

# **INFORME DE ESTUDIO**

# PROPORCIONALIDAD DE LA DOSIS DEL MEDICAMENTO HALOPERIDOL COMPRIMIDOS DE 5 mg DE LABORATORIO SYNTHON CHILE

Haloperidol 5 mg

Patrocinador: Laboratorio Synthon Chile Ltda.

**Junio 2015** 

003-15VT-IF-260615



### **RESUMEN DEL ESTUDIO**

Patrocinador:	Nombre de los productos:	Nombre y dosis API:
Synthon Chile Ltda.	Haloperidol comprimidos recubiertos de 5 mg	Haloperidol de 5 mg

**Título:** Estudio para optar a bioexención mediante proporcionalidad de la dosis del medicamento Haloperidol comprimidos de 5 mg de laboratorio Synthon Chile Ltda.

Investigadores: Nicolás Yazigi Vásquez, Luis Pimentel Poulain, Daniela Muñoz.

Centro: Laboratorio Innolab SpA

Fecha validación técnica analítica: 26 de mayo al 3 de junio de 2015

Fecha análisis de disolución: 10 al 22 de junio de 2015

**Objetivo:** Demostrar mediante un estudio In-Vitro de bioexención por proporcionalidad de la dosis, la bioequivalencia de la formulación oral de Haloperidol comprimidos recubiertos de 5 mg, elaborado por Synthon Chile Ltda, con respecto al biolote de Haloperidol comprimidos 1 mg de la misma procedencia.

**Método:** Estudio In-Vitro, de disolución comparativa y análisis de similitud. Mediante la determinación de perfiles de liberación/disolución del fármaco a través de cinéticas de disolución a diferentes tiempos de muestreo a pH 4,5 en Aparato II USP, paleta.

pH evaluados: Disolución: pH 4,5

Número de unidades testeadas: 12 Haloperidol 1 mg y 12 Haloperidol 5 mg

#### **Producto Test y dosis:**

Haloperidol 5 mg (F-4183/15)

#### Producto biolote y dosis:

Biolote: Haloperidol 1 mg (F-4182/15)

#### Criterio de evaluación:

Una vez ejecutadas las cinéticas de disolución en el medio de disolución validado -pH 4,5- para el producto Test y el biolote, se realiza el cálculo del factor de similitud luego de alcanzar > 85% del fármaco disuelto:

 $F2 \ge 50$  considera que los medicamentos tienen un perfil de disolución similar.

-Si el producto es de muy rápida disolución (más del 85% fármaco disuelto antes de los 15 minutos, no es necesario el cálculo de f2 y se consideran que tiene perfiles de disolución similares.

#### Resultados:

El medicamento Test Haloperidol de 5 mg comparado con el Biolote, demostraron ser de muy rápida liberación - disolución, presentando perfiles similares, no siendo necesario el cálculo de f2.

#### **Conclusiones:**

A la luz de los resultados obtenidos y utilizando los criterios regulatorios vigentes, se concluye que el producto Haloperidol de 5 mg, de Synthon Chile Ltda, formulación Test, es similar al Biolote Haloperidol de 1 mg, producto que a su vez demostró ser bioequivalente y equivalente terapéutico con Haldol® de Laboratorio Johnson & Johnson, producto de referencia del mercado.

003-15VT-IF-260615 Página 2 de 32



# INFORME FINAL Y DICTAMEN DE UN ESTUDIO BIOFARMACÉUTICO

TITULO:

Responsable Sanitario

ESTUDIO DE BIOEQUIVALENCIA ENTRE DOS MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACION ORAL DE HALOPERIDOL EN COMPRIMIDOS DE 1 mg EN VOLUNTARIOS SANOS

CÓDIGO: FECHA DE EMISIÓN: PAGINA:

