

## FOLHETO INFORMATIVO: INFORMAÇÃO PARA O UTILIZADOR

Zumenon, comprimidos revestidos 2 mg  
estradiol

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

- Guarde este folheto. Pode ter necessidade de o reler.
- Tem mais perguntas? Fale com o seu médico ou farmacêutico.
- Não dê este medicamento a outras pessoas, pois foi receitado apenas para si. Pode ser prejudicial para outras pessoas, mesmo que apresentem os mesmos sintomas que você.
- Se tiver quaisquer efeitos secundários, incluindo possíveis efeitos secundários não indicados neste folheto, fale com o seu médico ou farmacêutico. Contacte o seu médico ou farmacêutico.

Conteúdo deste folheto:

1. O que é Zumenon e para que é utilizado?
2. Quando não deve utilizar este medicamento ou deve ter precauções especiais?
3. Como tomar este medicamento?
4. Possíveis efeitos secundários
5. Como conservar este medicamento?
6. Conteúdo da embalagem e outras informações

### 1. O que é Zumenon e para que é utilizado?

Zumenon é uma chamada terapia de reposição hormonal (TRH). Contém o hormônio feminino estrogênio. Este medicamento é destinado a mulheres após a menopausa que não tiveram menstruação natural por pelo menos 6 meses.

Zumenon é utilizado para:

Alívio dos sintomas após a menopausa

Durante a menopausa, a quantidade de estrogênios no corpo feminino diminui significativamente. Isso pode causar sintomas como uma sensação de calor no rosto, pescoço e peito ('ondas de calor'). Zumenon alivia esses sintomas após a menopausa. Este medicamento só é prescrito se os seus sintomas causarem limitações significativas no funcionamento diário.

Para prevenção da osteoporose

Após a menopausa, algumas mulheres podem desenvolver ossos frágeis (osteoporose). O seu médico discutirá os diferentes tratamentos com você. Se você tiver um risco aumentado de fraturas ósseas devido à osteoporose e outros tratamentos não forem adequados para você, então você pode usar Zumenon para prevenir a osteoporose após a menopausa.

Como funciona o Zumenon?

O estradiol no Zumenon substitui o estrogênio que você produziu nos ovários desde a puberdade até a menopausa e limita os sintomas da menopausa. O estradiol também oferece proteção contra a osteoporose.

Se o seu útero não foi removido, você deve usar, além do Zumenon, um progestagênio (como didrogesterona) durante alguns dias por mês para evitar o crescimento anormal do revestimento do útero.

Há pouca experiência com mulheres com mais de 65 anos.

## 2. Quando não deve usar este medicamento ou deve ter cuidado extra?

### Histórico médico e controle regular

É importante pesar os riscos da terapia de reposição hormonal (TRH) contra os benefícios antes de começar a usar este medicamento ou decidir continuar com ele.

Há experiência limitada no tratamento de mulheres com menopausa precoce (devido a problemas nos ovários ou após cirurgia). Se você tem menopausa precoce, os riscos do uso de TRH podem ser diferentes. Discuta isso com seu médico.

Antes de começar (ou recomeçar) a TRH, seu médico fará algumas perguntas sobre seu histórico médico e o de sua família. Seu médico pode decidir realizar um exame físico e, se necessário, um exame de mama e/ou exame interno.

Depois de iniciar o Zumenon, você deve visitar seu médico regularmente para controle (pelo menos uma vez por ano). Durante essas consultas, você discutirá os prós e contras de continuar o tratamento.

Faça mamografias (raios-X) regularmente, conforme o conselho do seu médico.

### Quando não deve usar este medicamento?

Se uma das situações abaixo se aplica a você, não deve usar este medicamento. Se tiver dúvidas, consulte primeiro o seu médico antes de iniciar o tratamento.

### Não use este medicamento:

- se você é alérgico a qualquer um dos componentes deste medicamento; esses componentes podem ser encontrados na seção 6;
- se você tem ou teve câncer de mama, ou se há suspeita de câncer de mama;
- se você tem um tumor maligno sensível ao estrogênio ou se há suspeita de que você tenha (por exemplo, um tumor do endométrio);
- se você tem sangramento vaginal cuja causa não foi determinada;
- se você tem crescimento anormal do endométrio (hiperplasia endometrial) e ainda não está sendo tratado para isso;
- se você tem ou já teve um coágulo sanguíneo em uma veia (trombose), como nas pernas (trombose venosa profunda) ou nos pulmões (embolia pulmonar);
- se você tem um distúrbio de coagulação sanguínea (como deficiência de proteína C, proteína S ou antitrombina);
- se você teve recentemente uma obstrução em uma artéria ou se tem agora, como um ataque cardíaco, derrame ou angina pectoris (dor intensa no peito devido à falta de oxigênio);
- se você tem ou já teve uma doença hepática e sua função hepática ainda não se recuperou;

se você tem um distúrbio congênito na produção do pigmento vermelho do sangue (porfiria).

