Libbs

Belamy

Gel **hidratante**
vaginal

Belamy® é um **gel hidratante vaginal** que ajuda a melhorar os sintomas do **ressecamento vaginal**[1,2]

* *8 aplicadores*
garantem **1 mês de tratamento.**[1]

* *Único aplicador*
pré-preenchido do mercado[3]

90,9% das pacientes sentiram **sensação de hidratação natural.**[2]

Melhora do desconforto e da dor durante a relação sexual.[2]

Hidratação por 72 horas.[2]

Não arde.[2]

Acesse a **minibula** e as **referências bibliográficas.**

Libbs

libbs.com.br

libbs

0800-0135044
libbs@libbs.com.br

eureciclo

MP-BE-00104 04/2025

Libbs

Matrion

O primeiro gesto de **cuidado** na gestação.[1,2]

Suplemento alimentar indicado da **pré-concepção** até o **primeiro trimestre da gestação.**[1-3]

Livre de **glúten, lactose e açúcar** em sua formulação[3]

Importante papel **na formação** e na **prevenção de anomalias fetais**[4]

Auxilia a formação do tubo **neural do feto**[2]

Acesse a **minibula** e as **referências bibliográficas.**

Indicado para mulheres:

Em idade fértil com **intenção de engravidar**[3]

Que estão **grávidas**[3]

Que estão **amamentando**[3]

Libbs

libbs.com.br

libbs

0800-0135044
libbs@libbs.com.br

eureciclo

MP-MT-00075 04/2025

Libbs

nextela®

estetrol - 15 mg
drospirenona - 3 mg

Bem-vindos ao futuro.

Contracepção com menos preocupação[1-4]

Nova mólecula no mercado[5]

O futuro da contracepção oral combinada: Estetrol + Drospirenona.[6,7]

Possui um mecanismo de ação único, proporcionando uma **contracepção eficaz e segura,** com impacto mínimo no organismo considerando os parâmetros **endócrinos, metabólicos e hemostáticos.**[1,2,8-10]