CE-IFDB.1417 22/May/2015 1 de 276

02-11 03:11	ZZIVIAY	22/May/2015	
	PATROCINADOR		
Datos del Patrocinador	Labo	ratorios Rider Ltd	a
Representante del Patrocinador	L.N. Cindy Becerril Martinez	FIRMA:	FECHÁ:
	UNIDAD CLÍNICA	<	7
Unidad Clínica donde se realiza el estudio	Centro de Estudios Cient	ificos y Clinicos P	harma, S.A. de C.V.
Investigador Principal/Coordinador Médico	Dra. Mónica Vallejo González	FIRMA:	FECHA:
	UNIDAD ANALÍTICA	1	
Unidad Analítica donde se realiza el estudio	Centro de Estudios Gienti	; ificos y Clínicos P	harma, S.A. de C.V.
Director de la Unidad Analítica	M. en C. Julia Antonio Jarquin	FIRMA;	FECHA:
	ASEGURAMIENTO DE CAL	IDAD	
Coordinador General de Aseguramiento de Calidad	Q.E.B. Reynalda García Rea	FIRMA:	FECHA:
c^^	DIRECCIÓN GENERAL		
Coordinador de Farmacocinética Estadística	M. en C. Luis Mendoza Morales	FIRMA:	FECHA:
- 107	NOMBRE:	FIRMA:	FECHA:

M. en C. Iván Oliva González



# INFORME FINAL Y DICTAMEN DE UN ESTUDIO BIOFARMACÉUTICO

TITULO:

ESTUDIO DE BIOEQUIVALENCIA ENTRE DOS MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACION ORAL DE HALOPERIDOL EN COMPRIMIDOS DE 1 mg EN VOLUNTARIOS SANOS

CÓDIGO: FECHA DE EMISIÓN: 22/May/2015 2 de 276

#### **INDICE GENERAL**

i.	Alcance	
li.	Resumen	8
lii.	Estructura Administrativa de los Investigadores de Estudio	. 10
1.	Introducción	11
1.1.	Propiedades Farmacocinéticas	11
1.2.	Propegages Farmacodinamicas	
2.	Objetivo	12
3.	I the Atracka Entradiction	13
4.	Medicamentos Evaluados y Balance	13
5.	Conducción del Estudio (de Acuerdo a Protocolo Clínico)	15
5.1.	Diseño del Estudio	15
5.2.	Consideraciones Éticas del Estudio	15
6.	Claba Cililica	
6.1.	Fecha de Fiecución de Cada Período	15
6.2.	Tamaño de Muestra (Población y Demografía)	16
6.2.1.	Número de Voluntarios Incluidos	16
6.2.2.	Número de Voluntarios Excluidos	16
	ALC ALC ALC AND ADDRESS OF THE ADDRE	16
6.3.	Selección de Voluntarios	16
6.3.1.	. Criterios de Inclusión	16
6.3.2.	. Criterios de Exclusión	11
6.3.3	. Criterios de Eliminación	18
6.4.	The state of the s	18
6.4.1	. Pruebas de Laboratorio	18
6.4.2	. Historia Clinica	19
6.5.	Pariodo de Internamiento	19
6.6	Alimentación (Consumo Y Desviaciones)	19
6.7,	Administración del Medicamento	31
6.8.	Descripción de Actividades y Horarios	33
6.8.1	. Periodo 1 (13/Ene/2015, 17/Ene/2015 y 21/Ene/2015)	34



# INFORME FINAL Y DICTAMEN DE UN ESTUDIO BIOFARMACÉUTICO

TITULO:

# ESTUDIO DE BIOEQUIVALENCIA ENTRE DOS MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACION ORAL DE HALOPERIDOL EN COMPRIMIDOS DE 1 mg EN VOLUNTARIOS SANOS

CÓDIGO: CE-IFDB.1417 FECHA DE EMISIÓN: 22/May/2015 PAGINA: 3 de 276

	6.8.2	. Periodo 2 (27/Ene/2015, 31/Ene/2015 y 04/Feb/2015)	. 37
	6.9.		
	6.9.1	Tiempos de Muestreo (Número de Muestras por Sujeto de Investigación en Cada Periodo por Tien	npo
		de Muestreo) y Desfases	
	6.9.2	Manejo y Procesamiento de Muestras	
	6.9.3	Almacenamiento de Muestras	. 51
	6.10.	Controles de Cambio al Protocolo	52
	6.11.	Eventos Adversos Presentados, Manejo y Reporte	. 55
	6.12.	Retiro de Sujetos de Investigación de Acuerdo a los Criterios Establecidos en el Protocolo	64
		Medicamentos Concomitantes	
	6.14.	Desviaciones/ Observaciones	24
	6.15.	Conclusiones del Estudio Clínico	65
	7.	Etapa Analítica	65
	7.1.	Fechas de Ejecución de Cada Etapa Analítica	
	7.2.	Descripción de la Muestra Biológica	65
	7.3.	Descripcion del Metodo Analítico	88
	7.4.	Modelo Matemático de Procesamiento	66
	7.5.	Resumen de Validación	67
	7.5.1.	Conclusión de la Validación	71
	7.6.	Descripción del Análisis de Nibestras	71
	7.6.1.	Condiciones de Almacenariaiento	71
		Periodo de Análisis de Muestras	
	7.6.3.	Periodo de Almacebamiento Más Largo de las Muestras	72
	7.6.4.	Corrida Artalitica	72
		Criterios de Aceptación o Rechazo de la Corrida Analítica	
		Criterios de Re-Análisis de Muestras	
	7.6,7	Re-Análisis de Muestras	76
	7.7.	Seguimiento del Método Analítico	76
,	7.8	Conclusiones del Análisis de Muestras	83
		Análisis Farmacocinético y Estadístico	
			00



