

SCANDINIBSA 1%

Mepivacaína clorhidrato

COMPOSICIÓN por mL:

Mepivacaína (D.C.I.) clorhidrato.....10 mg
Cloruro sódico y agua para inyección c.s.

PROPIEDADES

SCANDINIBSA cuyo principio activo es Mepivacaína clorhidrato, es un anestésico local que presenta en relación a la lidocaína un comienzo de acción más rápido (1 a 3 minutos), una duración más prolongada (2 a 2 ½ horas) y una potencia de acción similar.

Es muy soluble en agua y resiste tanto la hidrólisis ácida como alcalina, lo que le confiere una excelente tolerancia tisular. Es insensible a la acción de las esterasas plasmáticas y compatible con los antibióticos. Presenta un pKa de 7,6. Tras su absorción sistémica se une a las proteínas plasmáticas en un 65%.

Estabiliza la membrana neuronal y previene la iniciación y transmisión de los impulsos nerviosos dando lugar de este modo a una anestesia profunda. No se produce con la mepivacaína la somnolencia, lastitud y amnesia observadas con la lidocaína. Es pues un anestésico local con una rápida implantación de su acción de duración moderada con altos valores de eficacia y baja toxicidad.

INDICACIONES

Anestesia por infiltración, bloqueo nervioso central y periférico, anestesia regional intravenosa, bloqueos con fines terapéuticos y diagnósticos.

POSOLOGÍA

La dosificación de SCANDINIBSA se efectuará en función del área que debe ser anestesiada, de la vascularización de los tejidos y de la técnica anestésica a utilizar. Pacientes debilitados, enfermos y niños requerirán dosis reducidas de acuerdo con la edad y estado físico individual.

DOSIFICACIÓN MÁXIMA RECOMENDADA

EDAD	DOSIS
2 años	7,2 mL
3 años	8,4 mL
4 años	9,2 mL
5 años	10,0 mL
6 años	11,6 mL
7 años	12,4 mL
8 años	13,6 mL
9 años	15,2 mL
10 años	16,8 mL
11 años	18,4 mL
12 años	20,4 mL
13 años	21,6 mL
14 años	24,4 mL
15 años	24,4 mL
ADULTOS	28,2 mL

Si se dosifica en función del peso del paciente, no debe superarse la dosis de 5 mg/kg de peso corporal, en aplicación única.

La dosis máxima recomendada en el adulto no debe sobrepasar los 400 mg en total independientemente del peso.

CONTRAINDICACIONES

Eventual sensibilización a los anestésicos locales tipo amida.

ADVERTENCIAS

Deportistas

Se informa a los deportistas que este medicamento contiene un componente que puede establecer un resultado analítico de control del dopaje como positivo.

Advertencia sobre excipientes

Scandinibsa 1% por contener 31,46 mg de sodio por ampolla puede ser perjudicial en pacientes con dietas pobres en sodio

INCOMPATIBILIDADES E INTERACCIONES

El anestésico es bien tolerado a las dosis habitualmente recomendadas, los efectos secundarios se relacionan a sobredosificaciones relativas o absolutas.

INTOXICACIÓN Y SU TRATAMIENTO

Al igual que con los otros anestésicos locales, debido a una excesiva dosificación, una rápida absorción o la inadvertida inyección intravascular de dosis elevadas, puede presentarse síntomas de intoxicación, en forma de complicaciones respiratorias, circulatorias y contracciones.

En caso de sobredosis o ingestión accidental seguir la normativa general o consultar al Servicio de Información Toxicológica. Teléfono 91 562 04 20.

CADUCIDAD

No debe utilizarse una vez transcurrida la fecha indicada en el envase.

PRESENTACIÓN

Envases con 1 ampolla de 10 ml
Envases con 100 ampollas de 10 ml (envase clínico)

VÍA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR CON RECETA MÉDICA

LOS MEDICAMENTOS DEBEN MANTENERSE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

Laboratorios INIBSA, S.A.
Ctra. Sabadell a Granollers, km 14,5
- 08185 Lliçà de Vall (Barcelona)

SCANDINIBSA 2%

Mepivacaína clorhidrato

COMPOSICIÓN por mL:

Mepivacaína (DCI) clorhidrato.....20 mg
Cloruro de sodio, hidróxido de sodio, agua para
inyección c.s.

