

**FOLLETO DE INFORMACIÓN AL PROFESIONAL**  
**CONCOR AM 10/5 COMPRIMIDOS**

**FOLLETO DE INFORMACIÓN AL PROFESIONAL**

**CONCOR® AM**  
 Comprimidos

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS SUBDEPTO. REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS OFICINA PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NUEVOS	
31 JUL 2013	
N° Ref.:	RF370275/12
N° Registro:	F-20170/13
Firma Profesional:	<i>[Firma]</i>

Ingredientes activos: bisoprolol fumarato, amlodipinao (como amlodipinao besilato)

**Composición**

**CONCOR® AM 5 / 5 mg**

Cada comprimido contiene 5 mg de bisoprolol fumarato y 5 mg de amlodipinao ( como besilato).

*Listado de Excipientes según fórmula aprobada en el registro sanitario.*

**CONCOR® AM 10 / 5 mg**

Cada comprimido contiene 10 mg de bisoprolol fumarato y 5 mg de amlodipinao ( como besilato).

*Listado de Excipientes según fórmula aprobada en el registro sanitario.*

**CONCOR® AM 5 / 10 mg**

Cada comprimido contiene 5 mg de bisoprolol fumarato y 10 mg de amlodipinao ( como besilato).

*Listado de Excipientes según fórmula aprobada en el registro sanitario.*

**CONCOR® AM 10 / 10 mg**

Cada comprimido contiene 5 mg de bisoprolol fumarato y 10 mg de amlodipinao ( como besilato).

*Listado de Excipientes según fórmula aprobada en el registro sanitario.*

**Propiedades**

**CONCOR® AM** contiene bisoprolol y amlodipinao como ingredientes activos. Esta combinación permite incrementar el efecto reductor de la presión arterial y anti-angina mediante los mecanismos de acción complementarios de estos dos ingredientes activos:

- Efecto vaso-selectivo de amlodipinao, que es bloqueador del canal de calcio (reducción de la resistencia periférica) y
- Bisoprolol, el beta-bloqueador cardio-selectivo (reducción del gasto cardiaco).



## Farmacodinámica

### Bisoprolol

Bisoprolol es un bloqueador adrenérgico beta1 selectivo que carece de actividad de estimulación intrínseca y de estabilización de la membrana. Presenta una escasa afinidad por los receptores beta 2 de la musculatura lisa bronquial y vascular, así como por los receptores beta 2 implicados en la regulación metabólica. Por ello no es de esperar que bisoprolol afecte a las resistencias aéreas ni a los efectos metabólicos mediados por receptores beta 2. La selectividad beta 1 de bisoprolol se mantiene a dosis superiores de las terapéuticamente recomendadas.

### Amlodipinao

La amlodipinao inhibe el influjo transmembrana de los iones de calcio hacia la musculatura vascular lisa y el músculo cardíaco (bloqueador del canal lento o antagonista del ión de calcio).

El mecanismo de su acción antihipertensiva se debe al efecto directo relajante sobre el músculo vascular liso, causando la reducción en la resistencia vascular periférica.

## Farmacocinética

### Bisoprolol

*Absorción.* Bisoprolol se absorbe casi por completo (>90%) en el tracto gastrointestinal y, debido a su bajo metabolismo de primer paso de aproximadamente 10%, posee una biodisponibilidad de alrededor de 90% después de la administración oral. La biodisponibilidad no se ve afectada por la ingesta de alimentos. Bisoprolol presenta una cinética lineal y las concentraciones plasmáticas son proporcionales a la dosis administrada dentro del rango de dosis de 5 a 20 mg. Las concentraciones plasmáticas pico se producen en el lapso de 2 a 3 horas.

*Distribución.* Bisoprolol se distribuye extensamente. El volumen de distribución es 3.5 l/kg. La unión a proteínas plasmáticas es aproximadamente 30%.

*Metabolismo.* Bisoprolol se metaboliza por vías oxidativas sin conjugación posterior. Todos los metabolitos son muy polares y se eliminan por vía renal. Se observó que los metabolitos principales en plasma y orina humanos no poseen actividad farmacológica. Los datos provenientes de estudios in vitro en microsomas de hígado humano indican que Bisoprolol es principalmente metabolizado vía CYP3A4 (~95%) mientras que CYP2D6 posee sólo una función secundaria.