Se você desenvolver qualquer uma das condições acima pela primeira vez enquanto estiver usando este medicamento, deve parar de usá-lo imediatamente e entrar em contato com seu médico.

Quando você deve ter cuidado extra com este medicamento?

Entre em contato com seu médico ou farmacêutico antes de usar este medicamento. Se você tem ou teve qualquer uma das condições abaixo, deve visitar seu médico com mais frequência para controle, pois elas podem retornar ou piorar durante o tratamento com este medicamento:

- um tumor benigno no útero (também chamado de 'mioma');
- uma condição em que o endométrio também está presente em locais fora do útero (endometriose);
- crescimento anormal do endométrio (hiperplasia endometrial);
- um risco aumentado de coágulos sanguíneos (veja 'Coágulos sanguíneos em uma veia (trombose)');
- um risco aumentado de câncer sensível ao estrogênio, por exemplo, quando sua mãe, irmã ou avó teve câncer de mama;
- pressão arterial elevada;
- uma doença hepática, como um tumor hepático benigno;
- diabetes;
- cálculos biliares;
- enxaqueca ou dor de cabeça severa;
- lúpus eritematoso sistêmico (LES; uma condição específica do sistema imunológico que pode ocorrer em várias partes do corpo);
- epilepsia;
- asma;
- uma condição do ouvido com perda auditiva (otosclerose);
- níveis elevados de gordura no sangue (triglicerídeos);
- acúmulo de líquido devido a problemas cardíacos ou renais;
- angioedema hereditário ou adquirido.

Pare imediatamente de usar este medicamento e entre em contato com seu médico se ocorrer uma das seguintes situações:

- uma das condições sob "Quando não deve usar este medicamento";
- amarelamento da pele ou do branco dos olhos (icterícia); isso pode ser um sinal de doença hepática;
- sintomas de angioedema, como inchaço do rosto, língua e/ou garganta e/ou dificuldade para engolir ou erupção cutânea com urticária e coceira intensa, junto com dificuldade para respirar;
- um aumento acentuado da sua pressão arterial (sintomas incluem dor de cabeça, fadiga e tontura);
- dor de cabeça tipo enxaqueca que você tem pela primeira vez;
- você engravida;
- você nota sinais de um coágulo sanguíneo, como:
  - inchaço doloroso e vermelhidão nas pernas
  - dor súbita no peito

dificuldade para respirar.

Para mais informações, veja 'Coágulo de sangue em uma veia (trombose)'.

Atenção: Zumenon não é um contraceptivo. Se você teve uma menstruação há menos de 12 meses ou tem menos de 50 anos, talvez ainda precise usar métodos anticoncepcionais para evitar a gravidez. Consulte seu médico para obter aconselhamento.

Terapia de reposição hormonal (TRH) e câncer

Crescimento anormal do revestimento do útero (hiperplasia endometrial) e câncer do revestimento do útero (câncer endometrial)

O uso de TRH apenas com estrogênio aumenta o risco de crescimento excessivo do revestimento do útero (hiperplasia endometrial) e câncer do revestimento do útero (câncer endometrial).

Você está protegida contra esse risco adicional tomando comprimidos de progestagênio por pelo menos 12 dias de cada ciclo de 28 dias, além do estrogênio. Seu médico prescreverá progestagênio separadamente se você ainda tiver o útero. Se o seu útero foi removido, discuta com seu médico se você pode usar este medicamento com segurança sem a adição de progestagênio.

Das mulheres entre 50 e 65 anos que ainda têm o útero e não usam TRH, em média 5 em 1.000 desenvolvem câncer endometrial. Das mulheres entre 50 e 65 anos que ainda têm o útero e usam TRH apenas com estrogênio, entre 10 e 60 em 1.000 desenvolvem câncer endometrial (ou seja, 5 a 55 casos adicionais por 1.000), dependendo da dose e da duração do tratamento.