PROPIEDADES

SCANDINIBSA cuyo principio activo es la Mepivacaína clorhidrato, es un anestésico local que presenta en relación a la lidocaína un comienzo de acción más rápido (1 a 3 minutos), una duración más prolongada (2 a 2 ½ horas) y una potencia de acción similar.

Es muy soluble en agua y resiste tanto la hidrólisis ácida como alcalina, lo que le confiere una excelente tolerancia tisular. Es insensible a la acción de las esterasas plasmáticas y compatible con los antibióticos. Presenta un pKa de 7,6. Tras su absorción sistémica se une a las proteínas plasmáticas en un 65%.

Estabiliza la membrana neuronal y previene la iniciación y transmisión de los impulsos nerviosos dando lugar de este modo a una anestesia profunda. Con la mepivacaína no se produce la somnolencia, lasitud y amnesia observadas con la lidocaína. Es pues un anestésico local con una rápida implantación de su acción de duración moderada con altos valores de eficacia y baja toxicidad.

INDICACIONES

Anestesia por infiltración, bloqueo nervioso central y periférico, anestesia regional intravenosa, bloqueos con fines terapéuticos y diagnósticos.

POSOLOGÍA

La dosificación de SCANDINIBSA se efectuará en función del área que debe ser anestesiada, de la vascularización de los tejidos y de la técnica anestésica a utilizar. Pacientes debilitados, enfermos y niños requerirán dosis reducidas de acuerdo con la edad y estado físico individual.

DOSIFICACIÓN MÁXIMA RECOMENDADA

EDAD	DOSIS
2 años	3,6 ml
3 años	4,2 ml
4 años	4,6 ml
5 años	5,0 ml
6 años	5,8 ml
7 años	6,2 ml
8 años	6,8 ml
9 años	7,6 ml
10 años	8,4 ml
11 años	9,2 ml
12 años	10,2 ml
13 años	10,8 ml
14 años	12,2 ml
15 años	14,0 ml
ADULTOS	20,0 ml

Si se dosifica en función del peso del paciente, no debe superarse la dosis de 5 mg/kg de peso corporal, en aplicación única.

La dosis máxima recomendada en el adulto no debe sobrepasar los 400 mg en total, independientemente del peso.

CONTRAINDICACIONES

Eventual sensibilización a los anestésicos locales tipo amida.

ADVERTENCIAS

Deportistas

Se informa a los deportistas que este medicamento contiene un componente que puede establecer un resultado analítico de control del dopaje como positivo.

INCOMPATIBILIDADES E INTERACCIONES

De emplearse sedantes concomitantemente, deben utilizarse dosis reducidas de anestésicos locales.

EFFECTOS SECUNDARIOS

El anestésico es bien tolerado a las dosis habitualmente recomendadas, los efectos secundarios se relacionan a sobredosificaciones relativas o absolutas.

INTOXICACIÓN Y SU TRATAMIENTO

Al igual que con los otros anestésicos locales, debido a una excesiva dosificación, una rápida absorción o la inadvertida inyección intravascular de dosis elevadas, puede presentarse síntomas de intoxicación, en forma de complicaciones respiratorias, circulatorias y contracciones.

En caso de sobredosis o ingestión accidental seguir la normativa general o consultar al Servicio de Información Toxicológica. Teléfono (91) 5620420

CADUCIDAD

No debe utilizarse una vez transcurrida la fecha indicada en el envase.

PRESENTACIÓN

Envase unitario con 1 ampolla de 2 ml
Envases clínico con 100 ampollas de 2 ml

**VÍA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR
CON RECETA MÉDICA**

**LOS MEDICAMENTOS DEBEN MANTENERSE FUERA
DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.**

Laboratorios INBSA, S.A.
Ctra. Sabadell-Granollers, km 14,5
08185 Lliçà de Vall Barcelona

SCANDINIBSA 2%

Mepivacaína clorhidrato

COMPOSICIÓN por mL:

Mepivacaína (D.C.I.) clorhidrato.....20 mg
Cloruro sódico y agua para inyección c.s.

PROPIEDADES

SCANDINIBSA cuyo principio activo es Mepivacaína clorhidrato, es un anestésico local que presenta en relación a la lidocaína un comienzo de acción más rápido (1 a 3 minutos), una duración más prolongada (2 a 2 ½ horas) y una potencia de acción similar.

