

QUEIMALIVE[®]

sulfacetamida sódica + trolamina

Cifarma Científica Farmacêutica Ltda.

Pomada Dermatológica

74 mg/g + 20 mg/g

QUEIMALIVE®

sulfacetamida sódica - DCB: 8108

trolamina - DCB: 08961

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Nome comercial: QUEIMALIVE®

Nome genérico: sulfacetamida sódica (DCB 08108) + trolamina (DCB 08961)

APRESENTAÇÃO

Pomada dermatológica – 74 mg/g + 20 mg/g - Embalagem contendo bisnaga de 30 g.

USO DERMATOLÓGICO**USO ADULTO E PEDIÁTRICO****COMPOSIÇÃO**

Cada grama de QUEIMALIVE® pomada contém:

sulfacetamida sódica (equivalente a 50mg de sulfanilamida) 74 mg

trolamina 20 mg

Excipientes q.s.p. 1 g

(petrolato branco, lanolina anidra, petrolato líquido e água purificada).

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE**1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

QUEIMALIVE® é indicado para o tratamento de queimaduras solares e domésticas, abscessos, piodermites, ferimentos e outras lesões dérmicas.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

QUEIMALIVE® combina ações preventivas e curativas de infecções, estimula a cicatrização e, ainda, proporciona o alívio dos sintomas causados pelas queimaduras, abscessos, piodermites, ferimentos e outras lesões dérmicas.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

O uso de QUEIMALIVE® é contraindicado em pacientes com história de alergia às outras sulfas ou a qualquer um dos componentes da formulação e em lactentes.

O uso de medicamentos contendo sulfacetamídicos não é recomendado durante a gravidez, bem como durante a amamentação.

Não há contraindicações relativas a faixas etárias.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Este medicamento é contraindicado durante o aleitamento ou doação de leite, pois é excretado no leite humano e pode causar reações indesejáveis no bebê. Seu médico ou cirurgião-dentista deve apresentar alternativas para o seu tratamento ou para alimentação do bebê.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Muita atenção durante o uso em áreas raspadas ou em feridas abertas. É recomendada cautela em pacientes com histórico de asma e alergias, e em idosos, que são mais suscetíveis a reações.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Armazenar em temperatura ambiente (de 15 °C a 30°C). Proteger da luz e umidade.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-em sua embalagem original.

QUEIMALIVE® é uma pomada amarelada, untuosa ao tato, isenta de material estranho e odor característico. Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo. **TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.**

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Após assepsia da lesão, aplique uma camada fina de pomada, ou utilize conforme critério médico.

Siga corretamente o modo de usar. Em caso de dúvidas sobre este medicamento, procure orientação do farmacêutico. Não desaparecendo os sintomas, procure orientação de seu médico ou cirurgião-dentista.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Informe ao seu médico o aparecimento de quaisquer reações desagradáveis, tais como: vermelhidão, prurido, edema, urticária, erupções e outros sinais de hipersensibilidade cutânea. Caso ocorra qualquer uma destas reações, o uso do produto deve ser imediatamente suspenso e o médico informado.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.

Informe, também, à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Não foram relatados casos de superdose com o uso dermatológico (tópico) de sulfacetamida.

“Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.”

III - DIZERES LEGAIS

Registro: 1.1560.0081

Farm. Resp.: Dra. Michele Caldeira Landim - CRF/GO: 5122

Registrado e produzido por:

CIFARMA – Científica Farmacêutica Ltda.

Rod. BR 153 Km 5,5 – Jardim Guanabara

CEP: 74675-090 – Goiânia / GO

CNPJ: 17.562.075/0001-69

Indústria Brasileira

SIGA CORRETAMENTE O MODO DE USAR, NÃO DESAPARECENDO OS SINTOMAS, PROCURE ORIENTAÇÃO DE UM PROFISSIONAL DE SAÚDE.

Esta bula foi aprovada pela Anvisa em 14/05/2025

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº.expediente	Assunto	Data do expediente	Nº. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
19/07/2010	615717/10-3	Alteração de Texto de Bula (que não possui Bula Padrão)	27/01/1999	10480/99-9	Similar – Registro de medicamento Similar	20/07/2000	Apenas adequação à RDC 47/2009.	VP	Pomada dermatológica
04/01/2013	0017952/13-3	Adequação à Resolução RDC Nº 60, de 12 de dezembro de 2012 - Alteração de texto de bula	_____	_____	_____	_____	Envio de formulário preenchido com os dados da alteração de texto de bula.	VP	Pomada dermatológica
02/04/2013	0248021/13-2	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	_____	_____	_____	_____	Submissão eletrônica da bula. Envio bula paciente e profissional da saúde. Última versão submetida em 19/07/10 (adequação à RDC 47/09).	VP	Pomada dermatológica
30/10/2013	0913044/13-6	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	_____	_____	_____	_____	Correções ortográficas, correções de frases padrão conforme RDC 47/2009 e inclusão do item "O que devo fazer quando eu me esquecer de usar este medicamento?".	VP	Pomada dermatológica
10/09/2019	2141244/19-8	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	_____	_____	_____	_____	Envios: Dados do peticionamento Comprovante de isenção do pagamento da taxa de fiscalização de vigilância sanitária	VP	Pomada dermatológica

							Justificativa para submissão de bulas e formulários RDC60/2012 Novo texto de bula (Paciente e Profissional)		
13/04/2021	1410215/21-3	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	_____	_____	_____	_____	- Não houve alteração na Bula do paciente	VP	Pomada dermatológica
_____	_____	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	_____	_____	_____	_____	Alteração do Texto de Bula em adequação as RDC 47/2009, 770/2022 e a IN 200/2022, realizada nos seguintes itens: I. Identificação do medicamento. 3. Quando não devo usar este medicamento? 5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? 9. O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? III – Dizeres legais.	VP	Pomada dermatológica