*Eliminación.* La depuración de Bisoprolol consiste en un "balance" entre la eliminación renal de la molécula sin modificar (~50%) y el metabolismo hepático (~50%) a metabolitos que son también excretados por la vía renal. La depuración total de Bisoprolol es aproximadamente 15 l/h. Bisoprolol tiene una vida media de eliminación de 10-12 horas.

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

## amlodipinao

*Absorción:* Después de la administración oral, amlodipinao se absorbe bien, alcanzando concentraciones máximas en la sangre a las 6-12 horas de la administración. Su biodisponibilidad no se modifica con la ingesta de alimentos. La biodisponibilidad absoluta ha sido estimada entre el 64 y el 80%.

*Distribución:* El volumen de distribución es de aproximadamente 21 l/kg. La concentración plasmática estable (5-15 ng/ml) se alcanza después de 7-8 días de dosis diaria consecutiva. Los estudios in vitro han demostrado que 93-98% de la amlodipinao circulante está unida a las proteínas plasmáticas.

*Metabolismo:* La amlodipinao se metaboliza extensamente (aprox. 90%) por el hígado a derivados inactivos de piridina.

*Eliminación:* 10% del fármaco inalterado y 60% de los metabolitos inactivos se excretan en la orina y 20-25 % en las heces. La reducción en la concentración plasmática muestra características bifásicas. La vida media de eliminación plasmática terminal es de aproximadamente 35-50 horas. La depuración total es de aproximadamente 25 l/h. En pacientes de edad avanzada, este valor es de 19 l/h.

## Indicación

**CONCOR® AM** está indicado para el tratamiento de la hipertensión, como una terapia de sustitución, en pacientes controlados adecuadamente con los productos individuales administrados concomitantemente al mismo nivel de dosis que en la combinación, pero como comprimidos separados.

## Contraindicaciones

**CONCOR® AM** no debe utilizarse en pacientes con:

- Insuficiencia cardíaca aguda o durante episodios de descompensación de insuficiencia cardíaca que requieren terapia intravenosa con sustancias que aumentan la contractilidad del corazón,
- Obstrucción del infundíbulo ventricular izquierdo (por ejemplo, estenosis aórtica de alto grado),
- Shock inducido por trastornos de la función cardíaca (shock cardiogénico),
- Trastornos severos de la conducción auriculoventricular (bloqueo AV de segundo o tercer grado) sin marcapasos,
- Síndrome del seno enfermo,
- Bloqueo sinoauricular,
- Frecuencia cardíaca disminuida, causando síntomas (bradicardia sintomática),
- Presión arterial baja, causando síntomas (hipotensión sintomática)
- Asma bronquial severa o enfermedad pulmonar obstructiva crónica severa,
- Formas severas de enfermedad oclusiva arterial periférica o síndrome de Raynaud,
- Tumores no tratados de la glándula adrenal (fecromocitoma),
- Acidosis metabólica,

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**



- Hipersensibilidad a bisoprolol, amlodipina, derivados de la dihidropiridina o a cualquiera de los excipientes (vea 'Composición').

### Advertencias y precauciones especiales

La siguiente sección describe cuando **CONCOR® AM** debe utilizarse con precaución particular:

- Diabetes mellitus con niveles extremadamente fluctuantes de glucosa en sangre: pueden estar enmascarados los síntomas de glucosa en sangre marcadamente reducida (hipoglicemia) como taquicardia, palpitaciones o sudoración,
- Ayuno estricto,
- Terapia de desensibilización en curso,
- Trastornos leves de conducción auriculoventricular (bloqueo AV de primer grado),
- Flujo sanguíneo alterado en los vasos coronarios debido a vasoespasmos (angina de Prinzmetal),
- Enfermedad oclusiva arterial periférica (agravamiento de síntomas puede ocurrir, particularmente al iniciar la terapia),
- Pacientes con psoriasis o historial personal de psoriasis.

*Enfermedad cardiovascular (enfermedades que afectan el corazón o la vasculatura):* Los pacientes con insuficiencia cardíaca deben ser tratados con cautela. No se puede excluir un riesgo incrementado de deterioro adicional de la función de la bomba ventricular.