Es muy soluble en agua y resiste tanto la hidrólisis ácida como alcalina, lo que le confiere una excelente tolerancia tisular. Es insensible a la acción de las esterasas plasmáticas y compatible con los antibióticos. Presenta un pKa de 7,6. Tras su absorción sistémica se une a las proteínas plasmáticas en un 65%.

Estabiliza la membrana neuronal y previene la iniciación y transmisión de los impulsos nerviosos dando lugar de este modo a una anestesia profunda. No se produce con la mepivacaína la somnolencia, lastitud y amnesia observadas con la lidocaína. Es pues un anestésico local con una rápida implantación de su acción de duración moderada con altos valores de eficacia y baja toxicidad.

INDICACIONES

Anestesia por infiltración, bloqueo nervioso central y periférico, anestesia regional intravenosa, bloqueos con fines terapéuticos y diagnósticos.

POSOLOGÍA

La dosificación de SCANDINIBSA se efectuará en función del área que debe ser anestesiada, de la vascularización de los tejidos y de la técnica anestésica a utilizar. Pacientes debilitados, enfermos y niños requerirán dosis reducidas de acuerdo con la edad y estado físico individual.

DOSIFICACIÓN MÁXIMA RECOMENDADA

EDAD	DOSIS
2 años	3,6 ml
3 años	4,2 mL
4 años	4,6 mL
5 años	5,0 mL
6 años	5,8 mL
7 años	6,2 mL
8 años	6,8 mL
9 años	7,6 mL
10 años	8,4 mL

11 años	9,2 mL
12 años	10,2 mL
13 años	10,8 mL
14 años	12,2 mL
15 años	14,0 mL
ADULTOS	20,0 mL

Si se dosifica en función del peso del paciente, no debe superarse la dosis de 5 mg/kg de peso corporal, en aplicación única.

La dosis máxima recomendada en el adulto no debe sobrepasar los 400 mg en total independientemente del peso.

CONTRAINDICACIONES

Eventual sensibilización a los anestésicos locales tipo amida.

ADVERTENCIAS

Deportistas

Se informa a los deportistas que este medicamento contiene un componente que puede establecer un resultado analítico de control del dopaje como positivo.

INCOMPATIBILIDADES E INTERACCIONES

El anestésico es bien tolerado a las dosis habitualmente recomendadas, los efectos secundarios se relacionan a sobredosificaciones relativas o absolutas.

INTOXICACIÓN Y SU TRATAMIENTO

Al igual que con los otros anestésicos locales, debido a una excesiva dosificación, una rápida absorción o la inadvertida inyección intravascular de dosis elevadas, puede presentarse síntomas de intoxicación, en forma de complicaciones respiratorias, circulatorias y contracciones.

En caso de sobredosis o ingestión accidental seguir la normativa general o consultar al Servicio de Información Toxicológica. Teléfono (91) 5620420

PRESENTACIÓN

Envases con 1 ampolla de 10 ml

Envases con 100 ampollas de 10 ml (envase clínico)

VÍA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR CON RECETA MÉDICA

LOS MEDICAMENTOS DEBEN MANTENERSE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

Laboratorios INIBSA, S.A.
Ctra. Sabadell a Granollers, km 14,5
- 08185 Lliçà de Vall (Barcelona)

PROSPECTO

SCANDINIBSA 2% FORTE con epinefrina

COMPOSICIÓN por ml:

Mepivacaína (D.C.I.) clorhidrato.....20 mg

Epinefrina (D.C.I.)10 µg

(en forma de bitartrato)

Excipientes:Cloruro sódico, metabisulfito sódico, parahidroxibenzoato de metilo, ácido clorhídrico, agua para inyectables c.s 1 ml

PROPIEDADES

Potente anestésico local de rápido y prolongado efecto, para el bloqueo regional y de infiltración.

El clorhidrato de Mepivacaína, principio activo de SCANDINIBSA estabiliza la membrana neuronal y previene la iniciación y transmisión de los impulsos.

INDICACIONES

Anestesia odontológica por infiltración y bloqueo troncular.

POSOLOGIA

Como en todos los anestésicos locales, la dosis varía y depende del área que debe ser anestesiada, la vascularidad de los tejidos, el número de secciones neuronales que deben ser bloqueadas, tolerancia individual y la técnica de la anestesia.

Se administrará la menor dosis necesaria para producir anestesia.