Sangramento irregular

Você pode ter sangramentos irregulares ou pequenas quantidades de sangue ('spotting') durante os primeiros 3-6 meses de tratamento. No entanto, se o sangramento irregular

persistir por mais de 6 meses

começar após você já estar usando Zumenon por mais de 6 meses

persistir após você parar de usar Zumenon

você deve entrar em contato com seu médico o mais rápido possível.

Câncer de mama

Pesquisas mostraram que o uso de terapia de reposição hormonal (TRH) com uma combinação de estrogênio e progestagênio ou TRH apenas com estrogênio aumenta o risco de câncer de mama. O risco adicional depende de quanto tempo você usa TRH. O risco adicional ocorre após 3 anos de uso. Após parar a TRH, o risco adicional diminuirá, mas se você usou TRH por mais de 5 anos, o risco adicional pode persistir por 10 anos ou mais.

Comparação

Das mulheres entre 50 e 54 anos que não usam TRH, em um período de 5 anos, em média 13 a 17 em 1.000 desenvolvem câncer de mama.

Das mulheres de 50 anos que usam TRH apenas com estrogênio por 5 anos, haverá 16-17 casos por 1.000 usuárias (ou seja, 0 a 3 casos adicionais).

Das mulheres de 50 anos que começam a usar TRH com uma combinação de estrogênio e progestagênio por um período de 5 anos, haverá 21 casos por 1.000 usuárias (ou seja, 4 a 8 casos adicionais).

Das mulheres entre 50 e 59 anos que não usam TRH, em um período de 10 anos, em média 27 em 1.000 desenvolvem câncer de mama.

Das mulheres de 50 anos que usam THS apenas com estrogênio por 10 anos, haverá 34 casos por 1.000 usuárias (ou seja, 7 casos adicionais).

Das mulheres de 50 anos que usam THS com combinação de estrogênio-progestagênio por 10 anos, haverá 48 casos por 1.000 usuárias (ou seja, 21 casos adicionais).

Verifique regularmente seus seios. Entre em contato com seu médico se notar alguma alteração, como:

- formação de covinhas na pele.
- alterações no mamilo.
- nódulos que você pode ver ou sentir.

### Câncer de ovário (Câncer de ovário)

O câncer de ovário é raro, muito mais raro do que o câncer de mama. Foi relatado um ligeiro aumento no risco de câncer de ovário com o uso de terapia com estrogênio ou uma combinação de THS de estrogênio/progestagênio.

O risco de câncer de ovário depende da idade. Das mulheres entre 50 e 54 anos que não usam THS, cerca de 2 em cada 2000 mulheres são diagnosticadas com câncer de ovário em um período de 5 anos. Entre as mulheres que usaram THS por 5 anos, há cerca de 3 casos por 2.000 usuárias (ou seja, cerca de 1 caso adicional).

### THS e efeitos no coração e circulação sanguínea

#### Coágulo sanguíneo em uma veia (trombose)

Mulheres que usam THS têm cerca de 1,3 a 3 vezes mais chances de desenvolver um coágulo sanguíneo nas veias do que mulheres que não usam THS, especialmente durante o primeiro ano de tratamento.

Um coágulo sanguíneo pode ser grave e, se chegar aos pulmões, pode causar dor no peito, falta de ar, desmaio e até morte.

A chance de um coágulo sanguíneo aumenta à medida que você envelhece e se uma das situações abaixo se aplica a você. Informe seu médico nos seguintes casos:

você não pode andar por um longo período devido a uma cirurgia, lesão ou doença (veja também seção 3 'Se você precisar passar por uma cirurgia');

você tem obesidade grave (IMC >30 kg/m<sup>2</sup>);

você tem um distúrbio de coagulação do sangue para o qual precisa tomar medicamentos a longo prazo para prevenir coágulos sanguíneos;

um dos seus parentes próximos já teve um coágulo sanguíneo nas pernas, pulmões ou outro órgão;

você tem lúpus eritematoso sistêmico (LES);

você tem câncer.

Para sinais de um coágulo sanguíneo, veja 'Pare imediatamente de usar este medicamento e entre em contato com seu médico'.

### Comparação

Das mulheres na faixa dos cinquenta que não usam THS, em um período de 5 anos, em média 4 a 7 em 1.000 terão um coágulo sanguíneo.

Das mulheres na faixa dos cinquenta que usam THS com estrogênio e progestagênio por mais de 5 anos, há entre 9 e 12 casos em 1.000 (ou seja, 5 casos extras por 1.000).

Entre as mulheres na faixa dos cinquenta que tiveram o útero removido e usam THS apenas com estrogênio por mais de 5 anos, há 5 a 8 casos de trombose por 1.000 usuárias (ou seja, 1 caso extra por 1.000).