*Reacciones alérgicas:* Los betabloqueadores, incluyendo a bisoprolol, pueden incrementar la sensibilidad a los alérgenos y puede aliviarse la severidad de las reacciones anafilácticas debido a la contra-regulación adrenérgica bajo el betabloqueo. El tratamiento con adrenalina no siempre produce el efecto terapéutico esperado.

*Tirotoxicosis:* Bajo el tratamiento con **CONCOR® AM** los síntomas de hiperfunción tiroidea (tirotoxicosis) pueden estar enmascarados.

*Fecromocitoma:* En pacientes con tumor de la glándula adrenal (fecromocitoma) **CONCOR® AM** puede administrarse solamente después de realizar el betabloqueo del receptor alfa.

*Anestesia general:* En pacientes que se someten a anestesia general, el anestesista debe estar informado acerca del betabloqueo. En caso se considera necesario suspender el tratamiento con **CONCOR® AM** antes de la cirugía, esto debe realizarse gradualmente y por completo aproximadamente 48 horas antes de administrar la anestesia.

*Sistema respiratorio:* En casos de asma bronquial u otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas sintomáticas, está indicada la terapia broncodilatadora concomitante. Puede ocurrir ocasionalmente un aumento en la resistencia aérea en pacientes con asma, lo que requiere de una dosis mayor de simpaticomiméticos beta2.

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

### Población pediátrica

No se cuenta con experiencia en el uso de **CONCOR® AM** en niños y adolescentes, por lo que no se puede recomendar su uso.

### Efectos en la capacidad de conducir y utilizar maquinaria

**CONCOR® AM** puede influir ligera o moderadamente en la capacidad de conducir y utilizar maquinaria. Algunas reacciones adversas de **CONCOR® AM** (por ejemplo, mareos, dolor de cabeza o fatiga) pueden afectar la capacidad del paciente para concentrarse y reaccionar, por lo que constituyen un riesgo en situaciones en las que estas capacidades son particularmente importantes, como en la conducción o uso de maquinaria.

## **Embarazo y lactancia**

### Embarazo

Consulte a su médico si usted tiene planes de quedar embarazada. Durante el embarazo, **CONCOR® AM** solamente se recomienda después de que el médico ha realizado una evaluación minuciosa de la razón riesgo-beneficio.

En general, los betabloqueadores reducen el flujo sanguíneo placentario y pueden afectar el desarrollo del niño que está por nacer. El flujo sanguíneo placentario y uterino, así como el crecimiento del feto deben monitorearse y, en caso de efectos dañinos en el embarazo o el feto, se deben considerar medidas terapéuticas alternas.

El recién nacido debe recibir control después del parto. Los síntomas de niveles reducidos de glucosa en sangre y latidos desacelerados pueden ocurrir generalmente durante los primeros 3 días de vida.

### Lactancia

Consulte a su médico si usted se encuentra en período de lactancia. Su médico decidirá si usted puede tomar **CONCOR® AM**.

No existen datos en cuanto a la secreción de bisoprolol o amlodipina en la leche materna humana. Por lo tanto, la administración de bisoprolol o amlodipina no está recomendada durante la lactancia materna.

## **Reacciones adversas**

Indique a su médico si nota alguna de las reacciones adversas que aparecen a continuación o cualquier efecto no deseado o inesperado. Para prevenir reacciones serias, consulte a su médico inmediatamente si un efecto secundario es severo, ocurrió repentinamente o si empeora rápidamente.



Las siguientes definiciones aplican a la terminología de frecuencia utilizada en este documento:

- Común (afecta a menos de 1 persona de 10)
- Poco común (afecta a menos de 1 persona de 100)
- Raro (afecta a menos de 1 persona de 1,000)
- Muy raro (afecta a menos de 1 persona de 10,000)

Alteraciones del sistema linfático y de la sangre:

Muy raro: Reducción en la cantidad de glóbulos blancos y/o plaquetas (leucopenia, trombocitopenia)

Alteraciones del sistema inmune:

Raro: Reacciones alérgicas, principalmente afectan la piel

Alteraciones del metabolismo y nutrición:

Muy raro: Altos niveles de azúcar en sangre (hiperglicemia)

