



Iomeron® 300 y 400

Iomeprol
Solución inyectable
300 mg l/ml y 400 mg l/ml

Lea todo el instructivo detenidamente antes de iniciar la administración de este producto.

- Conserve este instructivo. Es posible que necesite volver a leerlo.

Composición:	Iomeron 300	Iomeron 400
Cada ml contiene		
Iomeprol	612.4 mg	816.5 mg
Vehículo cdp	1 ml 1 ml

F.F. Solución inyectable
Via de administración:
Iomeron 300: intravenosa o intratecal
Iomeron 400: intravenosa

Un ml de Iomeron 300 contiene 61.24% de Iomeprol sustancia activa correspondiente a 300 mg de Iomeron. Un ml de Iomeron 400 contiene 81.65% de Iomeprol sustancia activa correspondiente a 400 mg de Iomeron.

ADVERTENCIA:

Se recomienda tener precauciones con Iomeron y solicite al usuario y/o paciente le informe a usted si presenta o tiene cualquiera de las siguientes condiciones:

- Antecedentes de alergia o asma.
- Coágulos de sangre, problemas de circulación, inflamación de las venas,
- Una infección
- Diabetes
- Problemas al orinar
- Enfermedad de células falciformes (el cuerpo produce glóbulos rojos de forma anormal en la sangre, lo que lleva a la Anemia)
- Problemas cardíacos
- Presión arterial alta durante un largo periodo de tiempo
- Problemas del riñón o del hígado
- Hipertiroidismo o Glándula tiroides hiperactiva
- Miastenia gravis (una enfermedad que causa debilidad muscular)
- Derrame cerebral, isquemia, tumor cerebral u otra enfermedad cerebral
- Historia de epilepsia
- Alcoholismo
- Droga/dicción
- Feocromocitoma (un tumor de la glándula suprarrenal)
- Mieloma múltiple

Se debe tener especial cuidado en niños menores a 1 año y en ancianos. Estos grupos pueden ser susceptibles a reacciones adversas.

Solicite a su paciente o usuario si le han realizado pruebas de función tiroidea en el pasado

Uso de otros medicamentos.

Solicite informes a su paciente o usuario, acerca de si está tomando o ha tomado recientemente otros medicamentos, incluso los adquiridos sin receta médica. Especialmente, solicite al usuario, le informe si está tomando los siguientes medicamentos, ya que pueden reaccionar con Iomeron:

- Analgésicos
- Antieméticos (tratamientos que previenen el vómito)
- Metformina (tratamiento para la diabetes)
- Antiépilepticos (tratamiento para ataques epilépticos)

DESCRIPCIÓN

1. ¿QUÉ ES IOMERON Y PARA QUÉ SE UTILIZA?

Iomeron es un Medio de Contraste Radiográfico, que bloquea los rayos X, ya que contiene yodo. Iomeron funciona ayudando a su médico para ver las estructuras internas del cuerpo en una imagen de rayos-X. Se recomienda el uso de Iomeron para ayudar a visualizar principalmente los vasos sanguíneos, las vías urinarias, la vejiga o las mamas y los conductos salivales usando rayos-X.

Este producto es únicamente para uso en diagnóstico. El Iomeron es una molécula orgánica no iónica, de osmolaridad baja, con radiopacidad otorgada por un contenido de yodo del 49% del peso molecular. Se formula para usar como medio de contraste intravascular o intracavitario en concentraciones de hasta 400 mg de yodo por ml. Incluso en esta concentración, la viscosidad baja permite la administración de dosis altas mediante catéteres delgados.

La farmacocinética del Iomeprol administrado por vía intravascular es similar a la de otros medios de contraste yodados y se ajusta al modelo de dos compartimentos con una distribución rápida y una fase de eliminación más lenta. En las personas sanas, la media de distribución y eliminación del Iomeprol es de 0.5 horas y 1.9 horas, respectivamente.

El volumen de distribución es similar al del líquido extracelular. No existe una unión significativa a la proteína sérica, y el Iomeprol no se metaboliza.

La eliminación es casi exclusivamente a través de los riñones (el 90% de la dosis se recupera en la orina dentro de las 96 horas de su administración) y es rápida (el 50% de una dosis administrada por vía intravascular dentro de las 2 horas).

