



Una opción natural
para la terapia de
hormona tiroidea*



ADVERTENCIA: Los fármacos con actividad de la hormona tiroidea, solos o combinados con otros agentes terapéuticos, se han utilizado para el tratamiento de la obesidad. En pacientes eutiroideos, las dosis dentro del rango de las necesidades hormonales diarias, son ineficaces para la reducción del peso. Dosis más altas pueden provocar manifestaciones graves o incluso potencialmente mortales de toxicidad, en especial cuando se administran junto con aminas simpaticomiméticas, como las utilizadas por sus efectos anorécticos.

Para conocer Información de riesgos importante, consulte la página 2. Para acceder a la Información de prescripción completa, visite npthyroid.com/pi

*Natural se refiere a la naturaleza biológica del componente de hormona tiroidea deshidratada, de origen porcino, presente en el producto

Información sobre uso y riesgos importante

¿Para qué se usa NP Thyroid® (comprimidos de hormona tiroidea, USP)?

NP THYROID® es un medicamento de venta con receta que se usa para tratar una afección denominada hipotiroidismo por cualquier causa, excepto en casos de hipotiroidismo temporal, que generalmente se asocia a una inflamación de la tiroides (tiroiditis). Está pensada para reemplazar o suplementar una hormona normalmente producida por la glándula tiroidea.

NP THYROID® también se usa en el tratamiento y la prevención de agrandamientos de la tiroides con funcionamiento normal, como nódulos tiroideos, tiroiditis de Hashimoto, bocio multinodular y en el manejo del cáncer de tiroides.

¿Cuándo no debo tomar NP Thyroid®?

NP THYROID® no debe usarse para la pérdida de peso. No use NP THYROID® si tiene hipertiroidismo, tiroides hiperactiva, problemas de las glándulas suprarrenales no corregidos o si es alérgico a cualquiera de sus componentes.

¿Qué advertencias debo conocer acerca de NP Thyroid®?

Dosis altas de NP THYROID® pueden causar efectos secundarios graves o potencialmente mortales, incluidos dolor de pecho, aumento de la frecuencia del pulso, latidos cardíacos irregulares, fuertes y rápidos y sudoración excesiva.

NP THYROID® debe usarse con precaución en personas con cardiopatías y personas tratadas con medicamentos para la diabetes o con medicamentos anticoagulantes.

En los primeros meses de la terapia tiroidea en niños, puede ocurrir caída parcial del cabello, pero, por lo general, esto desaparece solo.

¿Qué debo informar a mi proveedor de atención médica?

Informe a su médico de inmediato si experimenta dolor en el pecho, aumento de la frecuencia del pulso, latidos cardíacos irregulares, fuertes y rápidos, sudoración excesiva o cualquier otro evento inusual.

Informe a su médico acerca de cualquier otra afección médica que pueda tener, especialmente cardiopatías, diabetes, problemas de coagulación de la sangre y problemas de las glándulas suprarrenales o la glándula pituitaria. Es posible que sea necesario cambiar la dosis de otros fármacos que pueda estar tomando para controlar estas afecciones mientras toma NP THYROID®.

Si tiene diabetes, controle sus niveles de azúcar en sangre y/o la glucosa en la orina, según las indicaciones de su médico, e informe a su médico de inmediato si hay algún cambio.

Informe a su médico si es alérgico a algún alimento o fármaco, si está embarazada o planea quedar embarazada, si está amamantando o si está tomando algún otro fármaco, además de productos de venta con receta y de venta libre.

¿Cuáles son los efectos secundarios de NP Thyroid®?

Los efectos secundarios pueden incluir dolor de pecho, aumento de la frecuencia del pulso, latidos cardíacos irregulares, fuertes y rápidos o sudoración excesiva. Si experimenta estos efectos secundarios, comuníquese de inmediato con su médico.

¿Qué otros medicamentos podrían interactuar con NP Thyroid®?

NP THYROID® puede interactuar con algunos medicamentos, como anticoagulantes orales, que son medicamentos para licuar la sangre, insulina o medicamentos orales para tratar la diabetes, determinados medicamentos para tratar niveles altos de colesterol y píldoras anticonceptivas con estrógeno.

