

## Prospecto: información para el paciente

### Oxicodona/Naloxona Sandoz 20 mg/10 mg comprimidos de liberación prolongada EFG

hidrocloruro de oxicodona/hidrocloruro de naloxona

**Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.**

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

#### Contenido del prospecto

1. Qué es Oxicodona/Naloxona Sandoz y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Oxicodona/Naloxona Sandoz
3. Cómo tomar Oxicodona/Naloxona Sandoz
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Oxicodona/Naloxona Sandoz
6. Contenido del envase e información adicional

#### 1. Qué es Oxicodona/Naloxona Sandoz y para qué se utiliza

Oxicodona/Naloxona Sandoz es un comprimido de liberación prolongada, lo que significa que sus principios activos se liberan durante un periodo de tiempo prolongado. Su acción dura 12 horas.

Estos comprimidos son sólo para uso en adultos.

#### Alivio del dolor

Se le ha recetado oxicodona/naloxona para el tratamiento del dolor intenso, que sólo se puede tratar adecuadamente con analgésicos opioides. Se añade hidrocloruro de naloxona para contrarrestar el estreñimiento.

#### Cómo funcionan estos comprimidos para el alivio del dolor

Oxicodona/Naloxona Sandoz contiene como principios activos hidrocloruro de oxicodona e hidrocloruro de naloxona. Hidrocloruro de oxicodona es responsable del efecto analgésico de oxicodona/naloxona, y es un analgésico potente del grupo de los opioides.

El segundo principio activo de Oxicodona/Naloxona Sandoz, hidrocloruro de naloxona, tiene la función de contrarrestar el estreñimiento. La disfunción intestinal (p. ej.: estreñimiento) es un efecto secundario habitual del tratamiento con analgésicos opioides.

#### 2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Oxicodona/Naloxona Sandoz

**No tome Oxicodona/Naloxona Sandoz:**

- si es alérgico a hidrocloreto de oxicodona, hidrocloreto de naloxona o a alguno de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6),
- si tiene problemas respiratorios, como respiración más lenta o débil que la esperada (depresión respiratoria),
- si padece una enfermedad pulmonar grave asociada a estrechamiento de las vías respiratorias (enfermedad pulmonar obstructiva crónica o EPOC),
- si padece un trastorno que se denomina Cor pulmonale. Este trastorno consiste en que el lado derecho del corazón aumenta de tamaño por el aumento de la presión en el interior de los vasos sanguíneos del pulmón, etc. (p. ej.: a consecuencia de EPOC, ver anteriormente),
- si padece asma bronquial grave,
- si padece íleo paralítico (un tipo de obstrucción intestinal) no causado por opioides,
- si padece problemas en el hígado de moderados a graves.

### Advertencias y precauciones

Consulte a su médico o farmacéutico antes de empezar a tomar oxicodona/naloxona :

- si es un paciente de edad avanzada o debilitado (débil),
- si padece íleo paralítico (un tipo de obstrucción intestinal) causado por opioides,
- si padece problemas en el riñón,
- si padece trastorno leve del hígado,
- si padece trastorno grave del pulmón (p. ej.: reducción de la capacidad de respirar),
- si padece una enfermedad que se caracteriza por frecuentes pausas en la respiración durante la noche, lo cual le puede hacer sentir muy somnoliento durante el día (apnea del sueño),
- si padece mixedema (un trastorno tiroideo que se caracteriza por sequedad, frío e hinchazón de la piel, que afecta a la cara y las extremidades),
- si su glándula tiroidea no produce suficientes hormonas (tiroides poco activo o hipotiroidismo),
- si sus glándulas suprarrenales no producen suficientes hormonas (insuficiencia suprarrenal o enfermedad de Addison),
- si padece alguna enfermedad mental acompañada por una pérdida (parcial) de la noción de realidad (psicosis), debido a alcoholismo o intoxicación por otras sustancias (psicosis inducida por sustancias),
- si tiene problemas por cálculos biliares,
- si presenta un aumento anómalo del tamaño de la próstata (hipertrofia de próstata),
- si padece alcoholismo o delirium tremens,
- si presenta inflamación del páncreas (pancreatitis),
- si tiene la presión arterial baja (hipotensión),
- si tiene la presión arterial alta (hipertensión),
- si presenta alguna enfermedad cardiovascular previa,
- si presenta un traumatismo craneoencefálico (por el riesgo de aumento de la presión en el cerebro),
- si padece epilepsia o es propenso a las convulsiones,
- si también recibe tratamiento con inhibidores de la MAO (que se utilizan para tratar la depresión, la enfermedad de Parkinson o infecciones bacterianas), p. ej.: medicamentos que contengan tranilcipromina, fenelzina, isocarboxazida, moclobemida y linezolid,
- si se siente somnoliento o si a veces se queda dormido de repente.