- Iomeron tiene un pH de 6.5 a 7.5 en ambas concentraciones (400 y 300)
- Presión osmótica (proporción en relación con la solución isotónica de cloruro de sodio:

Iomeron 400 aproximadamente 2
Iomeron 300 aproximadamente 3
- Viscosidad (37°C, mPas)
Iomeron 300: 4.3
Iomeron 400: 13.6

INDICACIONES:

Medio de Contraste Radiográfico utilizado para:

Iomeron 400
arteriografía periférica
Aortografía
Angiocardiografía y
ventriculografía izquierda
Arteriografía coronaria
Arteriografía visceral
Angiografía por

Iomeron 300
arteriografía periférica
Venografía
Angiocardiografía y
ventriculografía izquierda
Arteriografía cerebral
Arteriografía visceral
Angiografía por

Indíqueme a su médico radiólogo inmediatamente si tiene algunas silbancias repentinas, dificultad para respirar, hinchazón de los párpados, cara o labios, erupción cutánea o comezón (especialmente afectan todo el cuerpo).

Los siguientes efectos adversos han sido reportados:

Comunes (entre 1 de cada 10 y 1 de cada 100 pacientes)

- Dolor de cabeza.
- Piel pálida (palidez),
- Sensación de malestar (náuseas),
- Calor y dolor en el sitio de la inyección.

Poco frecuentes (entre 1 de cada 100 y 1 en cada 1.000 pacientes)

- Agitación,
- Mareos,
- Parálisis,
- Pulso cardíaco lento o rápido,
- Aumento o disminución de la presión arterial,
- Dificultad para respirar,
- Nariz tapada,
- Laringe inflamada,
- Vómitos,
- Eripción, enrojecimiento, hinchazón de la piel (ronchas), comezón,
- Aumento de la sudoración,
- Dolor de espalda,
- Dolor en el pecho,
- Tensión muscular,
- sangrado en el sitio de la inyección,
- Fiebre.

Raros (entre 1 de cada 1000 y 1 de cada 10.000 pacientes)

- Temblores (movimientos musculares involuntarios),
- Confusión,
- Pérdida de la conciencia o desmayo,
- Problemas de visión,
- Dificultad del habla,
- Convulsiones,
- Coma,
- Coloración azul de la piel,
- Enrojecimiento debido a la ampliación de los vasos sanguíneos,
- Espasmos musculares,
- Insuficiencia renal,
- Cambios en la cantidad de orina producida,
- Debilidad,
- Cambios en los resultados de algunas pruebas de laboratorio que pudiera ser llevadas a cabo por un médico.
- Reacciones alérgicas graves.

Algunos efectos secundarios adicionales se han reportado en raras ocasiones, si usted nota cualquier efecto adverso no mencionado en este instructivo, informe a su médico radiólogo o farmacéutico.

Si usted nota algún efecto adverso después de recibir una inyección de Iomeron, informe inmediatamente al personal médico.

INTERACCIÓN CON OTROS MEDICAMENTOS Y OTRAS FORMAS DE INTERACCIÓN

Iomeron 400	Iomeron 300
El uso del producto puede interferir con las pruebas de la función tiroidea. No se deben administrar agentes vasopresores antes del Iomeprol.	El uso del producto puede interferir con las pruebas de la función tiroidea. No se deben administrar agentes vasopresores antes del Iomeprol.
La presencia de una lesión renal en los pacientes diabéticos es uno de los factores que predisponen a una insuficiencia renal después de la administración de medios de contraste.	La presencia de una lesión renal en los pacientes diabéticos es uno de los factores que predisponen a una insuficiencia renal después de la administración de medios de contraste.
Esto puede precipitar la lactacidosis en los pacientes que toman metformina.	Esto puede precipitar la lactacidosis en los pacientes que toman metformina.
	Corticosteroides por vía intratecal y epidural no deben ser administrados concomitantemente, cuando los medios de contraste yodados son usados, ya que los corticosteroides pueden fomentar los signos y síntomas de aracnoiditis.

DOSIS Y VIA DE ADMINISTRACIÓN

Iomeron se debe administrar por un médico radiólogo o personal calificado en el hospital o clínica.

Iomeron® 400. Este debe inyectado en una arteria o una vena.

Iomeron® 300. Este debe inyectarse en una arteria, vena o en la columna vertebral.

Dosificación.

La dosis actual depende de qué parte del cuerpo está siendo sometida a rayos X y generalmente esta en el rango de 2-250 ml. Su médico puede decidir modificar esta dosis o repetir la dosis si es necesario.

La dosis para los niños depende también de la edad y el tamaño del cuerpo.

