

MEDITOXIN[®]

La Toxina Botulínica
Coreana de mayor venta
en el mundo.

La Primera Opción de
Toxina Botulínica Tipo A

Complejo Purificado de Toxina Botulínica Tipo A



Eficacia Comprobada

La eficacia comprobada de Meditoxin[®]
es comparable al Botox (Allergan Inc.)
en estudios clínicos.

 Medytox

Global Biopharmaceutical Company

REPRESENTANTE OFICIAL

 PHARMA

PROPIEDADES DEL PRODUCTO

Características generales de Meditoxin® 100U

Sujeto	Meditoxin® 100U	
Fabricante	Medytox Inc.	
Método de Secado	Liofilizado	
Potencia por vial	100U	
Composición	100 Unidades de Complejo de Toxina Tipo A de Clostridium Botulinum	
	0.5 mg de Albúmina Sérica Humana	
	0.9 mg de Cloruro de Sodio	
Dilución	Diluyente Agregado (Cloruro de Sodio al 0.9%)	Unidades de Dosis Resultantes (Unidades / 0.1 mL)
	1.0mL	10.0U
	2.0mL	5.0U
	4.0mL	2.5U
	8.0mL	1.25U



Eficacia comprobada

La eficacia comprobada de Meditoxin es comparable a Botox (Allergan Inc.) en estudios clínicos.

Seguridad verificada

La seguridad de Meditoxin se verifica mediante los estudios clínicos y el uso en campo. Desde su primer lanzamiento en 2006, Meditoxin se vende en más de 30 países.

Excelente opción

Meditoxin viene en presentación de 100 unidades, lo que la convierte en la mejor opción para el médico y el paciente.

FORMA FARMACÉUTICA:

Polvo Liofilizado para Solución Inyectable.

COMPOSICIÓN:

Cada vial contiene:
Toxina clostridium botulínica Tipo A 100 unidades
Albúmina humana sérica 0.5 mg
Cloruro de Sodio 0.9 mg

INDICACIONES Y USOS:

Tratamiento de Blefaroespasmio, Estrabismo, Hiperhidrosis axilar, Torticolis espasmódica (distonia cervical), Espasmo hemifacial, Espasmo facial, Disfonía espasmódica, Distonia de mano focalizada, Arrugas Faciales, Hiperfuncionales, Síndrome de Frey, Espasticidad, Tratamiento adjunto de Espasticidad en parálisis cerebral.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a la inyección de toxina botulínica tipo A o a algún ingrediente de la fórmula. (El uso está contraindicado si hay presencia de infección en el lugar propuesto para la inyección).

FORMAS DE PRESENTACIÓN

Caja conteniendo 1 vial con polvo liofilizado para solución inyectable de 100 unidades.

REACCIONES ADVERSAS:

Incidencia mas frecuente:

Después del tratamiento para blefaroespasmio: Queratoconjuntivitis Sicca (sequedad ocular), Lagofthalmia (imposibilidad de cerrar los párpados completamente). Aquellas que requieren atención médica solamente si son molestas o continuas.

Incidencia mas frecuente:

Después del tratamiento para blefaroespasmio: Equimosis (hematomas en los párpados), Irritación o lagrimeo, fotofobia (Sensibilidad ocular a la luz), ptosis (caída del párpado superior).

Después del tratamiento de distonia cervical:

Disfagia (dificultad para deglutir), dolor de cabeza, dolor de cuello, infección del tracto respiratorio superior (congestión en el oído, congestión nasal, escalofríos, tos, fiebre, estornudos, o dolor de garganta dolor corporal, dolor de cabeza, pérdida de la voz destilación nasal, cansancio o debilidad inusuales, dificultad para respirar).

Después del tratamiento de estrabismo horizontal:

Ptosis (Caída del párpado superior)
- En ensayos, el promedio de incidencia fue de 10% a 20%, la incidencia de ptosis fue mucho menor luego de una inyección recta inferior (menor del 1%) y mucho mayor luego de una inyección recta superior (30% a 40%), menos del 1% de pacientes tuvo ptosis que durara más de 180 días, desviación vertical (el ojo apunta hacia arriba o hacia abajo en lugar de apuntar al frente)
- En ensayos, la incidencia fue de 10% a 20%, 2% de pacientes tuvo desviación vertical mayor a 2 dioptrios prisma que duró más de 180 días.

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

De acuerdo a las indicaciones del médico tratante. Empaque y almacenamiento. Viales no abiertos - Deberían ser almacenados en un refrigerador a una temperatura entre 2°C y 8°C, administrar dentro de las 4 horas posteriores a la reconstitución. Preparación de la dosis. La toxina botulínica tipo A debe ser reconstituída con una solución salina normal estéril no preservada, tal como una inyección de cloruro de sodio al 0.9%.

ADVERTENCIAS:

Dado que el principio activo de este medicamento es la toxina botulínica del tipo A de Clostridium botulinum, una neurotoxina derivada del clostridium botulinum, la dosis y las frecuencias de administración recomendadas deben ser observadas con una total comprensión de las precauciones en su utilización. Los médicos que administran el medicamento deben conocer la anatomía neuromuscular y/u Orbital relevante del área involucrada y cualesquiera alteración en la anatomía debido a procedimientos quirúrgicos anteriores. También es necesaria una comprensión de las técnicas electromiográficas estándares para la administración del medicamento. La dosis y la frecuencia de la administración recomendadas para el medicamento no deben ser excedidas. La recesión puede ser atribuida a una alteración en la posición del tobillo y en el modo de andar y/o a la debilidad local. La debilidad local representa la acción farmacológica esperada de la toxina botulínica.