FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

Registro : F-7642/16

Nombre : DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4mg/mL

Referencia de Tramite

Equivalencia Terapéutica o

Titular : LABORATORIO BIOSANO S.A.

 Estado del Registro
 : Vigente

 Resolución Inscríbase
 : 2226

 Fecha Inscríbase
 : 27/02/1991

 Ultima Renovación
 : 27/02/2016

 Fecha Próxima renovación
 : 27/02/2021

 Régimen
 : Fabricación Nacional

 Vía Administración
 : PARENTERAL

Condición de Venta : Receta Médica Retenida

Expende tipo establecimiento : Establecimientos Tipo A Y Asistencial

Tratamiento de todas las enfermedades en las que la terapía corticoidea está indicada. Se emplea frecuentemente en

el tratamiento del edema asociado a neoplasias. Coadyuvante en la terapia sustitutiva de la insuficiencia suprarrenal.

Prevención del sindrome de membrana (aceleración de la maduración pulmonar fetal). Tratamiento del shock por insuficiencia adrenocortical y como adyuvante en el tratamiento del shock en reacciones anafilácticas.

Envases

Indicación

Tipo Envase	Descripción Envase	Período Eficacia	Condición Almacenamiento	Contenido	Unidad Medida
Envase Clínico	AMPOLLA DE VIDRIO BOROSILICATO, TIPO I, COLOR ÁMBAR O TRANSPARENTE.	36 Meses	Almacenado A No Más De 25°c	10, 25, 50 y 100	AMPOLLAS/1 mL
Venta Público	AMPOLLA DE VIDRIO BOROSILICATO, TIPO I, COLOR ÁMBAR O TRANSPARENTE.	36 Meses	Almacenado A No Más De 25°c	20, 30 ó 50	AMPOLLAS/1 mL

Función Empresa

Función Empresa	Razón Social	País
ALMACENADOR NACIONAL	LABORATORIO BIOSANO S.A.	CHILE
DISTRIBUIDOR	LABORATORIO BIOSANO S.A.	CHILE
FABRICACIÓN NACIONAL TERMINADO	LABORATORIO BIOSANO S.A.	CHILE
DISTRIBUIDOR	SICMAFARMA CHILE S.P.A.	CHILE

Fórmula (sólo Principios Activos)

Nombre PA	Concentración	Unidad Medida	Parte
DEXAMETASONA FOSFATO SÓDICO	5,26	mg	



Instituto de Salud Pública de Chile

Av. Marathon 1000 Ñuñoa, Santiago Casilla 48 Correo 21 Código Postal 7780050 Mesa Central (56-2) 5755 101 Informaciones (56-2) 5755 201

Contacto con OIRS
Oficina de Informaciones, Reclamos y Sugerencias