

free cortisone and altering its effects. An adjustment in dose may be necessary if estrogen is added or removed during a glucocorticoid treatment.

- Glucocorticoids stimulate potassium urinary excretion. If it is administered with another drugs that also eliminates potassium such as thiazides, furosemide, ethacrynic acid or amphotericin B, hypokalemia may occur. It is recommended to determine the levels of potassium if corticosteroids are administered with these drugs. Also, it could increase the risk of arrhythmias in patients receiving dofetilide and digoxin, it may potentiate the neuromuscular blockade produced by non-depolarizing neuromuscular blocking agents.

SAFETY - USE RESTRICTIONS DURING PREGNANCY AND LACTATION

- Do not use on pregnant animals, unless cause an abortion is desired.
- Do not affect fertility or reproductive performance of studs.

SPECIAL PRECAUTIONS TO BE TAKEN BY THE PERSON ADMINISTERING THE VETERINARY MEDICINAL PRODUCT TO ANIMALS

- Do not handle this product if you know you are sensitized or if you have been advised not to work with such preparations.
- Handle this product with great care to avoid exposure, taking all recommended precautions.
- If you develop symptoms following exposure, such as a skin rash, you should seek medical advice and show the doctor this warning. Swelling of the face, lips or eyes or difficulty with breathing are more serious symptoms and require urgent medical attention.

WITHDRAWAL PERIOD

The animals should not be slaughtered for human consumption until 21 days after the end of the treatment. The milk of treated animals should not be designated for human consumption until 03 days after the last treatment.

STORAGE

Keep in a cool, dry place, protected from light exposure. Store among 15° to 30° C. Keep out of reach of children and domestic animals.

COMMERCIAL PRESENTATION

Bottle of 10 mL, 20 mL, 50 mL, 100 mL and 250 mL.

Reg. SENASA Peru: F.06.01.N.0154; Costa Rica: Reg. MAG PE10-14-08-4402; Reg. Dominican Republic: 8145; Reg. Guatemala: PE69-14-08-445; Reg. Panama: RF-4191-08; Reg. Paraguay: 10.485; Reg. Sri Lanka: 219.5.14

Duo-Dexalong® is a registered trademark of



agrovetmarket
animalhealth

Av. Canada 3792-3798, San Luis, Lima 30 - Peru
Tel.: (511) 2 300 300

Email: ventas@agrovetmarket.com - Web: www.agrovetmarket.com

Duo-Dexalong®

Injectable suspension

Dual corticoid - fast action and extended effect

agrovetmarket s.a.

FORMULATION

Each 100 mL contains:	
Dexamethasone sodium 21-phosphate.....	320 mg
Dexamethasone acetate monohydrate.....	363 mg
Excipients.....q. s. ad.....	100 mL

DESCRIPTION AND CHARACTERISTICS

Duo-Dexalong® is association of a soluble salt (sodium phosphate) and a maintained action ester (acetate) of dexamethasone, a synthetic glucocorticoid cortisol derivative with anti-inflammatory activity 25 times more than this and with minimum mineralocorticoid activity. It has gluconeogenic and antiallergic activity with a double advantage: the immediate action of sodium phosphate that not exceed 48 hours and the long action of acetate, which maximum effect is reached after 48 hours and maintained for at least 1 week.

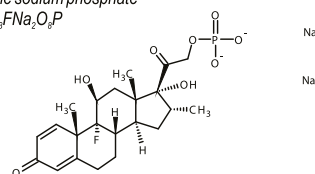
Dexamethasone and its derivatives, dexamethasone sodium phosphate and dexamethasone acetate are used as anti-inflammatory and immunosuppressive.

Dexamethasone virtually has no mineralocorticoid activity and therefore can not be used in the treatment of adrenal insufficiency. Dexamethasone is considered the corticosteroid of choice for treating cerebral edema because its best penetration to the central nervous system. As glucocorticoid, dexamethasone is about 20 times more potent than hydrocortisone and 5 to 7 times more powerful than prednisone. It is also one of the longer-acting corticosteroids.

Dexamethasone sodium phosphate

Formula: C₂₂H₃₅FNa₂O₈P

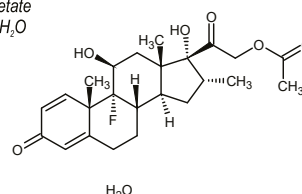
M. W.: 516.41



Dexamethasone acetate

Formula: C₂₂H₃₁FO₆H₂O

M. W.: 452.5



PHARMACOKINETICS

Glucocorticoids are natural hormones that prevent or suppress the immune and inflammatory responses when administered in pharmacologic doses. Free glucocorticoids readily cross cell membranes and bind to specific cytoplasmic receptors, inducing a series of responses, which alter the transcription and therefore protein synthesis. These responses include inhibition of leukocyte infiltration into the site of inflammation, interfering with the mediators of inflammation and suppressing immune responses. The anti-inflammatory action of glucocorticoids involves lipocortins, phospholipase A2 inhibitory proteins, which control the biosynthesis of a series of potent mediators of inflammation such as prostaglandins and leukotrienes. Some responses of glucocorticoids are reduction of edema and general suppression of the immune response. Inhaled glucocorticoids decrease the IgE synthesis, increase the number of beta-adrenergic receptors in leukocytes and decrease the synthesis of arachidonic acid.