Se le mantendrá en observación durante al menos 60 minutos después de la inyección de Iomeron.

Si se administra más Iomeron del indicado:

Usted debe conocer si el área del hospital o la clínica donde se le administra Iomeron, está bien equipada para tratar los efectos de la sobredosis.

Posología y método de administración Iomeron 400

arteriografía periférica	Adultos Niños	10 - 90 ml* **
Aortografía	Adultos Niños	50 - 80 ml **
Angiocardiografía y	Adultos Niños	30 - 80 ml **

SOLUCION ISOTONICA de cloruro de sodio:
 Iomeron 400 aproximadamente 2
 Iomeron 300 aproximadamente 3
 - Viscosidad (37°C, mPa.s)
 Iomeron 300: 4-3
 Iomeron 400: 13-6

INDICACIONES:

Medio de Contraste Radiográfico utilizado para:

Iomeron 400	Iomeron 300
arteriografía periférica	arteriografía periférica
Aortografía	Venografía
Angiocardiografía y ventriculografía izquierda	Angiocardiografía y ventriculografía izquierda
Arteriografía coronaria	Arteriografía cerebral
Arteriografía visceral	Arteriografía visceral
Angiografía por sustracción digital	Angiografía por sustracción digital
Aumento en la tomografía computarizada	Aumento en la tomografía computarizada
Urografía	Urografía
Dactiloscografía	ERCP
Sialografía	Dactiloscografía
Fistulografía	Sialografía
Galactografía	Fistulografía
	Galactografía
	Mielografía

CONTRAINDICACIONES:

Iomeron 400
 Sospecha ó hipersensibilidad probada al lodo o preparaciones de este tipo.

Iomeron 300
 Sospecha ó hipersensibilidad probada al lodo o preparaciones de este tipo. Administración intratecal concomitante de corticosteroides con medios de contraste esta contraindicado.

REACCIONES ADVERSAS Y/O EFECTOS SECUNDARIOS

Como todos los medios de contraste, Iomeron puede causar efectos adversos, aunque no a todas las personas. Por lo general son leves a moderados y no prolongados. Sin embargo, las reacciones graves y potencialmente mortales han sido reportadas. Después de la administración por inyección en una vena o arteria, la mayoría de las reacciones se producen en cuestión de minutos, y después de la inyección en las cavidades corporales o la columna vertebral, la mayoría de las reacciones se producen en unas cuantas horas o más.

La dosis para los niños depende también de la edad y el tamaño del cuerpo.

Se le mantendrá en observación durante al menos 60 minutos después de la inyección de Iomeron.

Si se administra más Iomeron del indicado:

Usted debe conocer si el área del hospital o la clínica donde se le administra Iomeron, está bien equipada para tratar los efectos de la sobredosis.

Posología y método de administración Iomeron 400

arteriografía periférica	Adultos Niños	10 - 90 ml* **
Aortografía	Adultos Niños	50 - 80 ml **
Angiocardiografía y ventriculografía izquierda	Adultos Niños	30 - 80 ml máx. 250 ml **
arteriografía coronaria	Adultos	4 - 10 ml por arteria *
arteriografía visceral	Adultos Niños	5 - 50 ml* o de acuerdo con el tipo de examen; **

Angiografía por sustracción digital

intravenosa	Adultos	30 - 60 ml* máx. 250 ml
-------------	---------	-------------------------

tomografía computarizada

cuerpo	Adultos Niños	40 - 150 ml máx. 250 ml **
--------	---------------	----------------------------

Urografía

Intravenosa	Adultos recién nacidos Bebés Niños	50 - 150 ml 3 - 4,8 ml/kg 2,5 - 4 ml 1 - 2,5 ml/kg o *
Dactiloscografía	Adultos	3 - 8 ml
Sialografía	Adultos	1 - 3 ml
Fistulografía	Adultos	1 - 50 ml
Galactografía	Adultos	0,2 - 1,5 ml

* Repetir según sea necesario

** De acuerdo con el tamaño del cuerpo y la edad

En los pacientes ancianos se debe usar la dosis efectiva más baja.

La radiografía se puede tomar hasta 60 minutos después de la inyección.

