

DIATER Liofilizado

Tratamiento Liofilizado para recomponer y obtener una suspensión estéril depot de alérgenos adsorbidos en hidróxido de aluminio. Para inmunoterapia específica.

COMPOSICIÓN

- Cuatro viales liofilizados estériles de alérgenos a los que está sensibilizado el paciente, extraídos fraccionadamente con diferentes disolventes, purificados por ultrafiltración, valorados por técnicas inmunoquímicas y con crioprotector.
- Cuatro viales de diluyente depot compuesto por hidróxido de aluminio en solución salina fisiológica fenolada.

INDICACIONES

Rinitis, conjuntivitis o asma por hipersensibilidad IgE mediada a alérgenos inhalados

PRESENTACIÓN

| Vial n° | Color de la etiqueta | Volumen |
|---------|----------------------|---------|
| 0 | Gris | 4,5 mL |
| 1 | Verde | 4,5 mL |
| 2 | Amarilla | 4,5 mL |
| 3 | Roja | 4,5 mL |

TRATAMIENTO DE INICIO

L1: Envase conteniendo cuatro viales Liofilizados (0-1-2-3) y cuatro viales de diluyente.

L6: Envase conteniendo tres viales Liofilizados (2-3-3) y tres viales de diluyente. Indicado para pautas agrupadas

L4: Envase conteniendo cinco viales Liofilizados (0-1-2-3-3) y cinco viales de diluyente.

TRATAMIENTO DE CONTINUACIÓN

Tratamiento conteniendo uno o dos viales n° 3 Liofilizado y uno o dos viales de diluyente.

Tratamiento de inicio:

| Vial (color/n°) | Volumen a inyectar | Intervalo de administración |
|-----------------|---------------------|-----------------------------|
| 0 | 0,5 mL | 1 semana |
| 1 | 0,1 mL | 1 semana |
| | 0,2 mL | 1 semana |
| | 0,4 mL | 1 semana |
| | 0,8 mL | 1 semana |
| | 0,1 mL | 1 semana |
| 2 | 0,2 mL | 1 semana |
| | 0,4 mL | 1 semana |
| | 0,8 mL | 1 semana |
| | 0,1 mL | 1 semana |
| 3 | 0,2 mL | 1 semana |
| | 0,4 mL | 1 semana |
| | 0,6 mL | 1 semana |
| | 0,8 mL | 1 semana |
| | Dosis máx. Tolerada | 2 semanas |

Tratamiento de continuación:

| Vial (color/n°) | Volumen a inyectar | Intervalo de administración |
|-----------------|-----------------------|-----------------------------|
| 3 | Dosis máxima tolerada | 1 mes |

VÍA DE ADMINISTRACIÓN

Inyectable por vía subcutánea

PAUTA DE ADMINISTRACIÓN RECOMENDADA

La pauta recomendada por el laboratorio está sujeta a cualquier modificación que el especialista considere necesaria.

ALÉRGENOS DISPONIBLES EN LIOFILIZADO

ÁCAROS

| | |
|--|---|
| <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i> | • |
| <i>Dermatophagoides farinae</i> | • |
| <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i> + <i>Dermatophagoides farinae</i> (50%) | • |
| <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i> + <i>Dermatophagoides farinae</i> + <i>Blomia tropicalis</i> (33%) | • |
| <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i> (70%) + <i>Blomia tropicalis</i> (30%) | • |
| <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i> (60%) + <i>Lepidoglyphus destructor</i> (40%) | • |

PÓLENES

| | |
|----------------------------|---|
| Gramíneas salvajes | • |
| <i>Artemisia vulgaris</i> | • |
| <i>Parietaria judaica</i> | • |
| <i>Salsola kali</i> | ◊ |
| <i>Olea europaea</i> | • |
| <i>Cupressus arizonica</i> | ◊ |
| <i>Platanus acerifolia</i> | ◊ |

MEZCLA DE PÓLENES

| | |
|--|---|
| <i>Olea</i> + Gramíneas (50%) | • |
| <i>Olea</i> (30%) + Gramíneas (70%) | • |
| <i>Salsola</i> + Gramíneas (50%) | • |
| <i>Salsola</i> + <i>Olea</i> (50%) | • |
| <i>Parietaria</i> + Gramíneas (50%) | • |
| <i>Olea</i> + <i>Parietaria</i> + Gramíneas (33%) | • |
| <i>Salsola</i> + <i>Olea</i> + Gramíneas (33%) | • |
| <i>Dactylis</i> (30%) + <i>Phleum</i> (30%) + <i>Cynodon</i> (40%) | • |

HONGOS

| | |
|-----------------------------|---|
| <i>Alternaria alternata</i> | • |
|-----------------------------|---|

EPITELIOS

| | |
|------------------|---|
| Epitelio de gato | • |
|------------------|---|

Para otras formulaciones, consultar con el Laboratorio

- Estandarizados en concentración de alérgeno (s) mayor (es)
- ◊ Estandarizados en Unidades Biológicas

