EZE-CHL-20080942

Se han reportado pocos casos de sobredosificación con ZIENT; la mayoría de los cuales no se han asociado con experiencias adversas. Las experiencias adversas reportadas no fueron serias. En caso de una sobredosis se deben aplicar medidas sintomáticas y de sostén.

**XI. CONSERVACIÓN**

No se conserve a más de 30°C. Manténgase en el envase original.

**XII. PRESENTACIÓN**

ZIENT 10 mg está disponible en caja con blíster de 28 comprimidos.

**XIII. COMPOSICIÓN**

Cada comprimido de ZIENT contiene:  
Ezetimiba 10 mg.

Excipientes: Croscarmelosa sódica, lactosa monohidratada, estearato de magnesio, celulosa microcristalina, polividona y laurilsulfato de sodio.

Este folleto fue actualizado en ~~Febrero 2008~~ Noviembre 2011.

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