# INFORME FINAL Y DICTAMEN DE UN ESTUDIO BIOFARMACÉUTICO

TITULO:

# ESTUDIO DE BIOEQUIVALENCIA ENTRE DOS MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACION ORAL DE HALOPERIDOL EN COMPRIMIDOS DE 1 mg EN VOLUNTARIOS SANOS

CÓDIGO: FECHA DE EMISIÓN: PAGINA: CE-IFDB.1417 22/May/2015 4 de 276

8.1.	Paquete Estadístico Empleado	83
8.2.	Diseño Experimental	83
8.3.	Tamaño de Muestra	84
8.4.	Análisis de Varianza (Modelo Lineal General)	84
8.5.	Prueba de Hipótesis	84
8.6.	Parámetros Farmacocinéticos	85
8.7.	Resultados	85
0.7.	. Estadística Demográfica	85
0.7.1	2. Datos de Concentración Plasmática de Haloperidol para el Mèdicamento de Referenc	ia v el
0.7.2	Medicamento de Prueba	86
072	3. Estadística Descriptiva de la Concentración Plasmática de Haloperidol en los Medicame	ntos de
8.7.3	Referencia y Prueba por Tiempo de Muestreo	87
	Perfil Plasmático Promedio de Haloperidol	88
8.7.4	5. Parámetros Farmacocinéticos	90
8.7.5	5. Parametros Farmacocineticos	107
8.7.6	5. Estadistica Bioequivalente	107
8.7.6	6.1. Análisis de Varianza	11/
8.7.6	5.2. Variabilidad Intrasujeto	414
8.7.6	6.3. Intervalos de Confianza Prueba T Doble Unilateral de Schuirmann	114
	7. Valores Extremos	
8.7.8	8. Informe de Desviaciones al Plan Estadístico	11/
9.	Conclusiones	
10.	Dictamen	
11.	Referencias Bíbliográficas	121
	6101	
~		



## INFORME FINAL Y DICTAMEN DE UN ESTUDIO BIOFARMACÉUTICO

TITULO:

# ESTUDIO DE BIOEQUIVALENCIA ENTRE DOS MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACION ORAL DE HALOPERIDOL EN COMPRIMIDOS DE 1 mg EN VOLUNTARIOS SANOS

CÉ-IFDB.1417

PAGINA:

22/May/2015

5 de 276

#### **INDICE DE TABLAS**

FECHA DE EMISIÓN:

Tabla 1. Medicamentos evaluados	. 13
Tabla 2. Balance de Medicamentos	
Tabla 3. Dieta	. 20
Tabla 4. Asignación del Medicamento de acuerdo a secuencia y periodo	
Tabla 5. Actividades realizadas en el periodo 1	. 34
Tabla 6. Actividades realizadas en el periodo 2.	. 37
Tabla 7. Número de muestras por sujeto de investigación	. 40
Tabla 8. Desfases del estudio	44
Tabla 9. Eventos Adversos	. 56
Tabla 10. Resumen de la Validación del Método Analítico de Haloparidol	
Tabla 11. Seguimiento de curvas de calibración durante el análisis de muestras de Haloperidol	
Tabla 12. Seguimiento de puntos control de calidad durante el análisis de muestras de Haloperidol	
Tabla 13. Seguimiento de Adecuabilidad del Sistema	
Tabla 14. Estadística Demográfica	. 86
Tabla 15. Estadística Descriptiva de los datos de concentración plasmática de Haloperidol vs. Tiempo de muestr para el medicamento de referencia	ran
Tabla 16. Estadística Descriptiva de los datos de concentración plasmática de Haloperidol vs. Tiempo de muestr para el medicamento de prueba.	reo 88
Tabla 17. Parámetros Farmacocinéticos (Shax) individuales en escala aritmética por medicamento, secuencia voluntario	a y
Tabla 18. Parámetros Farmacocinéticos (ABC <sub>0-t</sub> ) individuales en escala aritmética por medicamento, secuencia voluntario.	av
Tabla 19. Parámetros Farmácocinéticos (ABC <sub>0-inf</sub> ) individuales en escala aritmética por medicamento, secuencia voluntario	a v
Tabla 20. Logatitmos (En) de los Parámetros Farmacocinéticos (C <sub>max</sub> ) individuales en escala aritmética r medicamento, secuencia y voluntario	nor
Tabla 21. Logaritmos (Ln) de los Parámetros Farmacocinéticos (ABC <sub>0-t</sub> ) individuales en escala aritmética production secuencia y voluntario	por 102
Tabla 22. Logaritmos (Ln) de los Parámetros Farmacocinéticos (ABC <sub>0-inf</sub> ) individuales en escala aritmética predicamento, secuencia y voluntario	105
Tabla 23. Estadística Descriptiva de los parámetros farmacocinéticos C <sub>max.</sub> ABC <sub>0-t</sub> y ABC <sub>0-inf</sub> . Medicamento Prueba, Medicamento de Referencia: Haldol <sup>®</sup>	do



# INFORME FINAL Y DICTAMEN DE UN ESTUDIO BIOFARMACÉUTICO

TİTULO:

ESTUDIO DE BIOEQUIVALENCIA ENTRE DOS MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACION ORAL DE HALOPERIDOL EN COMPRIMIDOS DE 1 mg EN VOLUNTARIOS SANOS

CÓDIGO: FECHA DE EMISIÓN: 22/May/2015 6 de 276

Tabla 24. Estadística Descriptiva de los parámetros farmacocinéticos Ke <sub>.</sub> T <sub>1/2</sub> y T <sub>max</sub> . Medicamento de Prueba Medicamento de referencia: Haldol <sup>®</sup>	ı, D
Tabla 25. Análisis de Varianza	2
Tabla 26. ANOVA para C <sub>max</sub>	3
Tabla 27. ANOVA para ABC <sub>0.1</sub>	J
Toble 28, ANOVA para ABC	3
Tabla 29. Datos de los Intervalos de confianza, prueba t doble unilateral de Schuirmann	5
Tabla 30. Datos de los Intervalos de confianza, prueba t doble unilateral de Schultmann sin considerar dato extremos	s

# INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Perfil plasmático promedio de Haloperidol en voluntarios sapos (promedio ± error estándar de la media) para el medicamento de prueba y el medicamento de referencia n= 52
Figura 2. Escala semilogarítmica promedio del perfil plasmático del Haloperidol en voluntarios sanos (promedio ± error estándar de la media) para el medicamento de prueba y el medicamento de referencia n= 52
Figura 3. Histograma del cociente del medicamento de referencia y prueba (C <sub>max</sub> )
Figura 4. Histograma del cociente del medicamento de referencia y prueba (ABC <sub>0-1</sub> )
Figura 5. Histograma del cociente del medicamento de referencia y prueba (ABC <sub>0-inf</sub> )
Figura 6. Histograma de la diferencia del Ln del medicamento de prueba y Ln del medicamento de referencia (Ln C <sub>max</sub> )
Figura 7. Histograma de la diferencia del Ln del medicamento de prueba y Ln del medicamento de referencia (Ln ABC <sub>0-t</sub> )
Figura 8. Histograma de la diferencia del Ln del medicamento de prueba y Ln del medicamento de referencia (Ln ABC <sub>0-inf</sub> )
Figura 9. Residuales Estudentizados para C <sub>max</sub>
Figura 10. Residuales Estudentizados para ABC <sub>0-t</sub>
Figura 11. Retiduales Estudentizados para ABC <sub>0-inf</sub>



## INFORME FINAL Y DICTAMEN DE UN ESTUDIO BIOFARMACÉUTICO

TITULO:

ESTUDIO DE BIOEQUIVALENCIA ENTRE DOS MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACION ORAL DE HALOPERIDOL EN COMPRIMIDOS DE 1 mg EN VOLUNTARIOS SANOS