Este medicamento puede causar problemas respiratorios mientras duerme. Estos problemas pueden incluir pausas en la respiración mientras se duerme, despertarse por falta de aliento, dificultad para quedarse dormido o somnolencia diurna excesiva. Si usted u otra persona observa estos síntomas, contacte con su médico. Su médico puede considerar disminuir la dosis.

Informe a su médico si ha tenido alguna de esas enfermedades en el pasado. Informe también a su médico si presenta cualquiera de ellas durante el tratamiento con oxicodona/naloxona .

El resultado más grave de la sobredosis de opioides es la **depresión respiratoria** (respiración lenta y superficial). Esto puede provocar también que disminuya la concentración de oxígeno en la sangre, lo que puede causar desmayos, etc.

Comuníquese a su médico si padece cáncer asociado a metástasis peritoneal o con obstrucción intestinal inicial en estadios avanzados de cánceres digestivos y pélvicos.

Contacte con su médico si tiene dolor intenso en el abdomen superior que posiblemente se extienda a la espalda, náuseas, vómitos o fiebre, puesto que estos pueden ser síntomas asociados con la inflamación del páncreas (pancreatitis) o del sistema del tracto biliar.

Si experimenta una diarrea intensa al inicio del tratamiento, puede deberse al efecto de la naloxona. Puede ser un signo de que la función intestinal se está normalizando. Esta diarrea puede presentarse en los primeros 3 a 5 días de tratamiento. Si persiste pasado ese período de 3 a 5 días, o si le preocupa, póngase en contacto con su médico.

Si ha estado recibiendo otro opioide, puede experimentar síntomas de abstinencia poco después de empezar el tratamiento con oxicodona/naloxona, p. ej.: inquietud, ataques de sudor y dolor muscular. Si experimenta alguno de estos síntomas, puede que necesite un control especial por parte de su médico.

Al igual que otros opioides, oxicodona puede afectar a la producción normal de hormonas en el cuerpo tales como cortisol u hormonas sexuales, especialmente si se tienen que tomar dosis altas durante largos periodos de tiempo. Si nota síntomas persistentes como malestar (incluyendo vómitos), pérdida de apetito, cansancio, debilidad, mareo, cambios en el ciclo menstrual, impotencia, fertilidad o disminución del deseo sexual, consulte con su médico para que pueda monitorizar sus niveles de hormonas.

### **Intervención quirúrgica**

Si necesita someterse a una intervención quirúrgica, informe a los médicos que recibe tratamiento con oxicodona/naloxona.

### **Tratamiento a largo plazo**

Puede que, si utiliza oxicodona/naloxona durante mucho tiempo, experimente tolerancia. Esto significa que necesitará una dosis superior para lograr el alivio deseado del dolor. El uso prolongado de oxicodona/naloxona también puede producir dependencia física. Pueden aparecer síntomas de abstinencia si el tratamiento se suspende de manera repentina (inquietud, ataques de sudor, dolor muscular). Si deja de necesitar el tratamiento, deberá reducir la dosis diaria de manera progresiva, consultando con su médico.

### **Tolerancia, dependencia y adicción**

Este medicamento contiene oxicodona, que es un opioide, y puede producir dependencia y/o adicción.