Alteraciones psiquiátricas:

Poco común: Insomnio, cambios de estado de ánimo (incluyendo ansiedad), depresión, trastornos de sueño

Raro: Pesadillas, alucinaciones, confusión

Alteraciones del sistema nervioso:

Común: Mareo\*, dolor de cabeza\*, adormecimiento (somnolencia)\*

Poco común: Estímulos percibidos con menor intensidad (hipoestesia), sensación de hormigueo (parestesia), alteración del sentido del gusto, temblor

Muy raro: Neuropatía periférica

Alteraciones oculares:

Poco común: Alteración visual (incluyendo visión doble)

Raro: Secreción lacrimal disminuida (debe considerarse si el paciente utiliza lentes de contacto)

Muy raro: Conjuntivitis

Alteraciones del oído y laberinto:

Poco común: Acúfeno

Raro: Trastornos de la audición

Alteraciones cardíacas:

Común: Percepción consciente de los latidos (palpitaciones)

Poco común: trastornos de la conducción auriculoventricular, empeoramiento de insuficiencia cardíaca preexistente, latidos lentos (bradicardia)

Muy raro: ataque al corazón, latido irregular

Alteraciones vasculares:

Común: Rubor, sensación de frío y entumecimiento en las extremidades

Poco común: Hipotensión, desmayo (síncope)

Muy raro: Inflamación de los vasos sanguíneos (vasculitis)



Alteraciones respiratorias, torácicas y mediastinales:

- Poco común: Dificultad para respirar (disnea), broncoespasmo en pacientes con asma bronquial o historial de enfermedad pulmonar obstructiva, nariz congestionada (rinitis)
- Raro: Rinitis alérgica
- Muy raro: Tos

Alteraciones gastrointestinales:

- Común: Dolencias gastrointestinales, como náusea, vómitos, diarrea, estreñimiento, dolor de estómago
- Poco común: Trastorno estomacal (dispepsia), boca reseca
- Muy raro: Inflamación del revestimiento del estómago (gastritis), incremento en el tamaño de las encías (hiperplasia gingival), inflamación del páncreas (pancreatitis)

Alteraciones hepatobiliares:

- Raro: Inflamación del hígado (hepatitis)\*\*
- Muy raro: Pigmentación amarillenta de la piel (ictericia)\*\*

Alteraciones de la piel y del tejido subcutáneo:

- Poco común: Pérdida de cabello (alopecia), descoloración de la piel, por ejemplo, causada por sangrado (púrpura), transpiración incrementada (hiperhidrosis), picazón (prurito), exantema
- Muy raro: Hinchazón rápida de la piel y mucosa (angioedema), ciertos tipos de erupción cutánea (urticaria, dermatitis exfoliativa, psoriasis o similar a la psoriasis), reacciones severas de la piel como ampollas, potencialmente mortales (eritema multiforme, síndrome Stevens-Johnson), reacciones de fotosensibilidad

Alteraciones musculoesqueléticas y del tejido conectivo:

- Poco común: Dolor en articulaciones, dolor muscular, debilidad muscular, calambre muscular, dolor de espalda
- Muy raro: Hipertonía muscular

Alteraciones renales y urinarias:

- Poco común: Dificultad para orinar (polaquiuria, trastorno de micción, nicturia)

Alteraciones del sistema reproductivo y mamas:

- Poco común: Trastornos potenciales, agrandamiento de pechos en los hombres (ginecomastia)

Alteraciones generales:

- Común: Edema (incluyendo edema del tobillo), fatiga\*
- Poco común: Astenia\*, dolor de pecho, dolor, malestar

Investigaciones:

- Poco común: Aumento de peso, pérdida de peso
- Raro: Nivel incrementado de lípidos en sangre, enzimas hepáticas incrementadas (ALAT, ASAT)



\*Estos síntomas ocurren particularmente al inicio de la terapia. Por lo general, son leves y a menudo desaparecen en un lapso de 1-2 semanas.

\*\* En la mayoría de los casos con colestasis (la bilis no puede fluir del hígado al intestino).