Número de control 02/2019

Para acceder a la Información de prescripción completa, visite npthyroid.com/pi

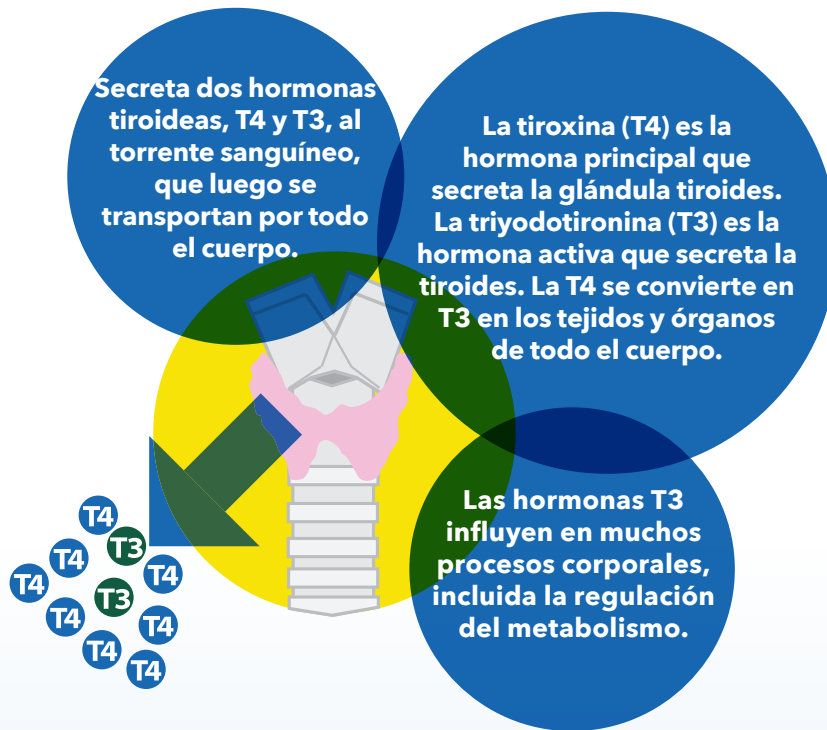


Acella
PHARMACEUTICALS, LLC

1-800-541-4802
Alpharetta, GA 30005

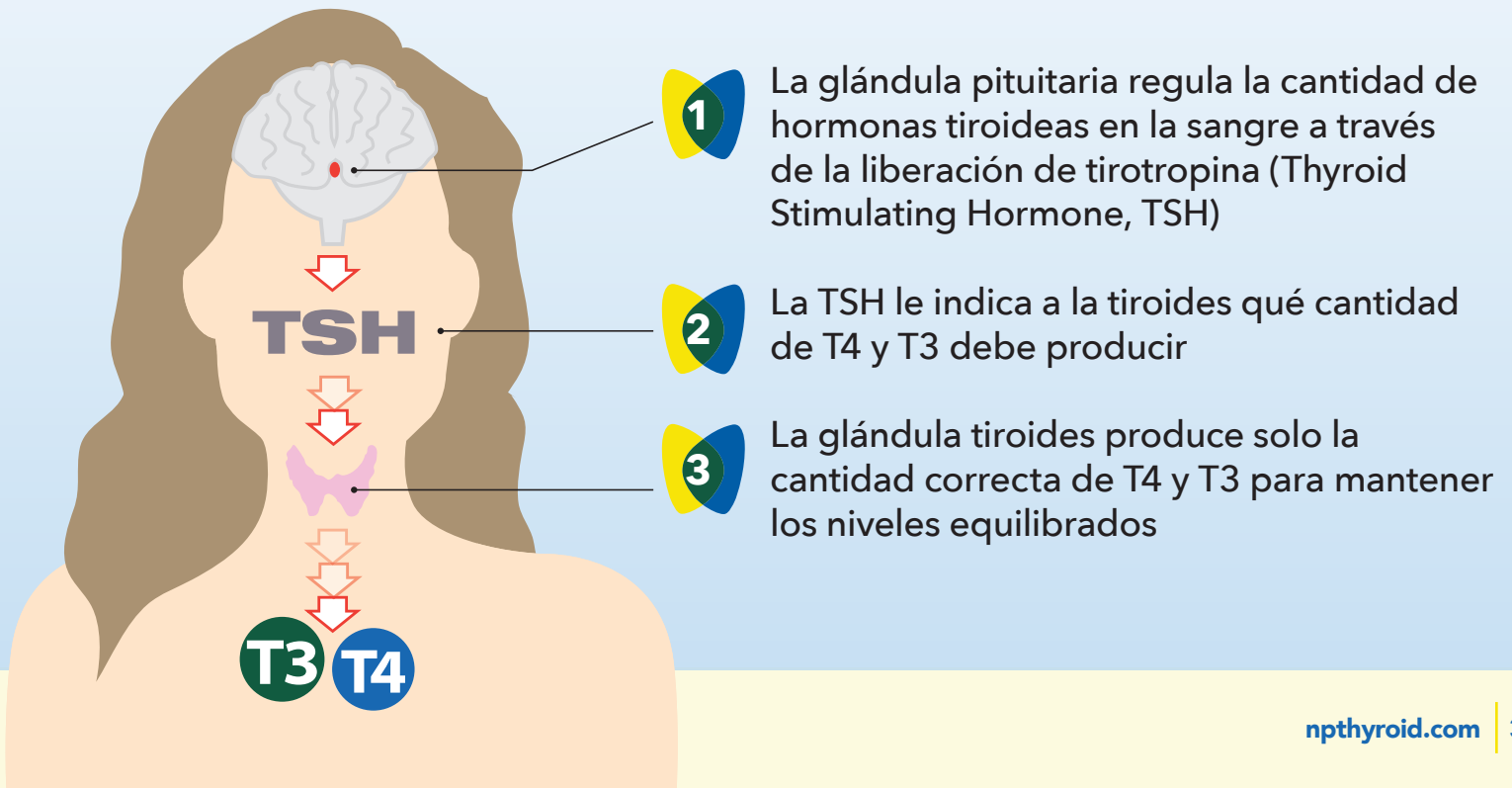
La glándula tiroides^{1,6}

Una pequeña glándula, con forma de mariposa, ubicada en el cuello, justo debajo de la laringe.



Control de la función tiroidea^{1,6}

La función tiroidea es controlada por la glándula pituitaria



Hipotiroidismo^{2,4,6}

De los 30 millones de personas que padecen una afección de la tiroides, el hipotiroidismo es la más frecuente y ocurre cuando la tiroides no produce una cantidad suficiente de hormona tiroidea.

SÍNTOMAS^{1,2,6,7}

Problemas para concentrarse

Aparición o empeoramiento de la depresión

Mal humor

Mala memoria

Bocio (agrandamiento de la tiroides)