### **Dependencia psicológica**

El principio activo hidrocloreto de oxicodona sin combinar tiene las mismas características de abuso que otros opioides potentes (analgésicos potentes). Puede crear dependencia psicológica. Deben evitarse los medicamentos que contengan hidrocloreto de oxicodona en pacientes que presenten o hayan presentado antecedentes de abuso de alcohol, drogas o medicamentos.

### **Uso incorrecto de Oxicodona/Naloxona Sandoz**

Estos comprimidos no sirven como tratamiento del síndrome de abstinencia.

El comprimido no se debe romper, masticar ni triturar. Sin embargo, el comprimido se puede dividir en dosis iguales (ver sección 3. “Forma de administración”).

Romper, masticar o triturar los comprimidos de liberación prolongada puede conducir a una absorción de una dosis letal de hidrocloreto de oxicodona potencialmente mortal (ver sección 3 “Si toma más Oxicodona/Naloxona Sandoz del que debe”).

Nunca debe abusar de oxicodona/naloxona, sobre todo si padece de adicción a drogas. Si es adicto a sustancias como heroína, morfina o metadona, es probable que presente síntomas de abstinencia graves si hace mal uso de oxicodona/naloxona, porque contiene el principio activo naloxona. Pueden empeorar los síntomas de abstinencia preexistentes.

Tampoco debe disolver nunca estos comprimidos para inyectárselos (p. ej.: en un vaso sanguíneo). El motivo es que contienen talco, que puede producir destrucción de tejidos locales (necrosis) y alteraciones del tejido pulmonar (granuloma pulmonar). Este abuso también puede tener otras consecuencias graves e incluso causar la muerte.

Puede que vea residuos del comprimido en su materia fecal. No se preocupe, ya que las sustancias activas (hidrocloreto de oxicodona e hidrocloreto de naloxona) se han liberado antes mientras el comprimido pasaba por el estómago y el intestino y ha comenzado a ser efectiva en su cuerpo.

### **Dopaje**

El uso de este medicamento puede dar resultados positivos en los controles antidopaje. El uso de este medicamento como dopante puede poner en peligro la salud.

### **Niños y adolescentes**

Oxicodona/naloxona no ha sido estudiado en niños y adolescentes menores de 18 años. Su seguridad y eficacia no ha sido demostrada en niños y adolescentes. Por lo tanto, no se recomienda su utilización en niños y adolescentes menores de 18 años.

### **Otros medicamentos y Oxicodona/Naloxona Sandoz**

Informe a su médico o farmacéutico si está tomando, ha tomado recientemente o pudiera tener que tomar cualquier otro medicamento.

El uso concomitante de hidrocloreto de oxicodona/hidrocloreto de naloxona y medicamentos sedantes como las benzodiazepinas o medicamentos relacionados, (medicamentos que pueden afectar la función del cerebro ver a continuación) aumentan el riesgo de somnolencia, dificultad para respirar (depresión respiratoria), coma y puede poner en riesgo la vida. Debido a esto, el uso concomitante solo debe considerarse cuando no son posibles otras opciones de tratamiento.

Sin embargo, si su médico le prescribe oxicodona/hidrocloreto de naloxona junto con medicamentos sedantes, su médico debe limitar la dosis y la duración del tratamiento concomitante.

Informe a su médico de todos los medicamentos sedantes que esté tomando y siga atentamente las dosis recomendadas por su médico. Podría ser de utilidad informar a amigos o familiares que estén al tanto de los signos y síntomas indicados anteriormente. Póngase en contacto con su médico cuando experimente dichos síntomas.

Algunos ejemplos de medicamentos que pueden afectar a la función del cerebro son:

- otros analgésicos potentes (opioides),
- medicamentos para tratar la epilepsia, el dolor y la ansiedad, como gabapentina y pregabalina,

- somníferos y tranquilizantes (medicamentos sedantes, incluyendo benzodiazepinas, hipnóticos, ansiolíticos),
- medicamentos para tratar la depresión,
- medicamentos que se utilizan para tratar las alergias, los mareos o las náuseas (antihistamínicos o antieméticos),
- medicamentos para tratar trastornos psiquiátricos o mentales (fenotiazinas, neurolépticos, antipsicóticos),
- relajantes musculares;
- medicamentos para tratar la enfermedad de Parkinson;.