Dexamethasone is rapidly absorbed after an oral dose. Peak plasma concentrations are reached within 1-2 hours. The action duration of injected dexamethasone depends on the administration route (endovenous, intramuscular or intra-articular) and irrigation of the injected site.

In systemic circulation, dexamethasone binds weakly to plasma proteins, with only the unbound portion of a dose being active. Systemic dexamethasone is quickly distributed into the kidneys, intestines, skin, liver and muscle. Corticosteroids

distribute into breast milk and cross the placenta. Systemic dexamethasone is metabolized by the liver to inactive metabolites. These inactive metabolites, as well as a small portion of unchanged drug, are excreted in the urine. The plasma elimination half-life of dexamethasone is approximately 1.8 to 3.5 hours whereas the biological half-life is 36 to 54 hours.

Dexamethasone Acetate

With dexamethasone acetate, it can keep the corticosteroid effect without frequent injections or oral administration. Following intramuscular injection, the relief of symptoms generally occurs in a period of 24 hours and in most cases lasts for one to three weeks.

Dexamethasone has functions and effects of other basic glucocorticoids and is one of the most active members of their class.

Milligram for milligram, dexamethasone is approximately equivalent to betamethasone, 4 to 6 times more potent than methylprednisolone and triamcinolone, 6 to 8 times more potent than prednisone and prednisolone, 25 to 30 times more potent than hydrocortisone, and about 35 times more potent than cortisone.

Dexamethasone Phosphate

Parenteral administration of dexamethasone phosphate, being a soluble sodium salt that absorbs quickly, immediately brings the peak serum levels, disappearing in a few hours. 90% of corticosteroids circulate in blood bound to proteins, such as albumin and a glycoprotein. Metabolism occurs mainly in the liver, eliminating metabolites in urine. The half-life of dexamethasone phosphate is about 200 minutes.

Dexamethasone phosphate is a 21 atoms carbon corticosteroid; its pharmacological activity consists in controlling protein synthesis, these proteins act as biological mediators of the effects of dexamethasone phosphate.

The pharmacological effect of dexamethasone phosphate is mainly in inflammatory process and in the carbohydrates, proteins and fats metabolism. The therapeutic benefit obtained by dexamethasone phosphate in inflammatory processes is mediated by the increased sequestration of monocytes and lymphocytes in the spleen, lymph nodes and bone marrow, which cellular immunity and inflammation is reduced, diminishes the polymorphonuclear leukocytes migration to the site of inflammation, inhibiting the lymphokines action and the metabolism of arachidonic acid.

Dexamethasone's action on carbohydrate metabolism is presented by:

- a) Increased gluconeogenesis (synthesis of glucose from protein).
- b) Increased liver glycogen.
- c) Increase of the concentration of glucose.
- d) Decreased peripheral glucose utilization.

Its action on proteins metabolism is manifested by:

- a) Amino acid mobilization from skeletal muscle mainly.
- b) Increased excretion of nitrogen in urine due to protein metabolism.

Dexamethasone stimulates the mobilization of body fat and exerts complex effects over ketones metabolism.

Dexamethasone phosphate is rapidly absorbed by muscle tissue, reaching peak plasma concentrations in about 1 hour, its plasma half-life is 3.6 hours, bioavailability is 80%, it binds to plasma proteins in approximately 70%; 97% of the active substance is eliminated by degradation in the liver and the rest by urine

TARGET SPECIES

Formulation developed and tested exclusively for its use in cattle, horses, swine, camelids, sheep, goats, dogs and cats.

THERAPEUTIC INDICATIONS

Duo-Dexalong® is indicated when a fast corticosteroid action (phosphate) and at the same time a long action (acetate) is required. Relief of symptoms usually occurs within 24 hours and in most cases lasts one to two weeks, regulated by the level of endogenous plasma cortisol. Nutritional syndromes, metabolic disorders, non-infectious inflammatory syndromes (synovitis, bursitis, arthritis, tendonitis, sprains, twisting, sacroiliac subluxations and traumatic injuries).

In cases of osteoarthritis, lymphangitis, arthritis, bronchopneumonia, septicemia, mastitis, and urogenital tract infections should be associated with an effective antibiotic therapy.

It is also indicated in cases of drug allergies, eczema, allergic dermatitis, pulmonary edema and hives.

ADMINISTRATION ROUTE AND DOSES

Subcutaneous, intramuscular and intrasynovial route.

- | | |
|--|---------------|
| • Cattle, sheep, goats, camelids and horses: | 2.5-10 mL |
| • Swine | 0.5-1 mL |
| • Dogs | 0.125-0.5 mL |
| • Cats | 0.06-0.125 mL |

In joints, synovial sheaths and cavities: 1-2 mL (large animals). Peritendinous injections: 10 mL (large animals) and 2-3 mL (small animals).