La dosis unitaria recomendada para adultos (o el total de una serie de dosis dadas en procedimiento) no excederá de 400 mg. Cuando la dosificación se efectúa de acuerdo con el peso del paciente, no deberá rebasarse la dosis de 5 mg/kg.

CONTRAINDICACIONES

Está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida a los anestésicos locales de tipo amida.

ADVERTENCIAS

Deportistas

Se informa a los deportistas que este medicamento contiene un componente, que puede establecer un resultado analítico de control del dopaje como positivo

ADVERTENCIA SOBRE EXCIPIENTES

Este medicamento contiene metabisulfito sódico como excipiente por lo que puede causar reacciones de tipo alérgico incluyendo reacciones anafilácticas y broncoespasmo en pacientes susceptibles, especialmente en aquellos con historial asmático o alérgico.

INCOMPATIBILIDADES

Las soluciones conteniendo vasoconstrictor no deben permanecer durante largo tiempo en contacto con partes metálicas, como agujas hipodérmicas, dado que el pH 3 - 4 de las mismas, necesario para estabilizar el contenido en vasoconstrictor, permite la posibilidad de incorporar en estas condiciones, iones metálicos.

EFFECTOS SECUNDARIOS

La seguridad y efectividad depende por lo general de la dosificación propia, técnicamente correcta, precauciones adecuadas y prontitud para las emergencias.

Las soluciones conteniendo un vasoconstrictor se usarán cautelosamente en presencia de enfermedades que puedan afectar al sistema cardiovascular.

Las reacciones sistémicas adversas, afectan al sistema nervioso central y el sistema cardiovascular, debido a un alto nivel plasmático, por una dosis excesiva, rápida absorción o inyecciones intravasculares inadvertidas.

INTOXICACION Y SU TRATAMIENTO

Al igual que con los otros anestésicos locales, debido a una excesiva dosificación, una rápida absorción o la inadvertida inyección intravascular, pueden presentarse síntomas de intoxicación en forma de complicaciones respiratorias, circulatorias y contracciones.

En caso de sobredosis o ingestión accidental seguir la normativa general o consultar al Servicio de Información Toxicológica. Teléfono 91 5620420

CONDICIONES DE CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Protéjase de la luz y del calor

PRESENTACIÓN

Envase clínico de 100 cartuchos de 1,8 ml

VÍA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR

LOS MEDICAMENTOS DEBEN MANTENERSE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

Laboratorios INIBSA S:A:
Ctra. Sabadell-Granollers, km 14,5 Lliçà de Vall
08185 - Barcelona

PROSPECTO

SCANDINIBSA 3%

Mepivacaína (DCI) clorhidrato SIN VASOCONSTRICTOR

SCANDINIBSA SIN VASOCONSTRICTOR, cuyo principio activo es el clorhidrato de mepivacaína, es un anestésico dental 2,5 veces más potente que la procaína y 1,5 veces más potente que la lidocaína mientras que su dosis subtóxica es 2 y 3 veces menor respectivamente.

Es muy soluble en agua y resistente tanto a la hidrólisis ácida como alcalina, lo que le confiere una excelente tolerancia tisular. Es insensible a la acción de las esterasas plasmáticas y compatible con los antibióticos.

Estabiliza la membrana neuronal y previene la iniciación y transmisión de los impulsos nerviosos dando lugar de este modo a una anestesia local profunda.

SCANDINIBSA-SIN VASOCONSTRICTOR, a diferencia de la mayoría de anestésicos locales, no presenta acción vasodilatadora sino que por el contrario ha demostrado poseer acción vasoconstrictora. Ello hace innecesario, en la mayoría de los casos, el tener que emplear un vasoconstrictor. Con ello se reduce el riesgo de necrosis y hemorragias post-operatorias.

El pH de su solución se mantiene prácticamente neutro por lo que su inyección no es dolorosa, no da lugar a molestias tras su aplicación. Es de resaltar que SCANDINIBSA-SIN VASOCONSTRICTOR, reduce el riesgo de una alveolitis en los casos de ser necesaria una extracción simple, al haber permanecido los tejidos constantemente irrigados durante la intervención.

La iniciación de la anestesia es rápida (1 ó 2 minutos).

SCANDINIBSA, proporciona para los procedimientos odontoestomatológicos habituales una anestesia dental rápida, profunda, duradera y bien tolerada sin necesidad de recurrir a los vasoconstrictores.