NEXTELA® | estetrol + drospirenona - Comprimidos revestidos de estetrol monoidratado 15 mg + drospirenona 3 mg em embalagem com 24 comprimidos revestidos rosa (ativo) e 4 comprimidos revestidos brancos (placebo). USO ORAL | USO ADULTO. **Indicações:** Anticoncepção oral. **Contraindicações:** Presença ou risco de tromboembolismo venoso: Tromboembolismo venoso atual ou histórico. Conhecida predisposição hereditária ou adquirida para tromboembolismo venoso. Cirurgia de grande porte com imobilização prolongada. Alto risco de tromboembolismo venoso devido à presença de múltiplos fatores de risco. Presença ou risco de tromboembolismo arterial: Tromboembolismo arterial atual, histórico ou condição prodrômica. Doença cerebrovascular. Conhecida predisposição hereditária ou adquirida para tromboembolismo arterial. Histórico de enxaqueca com sintomas neurológicos focais. Alto risco de tromboembolismo arterial devido a múltiplos fatores de risco. Presença ou histórico de doença hepática grave na qual os valores da função hepática não retornaram ao normal. Insuficiência renal grave ou insuficiência renal aguda. Presença ou histórico de tumores hepáticos. Malignidades influenciadas por esteroides sexuais conhecidas ou suspeitas. Sangramento vaginal não diagnosticado. Hipersensibilidade às substâncias ativas ou a qualquer um dos excipientes. **Não prescreva este medicamento para mulheres com histórico de tromboembolismo venoso associado à gravidez ou ao uso de estrogênios exógenos, ou mesmo de causa desconhecida, a menos que estejam usando anticoagulantes. Categoria de risco na gravidez: X. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que possam ficar grávidas durante o tratamento. Uso contraindicado no aleitamento ou na doação de leite humano: Este medicamento é contraindicado durante o aleitamento ou doação de leite, pois é excretado no leite humano e pode causar reações indesejáveis no bebê. Seu médico ou cirurgião-dentista deve apresentar alternativas para o seu tratamento ou para a alimentação do bebê. Advertências e Precauções: Distúrbios circulatórios:** O uso de qualquer COC aumenta o risco de TEV em comparação com o não uso. O risco de TEV é mais alto no primeiro ano de uso do COC. **Fatores de risco para TEV:** O risco de complicações tromboembólicas venosas em usuárias de COHC pode aumentar substancialmente em uma mulher com fatores de risco adicionais, principalmente se houver múltiplos fatores de risco. **Risco de TEA:** Estudos epidemiológicos associaram o uso de COCs a um risco aumentado de tromboembolismo arterial (infarto do miocárdio ou acidente vascular cerebral). **Fatores de risco para TEA:** O risco de complicações tromboembólicas arteriais em usuárias de COC aumenta em mulheres com fatores de risco. **Fumar aumenta o risco deste medicamento causar problemas no coração e vasos sanguíneos.** Outras condições: Mulheres com hipertrigliceridemia ou histórico familiar, podem apresentar um risco aumentado de pancreatite ao usar COCs. Se desenvolver hipertensão clinicamente significativa durante o uso de um COC, é prudente que o médico suspenda a ingestão dos comprimidos e trate a hipertensão. **Este medicamento pode causar hepatotoxicidade. Por isso, requer uso cuidadoso, sob vigilância médica estrita e acompanhado por controles periódicos da função hepática durante todo o tratamento.** Mulheres diabéticas devem ser cuidadosamente observadas, principalmente no estágio inicial do uso de COC. Ocasionalmente, pode ocorrer cloasma, especialmente em mulheres com histórico de cloasma gravídico. **Controle do ciclo:** Como com todos os COCs, podem ocorrer sangramentos imprevistos (manchas ou sangramento de escape), especialmente durante os primeiros meses de uso. **Gravidez e lactação: Nextelab®** não é indicado durante a gravidez. **Informe ao paciente que este medicamento não protege contra infecções sexualmente transmissíveis, recomendando o uso de preservativo sempre que for necessário. Atenção: Cada comprimido rosa deste medicamento contém 39,9 mg de lactose e cada comprimido branco contém 67,66 mg. Este medicamento não deve ser usado por pessoas com síndrome de má-absorção de glicose-galactose. Atenção: Contém lactose. Atenção: Contém os corantes dióxido de titânio e óxido de ferro vermelho que podem, eventualmente, causar reações alérgicas. Interações com medicamentos, alimentos e álcool:** Podem ocorrer interações com medicamentos que induzem enzimas microssomais que podem resultar em aumento da depuração dos hormônios sexuais e que podem levar a ocorrência de sangramento irregular e/ou falha do anticoncepcional. Mulheres em tratamento com medicamentos indutores de enzimas devem utilizar temporariamente um método de barreira ou outro método anticoncepcional, além do COC. A drospirenona, progestagênio de **Nextela®**, é metabolizada pelas enzimas do citocromo P450. Substâncias que aumentam a depuração de COCs, por exemplo, barbitúricos, bosentana, carbamazepina, fenitoína, primidona, rifampicina e medicamentos para HIV como ritonavir, nevirapina e efavirenz e possivelmente também felbamato, griseofulvina, oxcarbazepina, topiramato e produtos ou preparações à base de plantas contendo erva-de-são-joão (Hypericum perforatum). O uso de anticoncepcionais esteroidais pode influenciar os resultados de certos exames laboratoriais. **Posologia:** Cada cartela vem com 24 comprimidos rosa (ativos), seguidos de 4 comprimidos brancos de placebo. Tomar por via oral um comprimido por dia durante 28 dias consecutivos. A próxima cartela é iniciada imediatamente após o término da cartela anterior, sem interrupção e independentemente da presença ou ausência de sangramento de privação. **Reações Adversas e alterações de exames laboratoriais:** As reações adversas mais comumente relatadas com **Nextela®** são metrorragia, dor de cabeça, acne, hemorragia vaginal e dismenorreia. Reações Adversas Comuns (≥ 1/100 a < 1/10) relatadas em estudos clínicos: Distúrbios de humor, Distúrbios da libido, Cefaleia, Dor abdominal, Náusea, Acne, Mastalgia, Metrorragia, Hemorragia vaginal, Dismenorreia, Menorragia, Flutuação de peso, Lipídios anormais. Vide demais reações adversas na bula completa do produto. Libbs Farmacêutica Ltda./CNPJ 61.230.314/0001-75/Av. Marques de São Vicente, 2219 – 2º andar – São Paulo - SP/Indústria Brasileira/NEXTELA-MB05-24/SAC: 0800- 0135044. Venda sob prescrição. A persistirem os sintomas, o médico deve ser consultado. Documentação científica e informações adicionais estão disponíveis no Serviço de Atendimento ao Consumidor e no serviço de atendimento aos profissionais prescritores e dispensadores de medicamentos.

