

GCHC/RHM/rfa Nº Ref.:MA274320/11 MODIFICA A ALCON LABORATORIOS LTDA., RESPECTO DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO TRAVATAN SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,004%. REGISTRO SANITARIO Nº F-9089/11

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 19546/11

Santiago, 4 de noviembre de 2011

VISTO ESTOS ANTECEDENTES: la presentación de Alcon Laboratorios Chile Ltda... por la que solicita modificación de fórmula para el producto farmacéutico TRAVATAN SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,004%, registro sanitario NºF-9089/11; el Informe Técnico Nº 1259, emitido por la Unidad de Metodologías Analíticas; y

TENIENDO PRESENTE: las disposiciones de los artículos 94º y 102º del Código Sanitario; del Reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Farmacéuticos, aprobado por el Decreto Supremo Nº 1876 de 1995 del Ministerio de Salud y los artículos 59º letra b) y 61º letra b), del D.F.L. Nº 1 de 2005, y las facultades delegadas por la Resolución Exenta 334 del 25 de febrero de 2011 y Nº 597 del 30 de marzo de 2011, del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN

1.- AUTORÍZASE la fórmula que a continuación se indica para el producto farmacéutico TRAVATAN SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,004%, registro sanitario Nº F-9089/11, concedido a Alcon Laboratorios Chile Ltda.

Cada 100 mL de solución oftálmica contiene:

Travoprost Aceite de ricino hidrogenado y polioxietilenado 40 (HCO-40) Propilenglical

Acido bórico

Manitol

Cloruro de sodio Policuaternio-1

Ácido clorhídrico para ajuste de PH Hidróxido de sodio para ajuste de PH

Agua purificada c.s.p.

0,004

L.D. C.S.

100,000

mL

Período de eficacia: 24 meses, almacenado a 25°C para el producto envasado en estuche de cartulina impreso, que contiene frasco Drop-Tainer de polipropileno sindiotáctico de forma oval, dentro de una bolsa de papel de aluminio, más folleto de información al paciente. Todo debidamente rotulado y sellado.

2.- Las especificaciones del producto terminado deberán conformar al anexo

MUNIQUESE

timbrado adjunto.

IEFA (S) SUBDEPTO. REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS

ANOTESE

AGENCIA NACIUNAL DE CHILE DRA. Q.F. HELEN ROSENBLUTH LÓPEZ AGENCIA-NACIONAL DE MEDICAMENTOS

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

DISTRIBUCIÓN: INTERESADO UNIDAD DE PROCESOS GESTIÓN DE TRÁMITES

> Transcrito Elelmente Ministro de Fe

Av. Marathon 1,000, Nuñoa, Santiago Casilla 48 Correo 21 - Código Postal 7780050 Mesa Central: (562) 5755 101 Informaciones (562) 5755 201 www.ispch.cl

ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA.

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO TERMINADO

TRAVATAN SOLUCION OFTALMICA 0,004% Registro ISP N° F-9089/11

	MÉTODO	ESPECIFICACIONES
Descripción del producto / Color	BEMET-00293 (Visual)	Solución incolora a amarillo claro.
Partículas / Particulado	BEMET-00486 (Visual)	Esencialmente libre de partículas.
рН	BEMET-00293 (Potencimétrico)	6,4 – 7,0
Valoración de Travoprost Límites	BEMET-00586 (HPLC)	0,004 % p/v 90- 110 % de lo declarado 0,0036 % - 0,0044 %
Identificación de Travoprost	BEMET-00586 (HPLC)	Positiva
Valoración de Ácido Bórico	BEMET-00580 (Cromatografía iónica)	0,3% p/v
Límites		90-110% de lo declarado 0,27% - 0,33%
Valoración de Policuaternio-1	BEMET-02968 (Espectrofotométrico)	0,001% p/v
Límites		90-110% de lo declarado 0,0009% - 0,0011%
Osmolaridad	BEMET-00293 (Descenso crioscópico)	265 – 320 mOsm/kg
Volumen promedio	Directivas de la UE (Gravimétrico)	No menor al declarado
Frasco		Frasco Drop –Tainer de polipropileno sindiotáctico de 2,5 ml, de forma oval, dentro de una bolsa de papel de aluminio sellada. Todo debidamente rotulado y sellado.
Estuche		De cartón in al paciente. sellado. NERTUTO A DE METOLOGO AS ANALÍTICA DE METOLOGO AS ANALÍTICA
	USP – Farmacopea	Estéril 1 0 0CT 2011