



Nº Ref.:MA9661/09 RVM/rfa MODIFICA A HOSPIRA CHILE LIMITADA, RESPECTO DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO PRECEDEX SOLUCION INYECTABLE 100 mcg/mL, REGISTRO SANITARIO N° F-7209/05

Resolución Exenta RW Nº 7288/10

Santiago, 13 de mayo de 2010

VISTO ESTOS ANTECEDENTES: la presentación de Hospira Chile Limitada, por la que solicita nuevas especificaciones de producto terminado para el producto farmacéutico PRECEDEX SOLUCION INYECTABLE 100 mcg/mL, registro sanitario N°F-7209/05; el Informe Técnico N° 809, emitido por la Unidad de Metodologías Analíticas; y

TENIENDO PRESENTE: las disposiciones de los artículos 94° y 102° 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 59° letra b) y 61° letra b), del D.F.L. Nº 1 de 2005, y las facultades delegadas por la Resolución Exenta Nº 2291 de 2009, del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN

1.- AUTORÍZASE las nuevas especificaciones de producto terminado para el producto farmacéutico PRECEDEX SOLUCION INYECTABLE 100 mcg/mL, registro sanitario Nº F-7209/05, concedido a Hospira Chile Limitada, las cuales deben conformar el anexo timbrado de la presente resolución para su cumplimiento.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

SOR. OF. VICTOR ESTRADA YÉVENES SEFE (S) SUBDEPARTAMENTO REGISTRO INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

<u>DISTRIBUCIÓN:</u> INTERESADO UNIDAD DE PROCESOS GESTIÓN DE TRÁMITES

Transcrito Fielmente
Ministro de Fe

MINISTRO DE FE

ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO TERMINADO PRECEDEX SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mcg/ml



A.-ENSAYOS FISICOS

1.-Caracteres organolépticos:

1.1 Forma farmacéutica

1.2 Apariencia

1.2.1 Claridad

1.3 Color

2.-Volumen

3.-Material particulado

Partículas ≥10μm Partículas ≥25μm

B.- ENSAYOS QUIMICOS

1.-Identidad del principio activo

2.-pH (a 25°C)

3.-Valoración del principio activo Dexmedetomidina

Límites:

C.-ENSAYOS BIOLOGICOS

Endotoxinas bacterianas

2.-Esterilidad

D.-OTROS

1.-Envase y material de envase Envase primario

Envase secundario

Solución inyectable

Solución clara, libre de partículas visibles (método visual)

La solución debe ser clara (visual)

La solución no debe contener una o más partículas que sean

visibles (visual) (Método Hospira: 90.P-0146)

Incolora (método visual) (Método Hospira: 90.P-0613)

2,1 mL – 2,3 mL (según <1> USP vigente) (Método Hospira:

90.P-0129)

(según <788> USP vigente) (Método Hospira: 90.P-1078)

No más de 6000 No más de 600

Positivo para Dexmedetomidina (HPLC ó Espectrofotometría

UV) (Métodos Hospira: 90.C-1682 ó 90.C-2118)

4,5 – 7,0 (Potenciometría) (Método Hospira: 90.C-0021)

(HPLC) (Método Hospira: 90.C-1681)

100 mcg/mL

Rango: 95 % - 105 % del valor declarado

(95 mcg/mL - 105 mcg/mL)

No más de 70 EU/mL de Dexmedetomidina (según <85> USP vigente bajo método de gel clot) (Método Hospira: 90.B-

0186)

Estéril (cumple requerimientos para ensayo esterilidad <71>

USP vigente) (Método Hospira: 90.M-0072)

Frasco ampolla de vidrio tipo I, rotulado, con tapón de goma butilo gris y sello de seguridad flip-off de color naranjo.

Estuche de cartulina impreso o caja de cartón impresa.

INSTITUTO DE SALUD PUBLICA DE CHILE DEPARTAMENTO CONTROL NACIONAL LOS DEPTO REGISTRO UNIDAD METODOLOGIA ANALITICA

1 3 MAY 2010

Nº Registro.

Firma Profesional: