




**SOLARAZE®**



**Tu dermatólogo  
te ha recetado  
SOLARAZE® para la  
queratosis actínica**

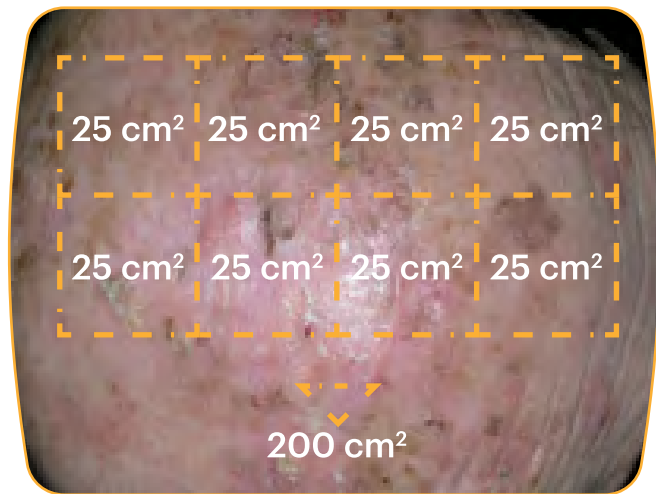
# Pasos a seguir con SOLARAZE®

Sigue siempre las **indicaciones de tu médico**

Si tu médico no te ha indicado otra posología, **aplica Solaraze® 2 veces al día** durante **90 días** (mañana y noche).

\*Si eres alérgico al diclofenaco no debes usar este medicamento.

**1** Para tratar una **superficie de piel de 5 x 5 cm** son suficientes **0,5 g** de gel (el tamaño de un guisante). **No debes utilizar más de 8 g de gel al día** (aprox. 16 guisantes).



**2** **Aplica un "guisante de gel" por cada 25 cm² de piel.**



Aplicar  
2 veces al día



**3** **Lávate las manos** después de aplicarte el gel, excepto si también están siendo tratadas.



## Consejos para el tratamiento



- Durante el tratamiento puede aparecer **irritación o inflamación con enrojecimiento** pero es parte del **proceso de curación**
- No obstante, si la reacción inflamatoria es muy intensa consulta a tu médico.

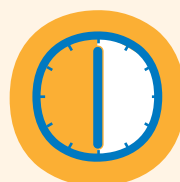


Ten en cuenta que pueden transcurrir desde el final del tratamiento **hasta 30 días hasta la curación completa** de la lesión o la obtención del **efecto óptimo**

### EN DÍAS SOLEADOS

**Si tienes que utilizar Solaraze® y vas a salir al exterior**, primero aplica Solaraze®, espera 15 minutos, aplica un protector solar y espera 30 minutos antes de salir a la calle.

Solaraze® → 15 min → Protector solar → 30 min





# Calendario de seguimiento

**Marca en este calendario cada vez que te apliques**

Fecha de inicio del tratamiento: .....

Duración del tratamiento: .....

.....

				5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
				☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
				☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾
				20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
				☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
				☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾
				35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
				☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
				☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾
				50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
				☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
				☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾
				65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75
				☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
				☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾
				80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
				☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀	☀
				☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾	☾

Para no olvidarte del tratamiento, puedes hacer coincidir las aplicaciones de Solaraze® con algún hábito diario.

Recuerda que cumplir con tu tratamiento es importante para asegurar la eficacia del medicamento recetado por

Lleva este calendario a tu **próxima visita** con el dermatólogo, en la fecha:  
.....