Fisiología y método de administración Iomeron 300		
arteriografía periférica	Adultos Niños	10 - 90 ml* **
Venografía	Adultos	10 - 100 ml* Max 250 ml 10 - 50 ml extremidades superiores 50 - 100 ml extremidades inferiores **
angiocardografía y ventriculografía izquierda	Adultos Niños	30 - 80 ml máx. 250 ml **
arteriografía cerebral	Adultos Niños	5 - 12 ml* 3 - 7 ml o **
arteriografía visceral	Adultos	5 - 50 ml* o de acuerdo con el tipo de examen; Máx 250 ml **
Angiografía por sustracción digital	Niños	**

Intraarterial visceral	Adultos	2 - 20 ml por arteria* Aorta 25 - 50 ml* ambas máx. 250 ml
Periférica	Adultos	5 - 10 ml por arteria* Máx 250 ml
Intravenosa	Adultos	30 - 60 ml* Máx 250 ml

tomografía computarizada

Cerebro	Adultos Niños	50 - 150 ml **
Cuerpo	Adultos Niños	40 - 150 ml Máx 250 ml **

Urografía intravenosa	Adultos Neonatos Bebés Niños	50 - 150 ml 3 - 4,8 ml 2,5 - 4 ml 1 - 2,5 ml
Artrografía	Adultos	1 - 10 ml
ERCP	Adultos	12 - 30 ml
Dactiloscintigrafía	Adultos	3 - 8 ml
Stalografía	Adultos	1 - 3 ml
Fistulografía	Adultos	1 - 50 ml
Galactografía	Adultos	0,2 - 1,5 ml
Mielografía	Adultos	10 - 15 ml inyección lumbar

* Repetir según sea necesario

** De acuerdo con el tamaño del cuerpo y la edad

En los pacientes ancianos se debe usar la dosis efectiva más baja.

En mielografía dosis más bajas pueden ser utilizados para estudios torácicos o lumbares y dosis más altas para los estudios de columna cervical o total. Independientemente de la naturaleza del estudio mielográfico, Iomeron debe inyectarse lentamente durante 1 - 2 minutos.

Los rayos X se pueden tomar hasta 60 minutos después de la inyección. Nota Tomografía computarizada mielografía de la columna vertebral deben retardarse por aproximadamente cuatro horas para permitir la dilución y eliminación del exceso de contraste.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES ESPECIALES DE EMPLEO.

Precauciones Generales

Los antecedentes positivos de alergia, asma o reacción perjudicial durante investigaciones similares previas indican la necesidad de precauciones adicionales ya que, al igual que con otros medios de contraste, este producto puede provocar anafilaxia u otras manifestaciones de alergia con náuseas, vómitos, disnea, eritema e hipotensión arterial. Los beneficios deben compensar claramente los riesgos en dichos pacientes, y se deben tener medidas de reanimación adecuadas que estén disponibles de inmediato. Los principales tratamientos son los siguientes:

Efecto	Síntomas principales	Tratamiento principal
Efecto vasomotor	Calor Náuseas/vómitos	Tranquilidad
Cutáneo	ronchas aisladas	antihistamínicos H1
Broncoespástico	sibilancia	antihistamínicos H2
Anafilactoide reacción	angioedema urticaria	oxígeno inhaladores del agonista beta 2
	Broncoespasmo	Oxígeno Fluidos por vía intravenosa Adrenérgicos (epinefrina por vía intravenosa) Inhalación Adrenérgicos beta 2
Hipotensor	Hipotensión	antihistamínicos (H1 y bloqueantes H2) corticosteroides
Reacción vagal	hipotensión bradicardia	fluidos por vía intravenosa atropina por vía intravenosa

En consideración a las posibles complicaciones, se debe mantener al paciente en observación durante al menos 60 minutos después de la administración. Es necesario proceder con suma precaución durante la inyección de los medios de contraste para evitar la extravasación. Se requiere atención especial cuando se realizan

aguda. Las convulsiones son más probables en los pacientes con tumores o metástasis endocraneales o con antecedentes de epilepsia. Los medios de contraste no iónicos tienen menos actividad anticoagulante in vitro que los medios iónicos. Por lo tanto, se debe ser sumamente minucioso durante la técnica angiográfica. No se debe permitir que los medios no iónicos permanezcan en contacto con la sangre en una jeringa. Y los catéteres intravasculares se deben purgar con frecuencia para reducir el riesgo de coagulación que, rara vez, ha ocasionado complicaciones tromboembólicas graves.

En los pacientes que padecen una insuficiencia moderada a grave de la función renal, se debe prestar atención a los parámetros de la función renal antes de volver a evaluar al paciente con un medio de contraste.