El riesgo de presentar efectos secundarios aumenta si se utilizan antidepresivos (como citalopram, duloxetina, escitalopram, fluoxetina, fluvoxamina, paroxetina, sertralina, venlafaxina). Estos medicamentos pueden interactuar con la oxicodona y es posible que se presenten síntomas como contracciones rítmicas e involuntarias de los músculos, incluidos los músculos que controlan los movimientos oculares, agitación, sudor excesivo, temblor, exageración de los reflejos, aumento de la tensión muscular y temperatura corporal superior a 38 °C. Contáctese con su médico si presenta dichos síntomas.

Si toma estos comprimidos al mismo tiempo que otros medicamentos, los efectos de los comprimidos o de los otros medicamentos descritos a continuación pueden cambiar. Informe a su médico si está tomando:

- medicamentos que reducen la capacidad de coagulación de la sangre (derivados cumarínicos), puede que la velocidad de la coagulación aumente o disminuya,
- antibióticos macrólidos (tales como claritromicina, eritromicina o telitromicina),
- agentes antifúngicos tipo -azoles (tales como ketoconazol, voriconazol, itraconazol o posaconazol),
- un tipo específico de medicamento usado para tratar el VIH (inhibidores de la proteasa, tales como ritonavir, indinavir, nelfinavir o saquinavir),
- cimetidina (un medicamento para tratar úlceras de estómago, indigestión o acidez),
- rifampicina (usada para tratar la tuberculosis),
- carbamazepina (usada para tratar ataques o convulsiones y ciertas enfermedades dolorosas),
- fenitoína (usada para tratar ataques o convulsiones).
- una planta medicinal llamada Hierba de San Juan (también conocida como *Hypericum perforatum*),
- quinidina (un medicamento para tratar arritmias).

### **Toma de Oxicodona/Naloxona Sandoz con alimentos, bebidas y alcohol**

Beber alcohol mientras esté tomando oxicodona/naloxona puede hacerle sentir más somnoliento o aumentar el riesgo de efectos adversos graves tales como respiración superficial con el riesgo de dejar de respirar, y pérdida de conocimiento. Se recomienda no beber alcohol mientras esté tomando oxicodona/naloxona.

Debe evitar beber zumo de pomelo mientras esté tomando oxicodona/naloxona.

### **Embarazo y lactancia**

Si está embarazada o en período de lactancia, cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedarse embarazada, consulte a su médico o farmacéutico antes de utilizar este medicamento.

### Embarazo

Durante el embarazo se evitará utilizar este medicamento en la medida de lo posible. Si se utiliza durante períodos prolongados del embarazo, hidrocloreuro de oxicodona puede producir síntomas de abstinencia en el recién nacido. Si se administra hidrocloreuro de oxicodona durante el parto, el recién nacido puede presentar depresión respiratoria (respiración lenta y superficial).

### Lactancia

Se suspenderá la lactancia durante el tratamiento con oxicodona/naloxona. Hidrocloruro de oxicodona pasa a la leche materna. No se sabe si hidrocloruro de naloxona también pasa a la leche materna. Por ello no se puede descartar el riesgo para el lactante, sobre todo si la madre recibe varias dosis de este medicamento.

### **Conducción y uso de máquinas**

Oxicodona/naloxona puede afectar a su capacidad para conducir y utilizar máquinas. Esto ocurre especialmente al inicio del tratamiento con este medicamento, después de un aumento de la dosis o después de un cambio desde otra medicación. Sin embargo, estos efectos adversos desaparecen una vez establecida la dosis de este medicamento.

Oxicodona/naloxona se ha asociado con somnolencia y episodios de sueño repentino. Si experimenta estos efectos adversos, no debe conducir o utilizar maquinaria. Si esto le ocurre debe informar a su médico.

Pregunte a su médico si puede conducir o utilizar máquinas durante el tratamiento con este medicamento.

### **Oxicodona/Naloxona Sandoz contiene sodio**

Este medicamento contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por comprimido de liberación prolongada; esto es, esencialmente “exento de sodio”.