CÓDIGO:

CE-IFDB.1417

FECHA DE EMISIÓN:

22/May/2015

PAGINA:

7 de 276

#### **ÍNDICE DE ANEXOS**

ANEXO I. Datos Demográficos	123
ANEXO II. Resultados de Laboratorio (Estudios de Laboratorio y Gabinete, Listado y Valores de Rejerencia)	127
ANEXO III. Signos Vitales (Frecuencia y Resultados)	144
ANEXO IV. Datos de Concentración Plasmática por Tiempo de Muestreo	160
ANEXO V. Perfiles Plasmáticos Individuales de Haloperidol	175
ANEXO VI. Parámetros Farmacocinéticos de Haloperidol Correspondientes a los Voluntarios Eliminados Análisis Estadístico	del 232
ANEXO VII. Decodificación de Muestras de Haloperidol y Causa de Reapalisis	235
ANEXO VIII. Cromatogramas Correspondientes del Voluntario 32 al 44	240
ANEXO IX. Reporte de Aseguramiento de Calidad	247
ANEXO X. Copia del Listado u Oficio Emitido por la Secretaria Donde se Indique el Medicamento Referencia	de 266
ANEXO XI. Carta Bajo Protesta de Decir Verdad Avalada por el Responsable Sanitario del Patrocinador Dor Avale que el Lote de Prueba Sometido a la Prueba de Intercambiabilidad Corresponde a la Fórmula Cu Cuantitativa de la que se Solicitará Registro	ıali-
ANEXO XII. Copia de la Carta Emitida por el Patrocinador en Donde se Especifica que el Lote del Medicamento Prueba Cumple con la NOM-059-SSA1-2013, Avalada por el Responsable Sanitario	de 268
ANEXO XIII. Copia de los Certificados de Análisis del Medicamento de Prueba y las Pruebas de Control Calidad, Avalados por el Responsable Sanitario del Patrocinador (si aplica)	de 269
ANEXO XIV. Copia de Autorización del Protocolo y Enmiendas, Emitidas por la COFEPRIS (Si Aplica)	
ANEXO XV. Copia del Dictamen Eavorable del Protocolo por el Comité de Ética en Investigación y por el Com de Investigación	
ANEXO XVI. Informe del Manitoreo Clínico del Patrocinador	272
ANEXO XVII. Registro del Formato de Reporte de Eventos Adversos	273
ANEXO XVIII. Comatogramas Representativos de una Corrida de Reanálisis	274
ANEXO XIX. Informe de Validación del Método para Cuantificar Muestras Biológicas	275
ANEXO XX. Informe del Análisis de Muestras	276



# INFORME FINAL Y DICTAMEN DE UN ESTUDIO BIOFARMACÉUTICO

TİTULO:

ESTUDIO DE BIOEQUIVALENCIA ENTRE DOS MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACION ORAL DE HALOPERIDOL EN COMPRIMIDOS DE 1 mg EN **VOLUNTARIOS SANOS** PAGINA:

FECHA DE EMISIÓN: CÓDIGO:

CE-IFDB.1417 22/May/2015 8 de 276

#### **ALCANCE**

El presente reporte tiene como alcance establecer de manera científica la ejecución de un estudio de intercambiabilidad de Haloperidol entre el medicamento de prueba de Haloperidol y el medicamento de referencia (Haldol®) en población mexicana.

#### **RESUMEN** II.

Con el fin de comparar la biodisponibilidad entre dos medicamentos que contienen Haloperidol en su presentación de comprimido en términos de velocidad y magnitud de absorción a una dosis de 1 mg, representados por los parámetros farmacocinéticos de Concentración máxima (C<sub>max</sub>) y Área bajo la curva (ABC), la Unidad Clínica de CECyc Pharma realizó el estudio clínico con una dosis única del medicamento de prueba que consistió en comprimido de 1 mg de Haloperidol fabricado por Laboratorios Rider Llda, con número de lote 116304 y fecha de caducidad junio de 2015, proporcionado por el patrocinador en su envase no comercial. Como medicamento de referencia se utilizó comprimido de 1 mg de Haloperidol (Haldol®) fabricado por Lusomedicamenta Sociedade Técnica Farmacéutica, S.A., importado por Johnson & Johnson de Chile, S.A., distribuido por Novofarma Service S.A., acondicionado por Maquifarm Ltda., con número de lote 13D0031-1 y fecha de caducidad marzo de 2018.