## Interacciones

El efecto y tolerabilidad de los medicamentos pueden verse influidos por la ingesta simultánea de otros medicamentos. Dichas interacciones también pueden ocurrir si ha transcurrido poco tiempo desde el uso del otro medicamento. Indique a su médico si está tomando otro medicamento – incluso aquellos que no han sido prescritos por su médico.

### Combinaciones no recomendadas

Los antagonistas del calcio de tipo verapamilo y, en menor grado, de tipo diltiazem, pueden producir una reducción en la contractilidad del músculo cardíaco y demora en la conducción del impulso auriculoventricular cuando se utilizan concomitantemente con **CONCOR® AM**. En particular, la administración intravenosa de verapamilo en pacientes que reciben tratamiento con betabloqueador, puede producir hipotensión profunda y bloqueo auriculoventricular.

Los medicamentos que actúan a nivel central para reducir la presión arterial (como clonidina, metildopa, moxonodina, rilmenidina) pueden producir una reducción en la frecuencia cardíaca y gasto cardíaco, así como vasodilatación a causa de un tono simpático central disminuido. La discontinuación abrupta, particularmente si se da antes de la suspensión del betabloqueador, puede incrementar el riesgo de "hipertensión de rebote".

### Combinaciones que deben utilizarse con precaución

El metabolismo de la amlodipina<sub>o</sub> ocurre mediante la vía principal de las isoenzimas CYP3A4 del sistema del citocroma P450.

Los inhibidores débiles de CYP3A4 (por ejemplo, eritromicina o diltiazem), al usarse concomitantemente con amlodipina<sub>o</sub>, no incrementan de manera clínicamente relevante el nivel sérico de amlodipina<sub>o</sub>. Los inhibidores potentes de CYP3A4 (como el ketoconazol, itraconazol, ritonavir) pueden incrementar las concentraciones plasmáticas de la amlodipina<sub>o</sub> a un grado clínicamente relevante.

Los inductores de CYP3A4 (como rifampicina, hipericum perforatum) pueden disminuir la concentración plasmática de amlodipina<sub>o</sub>.

Los medicamentos antiarrítmicos de clase I (como quinidina, disopiramida, lidocaina, fenitoína, flecainida, propafenona) pueden incrementar el efecto depresor de **CONCOR® AM** sobre la conducción del impulso auriculoventricular y la contractilidad del corazón.

Los antiarrítmicos de clase III (como la amiodarona) pueden incrementar el efecto inhibitor de **CONCOR® AM** sobre la conducción del impulso auriculoventricular.





Los medicamentos parasimpaticomiméticos pueden incrementar el efecto inhibitor sobre la conducción del impulso auriculoventricular y el riesgo de bradicardia al utilizarse concomitantemente con **CONCOR® AM**.

Los betabloqueadores tópicos (por ejemplo, gotas para los ojos en el tratamiento de glaucoma) pueden incrementar los efectos sistémicos de **CONCOR® AM**.

El efecto reductor de azúcar en sangre de la insulina o de los antidiabéticos orales puede incrementarse. Los signos de advertencia de niveles bajos de glucosa en sangre (hipoglucemia) – particularmente frecuencia cardiaca acelerada (taquicardia) – pueden estar enmascarados o suprimidos. Se considera que es más probable que ocurran dichas interacciones con bloqueadores alfa no selectivos.

Los agentes anestésicos pueden incrementar el riesgo de las acciones cardiodepresivas de **CONCOR® AM**, produciendo hipotensión (para más información sobre la anestesia general vea también 'Advertencias y precauciones especiales').

Los glucósidos cardiacos (digitalis) pueden producir un incremento en el tiempo de conducción del impulso y una reducción en la frecuencia cardiaca cuando se utilizan concomitantemente con **CONCOR® AM**.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) pueden disminuir el efecto reductor de la presión arterial de **CONCOR® AM**.

Los simpaticomiméticos beta (como isoprenalina, dobutamina) utilizados en combinación con **CONCOR® AM** pueden producir un efecto disminuido de ambos agentes.

La combinación de **CONCOR® AM** con simpaticomiméticos que activan los adrenoreceptores beta y alfa (como noradrenalina, adrenalina) pueden intensificar los efectos constrictores mediados por el adrenoreceptor alfa de estos agentes, produciendo un incremento en la presión arterial. Se considera que es más probable que se den dichas interacciones con betabloqueadores no selectivos.

