



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Disposición

Número: DI-2018-1370-APN-ANMAT#MSYDS

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Martes 30 de Octubre de 2018

Referencia: EX-2018-33966836-APN-DGA#ANMAT

VISTO el Expediente N° EX-2018-33966836-APN-DGA#ANMAT del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones RIPEZZI S.R.L., solicita se autorice la inscripción en el Registro Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM) de esta Administración Nacional, de un nuevo producto médico.

Que las actividades de elaboración y comercialización de productos médicos se encuentran contempladas por la Ley 16463, el Decreto 9763/64, y MERCOSUR/GMC/RES. N° 40/00, incorporada al ordenamiento jurídico nacional por Disposición ANMAT N° 2318/02 (TO 2004), y normas complementarias.

Que consta la evaluación técnica producida por la Dirección Nacional de Productos Médicos, en la que informa que el producto estudiado reúne los requisitos técnicos que contempla la norma legal vigente, y que los establecimientos declarados demuestran aptitud para la elaboración y el control de calidad del producto cuya inscripción en el Registro se solicita.

Que corresponde autorizar la inscripción en el RPPTM del producto médico objeto de la solicitud.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1490/92 y sus modificatorias.

Por ello;

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Autorízase la inscripción en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM) de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) del producto médico marca RRS nombre descriptivo IMPLANTE DE ÁCIDO HIALURÓNICO y nombre técnico Materiales para reconstruir tejidos, de acuerdo con lo solicitado por RIPEZZI S.R.L., con los Datos Identificatorios Característicos que figuran al pie de la presente.

ARTÍCULO 2º.- Autorízanse los textos de los proyectos de rótulo/s y de instrucciones de uso que obran en documento N° IF-2018-45899169-APN-DGA#ANMAT.

ARTÍCULO 3º.- En los rótulos e instrucciones de uso autorizados deberá figurar la leyenda "Autorizado por la ANMAT PM-2369-9", con exclusión de toda otra leyenda no contemplada en la normativa vigente.

ARTÍCULO 4º.- Extiéndase el Certificado de Autorización e Inscripción en el RPPTM con los datos característicos mencionados en esta disposición.

ARTÍCULO 5º.- La vigencia del Certificado de Autorización será de cinco (5) años, a partir de la fecha de la presente disposición.

ARTÍCULO 6º.- Regístrese. Inscribáse en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica al nuevo producto. Por el Departamento de Mesa de Entrada, notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la presente Disposición, conjuntamente con rótulos e instrucciones de uso autorizados y el Certificado mencionado en el artículo 4º. Gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a los fines de confeccionar el legajo correspondiente. Cumplido, archívese.

DATOS IDENTIFICATORIOS CARACTERÍSTICOS

Nombre descriptivo: IMPLANTE DE ÁCIDO HIALURÓNICO.

Código de identificación y nombre técnico UMDNS: 17-875 - Materiales para reconstruir tejidos.

Marca(s) de (los) producto(s) médico(s): RRS.

Clase de Riesgo: IV.

Indicación/es autorizada/s: Implante dérmico para el tratamiento de la celulitis y el relleno de las irregularidades dérmicas. La solución proporciona los nutrientes a la dermis y un efecto de estimulación de los procesos fisiológicos de microcirculación de la piel. Se implanta en la dermis superficial o profunda como complemento de la matriz intercelular y del tejido subcutáneo para restaurar estructuras anatómicas perdidas de la piel, remplazando el ácido hialurónico perdido. Tratamiento del foto envejecimiento, sus consecuencias y la atrofia dérmica en: Abdomen, Nalgas, Interior de los brazos, Interior de los muslos, Brazos, hombros.

Modelo/s: HA STRIMATRIX.

Período de vida útil: 3 años.

Condición de uso: Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias.

Forma de presentación: Solución de 10 ml en un vial de 10 ml , 2 viales por caja.

Método de esterilización: Calor Húmedo.

Nombre del fabricante: SKIN TECH PHARMA GROUP, S.L.

Lugar/es de elaboración: C/Pla de L'Estany, 29, Polígono Industrial El Pla – 17486 Castelló de Empúries, Girona, España.