controlado, abierto, a una dosis de 1 mg de Haloperidol en El diseño del estudio comprimidos, baio condiciones de ayuno, cruzado, con dos tratamientos, dos periodos, con bloques esquema A-B y B-A, longitudinal, comparativo, prospectivo, con asignación aleatoria de los voluntarios a las secuencias, y con un periodo de lavado de 14 días entre cada periodo, para conseguir la total eliminación del producto en 56 sujetos voluntarios, adultos, de ambos generos

ás tomas de muestras para determinar el perfil plasmático se obtuvieron de acuerdo al tiempo de vida media de los fármacos, estos tiempos fueron de 0.0 (pre-dosis) y a las 0.50, 1.00, 1.50,



## INFORME FINAL Y DICTAMEN DE UN ESTUDIO BIOFARMACÉUTICO

TITULO:

ESTUDIO DE BIOEQUIVALENCIA ENTRE DOS MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACION ORAL DE HALOPERIDOL EN COMPRIMIDOS DE 1 mg EN **VOLUNTARIOS SANOS** 

CÓDIGO: **FECHA DE EMISIÓN:** CE-IFDB.1417

22/May/2015

PAGINA:

9 de 276

2.00, 2.50, 3.00, 3.50, 4.00, 4.50, 5.00, 6.00, 8.00, 10.00, 12.00, 24.00, 36.00, 48.00, 72.00, 96.00, 120.00, 144.00 y 168.00 horas después de la administración del medicamento.

La cuantificación del fármaco inalterado se realizó en la Unidad Analítica de CECyC empleando un método por cromatografía de líquidos de alta resolución con detección de Ms-Ms previamente validado, con lo que se determinó el perfil plasmático a diferentes tiempos después de la administración oral de una dosis única de 1 mg de Haloperidol.

La determinación de los parámetros farmacocinéticos se realizo con ayuda del programa Phoenix WinNonlin® versión 6.3, obteniéndose los siguientes resultados: C<sub>max</sub> de 220.05 ± 107.67 pg/mL; ABC<sub>0-t</sub> de 6280.55  $\pm$  3263.35 h\*pg/mL; ABC<sub>0-int</sub> de 9400.26  $\pm$  4156.79 h\*pg/mL, para el medicamento de prueba y  $C_{max}$  de 217.49  $\pm$  100.93 pg/mL, ABC<sub>0-t</sub> de 6405.43  $\pm$  3576.40 h\*pg/mL, ABC<sub>0-inf</sub> de 9165.49 ± 3931.17 h\*pg/mL\_apara el medicamento de referencia.

Los resultados de la prueba de bioequivalencia encontrados para este estudio son:

Parámetro farmacocinético	Cociente % (Ref.)	IC 90% Clásico	IC 90% Westlake	Criterio de aceptación para Bloequivalencia	Prueba t doble unilateral de Schuirmann	Criterio para Bioequivalencia	Potencia	Conclusión
C <sub>max</sub> (pg/mL)	100.91	(93.42-109.00)	d92.06-107,95)	(80.00%-125.00%)	P(0<80%)=0.00 P(0>125%)=0.00	P<0.05	1.00	Bioequivalente
ABC₀₁ (h*pg/mL)	98.97	(90.28-108.50)	(90.78-109.22)	(80.00%-125.00%)	P(0<80%) = 0.00 P(0>125%)=0.00	P<0.05	0.99	Bioequivalente
ABC <sub>0-inf</sub> (h*pg/mL)	100.85	(90.71-112.12)	(89:19-110.81)	(80.00%-125.00%)	P(θ<80%) =0.00 P(θ>125%)=0.00	P<0.05	0.97	Bloequivalente

Por lo tanto, la conclusión del presente estudio de bioequivalencia es que el medicamento de prueba es BJOEQUIVALENTE con respecto al medicamento de referencia HALDOL® en términos de velocidad y magnitud de absorción (C<sub>max</sub> y ABC). Así mismo el estudio se condujo de acuerdo a la NOM-177-SSA-2013, las buenas prácticas clínicas, los lineamientos de la declaración de Helsinki y sus enmiendas correspondientes, buenas prácticas de laboratorio y demás normas aplicables.