#### Doença cardíaca (ataque cardíaco)

Não há evidências de que a THS ajude a prevenir um ataque cardíaco.

Mulheres com mais de 60 anos que usam THS com estrogênio e progestagênio têm uma chance ligeiramente maior de desenvolver uma doença cardíaca do que mulheres que não usam THS.

Mulheres que tiveram o útero removido e usam THS apenas com estrogênio não têm uma chance maior de desenvolver uma doença cardíaca.

#### Derrame

A chance de um derrame é cerca de 1,5 vezes maior em mulheres que usam THS do que em mulheres que não usam THS. O número de casos extras de derrame devido à THS aumenta com a idade avançada.

#### Comparação

Das mulheres na faixa dos cinquenta que não usam THS, em um período de 5 anos, em média 8 em 1.000 terão um derrame. Entre as mulheres na faixa dos cinquenta que usam THS, há 11 casos de derrame por 1.000 usuárias em um período de 5 anos (ou seja, 3 casos extras por 1.000).

#### Outras condições

A THS não funciona para prevenir a perda de memória. Há indícios de que há um risco maior de perda de memória em mulheres que começam a usar THS após os 65° ano.

Peça conselhos ao seu médico.

#### Você está usando outros medicamentos?

Você está usando outros medicamentos além do Zumenon, ou fez isso recentemente, ou há a possibilidade de que você use outros medicamentos em um futuro próximo? Informe ao seu médico ou farmacêutico. Isso também se aplica a medicamentos para os quais você não precisa de receita e a remédios fitoterápicos e naturais.

Alguns medicamentos reduzem a eficácia do Zumenon, o que pode causar sangramentos irregulares. Isso se aplica a:

- medicamentos para epilepsia (como fenobarbital, carbamazepina, fenitoína);
- medicamentos para tuberculose (como rifampicina, rifabutina);
- medicamentos para infecção por HIV (como nevirapina, efavirenz, ritonavir e nelfinavir);
- remédios fitoterápicos que contêm erva-de-são-joão (*Hypericum perforatum*).

A THS pode influenciar a eficácia de alguns outros medicamentos:

um medicamento para epilepsia (lamotrigina), pois pode aumentar a frequência das crises epiléticas;  
medicamentos para o vírus da hepatite C (HCV) (como tratamentos combinados ombitasvir/paritaprevir/ritonavir e dasabuvir com ou sem ribavirina; glecaprevir/pibrentasvir ou sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir) podem causar um aumento em valores sanguíneos de função hepática (aumento da enzima hepática ALAT) em mulheres que usam anticoncepcionais hormonais combinados que contêm etinilestradiol. Zumenon contém estradiol em vez de etinilestradiol. Não se sabe se um aumento da enzima hepática ALAT pode ocorrer quando Zumenon é usado com este tratamento combinado para HCV.

Você está usando outros medicamentos além do Zumenon, fez isso recentemente ou talvez fará isso em breve? Isso também se aplica a medicamentos que você pode obter sem receita, remédios fitoterápicos ou outros produtos naturais. Informe ao seu médico ou farmacêutico.

#### Exames laboratoriais

Se o seu sangue for examinado, você deve informar ao médico ou técnico de laboratório que está usando Zumenon, pois pode influenciar os resultados de alguns exames.

#### Gravidez e amamentação

Zumenon é destinado exclusivamente para uso em mulheres após a menopausa. Se você engravidar, pare imediatamente de usar Zumenon e entre em contato com seu médico.

#### Aptidão para conduzir e utilizar máquinas

O efeito de Zumenon na aptidão para conduzir ou utilizar máquinas não foi estudado. No entanto, é pouco provável que haja um efeito.

#### Zumenon contém lactose

Se o seu médico lhe disse que você não tolera certos açúcares, entre em contato com o seu médico antes de tomar este medicamento.

### 3. Como usar este medicamento?

Use este medicamento sempre exatamente como o seu médico ou farmacêutico lhe indicou. Tem dúvidas sobre o uso correto? Entre em contato com o seu médico ou farmacêutico.

#### Quando deve começar a usar Zumenon?

Pode começar a usar Zumenon em qualquer dia que lhe convier se:

- atualmente não estiver a usar nenhum produto de THS;
- estiver a mudar de um produto de THS combinado contínuo; isto é, se usar diariamente um comprimido ou adesivo que contenha ambas as substâncias (estrogênio e progestagênio).