Expediente N° EX-2018-33966836-APN-DGA#ANMAT

Digitally signed by BELLOSO Waldo Horacio
Date: 2018.10.30 10:37:30 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Waldo HORACIO BELLOSO

SubAdministrador

Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología

Médica

Ministerio de Salud y Desarrollo Social

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -
GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR,
o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE
MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT
30715117564
Date: 2018.10.30 10:37:37 -0300

PROYECTO DE RÓTULO
Implante de Ácido Hialurónico

FABRICANTE: SKIN TECH PHARMA GROUP, S.L

Dirección: C/Pla de L'Estany, 29, Polígono Industrial El Pla – 17486 Castelló de Empúries
(Girona) (España)

IMPORTADOR: RIPEZZI SRL

Dirección: Av. Álvarez Thomas 663 PB, local, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Teléfono / Fax: 54 11 5368 0516
e-mail: mherrera@skymedic.com.ar

Marca: RRS®

Modelo: HA® STRIMATRIX

Fecha de fabricación: XXX

Fecha de vencimiento: XXX

Lote: XXX

Conservar a temperatura ambiente de 2 °C a 35 °C (No congelar)

No utilizar si el envase se encuentra abierto o dañado.

No reutilizar. No reprocesar.

Almacenar los productos en condiciones secas y a resguardo de la luz directa del sol.

ESTÉRIL: (CALOR HÚMEDO)

Director Técnico: Dra. Farmacéutica María Laura Elgue - MN: 11430

AUTORIZADO POR ANMAT PM: 2369-9

Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias.


RIPEZZI S.R.L.
30715554-6
Pablo Sumorrostro Spezzá
Socio Gerente


María Laura Elgue
Farmacéutica
MN 11.130

T

PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO

Implante de Ácido Hialurónico

FABRICANTE: SKIN TECH PHARMA GROUP, S.L

Dirección: C/Pla de L'Estany, 29, Polígono Industrial El Pla – 17486 Castelló de Empúries
(Girona) (España)

IMPORTADOR: RIPEZZI SRL

Dirección: Av. Álvarez Thomas 663 PB, local . Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Teléfono / Fax: 54 11 5368 0516
e-mail: mherrera@skymedic.com.ar

Marca: RRS®

Modelo: HA® STRIMATRIX

Conservar a temperatura ambiente de 2 °C a 35 °C (No congelar)

No utilizar si el envase se encuentra abierto o dañado.

No reutilizar. No reprocesar.

Almacenar los productos en condiciones secas y a resguardo de la luz directa del sol.

ESTÉRIL: (CALOR HÚMEDO)

Director Técnico: Dra. Farmacéutica Maria Laura Elgue - MN: 11430

AUTORIZADO POR ANMAT PM: 2369-9

Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias

DESCRIPCIÓN:

HA® STRIMATRIX es un implante cutáneo reabsorbible de alta pureza, fabricado a partir de ácido hialurónico de origen biotecnológico, no animal, obtenido mediante fermentación.

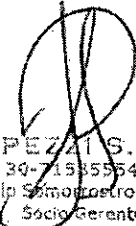
Es un implante de gel estéril, apirógeno, viscoelástico, insoluble en agua, transparente semi-fluido con olor característico, biológicamente compatible (no inmunizante, no inflamable, atóxico).


Uso previsto:

Implante dérmico para el tratamiento de las estrías y el relleno de las irregularidades dérmicas. La solución proporciona los nutrientes a la dermis y un efecto de estimulación de los procesos fisiológicos de microcirculación de la piel.

Se implanta en la dermis superficial o profunda como complemento de la matriz intercelular y del tejido subcutáneo para restaurar estructuras anatómicas perdidas de la piel, reemplazando el ácido hialurónico perdido.

Método de uso:


RIPEZZI S.R.L.
30-7153554-6
Pablo Spazzini
Socio Gerente


IF-2018-45899169-APN-DGA#ANMAT
María Laura Elgue
Farmacéutica
MN 11430
Página 2 de 6

El grupo de dispositivos médicos RRS® HA® STRIMATRIX se inyecta con o sin pápulas en la dermis, utilizando una aguja 30G o 32G, con el borde biselado de la aguja hacia abajo. Sin embargo, el facultativo deberá utilizar el método más apropiado, que entre otros pueden ser: inyecciones lineal superficiales múltiples, tunelización retrógrada, en abanico, técnica *criss-cross*, técnica *fish-bone* o incluso las técnicas transdérmicas. También se pueden utilizar técnicas automatizadas para inyección tales como las pistolas mesoterapéuticas

Técnica de implante:

Se inyecta con o sin pápulas utilizando una aguja 30G o 32G en la dermis superficial y profunda o el tejido subcutáneo (según indicación médica), en volúmenes no mayores a 30 ml.