## **3. Cómo tomar Oxicodona/Naloxona Sandoz**

Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento indicadas por su médico. En caso de duda, consulte de nuevo a su médico o farmacéutico.

Oxicodona/naloxona es un comprimido de liberación prolongada lo que significa que los principios activos son liberados durante un periodo de tiempo prolongado. Su acción dura 12 horas.

Salvo que su médico le indique otra cosa, la dosis habitual es:

### **Para el tratamiento del dolor**

#### **Adultos**

La dosis inicial habitual es de 10 mg de hidrocloruro de oxicodona /5 mg de hidrocloruro de naloxona en comprimidos de liberación prolongada cada 12 horas.

Su médico decidirá la dosis de oxicodona/naloxona que debe tomar al día y cómo dividir la dosis total diaria entre la dosis de mañana y la dosis de noche. Su médico también decidirá si es necesario ajustar la dosis durante el tratamiento. Su dosis se adaptará a su grado de dolor y a su sensibilidad individual. Deberá recibir la mínima dosis necesaria para aliviar el dolor. Si ya ha recibido tratamiento con opioides, la dosis inicial de oxicodona/naloxona puede ser mayor.

La dosis diaria máxima es de 160 mg de hidrocloruro de oxicodona y de 80 mg de hidrocloruro de naloxona. Si necesita una dosis mayor, su médico puede recetarle más hidrocloruro de oxicodona sin hidrocloruro de naloxona. Sin embargo, la dosis diaria máxima de hidrocloruro de oxicodona no debe superar los 400 mg. El efecto beneficioso de hidrocloruro de naloxona en la actividad intestinal se puede ver afectado si se aumenta la dosis de hidrocloruro de oxicodona sin aumentar la dosis de hidrocloruro de naloxona.

Si sustituye oxicodona/naloxona por otro analgésico opioide, es probable que su función intestinal empeore.

Si experimenta dolor entre dos tomas de oxycodona/naloxona, puede que necesite un analgésico de acción rápida. Oxycodona/naloxona no es adecuado en este caso. Colte con su médico.

Si tiene la impresión de que el efecto de oxycodona/naloxona es demasiado fuerte o demasiado débil, consulte a su médico o farmacéutico.

### **Edad avanzada**

En general no es necesario ajustar la dosis en pacientes de edad avanzada con una función normal del riñón y/o hígado.

### **Trastorno del hígado o riñón**

Si padece trastorno del riñón de cualquier grado o trastorno leve del hígado, su médico le recetará este medicamento con especial precaución. Si padece trastorno moderado o grave del hígado, no debe tomar oxycodona/naloxona (ver también la sección 2 “No tome Oxycodona/Naloxona Sandoz ” y “Advertencias y precauciones”).

### **Forma de administración**

Vía oral.

- Tome Oxycodona/Naloxona Sandoz con un vaso de agua.  
El comprimido se puede dividir en dosis iguales. El comprimido no se debe romper, masticar o machacar.
- Puede tomar los comprimidos de liberación prolongada con o sin alimentos.

Tome oxycodona/naloxona cada 12 horas, siguiendo un horario fijo (p. ej.: a las 8 de la mañana y a las 8 de la tarde).

[Blíster pelable:]

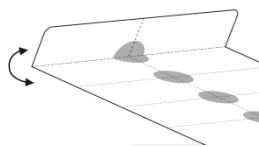
### **Como sacar los comprimidos de los blísteres resistentes a prueba de niños**

Los comprimidos están envasados en un blíster unidosis resistentes a prueba de niños.

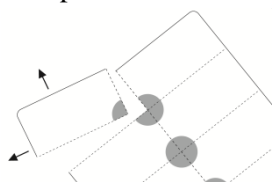
**No empuje** los comprimidos **a través** de la lámina del blíster.

Saque los comprimidos como se indica a continuación:

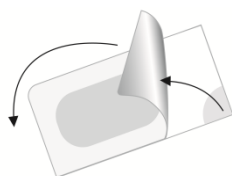
1. Doble el alveolo a lo largo de la línea perforada.