Caída del cabello, uñas y cabello quebradizos

Hinchazón de la cara

Ronquera

Frecuencia cardíaca lenta

Estreñimiento

Aumento de peso y retención de líquidos

Colesterol elevado

Ciclos menstruales abundantes y/o irregulares

Infertilidad

Pérdida de energía y cansancio persistente

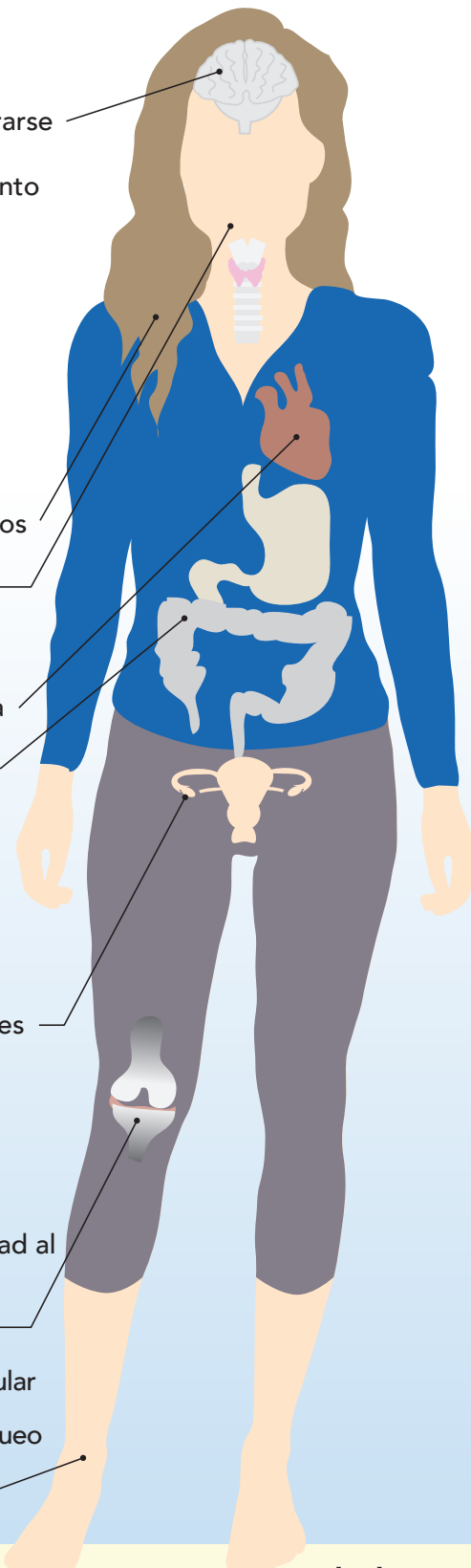
Aumento de la sensibilidad al frío

Dolores articulares

Calambres y rigidez muscular

Entumecimiento u hormigueo

Piel seca/con picazón



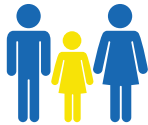
Factores de riesgo de hipotiroidismo^{2,3,5,6}



Más frecuente en mujeres que en hombres



Puede ocurrir tiroiditis en el embarazo y el posparto, después del nacimiento de un bebé



Antecedentes familiares de hipotiroidismo



Aumento del riesgo con la edad, especialmente en personas mayores de 60 años



Enfermedades autoinmunes, como tiroiditis de Hashimoto



Hipotiroidismo congénito, tiroides poco desarrollada o ausente al nacer



Hipotiroidismo central: problemas en la glándula pituitaria, que provocan daño a las células que secretan TSH



Antecedentes de cirugía de tiroides



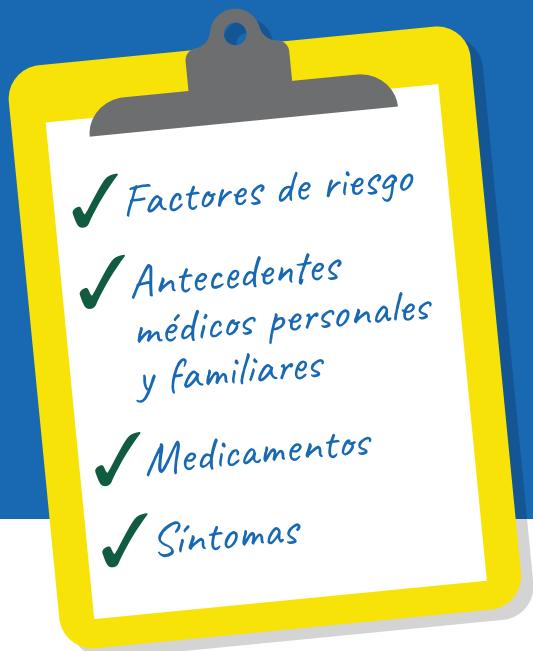
Tratamiento con yodo radioactivo



Medicamentos como litio, sulfonamidas, dosis altas de yodo y amiodarona



Radioterapia en el área del cuello o la cabeza



¿Cómo se diagnostica el hipotiroidismo?

Esto, junto con un examen físico y un análisis de sangre de laboratorio, permite obtener un diagnóstico preciso.⁶

Análisis de sangre de tiroides que su proveedor de atención médica puede considerar^{2,6}



Tirotropina (TSH)

El nivel de TSH es elevado cuando la glándula tiroidea no produce una cantidad suficiente de hormona tiroidea



Tiroxina libre (T4)

Mide la T4 libre en la sangre que no está adherida a proteínas, que es lo que usan las células del cuerpo



Triyodotironina libre (T3)

Mide la T3 libre en la sangre que no está adherida a proteínas



Anticuerpos antitiroideos

- Detecta anticuerpos antiperoxidasa tiroidea (Thyroid Peroxidase Antibody, TPOAb) y antitiroglobulina (Thyroglobulin Antibody, TGAb) que atacan a la tiroides
- Indica la probabilidad de que la causa sea una tiroiditis autoinmune



Una terapia de reemplazo de la hormona tiroidea natural para pacientes con hipotiroidismo*



Extracto de tiroides de origen porcino deshidratada natural*



Pruebas de lote a lote para garantizar la uniformidad en T4 y T3



No contiene ingredientes producidos con granos con contenido de gluten (trigo, cebada o centeno)



Fácil de tragar y sin colorantes



Producida con los más altos estándares de calidad según las Buenas prácticas de fabricación actuales (Current Good Manufacturing Practice, cGMP)

Visite npthyroid.com para obtener más información, suscribirse a boletines informativos, descargar recordatorios para tomar los comprimidos y encontrar un médico.