Para garantizar una uniforme distribución del producto, una vez hecho el implante se masajea la zona tratada con una leve presión.


Nota importante:

La inyección puede dejar pequeños puntos de equimosis o incluso hematomas, principalmente en pacientes que tomen ácido acetilsalicílico, antiinflamatorios o alguna otra medicación que retrase la coagulación. No suele aparecer cuando el producto es inyectado a una profundidad mayor de 1 mm. En pieles sensibles, la aplicación de una crema anestésica antes del tratamiento puede ser conveniente; dicha crema puede causar rojeces o hipersensibilidad en la piel. Una inyección demasiado profunda en el tejido subcutáneo no produce el incremento deseado en el volumen del tejido, ni tampoco la biorrevitalización esperada. El grupo de dispositivos médicos RRS® HA® STRIMATRIX puede mezclarse eventualmente con otras soluciones inyectables, dependiendo de las necesidades. En este caso, el facultativo es el responsable de verificar la compatibilidad e idoneidad de los productos que utiliza.

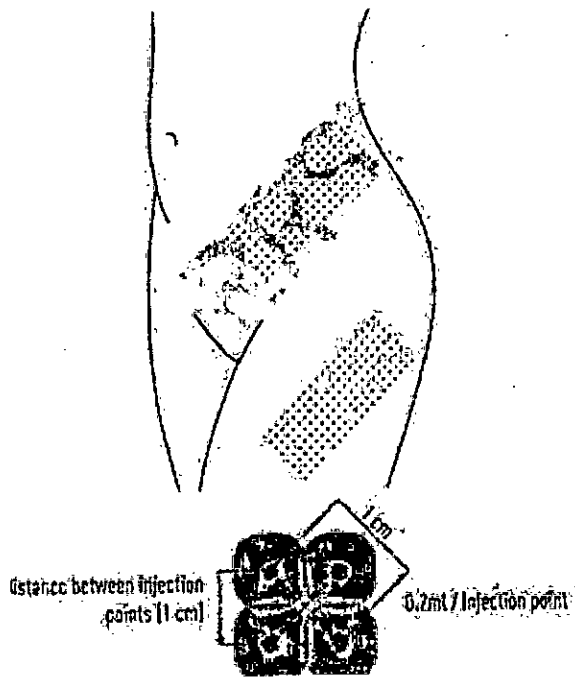
INDICACIONES:

Tratamiento del fotoenvejecimiento, sus consecuencias y la atrofia dérmica en:

- Abdomen
- Nalgas
- Interior de los brazos
- Interior de los muslos


RIPEZZI S.R.L.
30/71535514-6
Pablo Sommarostro Spezzì
Socio Gerente


María Laura Elguo
Farmacéutica
C.N. 11.430



Contraindicaciones:

HA® STRIMATRIX está contraindicado para los pacientes que:

- Tengan alergia a alguno de los ingredientes.
- Presenten infecciones, alteraciones o enfermedades de la piel, o bien secuelas de infecciones de estreptococo.
- Tomen inmunosupresores, bajo terapia cortical, con histórico de enfermedades autoinmunes.
- Tengan diabetes descompensada, reumatismo articular agudo, angina recurrente, endocarditis.
- No hay estudios disponibles para el uso durante el embarazo y la lactancia o en el caso de niños o menores de 18 años.

Precauciones:

Antes del implante, el facultativo debe informar al paciente sobre los posibles efectos secundarios (dolor, rojeces, equimosis, sensación de escozor, hinchazón, inflamación local, que normalmente desaparecen en 24 horas) y comprobar que el paciente este sano.

El grupo de dispositivos médicos RRS® HA® STRIMATRIX debe utilizarse en condiciones asépticas apropiadas en una clínica autorizada, en pieles saludables y no inflamadas, correctamente desinfectadas.

Un uso no aséptico puede ocasionar infecciones en los puntos de entrada de la inyección.

En caso de riesgo de alergia, debe hacerse una prueba antes de la primera inyección. Los resultados de esta prueba se adjuntarán a la historia del paciente. No reutilizar el vial una vez abierto. No utilizar, si el embalaje protector externo presenta serios daños o si hay algún líquido dentro de la caja. No reutilizar o reesterilizar el producto sobrante. Desechar el producto sobrante; desechar la aguja y el vial en los contenedores específicos.