COMPOSICIÓN por ml

Mepivacaína (DCI) clorhidrato.....30 mg

Excipientes: Cloruro sódico, parahidroxibenzoato de metilo, hidróxido de sodio, agua para inyección c.s.

INDICACIONES

SCANDINIBSA está indicado en la práctica odontológica en la anestesia local por infiltración y en el bloqueo troncular.

SCANDINIBSA 3% proporciona una duración de la anestesia (20-40 minutos) lo que permite efectuar procedimientos restauradores con seguridad en la mayoría de los casos.

CONTRAINDICACIONES

Eventual sensibilización a los anestésicos locales tipo amida.

ADVERTENCIAS

Deportistas:

Se informa a los deportistas que este medicamento contiene un componente que puede establecer un resultado analítico de control del dopaje como positivo.

INCOMPATIBILIDADES E INTERACCIONES

De emplearse sedantes concomitantemente, deben utilizarse dosis reducidas de anestésicos locales.

EFECTOS SECUNDARIOS

El anestésico es bien tolerado y a las dosis habitualmente recomendadas no se observan reacciones adversas.

INTOXICACIÓN Y SU TRATAMIENTO

Al igual que con los otros anestésicos locales, debido a una excesiva dosificación, una rápida absorción o la inadvertida inyección intravascular, pueden presentarse síntomas de intoxicación, en forma de complicaciones respiratorias, circulatorias y contracciones. En caso de sobredosis o ingestión accidental seguir la normativa general o consultar al Servicio de Información Toxicológica. Teléfono 91 562 04 20

DOSIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN

La dosis varía en función del área que tiene que ser anestesiada, de la vascularización de los tejidos y de la técnica anestésica a utilizar. Para inyecciones de infiltración y bloqueo troncular en la mandíbula superior o inferior, es suficiente generalmente la dosis de 1,8 ml (un cartucho) en adultos.

Las dosis oscilan entre 0,5 ml y 2,0 ml (15-60 mg).

En niños la dosis de 0,5 ml (o menos) es generalmente suficiente pudiéndose llegar a 1,0 ml.

Si se dosifica en función del peso del paciente, no debe superarse la dosis de 5,0 mg/kg de peso corporal en aplicación única. Así la dosis máxima en el adulto no debe superar los 400 mg en total.

Se consigue la anestesia completa de toda la cavidad oral con 270 mg generalmente. Los cartuchos en que se suministra el anestésico facilitan la dosificación individual.

Como todos los anestésicos locales utilizados en odontología, para obtener los mejores resultados, debe inyectarse lentamente, a razón de medio cartucho por minuto, lo que garantiza una correcta difusión.

OBSERVACIONES

Como en cualquier cartucho, debe desinfectarse antes de introducir la aguja, para ello sumergir solamente la cápsula metálica en alcohol isopropílico o en etanol al 70%. Solamente los cartuchos que se vayan a emplear en el día, deben someterse a esta operación

PRESENTACIONES

Envase clínico, 100 cartuchos de 1,8 ml

VÍA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR CON RECETA MÉDICA

LOS MEDICAMENTOS DEBEN MANTENERSE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

Laboratorios INIBSA – Ctra. Sabadell a Granollers, km 14,5
08185 Lliçà de Vall- Barcelona

1. PROSPECTO

SCANDINIBSA 3%

SIN VASOCONSTRICTOR

Ampollas inyectables

SCANDINIBSA 3% sin vasoconstrictor, cuyo principio activo es el clorhidrato de mepivacaína, es un anestésico dental que presenta en relación a la lidocaína, un comienzo de acción más rápido (1 a 3 minutos) una duración más prolongada (2 a 2^{1/2} horas) y una potencia de acción similar.

Es muy soluble en agua y resistente, tanto en hidrólisis ácida como alcalina, lo que le confiere una excelente tolerancia tisular. Es insensible a la acción de las esterasas plasmáticas y compatible con los antibióticos. Presenta un pKa de aproximadamente 7,6. Tras su absorción sistémica se une a las proteínas plasmáticas en un 65%.

Estabiliza la membrana neuronal y previene la iniciación y transmisión de los impulsos nerviosos, dando lugar de este modo a una anestesia local profunda.

