

PROYECTO DE PROSPECTO PARA EL USUARIO

KLOVIRACIL
ACICLOVIR 5%



K.406/C

CREMA
VÍA DE ADMINISTRACIÓN: TÓPICA
INDUSTRIA ARGENTINA

VENTA LIBRE

LEA CON CUIDADO ESTA INFORMACIÓN ANTES DE TOMAR ESTE MEDICAMENTO.
Conserve este prospecto dado que contiene información que puede serle útil para volver a leer.

Si considera que alguno de los efectos adversos que sufre es grave o si aparece cualquier efecto adverso no mencionado en este prospecto, consulte a su médico y/o farmacéutico.

¿QUÉ CONTIENE?

Cada 100 gramos de crema contiene:
Principio Activo: ACICLOVIR 5,0 g.
Excipientes: Alcohol cetosteárilico; cetomacrogol 1000; vaselina sólida; vaselina líquida; propilenglicol; agua purificada c.s.

ACCIÓN

Antiviral de uso tópico y acción local.

¿PARA QUÉ SE USA KLOVIRACIL?

Se usa para el alivio de los síntomas de recurrencia de herpes simple labial (herpes que ya se ha presentado anteriormente), de poca extensión (no más de 1 cm²) con contenido cristalino (vesícula) en mayores de 12 años y adultos.

¿QUÉ PERSONAS NO PUEDEN RECIBIR KLOVIRACIL?

No tome este medicamento si Ud. sabe que es alérgico (hipersensible) a alguno de los componentes de la fórmula. No use en menores de 12 años.

Si Ud. Está tomando algún medicamento, o está embarazada o dando el pecho a su bebé, consulte a su médico antes de utilizar este medicamento.

¿QUÉ CUIDADOS DEBE TENER ANTES DE UTILIZAR ESTE MEDICAMENTO?

Si esta en contacto con niños, amamantando o embarazada.
Si es la primera vez que padece herpes en ese sitio o tiene más de uno a la vez.
Si el herpes recurre más de 5 veces al año.
Si el herpes contiene pus, sangre, costra.
Si presenta otros síntomas: brotes en la piel, fiebre, ganglios aumentados de tamaño o la lesión no duele.
Si se encuentra bajo tratamiento por otra enfermedad.
Si está inmunocomprometido (bajo de defensas) por ejemplo padece HIV, es trasplantado, recibe radioterapia, quimioterapia o corticoides.
No sobrepase la frecuencia de aplicaciones ni la duración del tratamiento recomendado.

¿QUÉ CUIDADOS DEBE TENER MIENTRAS ESTÁ UTILIZANDO ESTE MEDICAMENTO?

Deberá interrumpir el uso de este producto y consultar inmediatamente a su médico si presenta: Enrojecimiento, picazón, sequedad o descamación de la piel en la zona de aplicación. Reacciones alérgicas como edemas de labios, cara o párpados.

Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello
Fecha: / /	Fecha: / /	Fecha: / /
		Resolución

TINTA CYAN NO VA IMPRESA

Código/Versión	K.406/C
Color de Impresión:	Negro
Medida:	200 x 135 mm
Formato:	13

¿CÓMO SE USA ESTE MEDICAMENTO?

Para uso externo exclusivo en labio.

Inicie la aplicación tempranamente, cuando comienzan los síntomas (ardor, picazón dolor). Lave su mano antes y después de aplicar. Aplique una capa delgada que cubra el área de la lesión. Repita la dosis 5 veces al día. Úselo hasta 7 días consecutivos.

SI EL HERPES NO CURA O EMPEORA A PESAR DE APLICAR LA CREMA CONSULTE AL MÉDICO.

¿QUÉ DEBO HACER ANTE UNA SOBREDOSIS. O SI COLOQUÉ MÁS CANTIDAD DE LA NECESARIA?

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con alguno de los Centros de Toxicología del país. Entre otros:

Hospital Nacional Alejandro Posadas:

Centro de toxicología: 011-4658-7777/011-4654-6648

Centro Nacional de Intoxicaciones: 0800-333-0160

Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez: 0800-444-8694

Centro de toxicología: 011-4962-6666

Hospital General de Agudos J.A. Fernández: 4808-2606/2646/2604/2121;

Centro de toxicología: 011-4808-2655

¿TIENE UD. ALGUNA PREGUNTA?

Comuníquese a los siguientes teléfonos:

ANMAT Responde: 0800-333-1234

PRESENTACIONES

Envases conteniendo 1 y 40 pomos de 5 g; siendo la última presentación de uso hospitalario exclusivo.

Envases conteniendo 1 y 20 pomos de 10 g; siendo la última presentación de uso hospitalario exclusivo.

FORMAS DE CONSERVACIÓN:

Conservar a temperatura inferior a 30°C, en su envase original, al abrigo de la luz.

No refrigerar.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE A SU MÉDICO Y/O FARMACÉUTICO.

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud.

Certificado N.º: 58.745

Director Técnico: Leonardo Iannello,
Farmacéutico.

Elaborado en: Planta Córdoba.

Fecha de última revisión: 03/2025



KLONAL

LABORATORIOS

COMPROMETIDOS CON TU SALUD

KLONAL S.R.L.

Planta Quilmes: Lamadrid 802 - Quilmes - C.P. (B1878CZV)

Provincia de Bs. As., Argentina. Tel. Fax: (54) (11) 4251-5954/5955

Planta Córdoba: Av. Bernardo O'Higgins 4.034 - Barrio San Carlos,

Córdoba Capital, Provincia de Córdoba, Argentina.

Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello
Fecha: / /	Fecha: / /	Fecha: / /
		Resolución

TINTA CYAN NO VA IMPRESA

Código/Versión	K.406/C
Color de Impresión:	Negro
Medida:	200 x 135 mm
Formato:	13