Referências Bibliográficas: 1. Apter D, Zimmerman Y, Beekman L, Mawet M, Maillard C, Foidart JM, et al. Estetrol combined with drospirenone: an oral contraceptive with high acceptability, user satisfaction, well-being and favourable body weight control. Eur J Contracept Reprod Health Care. 2017;22(4):260-267. 2. Douxfils J, Klipping C, Duijkers I, Kinet V, Mawet M, Maillard C, et al. Evaluation of the effect of a new oral contraceptive containing estetrol and drospirenone on hemostasis parameters. Contraception. 2020;102(6):396-402. 3. Jensen JT, Kaunitz AM, Achilles SL, Zatik J, Weyers S, Piltonen T, et al. Pooled efficacy results of estetrol/drospirenone combined oral contraception phase 3 trials. Contraception. 2022;116:37-43. 4. Didembourg M, Locquet M, Raskin L, Tchimchoua BT, Dogné JM, Beaudart C, Douxfils J. Lower reporting of venous thromboembolisms events with natural estrogen-based combined oral contraceptives compared to ethinylestradiol-containing pills: A disproportionality analysis of the Eudravigilance database. Contraception. 2025 Feb;142:110727. 5. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Novos medicamentos e indicações[internet]. ANVISA;2024.[Acesso em 10Fev2024]. Disponível em: https://www.gov.br/anvisa/ptbr/assuntos/medicamentos/novos-medicamentoseindicacoes/nextela-r-estetrol-monoidratadodrospirenonanovo-registro. 6. Gérard C, Arnal JF, Jost M, Douxfils J, Lenfant F, Fontaine C, Houtman R, Archer DF, Reid RL, Lobo RA, Gaspard U, Coelingh Bennink HJT, Creinin MD, Foidart JM. Profile of estetrol, a promising native estrogen for oral contraception and the relief of climacteric symptoms of menopause. Expert Rev Clin Pharmacol. 2022 Feb;15(2):121-137. 7. Creinin, Mitchell D., et al. ""Estetroldrospirenone combination oral contraceptive: North American phase 3 e cacy and safety results."" Contraception 104, 3 (2021): 222-228. 8. Klipping C, Duijkers I, Mawet M, et al. Endocrine and metabolic effects of an oral contraceptive containing estetrol and drospirenone. Contraception. 2021;103(4):213-221. 9. Gemzell Danielsson, Kristina, et al. "Estetrol Drospirenone combination oral contraceptive: a clinical study of contraceptive e cacy, bleeding pattern and safety in Europe and Russia." BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology 129, 1 (2022): 63-71. 10. Gemzell-Danielsson K, Cagnacci A, Chabbert-Bu et N, et al. A novel estetrol-containing combined oral contraceptive: European expert panel review. Eur J Contracept Reprod Health Care. 2022;27(5):373-383.

Material destinado a profissionais de saúde habilitados a dispensar e/ou prescrever medicamentos.

MP-NX-00131 04/2025

Libbs

eureciclo

libbs.com.br

libbs

0800-0135044
libbs@libbs.com.br