Se debe informar a los pacientes bajo tratamiento de anticoagulantes sobre el riesgo de equimosis o hematomas por el uso de las inyecciones. El paciente debe evitar tomar ácido acetilsalicílico o fármacos antiinflamatorios durante la semana previa a las inyecciones. No inyectar en vasos sanguíneos, huesos, tendones, músculos, ligamentos o cualquier órgano que no sea la piel. Antes de inyectar, comprobar la fecha de caducidad de los viales, jeringas y agujas, así como la integridad del precinto del vial. No utilizar un producto caducado o con aspecto dañado.

Advertencias:

El exterior de la presentación no es estéril. Una vez abierta la presentación, utilizar inmediatamente.

No calentar ni congelar la presentación.

El paciente debe ser informado de las características del producto y de sus posibles efectos secundarios, precauciones y contraindicaciones.

No hay estudios disponibles acerca de la intolerancia o posible reacción entre el grupo de dispositivos médicos RRS® HA® STRIMATRIX y otros productos de relleno, incluso si no son inyectados en la misma zona. En caso de que existan implantes definitivos, el grupo de dispositivos médicos RRS® HA® STRIMATRIX debe ser utilizado de manera transdérmica (protocolo con AD ROLL TD® o ExcellDerm® Pro, sin inyectar). El ácido hialurónico precipita al entrar en contacto con cationes de amonio cuaternarios (tales como el cloruro de benzalconio), por lo cual no es recomendable que el grupo de dispositivos médicos RRS® HA® STRIMATRIX entre en contacto con dicho producto.

Tras el tratamiento y durante 12 horas evitar temperaturas extremas, saunas y *hammam*, exposición directa al sol o UV. Evitar el maquillaje o la aplicación cutánea de cualquier producto que no haya sido recomendado por el médico. El facultativo debe informar al paciente de las posibles reacciones locales relacionadas con la implantación de este dispositivo reabsorbible: rojeces y/o inflamación local que desaparecen en 12-24 horas.

Pueden suceder pequeños edemas o equimosis, que usualmente desaparecen en 24 o 48 horas. En caso de reacción inflamatoria o cualquier otro efecto secundario que no desaparezca en el transcurso de una semana, el paciente debe informar de ello inmediatamente. El médico tratará al paciente mediante un tratamiento adecuado, adaptado al problema.

Controles a la exposición / protección del personal:

Protección respiratoria: ninguna.

Protección de la vista: ninguna.

Protección de manos: guantes estériles.

Estabilidad y reactividad:

Estabilidad: estable en condiciones normales.

Incompatibilidad (materiales a evitar): el ácido hialurónico precipita al tomar contacto con cationes (como por ej. cloruro de benzalconio).

Riesgos de descomposición: ninguno.

Consideraciones para el desecho:

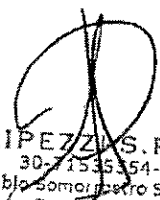
No hay precauciones acerca del desecho del producto.

Se desecha de acuerdo con sus regulaciones locales.

Transporte:

Este producto no está sujeto a regulaciones para transporte de sustancias peligrosas.

Manipulación y almacenamiento:


RIPEZZI S.R.L.
30-71535354-6
Pablo Somorostro Spezz
Socio Gerente

IF-2018-45899169-APN-DGA#ANMAT

Manipulación:

El producto no debe ser utilizado si el envase protector externo se encuentra seriamente dañado o si hay líquido dentro de la caja.

No reutilizar o reesterilizar el producto sobrante.

No utilizar después de la fecha de vencimiento.

Una vez que la presentación haya sido abierta, utilizar inmediatamente.

Deberá ser utilizado bajo condiciones asépticas apropiadas.

Deberá ser utilizado por un profesional calificado.

Almacenamiento:

Mantenga alejado de la luz.

Almacenar a una temperatura entre 2 y 35 °C.

No congelar.

No calentar.


