

The background is a light blue gradient with white, stylized waves and numerous small, translucent blue bubbles of varying sizes scattered throughout. The overall aesthetic is clean and clinical.

# *Pulbronkal*

**Tobramicina 300 mg**

*Pulbrontal*

Tobramicina 300 mg

**Solución inhalatoria**



**PERMATEC**<sup>®</sup>  
LABORATORIO MEDICINAL S.A.



*Pulbronal*

Tobramicina 300 mg

- **Marca la diferencia.**

Primera tobramicina inhalatoria acondicionada individualmente, aumentando así la protección del producto ante la degradación lumínica, potenciando y asegurando la calidad del tratamiento.

La **fibrosis quística** "FQ", también conocida como MUCOVISCIDOSIS (del lat. *Muccus*, "moco", y *viscósus*, "pegajoso"), es una enfermedad genética hereditaria multisistémica.

Una de sus consecuencias es la infección con *P. aeruginosa* en la mucosa pulmonar.

*Pulbrontkal*

Tobramicina 300 mg

- Antibiótico aminoglucósido bactericida activo contra *P. Aeruginosa*, *H. influenzae* y *S. aureus*.
- *Solución inhalatoria.*

# Pulbronal

Tobramicina 300 mg

- **Solución inhalatoria.**
- **Terapia útil, segura y cómoda** en el tratamiento de pacientes colonizados con *Pseudomonas aeruginosa* que padecen Fibrosis quística.
- **Efectivo para mejorar el pronóstico y calidad de vida** de los pacientes.
- Presentación: **Estuche con 28-56 monodosis en sobres de aluminio.**



# Pulbronal

Tobramicina 300 mg



**Pulbronal.** Tobramicina 300 mg. Venta Bajo Receta Archivada. Solución para Inhalar. Industria Argentina.

**Composición:** Cada 5 ml de solución inhalatoria contiene Tobramicina 300 mg. **Acción Terapéutica:** Antibiótico. **Indicaciones:** Este medicamento está indicado para el control de pacientes con fibrosis quísticas colonizados por P Aeruginosa. **Posología:** Se recomienda para todos los pacientes adultos y pediátricos de 6 años de edad y mayores dos aplicaciones de 300 mg por día durante 28 días. La dosis no debe ajustarse según el peso y debe ser administrada cada 12 horas, en periodos comprendidos en no más de 12 horas y no menos de 6 horas como rango de administración. **Presentaciones:** Estuches conteniendo 28 y 56 unidades.

Especialidad medicinal autorizada por el ministerio de Salud. Certificado N°: 53700.

*Bibliografía:* Ronald L. Gibson, Julia Emerson, Sharon McNamara, Jane L. Burns, Margaret Rosenfeld, et al., *Am. J. Respir. Crit. Care Med.* 2003; 167: 841-849.



**PERMATEC**<sup>®</sup>  
LABORATORIO MEDICINAL S.A.

Combate de los Pozos 336 (C1080AAD) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Tel.Fax: (54.11) 4382.1454 líneas rotativas / e-mail: [info@permatecsa.com.ar](mailto:info@permatecsa.com.ar) / [www.permatecsa.com.ar](http://www.permatecsa.com.ar)