Si fuera posible, se debe llevar a cabo la administración intravasculat con el paciente recostado. Se debe mantener al paciente en esta posición y observarlo atentamente durante al menos 30 minutos después del procedimiento ya que la mayoría de los incidentes graves se presentan en este momento.

Niños: los lactantes de hasta 1 año de edad, especialmente los recién nacidos, son particularmente susceptibles al desequilibrio hidroelectrolítico y las alteraciones hemodinámicas. Se debe tener cuidado con respecto a la posología utilizada.

Ancianos: existe un riesgo especial de reacciones que comprometen el aparato circulatorio; por ejemplo, es más probable que se presenten isquemias miocárdicas, arritmias importantes y extrasístoles. Una combinación de alteraciones neurológicas y patologías vasculares presenta una complicación grave. La probabilidad de insuficiencias renales agudas es mayor en estas personas

EMBARAZO Y LACTANCIA

Los estudios en animales no han indicado ningún efecto perjudicial con respecto a la evolución del embarazo o la salud del feto o del recién nacido. Sin embargo, no se ha establecido la seguridad del Iomeron en el embarazo humano. Por lo tanto, la administración se debe evitar durante el embarazo, excepto que no exista una alternativa más segura.

No existen datos en seres humanos con respecto a la eliminación del Iomeron en la leche materna. Los estudios en animales han demostrado que la eliminación del Iomeron en la leche materna es similar a la de otros medios de contraste y que el tubo digestivo de las crías absorbe estos compuestos solo en un grado mínimo. Por lo tanto, es improbable que se presenten efectos adversos en el lactante.

Como medida de precaución, se debe interrumpir la lactancia antes de la administración de Iomeron y no se debe reiniciar al menos hasta 24 horas después de la administración del medio de contraste

SOBREDOSIFICACION

Los efectos de una sobredosis en los aparatos pulmonar y cardiovascular pueden ser potencialmente letales.

El tratamiento consiste en reforzar las funciones vitales y aplicar rápidamente un tratamiento sintomático. El Iomeron no se une a las proteínas plasmáticas o séricas y, por lo tanto, se puede diálizar

EFFECTOS SOBRE LA CAPACIDAD DE CONDUCIR VEHÍCULOS Y UTILIZAR MAQUINARIA

No se conocen efectos sobre la capacidad para conducir y operar maquinaria. Sin embargo, debido al riesgo de las reacciones iniciales, no se recomienda conducir ni operar maquinaria durante una hora después de la última inyección.

INCOMPATIBILIDADES

Los medios de contraste no se deben mezclar con ningún otro medicamento para evitar el riesgo de posibles incompatibilidades.

PRECAUCIONES DE ALMACENAMIENTO

Iomeron (Iomeprol) solución inyectable debe almacenarse preferentemente a temperatura ambiente a no más de 30°C.

Proteger de la luz.

Iomeron no se debe utilizar después de la fecha de caducidad indicada en la caja y etiqueta.

Iomeron se debe administrar de forma inmediata, una vez que se extrae en la jeringa.

LEYENDAS DE PROTECCION

Los frascos que contienen solución de medios de contraste no tienen por objeto la extracción de dosis múltiples. No se debe perforar el tapón de goma más de una vez para evitar que pasen a la solución cantidades de micropartículas procedentes del tapón. Se recomienda el uso de cánulas de extracción adecuadas para perforar el tapón y extraer el medio de contraste.

Antes de usar, revise el producto para asegurarse de que el envase y el cierre no estén dañados. No use la solución si está descolorida o si contiene partículas.

Producto estéril. No se garantiza la esterilidad del producto en caso de que el envase primario tenga señales de haber sufrido ruptura previa. Si se presenta esta situación no se debe utilizar el producto.

No se debe extraer el medio de contraste de la jeringa hasta justo antes de usarlo. La extracción de los medios de contraste de sus envases se debe realizar en condiciones asepticas con jeringas estériles. Se deben utilizar técnicas estériles para cualquier punción lumbar o inyección intravasculat, y con catéteres y cables guías. Si se usan equipos no desechables, se debe tener sumo cuidado para evitar la contaminación residual con rastros de productos de limpieza.

Es conveniente que las soluciones de medios de contraste para administración intravasculat e intratecal estén a temperatura corporal cuando se inyectan.

Se debe desechar cualquier residuo del medio de contraste de la jeringa. Las soluciones no utilizadas en una sesión de evaluación o el material residual, tales como los tubos conectores, se deben desechar de acuerdo con los requisitos locales.