2. Separe una lámina del blister por las líneas de perforación.



3. Despegue cuidadosamente la lámina desde la esquina.



Saque el comprimido.

[Blíster por presión:]

### **Como sacar los comprimidos de los blísteres resistentes a prueba de niños**

Los comprimidos están envasados en un blíster unidosis resistente a prueba de niños.

Para sacar el comprimido, presione el comprimido a través de la lámina del blíster reforzada.

### **Duración del tratamiento**

En general no debe tomar oxicodona/naloxona más tiempo del necesario. Si recibe oxicodona/naloxona durante mucho tiempo, su médico debe comprobar con regularidad que lo sigue necesitando.

### **Si toma más Oxicodona/Naloxona Sandoz del que debe**

Si ha tomado más hidroclicloruro de oxicodona/hidroclicloruro de naloxona del que debe, consulte inmediatamente a su médico, a su farmacéutico o llame al Servicio de Información Toxicológica, teléfono: 91 562 04 20, indicando el medicamento y la cantidad utilizada.

Una sobredosis puede ocasionar:

- contracción de las pupilas,
- respiración lenta y superficial (depresión respiratoria),
- somnolencia hasta pérdida de la consciencia,
- tono muscular bajo (hipotonía),
- reducción de la frecuencia cardíaca, y
- descenso de la presión arterial.

En casos graves pueden producirse pérdida del conocimiento (coma), acumulación de líquido en los pulmones y colapso circulatorio, que puede ser mortal en algunas ocasiones.

Debe evitar las situaciones que requieran un nivel de alerta elevado, por ejemplo, conducir.

### **Si olvidó tomar Oxicodona/Naloxona Sandoz**

Si olvidó tomar oxicodona/naloxona o si toma una dosis menor que la recetada, puede que deje de notar el efecto analgésico.

Si se olvida de tomar una dosis, siga las instrucciones siguientes:

- Si faltan 8 horas o más para la siguiente dosis normal: tome inmediatamente la dosis olvidada, y continúe con la pauta normal.
- Si faltan menos de 8 horas para la siguiente dosis normal: tome la dosis olvidada. Espere otras 8 horas antes de tomar la siguiente dosis. Intente recuperar el horario original (por ejemplo, las 8 de la mañana y las 8 de la tarde). No tome oxicodona/naloxona más de una vez en un periodo de 8 horas.

No tome una dosis doble para compensar las dosis olvidadas.

### **Si interrumpe el tratamiento con Oxicodona/Naloxona Sandoz**

No interrumpa el tratamiento con oxicodona/naloxona sin consultarlo con su médico.

Si no necesita seguir con el tratamiento, debe reducir la dosis diaria de forma gradual, tras hablarlo con su médico. De esta forma evitará los síntomas de abstinencia, como inquietud, accesos de sudoración y dolor muscular.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico o farmacéutico.

#### **4. Posibles efectos adversos**

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufren.

#### **Efectos adversos importantes a los que debe estar atento, y qué hay que hacer si los presenta**

Si ya presenta alguno de los siguientes efectos adversos importantes, consulte inmediatamente con el médico más cercano.

La respiración lenta y superficial (depresión respiratoria) es el principal peligro de la sobredosis de opioides. Se produce sobre todo en pacientes de edad avanzada y debilitados. Los opioides también pueden producir una intensa disminución de la presión arterial en pacientes susceptibles.

#### **Los siguientes efectos adversos han sido observados en pacientes que reciben tratamiento para el dolor:**

##### **Frecuentes** (puede afectar hasta 1 de cada 10 personas)

- reducción o pérdida del apetito,
- dificultad para dormir, cansancio o debilidad,
- sensación de mareo o de que “todo da vueltas”, dolor de cabeza, somnolencia,
- sofocos,
- dolor abdominal, estreñimiento, diarrea, sequedad de boca, indigestión, estar enfermo, malestar, flatulencia,
- picor de piel, reacciones cutáneas, aumento de la sudoración,
- sensación inusual de debilidad.