Los agentes antihipertensivos, así como otros medicamentos que potencialmente reducen la presión arterial (como antidepresivos tricíclicos, barbitúricos, finotiazinas) pueden incrementar el efecto reductor de la presión arterial de **CONCOR® AM**.

#### Combinaciones que deben considerarse

La mefloquina puede aumentar el riesgo de desaceleración de la frecuencia cardiaca (bradicardia) si se utiliza en combinación con **CONCOR® AM**.

### **Dosis y Administración**

**CONCOR® AM** está indicado en pacientes cuya presión arterial está adecuadamente controlada por los productos de un solo componente administrados por separado, de la misma dosis que contiene la combinación con las dosis fijas recomendadas.

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

La dosis usual es de un comprimido en la concentración indicada.

#### Duración del tratamiento

El tratamiento con **CONCOR® AM** por lo general es un tratamiento a largo plazo.

**No suspenda el tratamiento abruptamente ni cambie la dosis recomendada sin antes consultar con su médico**, ya que esto podría producir un empeoramiento transitorio del problema cardíaco. El tratamiento no debe discontinuarse repentinamente, particularmente en pacientes con enfermedad cardíaca isquémica. En caso sea necesario discontinuar el medicamento, se recomienda reducir la dosis diaria gradualmente.

#### Personas de edad avanzada

No se requiere ajustar la dosis. Sin embargo, dado que la depuración de amlodipinao puede disminuir en pacientes de edad avanzada, se recomienda tener precaución al incrementar la dosis.

#### Insuficiencia renal o hepática

Se aconseja tener precaución cuando se administra **CONCOR® AM** en pacientes con alteración de la función hepática, ya que la vida media de la amlodipinao es prolongada. En pacientes con alteración de la función renal, con severidad de leve a moderada, por lo general no se requiere de ajuste de la dosis. En los pacientes con insuficiencia renal severa (depuración de creatinina < 20 ml/min) y en pacientes con insuficiencia hepática severa, la dosis diaria del componente de bisoprolol no debe exceder 10 mg.

#### Administración

**CONCOR® AM** comprimidos se toma en la mañana, con o sin alimentos. Los comprimidos se tragan con líquido y no deben masticarse.

#### **Sobredosis**

En caso que se sospeche de una sobredosis con **CONCOR® AM**, por favor informe de inmediato a su médico. El efecto de la sobredosis puede variar según la persona y los pacientes con insuficiencia cardíaca probablemente son más sensibles. Su médico puede decidir qué medidas tomar, dependiendo del grado de sobredosis.

Los signos más frecuentes de sobredosis con bisoprolol incluyen frecuencia cardíaca disminuida (bradicardia), marcado descenso de la presión arterial, insuficiencia cardíaca aguda, hipoglicemia y broncoespasmo.

Una sobredosis significativa de amlodipinao puede causar ensanchamiento excesivo de vasos sanguíneos (vasodilatación periférica) y, posiblemente, taquicardia refleja. Se han registrado casos de hipotensión sistémica marcada, y, probablemente, prolongada que puede llegar incluso al shock con un resultado fatal.



En general, si ocurre sobredosis, el tratamiento con CONCOR® AM debe suspenderse y brindar tratamiento sintomático de apoyo. Los datos limitados sugieren que el bisoprolol y la amlodipinao son difícilmente dializables.

### **Almacenamiento y Estabilidad**

No utilice después de la fecha de vencimiento.

**Mantenga los medicamentos fuera del alcance de los niños.**

Fabricado en Hungría por Egis Pharmaceuticals PLC para Merck KGaA, Darmstadt, Alemania.

No almacene a una temperatura por arriba de ~~30~~ **25**°C. Almacene en el empaque original para protegerlo de la luz.

### **Presentaciones**

#### **CONCOR®-AM**

*5 mg / 5 mg comprimidos, caja con 30*

*5 mg / 10 mg comprimidos, caja con 30*

*10 mg / 5 mg comprimidos, caja con 30*

*10 mg / 10 mg comprimidos, caja con 30*

### **Fecha de la información**

Mayo de 2011

**FOLLETO DE INFORMACION  
AL PROFESIONAL**