Hipotensión	(epinefrina por vía intravenosa) Inhalación Adrenérgicos beta 2 antibiotamínicos (H1 y bloqueantes H2) corticosteroides
Hipotensor	fluidos por vía intravenosa
Reacción vagal	fluidos por vía intravenosa atropina por vía intravenosa

En consideración a las posibles complicaciones, se debe mantener al paciente en observación durante al menos 60 minutos después de la administración.

Es necesario proceder con suma precaución durante la inyección de los medios de contraste para evitar la extravasación.

Se requiere atención especial cuando se realizan investigaciones en pacientes con sospecha de trombosis, flebitis, enfermedades isquémicas graves, infección local o un sistema arteriovenoso totalmente obstruido. Cualquier trastorno grave del equilibrio hidroelectrolítico se debe corregir antes de la administración. Se debe garantizar la hidratación adecuada, particularmente en los pacientes con mieloma múltiple, diabetes sacarina, poluria, oliguria e hipervolemia; también en los bebés, los niños pequeños y los ancianos. Se recomienda la rehidratación antes del uso de iomeprol en los pacientes con anemia drepanocítica.

Se debe tener cuidado con las cardiopatías graves, particularmente la insuficiencia cardíaca y la arteriopatía coronaria. Las reacciones pueden incluir edema pulmonar, cambios hemodinámicos, cambios isquémicos del electrocardiograma (ECG) y arritmias. En la hipertensión arterial crónica grave, aumenta el riesgo de lesiones renales después de la administración de un medio de contraste. En estos casos, aumentan los riesgos relacionados con el procedimiento de cateterismo. Se debe tener cuidado con la insuficiencia renal y la diabetes. Es importante mantener a estos pacientes hidratados para poder reducir el deterioro de la función renal.

La combinación de una insuficiencia hepática y renal graves retrasa la eliminación del medio de contraste; por lo tanto, no se debe evaluar a dichos pacientes excepto que sea absolutamente necesario.

La administración de medios de contraste yodados puede agravar los signos y los síntomas miasténicos.

Se requiere atención especial en los pacientes con infarto cerebral agudo, hemorragia endocraneal aguda y cualquier enfermedad que suponga lesiones en la barrera hematoencefálica, edema cerebral o desmielinización

está descolorida o si contiene partículas.
Producto estéril. No se garantiza la esterilidad del producto en caso de que el envase primario tenga señales de haber sufrido ruptura previa. Si se presenta esta situación no se debe utilizar el producto.

No se debe extraer el medio de contraste de la jeringa hasta justo antes de usarlo. La extracción de los medios de contraste de sus envases se debe realizar en condiciones asépticas con jeringas estériles. Se deben utilizar técnicas estériles para cualquier punción lumbar o inyección intravascular, y con catéteres y cables guía. Si se usan equipos no desechables, se debe tener sumo cuidado para evitar la contaminación residual con rastros de productos de limpieza.

Es conveniente que las soluciones de medios de contraste para administración intravascular e intratecal estén a temperatura corporal cuando se inyectan. Se debe desechar cualquier residuo del medio de contraste de la jeringa. Las soluciones no utilizadas en una sesión de evaluación o el material residual, tales como los tubos conectores, se deben desechar de acuerdo con los requisitos locales.

Presentaciones

PRESENTACIONES

Iomeron (Iomeprol) Es una solución inyectable transparente, incolora conteniendo 300 mg I/ml y 400 mg I/ml en frascos ampulla.
Iomeron se encuentra disponible en las siguientes presentaciones para México:

Iomeron 300

Caja de cartón con un frasco ampulla con 50 ml y 100 ml.

Iomeron 400

Caja de cartón con un frasco ampulla con 50, 100 y 500 ml

Fabricado en Italia por:

Patheon Italia S.p.A., Via Morolense 87- 03013- Ferentino (FR) Italia

Para: Bracco Imaging S.p.A.

Via Egitio, Folli N° 50 Milano 20134 Italia.

Importado y/o Distribuido en México por: JUSTESA IMAGEN MEXICANA, S.A. DE CV.

Rancho 4 milpas, Km 1 Módulo 10 Carretera Tepotzotlán.

La Aurora MDC, Fase II, Sección H, Col. Ex Hacienda de San Miguel.

C.P. 54716, Cuautitlan Izcalli, Estado de México, México

Reg N°: 0837R2012 SSA

®Marca Reg.