No se produce con la mepivacaína, la somnolencia, lasitud y amnesia observadas con la lidocaína. Es pues un anestésico local con una rápida implantación de su acción, de duración moderada y con altos valores de eficacia, con una baja toxicidad.

SCANDINIBSA 3% sin vasoconstrictor, a diferencia de la mayoría de los anestésicos locales no presenta acción vasodilatadora. Ello permite evitar, en muchas ocasiones el tener que el tener que utilizar soluciones anestésicas con vasoconstrictor.

Con ello se reduce el riesgo de necrosis y hemorragias postoperatorias.

El pH de su solución se mantiene prácticamente neutro, por lo que su inyección no es dolorosa, no da lugar a molestias tras su aplicación.

Es de resaltar que SCANDINIBSA 3% sin vasoconstrictor reduce el riesgo de una alveolitis en los casos de ser necesaria una extracción simple, al haber permanecido los tejidos constantemente irrigados durante la intervención

La iniciación de la anestesia es rápida (1 ó 2 minutos).

SCANDINIBSA 3% proporciona, para los procedimientos odontológicos de corta duración, una anestesia dental rápida, profunda, duradera y bien tolerada, sin necesidad de recurrir a los vasoconstrictores.

COMPOSICIÓN

Por 1 ml:

Mepivacaína (DCI) clorhidrato.....30 mg

Excipientes: Cloruro de sodio, hidróxido de sodio y agua para inyección c.s.

INDICACIONES

SCANDINIBSA 3% está indicado en la práctica odontológica, en la anestesia por infiltración y en el bloqueo troncular.

En la anestesia por infiltración presenta un período de latencia de 1-2 minutos, la duración de la anestesia en la pulpa es de 20-30 minutos y en los tejidos blandos de 1^{1/2} horas.

En el bloqueo troncular, el período de latencia es de 2-3 minutos, la duración de la anestesia en la pulpa de 2 horas y en los tejidos blandos de 4 horas aproximadamente.

CONTRAINDICACIONES

Eventual sensibilización a los anestésicos locales tipo amida.

ADVERTENCIAS

Deportistas

Se informa a los deportistas que este medicamento contiene un componente que puede establecer un resultado analítico del control de dopaje como positivo.

INCOMPATIBILIDADES

De emplearse sedantes concomitantemente, deben utilizarse dosis reducidas de anestésicos locales.

EFFECTOS SECUNDARIOS

El anestésico es bien tolerado y a las dosis habituales recomendadas, no se observan reacciones adversas.

INTOXICACIÓN Y SU TRATAMIENTO

Al igual que con los otros anestésicos locales, debido a una excesiva dosificación, una rápida absorción o a la inadvertida inyección intravascular, pueden presentarse síntomas de intoxicación, en forma de complicaciones respiratorias, circulatorias y contracciones.

En caso de sobredosis o ingestión accidental consultar al Servicio de Información Toxicológica, teléfono 91 562 04 20.

DOSIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN

La dosis varía en función del área que tiene que ser anestesiada, de la vascularización de los tejidos y de la técnica anestésica a utilizar. Para inyecciones de infiltración y bloqueo troncular en la mandíbula superior o inferior, es generalmente suficiente 2,0 ml en el adulto.

Las dosis oscilan entre 0,5 ml y 2,0 ml (15-60 mg de mepivacaína clorhidrato). En niños, la dosis de 0,5 ml (o menos) es generalmente suficiente, pudiéndose llegar a 1,0 ml.

Si se dosifica en función del peso del paciente, no debe superarse la dosis de 5 mg/kg de peso corporal, en aplicación única. Así la dosis máxima en el adulto no debe sobrepasar los 400 mg en total.

Se consigue la anestesia completa de toda la cavidad oral con 270 mg generalmente.

Como todos los anestésicos locales utilizados en odontología, para obtener los mejores resultados, deben inyectarse lentamente, a razón de 1,0 ml por minuto, lo que garantiza una correcta difusión.

PRESENTACIONES

Envase con 1 ampolla de 2 ml

Envase con 100 ampollas de 2 ml (envase clínico)

VÍA PARENTERAL

CON RECETA MÉDICA

**LOS MEDICAMENTOS DEBEN MANTENERSE
FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Laboratorios INIBSA, S.A. Ctra. Sabadell a Granollers, km 14,5 Lliçà de Vall 08185 Barcelona