Comece a usar Zumenon no dia seguinte ao final do seu ciclo de 28 dias se:

- estiver a mudar de um medicamento de THS 'cíclico' ou 'sequencial'; isto é, se tomar um comprimido de estrogênio ou usar um adesivo de estrogênio na primeira parte do seu ciclo, seguido por um comprimido ou adesivo com ambos (estrogênio e progestagênio) durante 14 dias.

## Uso deste medicamento

Tome o comprimido com água.

Tome o comprimido com ou sem alimentos.

Tente tomar o comprimido todos os dias à mesma hora. Isso garantirá uma quantidade constante do medicamento no seu corpo. Também o ajudará a lembrar-se de tomar os seus comprimidos.

Tome um comprimido todos os dias sem pausa entre as embalagens. As tiras estão marcadas com os dias da semana para facilitar a lembrança de quando deve tomar os seus comprimidos.

## Quanto deve tomar?

O seu médico prescreverá a menor dose possível pelo menor tempo possível para tratar os seus sintomas. Se necessário, ele poderá aumentar a dose. Discuta com o seu médico se achar que a dose é muito alta ou muito baixa.

Se você estiver usando Zumenon para prevenir a osteoporose, seu médico ajustará a dosagem conforme sua necessidade. Isso dependerá da sua massa óssea.

## Se você precisar passar por uma cirurgia

Se você precisar passar por uma cirurgia, informe ao médico que está usando Zumenon. Você deve parar de usar este medicamento cerca de 4 a 6 semanas antes da cirurgia para reduzir o risco de um coágulo sanguíneo (veja a seção 2, 'Coágulo sanguíneo em uma veia'). Pergunte ao seu médico quando pode começar a usar este medicamento novamente.

## Você tomou uma quantidade excessiva deste medicamento?

Você pode sentir náuseas, sonolência ou tontura, ou pode vomitar, ou pode ter um sangramento de privação. Provavelmente não é necessário tratamento, mas se estiver preocupado, pode pedir conselho ao seu médico.

Esta informação também se aplica a crianças que tomaram uma quantidade excessiva deste medicamento.

## Esqueceu-se de tomar este medicamento?

Tome o comprimido esquecido assim que se lembrar. Se já tiverem passado mais de 12 horas desde que deveria ter tomado o comprimido, tome a próxima dose no horário habitual e não tome o comprimido esquecido. Não tome uma dose dupla para compensar uma dose esquecida. Se esquecer uma dose, pode ocorrer sangramento ou spotting.

## Se você parar de tomar este medicamento

Não pare de tomar Zumenon sem consultar previamente o seu médico.

Tem mais perguntas sobre o uso deste medicamento? Entre em contato com seu médico ou farmacêutico.

## 4. Possíveis efeitos colaterais

Como qualquer medicamento, este medicamento pode causar efeitos colaterais, embora nem todos os pacientes os apresentem.

As seguintes condições foram relatadas com mais frequência em mulheres que usaram THS do que em mulheres que não usam THS:

câncer de mama  
crescimento anormal ou câncer do revestimento do útero (hiperplasia ou câncer endometrial)  
câncer de ovário  
coágulo sanguíneo em uma veia nas pernas ou pulmões (tromboembolismo venoso)  
doença cardíaca  
acidente vascular cerebral  
possível perda de memória quando a THS é iniciada após os 65° ano.

Veja a seção 2 para mais informações sobre estes efeitos colaterais.

A avaliação dos efeitos colaterais é baseada nas seguintes frequências:

Muito comum:	Ocorrem em mais de 1 em cada 10 usuários
Comum:	Ocorrem em menos de 1 em cada 10 usuários
Incomum:	Ocorrem em menos de 1 em cada 100 usuários
Raro:	Ocorrem em menos de 1 em cada 1.000 usuários
Muito raro:	Ocorrem em menos de 1 em cada 10.000 usuários
Desconhecido:	Não pode ser determinado com os dados disponíveis

Comum:

aumento ou perda de peso;  
dor de cabeça  
náusea; dor abdominal; flatulência  
erupção cutânea; prurido  
cãibra nas pernas  
sangramentos irregulares, sangramentos de escape e perda de sangue do útero e vagina, incluindo sangramento leve entre menstruações (spotting); dor na pelve  
sensação de fraqueza (astenia)