##### **Poco frecuentes** (puede afectar hasta 1 de cada 100 personas)

- reacciones de hipersensibilidad/alérgicas,
- descenso del deseo sexual,
- inquietud, pensamientos extraños, ansiedad, confusión, depresión, nerviosismo,
- crisis epilépticas (especialmente en personas con trastornos epilépticos o predisposición a las convulsiones), dificultad para concentrarse, alteración del gusto, alteración del habla, desmayo, temblor, pérdida de energía.
- trastorno de la visión,
- sensación de opresión en el tórax, sobre todo si ya padece enfermedad coronaria, palpitaciones,
- descenso de la presión arterial, aumento de la presión arterial,
- dificultad para respirar, rinorrea, tos,
- distensión abdominal,
- aumento de las enzimas hepáticas, cólico biliar,
- calambres musculares, contracciones musculares, dolor muscular,
- aumento de la necesidad imperiosa de orinar,
- síntomas de abstinencia como agitación,
- dolor torácico,
- escalofríos, sensación de malestar general, dolor, sed,
- hinchazón de manos, tobillos o pies,
- pérdida de peso,
- lesiones por accidentes.

**Raros** (puede afectar hasta 1 de cada 1.000 personas)

- aumento de la frecuencia cardíaca,
- dependencia al medicamento,
- bostezos,
- alteraciones dentales,
- aumento de peso.

**Frecuencia no conocida** (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)

- euforia, alucinaciones, pesadillas, agresión,
- hormigueo, somnolencia intensa,
- respiración superficial,
- eructos,
- dificultades para orinar,
- disfunción eréctil,
- problemas con la respiración durante el sueño (síndrome de apnea de sueño).

**Se sabe que el principio activo hidrocloreuro de oxicodona, si no se combina con hidrocloreuro de naloxona, tiene los siguientes efectos adversos, diferentes de los citados:**

Oxicodona puede producir problemas respiratorios (depresión respiratoria), disminución del tamaño de las pupilas, calambres de los músculos bronquiales y de los músculos lisos, y depresión del reflejo de la tos.

**Frecuentes** (puede afectar hasta 1 de cada 10 personas)

- alteración del estado de ánimo y cambios de personalidad (p. ej.: depresión, sensación de extrema felicidad), disminución de la actividad, aumento de la actividad,
- hipo,
- dificultad para orinar.

**Poco frecuentes** (puede afectar hasta 1 de cada 100 personas)

- deshidratación,
- agitación, trastornos de la percepción (p. ej.: alucinaciones, desrealización),
- dificultad para concentrarse, migrañas, aumento de la tensión muscular, contracciones musculares involuntarias, reducción de la sensibilidad al dolor o del tacto, alteraciones de la coordinación,
- dificultades auditivas,
- ampliación de los vasos sanguíneos,
- alteraciones de la voz (disfonía),
- dificultad para tragar,
- condición en la que el intestino deja de funcionar correctamente (íleo), úlceras bucales, encías irritadas,
- sequedad de piel,
- disminución de los niveles de hormonas sexuales que puede afectar a la producción de esperma en hombres o al ciclo menstrual en mujeres
- hinchazón por retención de agua, tolerancia al medicamento.

**Raros** (puede afectar hasta 1 de cada 1.000 personas)

- infecciones como herpes bucal o herpes (que puede causar ampollas alrededor de la boca o la zona genital),
- aumento del apetito,
- heces negras (con aspecto de alquitrán), hemorragia gingival,
- erupción con picor (urticaria).

**Frecuencia no conocida** (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)

- reacciones alérgicas agudas generalizadas (reacciones anafilácticas),
- aumento de la sensibilidad al dolor,

- caries dental,
- problemas con el flujo de bilis, un problema que afecta a una válvula en el intestino, que puede causar dolor intenso en el abdomen superior (disfunción del esfínter de Oddi),
- ausencia de períodos menstruales,
- síndrome de abstinencia en el recién nacido.

### **Comunicación de efectos adversos**

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de medicamentos de Uso Humano:

<https://www.notificaram.es>. Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

### **5. Conservación de Oxidona/Naloxona Sandoz**

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en el envase, frasco o blíster después de CAD/EXP. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.


