



Bula de acordo com a Resolução-RDC/ANVISA Nº 47/2009

### I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

soro antilatrodéctico imunoglobulina heteróloga

### APRESENTAÇÕES

Solução injetável

Cada ampola de 2 ml contém imunoglobulinas (IgG) heterólogas que neutralizam, no mínimo, 300 DL50 de veneno de referência da aranha *Latrodectus curacaviensis*.

Cartucho com 1 ampola de 2 ml.

### VIA INTRAMUSCULAR

## USO ADULTO E PEDIÁTRICO

### **COMPOSIÇÃO**

Cada ampola de 2 ml contém:

Fração F(ab')<sub>2</sub> de imunoglobulinas de origem equina que neutralizam, no mínimo, 300 DL<sub>50</sub> de veneno de referência *Latrodectus curacaviensis*. (soroneutralização em camundongo).

Excipientes qsp.....(fenol, cloreto de sódio e água para injetáveis)

ampola 2 ml

### II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

#### 1. INDICAÇÕES

O soro antilatrodéctico é indicado para o tratamento do envenenamento causado pela picada da aranha Latrodectus curacaviensis.

### 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Não há ensaios clínicos controlados para a avaliação de eficácia do soro antilatrodéctico, que é de origem equina (heteróloga), porém a sua capacidade em neutralizar as atividades tóxicas do veneno é comprovada através de modelos animais de laboratório e pelo uso sistêmico em pacientes ao longo do tempo de fornecimento deste medicamento ao SUS.

### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O soro antilatrodéctico é uma solução que contém imunoglobulinas (IgG) purificadas, obtidas a partir de plasma de equino hiperimunizado com mistura de veneno de 40 glândulas de aranha *Latrodectus curacaviensis*. A ação farmacológica do soro antilatrodéctico consiste na neutralização das ações tóxicas do veneno.

Quanto mais precoce for a administração do soro, maior será o seu potencial terapêutico, desta forma, o tratamento deve ser iniciado o mais rápido possível.

## 4. CONTRAINDICAÇÕES

O soro antilatrodéctico não possui contraindicações, porém, nos pacientes com antecedentes alérgicos à proteína de origem equina ou aos componentes da fórmula, a injeção intramuscular do soro antilatrodéctico deve ser feita com assistência médica, para o controle de possíveis reações adversas à soroterapia.

# 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Solicitar informações ao paciente quanto ao uso de soro heterólogo de origem equina (antirrábico, antitetânico, antiaracnídico, antiescorpiônico e antiofídicos) e problemas alérgicos de causas diversas. Face a afirmações positivas, considerar o potencial de reações adversas.

O soro antilatrodéctico pode ser usado em idosos, crianças e demais grupos de risco desde que seja com assistência médica.

## 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A interação com outros medicamentos não impede a utilização do soro antilatrodéctico, porém todo medicamento que estiver sendo utilizado pelo paciente deve ser informado ao médico.

### 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O soro antilatrodéctico deve ser armazenado sob refrigeração, entre 2 e 8 °C. Evitar congelamento. Uma vez aberta a ampola, o soro deve ser utilizado imediatamente.

O prazo de validade é de 36 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

O soro antilatrodéctico é uma solução límpida, incolor a levemente amarelada, livre de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

## 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

O soro antilatrodéctico deve ser administrado, o mais precocemente possível, por via intramuscular. A dose do soro antilatrodéctico deve atender aos critérios de classificação da gravidade conforme tabela abaixo:



Bula de acordo com a Resolução-RDC/ANVISA Nº 47/2009

| Classificação | Manifestações Clínicas     | Soroterapia<br>(nº de ampolas)          |  |  |
|---------------|----------------------------|---|--|--|
|               | Dor local                  | (== =================================== |  |  |
|               | Edema local discreto       |   |  |  |
|               | Sudorese local             |   |  |  |
| Leve          | Dor nos membros inferiores |   |  |  |
|               | Parestesia em membros      |   |  |  |
|               | Tremores e contracturas    |   |  |  |
|               | Dor local                  |   |  |  |
|               | Edema local discreto       |   |  |  |
|               | Sudorese local             |   |  |  |
|               | Dor nos membros inferiores |   |  |  |
|               | Parestesia em membros      |   |  |  |
|               | Tremores e contraturas     |   |  |  |
|               | Dor abdominal              | 1 ampola                                |  |  |
| Moderado      | Sudorese generalizada      | ·                                       |  |  |
|               | Ansiedade/agitação         |   |  |  |
|               | Mialgia                    |   |  |  |
|               | Dificuldade de deambulação |   |  |  |
|               | Cefaleia e tontura         |   |  |  |
|               | Hipertermia                |   |  |  |
|               | Dor local                  |   |  |  |
|               | Edema local discreto       |   |  |  |
|               | Sudorese local             |   |  |  |
|               | Dor nos membros inferiores |   |  |  |
|               | Parestesia em membros      |   |  |  |
|               | Tremores e contraturas     |   |  |  |
|               | Dor abdominal              |   |  |  |
|               | Sudorese generalizada      |   |  |  |
|               | Ansiedade/agitação         |   |  |  |
|               | Mialgia                    |   |  |  |
| Grave         | Dificuldade de deambulação | 1 a 2 ampolas                           |  |  |
|               | Cefaleia e tontura         |   |  |  |
|               | Hipertermia                |   |  |  |
|               | Taquicardia/bradicardia    |   |  |  |
|               | Hipertensão arterial       |   |  |  |
|               | Taquipneia/dispneia        |   |  |  |
|               | Náuseas e vômitos          |   |  |  |
|               | Priapismo                  |   |  |  |
|               | Retenção urinária          |   |  |  |
|               | Fácies latrodectísmica     |   |  |  |