RIPEZZI S.R.L.
30 71537554-6
Pablo Sommarostro Spezzi
socio Gerente


María Laura Elgue
Farmacéutica
RN 11.130



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número: IF-2018-45899169-APN-DGA#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Lunes 17 de Septiembre de 2018

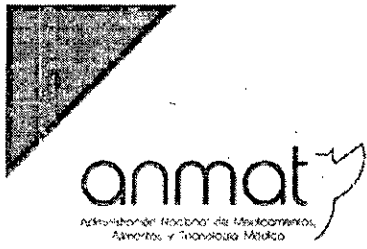
Referencia: ROT 2369-9 RIPEZZI

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION,
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564
Date: 2018.09.17 15:59:22 -03'00'

Romina Silvana Oviedo
Auxiliar administrativo
Dirección General de Administración
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología
Médica

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -
GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR
o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE
MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT
30715117564
Date: 2018.09.17 15:59:25 -03'00'



CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN E INSCRIPCIÓN

Expediente Nº: EX-2018-33966836-APN-DGA#ANMAT

La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) certifica que de acuerdo con lo solicitado por RIPEZZI S.R.L., se autoriza la inscripción en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM), de un nuevo producto con los siguientes datos identificatorios característicos:

Nombre descriptivo: **IMPLANTE DE ÁCIDO HIALURÓNICO.**

Código de identificación y nombre técnico UMDNS: 17-875 - Materiales para reconstruir tejidos.

Marca(s) de (los) producto(s) médico(s): RRS.

Clase de Riesgo: IV.

Indicación/es autorizada/s: Implante dérmico para el tratamiento de la celulitis y el relleno de las irregularidades dérmicas. La solución proporciona los nutrientes a la dermis y un efecto de estimulación de los procesos fisiológicos de microcirculación de la piel. Se implanta en la dermis superficial o profunda como complemento de la matriz intercelular y del tejido subcutáneo para restaurar estructuras anatómicas perdidas de la piel, reemplazando el ácido hialurónico perdido.

W/HB

Sedes y Delegaciones

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.argentina.gob.ar/anmat> - República Argentina

Sede Central
Av. de Mayo 869, CABA

Sede Alsina
Alsina 665/571, CABA

Sede INAME
Av. Caseros 2161, CABA

Sede INAL
Estados Unidos 25, CABA

Sede Prod. Médicos
Av. Belgrano 1480, CABA

Deleg. Mendoza
Remedios de Escalada de San Martín 1909, Mendoza
Prov. de Mendoza

Deleg. Córdoba
Obispo Trejo 635,
Córdoba,
Prov. de Córdoba

Deleg. Paso de los Libres
Ruta Nacional 117, km. 10,
CO. TE. CAR., Paso de los Libres,
Prov. de Corrientes

Deleg. Posadas
Roque González 1137,
Posadas, Prov. de Misiones

Deleg. Santa Fé
Eva Perón 2456,
Santa Fé,
Prov. de Santa Fé



Tratamiento del foto envejecimiento, sus consecuencias y la atrofia dérmica
en: Abdomen, Nalgas, Interior de los brazos, Interior de los muslos, Brazos,
hombros.

Modelo/s: HA STRIMATRIX.

Período de vida útil: 3 años.

Condición de uso: Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias.

Forma de presentación: Solución de 10 ml en un vial de 10 ml , 2 viales por
caja.

Método de esterilización: Calor Húmedo.

Nombre del fabricante: SKIN TECH PHARMA GROUP, S.L.

Lugar/es de elaboración: C/Pla de L´Estany, 29, Polígono Industrial El Pla –
17486 Castelló de Empúries, Girona, España.

Se extiende el presente Certificado de Autorización e Inscripción del PM
2369-9, con una vigencia cinco (5) años a partir de la fecha de la
Disposición autorizante.

Expediente Nº EX-2018-33966836-APN-DGA#ANMAT

Disposición Nº

1370

30 OCT 2018

Dr. Waldo Belloso
Subadministrador Nacional
ANMAT

Sedes y Delegaciones

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.argentina.gob.ar/anmat> - República Argentina

Sede Central
Av. de Mayo 869, CABA

Sede Alsina
Alsina 665/671, CABA

Sede INAME
Av. Caseros 2161, CABA

Sede INAL
Estados Unidos 25, CABA

Sede Prod. Médicos
Av. Belgrano 1480, CABA

Deleg. Mendoza
Remedios de Escalada de
San Martín 1909, Mendoza
Prov. de Mendoza

Deleg. Córdoba
Obispo Trejo 635,
Córdoba,
Prov. de Córdoba

Deleg. Paso de los Libres
Ruta Nacional 117, km.10,
CO.TE.CAR., Paso de los Libres,
Prov. de Corrientes

Deleg. Posadas
Roque González 1137,
Posadas, Prov. de
Misiones

Deleg. Santa Fé
Eva Perón 2456,
Santa Fé,
Prov. de Santa Fé