Blíster:

No conservar a temperatura superior a 25°C.

Frascos:

No conservar a temperatura superior a 30°C.

Caducidad tras la primera apertura: 3 meses.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Deposite los envases y los medicamentos que no necesita en el Punto SIGRE  de la farmacia. En caso de duda pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de los medicamentos que no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente.

### **6. Contenido del envase e información adicional**

#### **Composición de Oxidona/Naloxona Sandoz**

Los principios activos son hidrocloreto de oxidona e hidrocloreto de naloxona.

Cada comprimido de liberación prolongada contiene 20 mg de hidrocloreto de oxidona (equivalente a 18 mg de oxidona) y 10 mg de hidrocloreto de naloxona (como 10,9 mg de hidrocloreto de naloxona dihidrato, equivalente a 9 mg de naloxona).

Los demás excipientes son:

Núcleo del comprimido:

Acetato de polivinilo)

Povidona K30

Laurilsulfato de sodio

Sílice coloidal anhidra

Celulosa microcristalina

Esterato de magnesio

Recubrimiento del comprimido:

Alcohol de polivinilo  
Dióxido de titanio (E171)  
Macrogol 3350  
Talco

#### **Aspecto del producto y contenido del envase**

Comprimido de liberación prolongada blanco, oblongo, biconvexo con ranuras en ambos lados, con un largo de 11,2 mm, ancho de 5,2 mm y un grosor de 3,3 a 4,3 mm. El comprimido se puede dividir en dosis iguales.

Oxicodona/Naloxona Sandoz está disponible en blíster unidosis perforado resistente a prueba de niños por presión o pelable, aluminio/PVC/PE/PVDC que contienen 10x1 (envase hospitalario), 14x1, 20x1, 28x1, 30x1, 50x1, 56x1, 60x1, 98x1 y 100x1 comprimidos de liberación prolongada o blíster resistente a prueba de niños, aluminio/PVC/PE/PVDC que contienen 28, 56 y 84 comprimidos de liberación prolongada o en frascos HDPE con cierre de rosca resistente a niños que contienen 50 y 100 comprimidos de liberación prolongada.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

#### **Titular de la autorización de comercialización y responsable de la fabricación**

##### **Titular de la autorización de comercialización**

Sandoz Farmacéutica, S.A.  
Centro Empresarial Parque Norte  
Edificio Roble  
C/ Serrano Galvache, 56  
28023 Madrid  
España

##### **Responsable de la fabricación**

Develco Pharma GmbH  
Grienmatt 27, Baden-Wuerttemberg  
D-79650 Schopfheim  
Alemania  
ó

Salutas Pharma GmbH  
Otto-von-Guericke-Allee 1  
39179 Barleben  
Alemania

**Este medicamento está autorizado en los estados miembros del Espacio Económico Europeo y en el Reino Unido (Irlanda del Norte) con los siguientes nombres:**

Alemania: Oxycodon comp HEXAL 20 mg/10 mg Retardtabletten  
Eslovaquia: Oxycodone/Naloxone Sandoz 20 mg/10 mg  
Eslovenia: Codilek Combo 20 mg/10 mg tablete s podaljšanim sproščanjem  
Finlandia: Tanonalla 20 mg/10 mg depottabletti

Irlanda:	Dancex SR Plus 20 mg/10 mg Prolonged-release tablets
Islandia:	Tanonalla 20 mg/10 mg forðatafla
Italia:	Ossicodone e Naloxone Sandoz
Noruega :	Tanonalla 20 mg/10 mg depottablett
Reino Unido:	Doneloxon 20 mg/10 mg Prolonged-release tablets
República Checa:	Oxycodon/Naloxon Sandoz 20 mg/10 mg
Suecia:	Oxycodone/Naloxone Sandoz 20 mg/10 mg depottabletter
Polonia:	Xanconalon
Portugal:	Oxicodona + Naloxona Sandoz 20mg/10 mg comprimidos revestidos por película

**Fecha de la última revisión de este prospecto:** junio 2025.

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) <http://www.aemps.gob.es/>