Verifique los precios en su área con:

Presentado por

GoodRx

*Natural se refiere a la naturaleza biológica del componente de hormona tiroidea deshidratada, de origen porcino, presente en el producto

Dosis y administración⁸

La dosis de hormona tiroidea es específica de cada paciente individual y debe ser personalizada, de acuerdo con el médico matriculado que la receta, las respuestas del paciente y los hallazgos de laboratorio.



No es el tamaño real

- Disponible en varias concentraciones para un ajuste de dosis sencillo para alcanzar el rango terapéutico necesario.
- La terapia adecuada, por lo general, da como resultado niveles de TSH y T4 normales, después de 2 a 3 semanas de terapia.
- Deben hacerse reajustes de la dosis de hormona tiroidea dentro de las primeras cuatro semanas de terapia, después de las evaluaciones clínicas y de laboratorio realizadas por su proveedor de atención médica.



Lista de verificación de farmacia

Cómo surtir sus recetas de NP Thyroid®

Antes de ir a la farmacia

Llame a su proveedor de seguros para confirmar lo siguiente:

- ☒ ¿Cubre mi seguro el medicamento NP Thyroid®?
- ☒ ¿He alcanzado mi deducible y reúno los requisitos para la cobertura?
- ☒ Si el medicamento tiene cobertura, ¿cuál sería el costo para un suministro de 1 mes?
- ☒ Compare el precio en efectivo en su área con [goodrx.com](https://www.goodrx.com).
- ☒ Si recibió la cobertura del medicamento NP Thyroid® antes del 1 de enero de 2019, consulte a su proveedor de seguros acerca de los cambios recientes que puedan haber afectado su cobertura.

En la farmacia

- ☒ Si el farmacéutico le dice que su receta no se encuentra en existencias, solicite un pedido. Deberían poder conseguir el medicamento en el plazo de 24 horas.
- ☒ NO cambie el medicamento por ningún otro que no le haya recetado su médico.
- ☒ Consulte a su farmacéutico si tienen un programa de resurtidos periódicos.

¡Reciba NP Thyroid® ya!

Si tiene problemas para surtir su medicamento, comuníquese con Acella Pharmaceuticals, a través del número de teléfono de su farmacia, de modo que podamos llamar a la farmacia y ayudarlos a solicitar su concentración.

Visite npthyroid.com

Teléfono **1-800-541-4802**

Correo electrónico info@acellapharma.com

Síguenos   



Referencias

1. Harvard Medical School. Trastornos de tiroides. Fort Dodge: Harvard Medical School, n.d. Centro de educación para el paciente. Harvard Medical School. Web. 4 de enero de 2019. **2.** Colegio Americano de Endocrinología. *Hipotiroidismo*. 2016. [http:// www.thyroidawareness.com/hypothyroidism](http://www.thyroidawareness.com/hypothyroidism) Consultado el 4 de enero de 2019. **3.** Vandenpump MPJ. La epidemiología de la enfermedad tiroidea. *Br Med Bull*. 2011;94:39-51. **4.** DeGroot L, Abalovich M, Alexander EK, et ál. Manejo de la disfunción tiroidea durante el embarazo y el posparto: Guía de práctica clínica de la Sociedad de Endocrinología. *J Clin Endocrinol Metab*. 2012;97:2543-2565. **5.** Baskin HJ, Cobin RH, Duick DS, et ál. Pautas médicas para la práctica clínica para la evaluación y el tratamiento del hipertiroidismo y el hipotiroidismo de la Sociedad Americana de Endocrinólogos Clínicos. *Endocr Pract*. 2002;8:458-467. **6.** Hormonal Health Network. Hoja informativa del hipotiroidismo. N.p.: Hormonal Health Network, n.d. Hormona. Sociedad de Endocrinología, mar. 2010. Web. 4 de enero de 2019. **7.** Jonklaas J, Bianco AC, Bauer AJ, et ál. Pautas para el tratamiento de hipotiroidismo: Preparadas por el Grupo de Trabajo de la Sociedad Americana de Tiroides sobre el reemplazo de la hormona tiroidea. *Tiroides*. 2014;24(12):1670-1751. doi:10.1089/thy.2014.0028 **8.** NP Thyroid® [prospecto]. Alpharetta, GA; Acella Pharmaceuticals, LLC; 2018.

Para el recuadro de Advertencia y la Información de riesgos importante, consulte la página 2 o visite npthyroid.com/pi para acceder a la Información de prescripción completa.



Acella
PHARMACEUTICALS, LLC

1-800-541-4802
Alpharetta, GA 30005
ML-0491-1220-01

Visite **npthyroid.com** | Síguenos

