

## **HMG-LEPORI**

### **Gonadotropina humana de la menopausia (HMG)**

Ha sido ampliamente demostrado que las gonadotropinas ponen en marcha la gametogénesis y su regulación.

Las gonadotropinas, hormonas hipofisarias de estructura proteica, tienen carácter homólogo, por lo que el empleo en la especie humana requiere su obtención de origen humano.

**HMG-lepori**, gonadotropina humana de la menopausia (HMG), altamente purificada y titulada biológicamente, se extrae de la orina de la mujer menopáusica, no presentando por lo tanto riesgos de producción de anticuerpos capaces de disminuir o anular sus efectos terapéuticos.

**HMG-lepori** contiene gonadotropina foliculostimulante (FSH) y gonadotropina luteostimulante (LH-ICSH), con actividad biológica titulada mediante métodos específicos capaces de determinar por separado cada una de las hormonas FSH y LH-ICSH expresadas en unidades internacionales.

**HMG-lepori** tiene una acción farmacológica y terapéutica equivalente a la FSH hipofisaria. En el hombre, estimula directamente el epitelio germinativo del testículo, favoreciendo la maduración espermatogénica y, en la mujer estimula la maduración del folículo de Graaf.

#### **COMPOSICIÓN**

Cada inyectable liofilizado contiene: hormona foliculostimulante (FSH), procedente de orina humana, 75 UI; hormona luteinizante (LH), procedente de orina humana, 75 UI, aprox. Excipiente: lactosa. Cada inyectable disolvente contiene: solución fisiológica estéril, 1 ml.

#### **INDICACIONES**

**HMG-lepori** está indicado en el tratamiento de la esterilidad funcional masculina, por insuficiente secreción hipofisaria o por falta de respuesta testicular al estímulo normal hipofisario. Oligospermia, astenospermia, oligoastenospermia, azoospermia por fracaso hipofisario, hipogonadismo funcional, eunucooidismo funcional y criptorquidia.

**HMG-lepori** está indicado en el tratamiento de la esterilidad funcional femenina, por insuficiente secreción hipofisaria o por falta de respuesta ovárica al estímulo normal hipofisario. Amenorrea primaria y amenorrea secundaria, oligomenorrea y ciclos anovulatorios.

#### **POSOLOGÍA**

Dadas las características de **HMG-lepori**, así como sus peculiares indicaciones y las variaciones individuales en la respuesta, la posología deberá atenerse a esquemas adecuados.

**Esterilidad femenina:** Hay que adaptar el esquema de dosificación al ciclo ovárico. Para ello, se administrarán 1 ó 2 inyectables diarios de **HMG-lepori** hasta obtener una óptima respuesta estrogénica, administrándose entones de 3 ó 4 inyectables de **HCG-lepori 2.500 UI** de una sola vez, después de un día de descanso. Se aconseja la relación sexual el día en que se administra **HCG-lepori**. Es recomendable repetir el tratamiento con **HMG-lepori** y **HCG-lepori** durante varios ciclos, siempre que existan indicios de que se ha producido la ovulación sin posterior embarazo o en los casos de falta de respuesta ovárica.

**Esterilidad masculina:** Debido a la duración fisiológica de la espermatogénesis, el tratamiento deberá proseguirse ininterrumpidamente durante 120 días, tiempo necesario para garantizar la culminación de todo un ciclo espermatogénico, pudiéndose repetir esta pauta hasta conseguir los resultados apetecidos.

La dosificación varía desde 1 inyectable a días alternos hasta 2 inyectables diarios de **HMG-lepori**, junto con 1 inyectable diario o alternativo de **HCG-lepori 500 UI**, en ciclos de 120 días. Obtenida la respuesta terapéutica debe instaurarse un tratamiento de mantenimiento con 1 ó 2 inyectables de **HMG-lepori** a la semana.

**Criptorquidia:** 1 inyectable de **HMG-lepori** junto a otro de **HCG-lepori 500 UI** en la misma inyección y con el mismo disolvente a días alternos, durante 6 semanas.

Los esquemas de dosificación señalados son orientativos. El criterio facultativo determinará en cada caso la pauta terapéutica a seguir.

### **NORMAS DE ADMINISTRACIÓN**

La solución a inyectar se obtiene disolviendo el contenido liofilizado con 1 ml de disolvente, debiéndose administrar de inmediato, exclusivamente por vía intramuscular.

Los inyectables de **HCG-lepori** y **HMG-lepori** pueden mezclarse en la misma jeringuilla.

### **CONTRAINDICACIONES Y PRECAUCIONES**

No debe emplearse en el embarazo. Los tratamientos de infertilidad femenina con **HMG-lepori** y **HCG-lepori** deben hacerse siempre bajo estricta vigilancia médica (con control de estrógenos urinarios o estradiol plasmático), con el fin de prevenir un posible cuadro de hiperestimulación ovárica.

No es aconsejable utilizar este tratamiento en pacientes con evidente disfunción tiroidea o suprarrenal, lesión orgánica intracraneal (tumor hipofisario), esterilidad atribuible a causas no funcionales, hemorragias uterinas de origen indeterminado, antecedentes de enfermedades tromboembólicas o quistes ováricos.

En caso de criptorquidia, el tratamiento debe ser suspendido si aparecen signos de pubertad precoz.

### **INCOMPATIBILIDADES**

No se han descrito.

### **ADVERTENCIAS**

Se informa a los deportistas que estos medicamentos contienen un componente que puede establecer un resultado analítico de control del dopaje como positivo.

### **EFECTOS SECUNDARIOS**

Pueden producirse síntomas de hiperestimulación ovárica, en cuyo caso se interrumpirá la administración. En raras ocasiones, se han registrado casos de tromboflebitis, así como reacciones febriles por hipersensibilidad.

### **INTOXICACIÓN Y SU TRATAMIENTO**

No se han descrito.

En caso de sobredosis o ingestión accidental, consultar al Servicio de Información Toxicológica. Teléfono 91 562 04 20.

### **CADUCIDAD**

Este medicamento no se debe utilizar después de la fecha de caducidad indicada en el envase.

### **PRESENTACIONES**

Caja con 1 inyectable de **HMG-lepori** y 1 inyectable disolvente.

Caja con 10 inyectables de **HMG-lepori** y 10 inyectables disolventes.

### **CON RECETA MÉDICA**

**Los medicamentos deben mantenerse fuera del alcance de los niños**



FARMA-LEPORI, S.A.  
C. Osi, 7 - 08034 Barcelona