Às vezes:

infecção fúngica vaginal, causada por um fungo chamado Candida albicans  
aumento de miomas no útero  
hipersensibilidade  
depressão; nervosismo  
tontura  
distúrbios visuais  
palpitações  
pressão arterial elevada, estreitamento dos vasos sanguíneos nas pernas ou braços que limitam o fluxo sanguíneo (doença vascular periférica); varizes; coágulos sanguíneos nas pernas ou pulmões (tromboembolismo venoso)  
indigestão (dispepsia)  
doença da vesícula biliar  
urticária; nódulos dolorosos e azulados na pele (eritema nodoso)  
sintomas semelhantes à cistite  
dor nas costas  
dor nos seios ou seios sensíveis  
acúmulo de líquido na pele, geralmente observado como inchaço dos tornozelos (edema periférico)

Raramente:

- ansiedade; alteração no desejo sexual (mudança de libido)
- enxaqueca
- intolerância a lentes de contato
- inchaço; vômito
- função hepática anormal, que pode incluir amarelamento da pele (icterícia)
- crescimento excessivo de pelos em mulheres (hirsutismo); acne
- cãibras musculares
- menstruação dolorosa (dismenorreia); corrimento vaginal; inchaço dos seios; síndrome pré-menstrual (SPM)
- fadiga

Muito raramente:

- deficiência de glóbulos vermelhos (anemia hemolítica)
- contrações musculares involuntárias (coreia)
- ataque cardíaco (infarto do miocárdio)
- derrame (veja "Doenças cardíacas (doença das artérias coronárias (DAC))" para mais informações)
- inchaço da pele do rosto e da garganta. Isso pode causar dificuldades respiratórias (angioedema); manchas vermelhas na pele (eritema multiforme); manchas arroxeadas ou pequenas hemorragias na pele (púrpura); descoloração da pele que pode persistir após o tratamento com o medicamento (cloasma)
- agravamento da porfiria (uma doença rara do pigmento sanguíneo)

Frequência desconhecida:

- alterações nas mamas (cistos e tecido conjuntivo)

Outros efeitos colaterais relatados com o uso de estradiol. Frequência desconhecida:

- uma doença do sistema imunológico que afeta muitos órgãos do corpo (lúpus eritematoso sistêmico)
- nível elevado de certos lipídios no sangue (hipertrigliceridemia)
- agravamento da epilepsia
- possível demência quando você tem mais de 65 anos
- coágulo sanguíneo nas artérias
- inflamação do pâncreas em mulheres que já tinham um nível elevado de certos lipídios no sangue
- refluxo do conteúdo do estômago para o esôfago
- incontinência urinária
- aumento da quantidade total de hormônios da tireoide.

Relatar efeitos colaterais

Se você tiver efeitos colaterais, entre em contato com seu médico ou farmacêutico. Isso também se aplica a possíveis efeitos colaterais que não estão neste folheto. Você também pode relatar efeitos colaterais diretamente através do Centro Holandês de Efeitos Colaterais Lareb, site: [www.lareb.nl](http://www.lareb.nl). Ao relatar efeitos colaterais, você pode nos ajudar a obter mais informações sobre a segurança deste medicamento.

5. Como você armazena este medicamento?

Para este medicamento, não há condições especiais de armazenamento.

Manter fora da vista e do alcance das crianças.

Não utilize este medicamento após a data de validade. Esta pode ser encontrada na tira após exp. Está indicado um mês e um ano. O último dia desse mês é a data de validade.

Não deite medicamentos na pia ou no vaso sanitário e não os jogue no lixo. Pergunte ao seu farmacêutico o que fazer com medicamentos que não são mais necessários. Eles serão destruídos de forma responsável e não entrarão no meio ambiente.

## 6. Conteúdo da embalagem e outras informações

Quais substâncias estão neste medicamento?

A substância ativa neste medicamento é: estradiol.

As outras substâncias neste medicamento são lactose monoidratada, talco, amido de milho, estearato de magnésio, hipromelose, dióxido de silício coloidal anidro, macrogol 400 e os corantes dióxido de titânio (E171) e óxidos de ferro (E172).

Como é o Zumenon e quanto há em uma embalagem?

Zumenon, comprimidos revestidos: comprimidos redondos, biconvexos, vermelho-escuros, revestidos, com a inscrição '379' em um lado.

Zumenon está disponível em uma embalagem-calendário com 28 comprimidos.

Titular da autorização de introdução no mercado

Medical Valley Invest AB

Brädgårdsvägen 28

236 32 Höllviken

Suécia

Fabricante

Abbott Biologicals B.V.

Veerweg 12

8121 AA Olst

Nederland

Zumenon está registrado sob RVG 15462.

Este folheto foi aprovado pela última vez em agosto de 2025.