# 9. REAÇÕES ADVERSAS

As reações adversas constituem expressão clínica dos mecanismos de hipersensibilidade ao soro, decorrentes da presença de imunoglobulina de natureza equina. São classificadas em:

Reação muito comum (>1/10): reação precoce que pode ocorrer em indivíduos previamente sensibilizados ou não. Surge, em geral, durante e nas primeiras horas após a administração do soro, com ampla variação na sua intensidade. Trata-se de um evento não previsível e cujo controle depende da detecção precoce da manifestação alérgica, da disponibilidade de acesso venoso e drogas para o tratamento imediato da reação. A intensidade pode variar desde um leve prurido até choque irreversível e/ou insuficiência respiratória aguda, sendo os quadros graves bastante raros.

As manifestações clínicas geralmente são precedidas por sensação de calor e prurido, e podem ser classificadas em:

- Cutâneas urticária e angioedema, que são as mais frequentes.
- Gastrintestinais náuseas, vômitos, cólicas abdominais e diarreia.
- Respiratórias obstrução de vias aéreas superiores poredema de laringe, podendo provocar rouquidão, estridore insuficiência respiratória, e de vias aéreas inferiores, resultando em broncoespasmo.
- Cardiovasculares hipotensão e choque que podem levar a óbito por colapso circulatório persistente.

Reação comum (> 1/100 e <1/10): reação tardia bem menos frequente que a reação precoce, o mecanismo está relacionado à hipersensibilidade do tipo III ao soro equino, com formação de complexos imunes, sendo comumente denominada como doença do soro. Surge de 5 a 24 dias após a administração do soro e apresenta, em geral, pouca gravidade.

O quadro clínico caracteriza-se por febre baixa, prurido ou urticária generalizados, artralgias, linfadenopatia, edema periarticular e proteinúria. Glomerulopatia e neuropatia são teoricamente possíveis não sendo, entretanto, descritas na literatura. A evolução pode ocorrer espontaneamente em 2 a 4 dias ou com tratamento à base de corticosteroides e anti-histamínicos sistêmicos.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

## 10. SUPERDOSE

Não existem informações de casos e/ou consequências da aplicação de superdosagem do soro antilatrodéctico.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

VPS3 - soro antilatrodéctico\_bula\_profissional\_saúde



Bula de acordo com a Resolução-RDC/ANVISA Nº 47/2009

# III - DIZERES LEGAIS

Registro M.S. nº 1.0407.0096 Farm. Resp.: Dr. Jorge Luiz Coelho Mattos CRF-RJ nº 3083

# Registrado e fabricado por: INSTITUTO VITAL BRAZIL S/A

Rua Maestro José Botelho, 64 - Vital Brazil Niterói - Rio de Janeiro - RJ CNPJ: 30.064.034/0001-00 Indústria Brasileira

SAC: 0800 022 1036 sac@vitalbrazil.rj.gov.br www.vitalbrazil.rj.gov.br

Uso restrito a hospitais.

Venda proibida ao comércio.

Esta bula foi aprovada pela Anvisa em (29/03/2021)

**BULA SALD 8674** 





Bula de acordo com a Resolução-RDC/ANVISA Nº 47/2009

## Histórico de Alteração da Bula

| Dados da submissão eletrônica |                  |   | Dados da petição/notificação que altera bula |                     |         |                      | Dados das alterações de bulas   |                     |   |  |
|-------------------------------|------------------|---|--|---------------------|---------|----------------------|---|---------------------|---|--|
| Data do expediente            | N° do expediente | Assunto   | Data do<br>expediente                        | N° do<br>expediente | Assunto | Data de<br>aprovação | Itens de bula   | Versões<br>(VP/VPS) | Apresentações<br>relacionadas                             |  |
| 19/12/2016                    | 2629585/16-2     | (10463) - PRODUTO<br>BIOLÓGICO -<br>Inclusão Inicial de<br>Texto de Bula – RDC<br>60/12         | N/A  | N/A                 | N/A     | N/A                  | Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no bulário eletrônico da ANVISA.  Adequação à Resolução – RDC/ANVISA Nº 47/2009.  | VPS1                | 300 DL <sub>50</sub> SOL INJ CT 1 AMP<br>VD<br>INC X 2 ML |  |
| 02/07/2020                    | 2122703/20-9     | (10456) - PRODUTO<br>BIOLÓGICO -<br>Notificação de<br>Alteração de Texto de<br>Bula - RDC 60/12 | N/A  | N/A                 | N/A     | N/A                  | EM TODA BULA: Correção do nome comercial e melhorias na redação e na formatação.  2. RESULTADOS DE EFICÁCIA  7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO  9. REAÇÕES ADVERSAS  Atualização da frase de alerta.                      | VPS2                | 300 DL <sub>50</sub> SOL INJ CT 1 AMP<br>VD<br>INC X 2 ML |  |
| 29/03/2021                    | N/A              | (10456) - PRODUTO<br>BIOLÓGICO -<br>Notificação de<br>Alteração de Texto de<br>Bula - RDC 60/12 | N/A  | N/A                 | N/A     | N/A                  | APRESENTAÇÕES COMPOSIÇÃO 1. INDICAÇÕES 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS 10. SUPERDOSE. III - DIZERES LEGAIS | VPS3                | 300 DL <sub>50</sub> SOL INJ CT 1 AMP<br>VD<br>INC X 2 ML |  |