

GZR/pgg Nº Ref.:MA834840/16

MODIFICA A LABORATORIOS ANDRÓMACO RESPECTO DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO ARVIGIL FT COMPRIMIDOS 200 mg(ARMODAFINILO), REGISTRO **SANITARIO Nº F-19160/11**

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 24530/16

Santiago, 5 de diciembre de 2016

VISTO ESTOS ANTECEDENTES: la presentación de Laboratorios Andrómaco S.A., por la que solicita nuevas especificaciones de producto terminado para el producto farmacéutico ARVIGIL FT COMPRIMIDOS 200 mg(ARMODAFINILO), registro sanitario NºF-19160/11; el Informe Técnico Nº 3061, emitido por la Unidad de Metodologías Analíticas; y

TENIENDO PRESENTE: las disposiciones del artículo 96º del Código Sanitario; del Reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Farmacéuticos, aprobado por el Decreto Supremo Nº 3 de 2010 del Ministerio de Salud; en uso de las facultades que me confieren los artículos 59º letra b) y 61º letra b), del Decreto con Fuerza de Ley Nº 1, de 2005 y las facultades delegadas por la Resolución Exenta Nº 292 de 12 de febrero de 2014 del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN

- 1.- AUTORÍZASE las nuevas especificaciones de producto terminado sin código para el producto farmacéutico ARVIGIL FT COMPRIMIDOS 200 mg(ARMODAFINILO), registro sanitario N°F-19160/11, concedido a Laboratorios Andrómaco S.A., las cuales deben conformar el anexo timbrado de la presente resolución para su cumplimiento.
- 2.- DÉJASE ESTABLECIDO que la información evaluada en la solicitud para la aprobación de esta modificación al registro sanitario, corresponde a la entregada por el solicitante, el cual se hace responsable de la veracidad de los documentos que adjunta, conforme a lo dispuesto en el Art.210° del Código Penal y que la información proporcionada deberá estar a disposición de la Autoridad Sanitaria, para su verificación, cuando ésta lo requiera.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

JEFA (S) SUBDEPTO. REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS

AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTO A GONZÁLEZ FRUGONE

MINISTRO

DEFE

JEFA (S) SUBDEPARTAMENTO REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS **DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS** INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

LONGIN

Transcrito Fielmente Ministro de Fe

<u>DISTRIBUCIÓN:</u> INTERESADO

Av. Marathon 1.000, Nuñoa, Santiago Casilla 48, Correo 21 - Código Postal 7780050 Mesa Central: (56) 22575 51 01 Informaciones: (56) 22575 52 01 www.ispch.cl



Arvigil FT 200 mg comprimidos Armodafinilo

Módulo 3.2.P.5.1 Página 1 de 2

Nov 2016

Especificaciones para liberaciór Parámetros de prueba	Referencia al método	Criterio de aceptación	
		Liberación	Vida útil
Descripción	Inspección visual	Comprimidos tetrasectados de color rosado aroma a guinda.	Comprimidos tetrasectados de color rosado aroma a guinda.
Dimensiones	Método interno		
- Largo		$16,10 \text{ mm} \pm 0,5 \text{ mm}$	$16,10 \text{ mm} \pm 0,5 \text{ mm}^{\circ}$
- Espesor		$3,60 \text{ mm} \pm 0,5 \text{ mm}$	$3,60 \text{ mm} \pm 0.5 \text{ mm}^{3}$
Peso promedio	Método interno		
(Promedio de 20 comp.) Teórico: 340.0 mg/comp.		340,0 mg ± 10% 306,0 – 374,0 mg	$340.0 \text{ mg} \pm 10\%$ 306.0 - 374.0 mg
Dureza	USP <1217>	10,0 – 25,0 Kp	10,0 – 25,0 Kp
Friabilidad	USP <1216>	Máx. 1,0%	Máx. 1,0%
Desintegración (Agua a 37 ± 2 °C)	USP <701>	Máx. 3 min	Máx. 3 min
Identidad de Armodafinilo	Método interno		
Cromatografía líquida (HPLC)	·	El tiempo de retención del pico de la muestra coincide con aquél del estándar.	El tiempo de retención del pico de la muestra coincide con aquél del estándar. ^a
Uniformidad de unidades de dosificación (Variación de peso)	USP <905>		
Valor de aceptación AV ₁₀ : (AV ₁₀ prueba con 10 comp.)		Máx. 15,0%	Máx. 15,0% ^a
Si AV ₁₀ excede 15.0% otros 20 comp. son evaluados y AV ₃₀ es calculado: Valor de aceptación AV ₃₀		Máx. 15,0% y ningún resultado individual fuera de (0,75)•(M) – (1,25)•(M)	Máx. 15,0% y ningún resultado individual fuera de (0,75)•(M) – (1,25)•(M) ^a

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS SUBDEPTO, REGISTAO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS OFICINA METODOLOGÍAS AHALÍTICAS

1 2 DIC. 2016

Nº Ref.: . Nº Registro: _ Firma Profesional:



Arvigil FT 200 mg Comprimidos Módulo 3.2.P.5.1

Página 2 de 2

Nov 2016

	,		I HADBI BII BII IN BE'	
Parámetros de prueba	Referencia al método	a Criterio de aceptación		
		Diberación	Vida útil_	
Sustancias relacionadas	Método interno			
Impureza ácida		Máx. 0,20%	Máx. 0,20%	
Impureza éster		Máx. 0,20%	Máx. 0,20%	
Impureza sulfona		Máx. 0,50%	Máx. 0,50%	
Impureza sulfuro		Máx. 0,15%	Máx. 0,15%	
Impureza N- metil amida		Máx. 0,15%	Máx. 0,15%	
Impurezas desconocidas		Máx. 0,10%	Máx. 0,10%	
Impurezas totales		Máx. 1,00%	Máx. 1,00%	
Valoración de Armodafinilo	Método interno			
(HPLC)				
Contenido nominal:		180,0 – 220,0 mg/	180,0 – 220,0 mg/	
200.0 mg/comp.		comp. 90,0 – 110,0% V.D.	comp. 90,0 – 110,0% V.D.	
(100.0% V.D.)		70,0 110,070 V.D.	70,0 - 110,070 V.D.	
Disolución	USP <711>, Aparato 2 (aparato con paleta), forma de dosificación oral de liberación convencional			
Armodafinilo después de 30 minutos		Q = 75% V.D.	Q = 75% V.D.	
Control microbiológico	USP <61> y <62>			
Recuento total de microorganismos aerobios		Máx. 10 ³ UFC/g	Máx. 10 ³ UFC/g ^b	
Recuento total combinado de levaduras/ hongos filamentosos		Máx. 10 ² UFC/g	Máx. 10 ² UFC/g ^b	
Escherichia coli		Ausencia en 1 g	Ausencia en 1 g b	

No evaluado rutinariamente durante el estudio de estabilidad

Envase: Estuche de cartulina impresa con frasco de polietileno de alta densidad (PEHD) con tapa de polipropileno (PP) (Frasco DUMA), etiquetado. Incluye folleto de información al paciente, todo debidamente sellado.

INSTITUTO DE SALUD PUBLICA DE CHILE AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS SUBDEPTO. REDISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS OPICINA METODOLOGÍAS ANALÍTICAS

1 2 DIC. 2016

Nº Ref.: M4834840/16
Nº Registro: F-199,160

Firma Profesional

Evaluado al principio y al final del estudio de la vida útil del producto