ADDITIONAL PRECAUTIONS FOR ITS ADMINISTRATION

- Shake well before charge the syringe and before its use.
- Under conditions of prolonged storage is common and normal observe a white sediment at the base of the bottle corresponding to Dexamethasone Acetate, which is why it is always recommended shake vigorously before use.
- For a quick response in acute hypersensitivity reactions and anaphylactoid conditions, antihistamines and/or epinephrine may be required along with the corticosteroid.
- Sterilize injecting equipment using boiling water. Avoid using strong disinfectants on equipment. Keep needles sharp and clean and replace them frequently.
- Conserve the asepsis and antisepsis indications before, during and after the product administration.
- Use needles of adequate length and caliber.
- Do not mix in the same syringe or container with any other substance different from the product.
- Avoid, as far as possible, the administration in animals in rainy weather or dusty conditions.
- The intramuscular administration in production animals should be performed in the neck muscle, near to dorsal line.
- It is not recommended its use in dehydrated animals. Do not administrate to animals in bad general state neither or in intense stress situations.
- Do not exceed recommended doses.
- Any product containers or residue should be eliminated in a safe way (buried or incinerated them).
- Keep out of reach of children and domestic animals.
- It is not recommended in other species than indicated.
- A slight swelling may appear at the site of inoculation, which disappears within a few days.
- It is recommend its use under veterinary supervision.
- Agrovet Market S.A. is not responsible for the consequences of a different use (of the product) to the one indicated in this leaflet.

ADVERSE REACTIONS

- It can manifest infrequently hypersensitivity reactions, if they occur, discontinue treatment.
- Local reaction (swelling) may occur at the injection site in animals for up to a week after administration.

CONTRAINDICATIONS

- Do not use in pregnant animals. It is contraindicated during the last third of pregnancy in cattle and sheep, at least that it want to cause abortion or premature birth.
- Do not use in patients contraindicated to corticosteroids such as those with diabetes mellitus, osteoporosis, hyperadrenocorticism, renal disease and congestive heart failure.
- Infectious diseases should not be treat without a simultaneous antibiotic therapy.
- Due to its immunosuppressive activity, corticosteroids may induce a low response to vaccination. It is therefore recommended not to use **Duo-Dexalong®** along with vaccination.
- Do not mix in the same syringe or container with any other substance different to the product.

DRUG INTERACTIONS

- The liver enzyme inducers (barbiturates, phenytoin and rifampicin) may increase metabolism of glucocorticoids and reduce its effectiveness. Dexamethasone dose may need adjustments if any of these drugs is added or removed during treatment with corticosteroids.
- Estrogens may increase the transcortin concentration, reducing the amounts of

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS

- Los inductores de las enzimas hepáticas (barbituratos, fenitoína y rifampicina) pueden aumentar el metabolismo de los glucocorticoides y reducir su eficacia. Las dosis de dexametasona pueden necesitar reajustes si alguno de estos fármacos es añadido o retirado durante el tratamiento con corticoides.
- Los estrógenos pueden aumentar la concentración de transcortina, reduciendo las cantidades de cortisona libre y alterando sus efectos. Puede ser necesario un reajuste de las dosis si se añaden o retiran estrógenos durante un tratamiento glucocorticoide.
- Los glucocorticoides estimulan la excreción urinaria de potasio. Si se administran concomitantemente otros fármacos que también eliminan potasio como las tiazidas, la furosemida, el ácido etacrínico o la anfotericina B, puede producirse hipokalemia. Se recomienda determinar los niveles de potasio si se administran corticoides con estos fármacos. Además, puede aumentar el riesgo de arritmias en pacientes tratados con digoxina y con dofetilida puede potenciar el bloqueo neuromuscular producido por los bloqueantes neuromusculares no depolarizantes.

SEGURIDAD - RESTRICCIONES DE USO DURANTE LA PREÑEZ Y LACTACIÓN

- No aplicar en animales preñados, a menos que se desee provocar un aborto.
- No afecta la fertilidad ni el desempeño reproductivo de los semetales.

PRECAUCIONES ESPECÍFICAS QUE DEBE TOMAR LA PERSONA QUE ADMINISTRE EL MEDICAMENTO A LOS ANIMALES

- No manipular este producto si sabe que es sensible o si se le ha aconsejado no trabajar con tales preparaciones.
- Maneje este producto con gran cuidado para evitar la exposición, tomando todas las precauciones recomendadas.
- Si aparecen síntomas después de la exposición, como una erupción en la piel, debe buscar consejo médico y mostrar al médico esta advertencia. Hinchazón de la cara, labios u ojos o dificultad para respirar son síntomas más graves y requieren atención médica urgente.

PERIODO DE RETIRO

Los animales no deben sacrificarse para el consumo humano hasta 21 días después de haber terminado el tratamiento. La leche de animales tratados no debe ser destinada para consumo humano hasta transcurridos 03 días posteriores al último tratamiento.

ALMACENAMIENTO

Conservar en un lugar fresco y seco, protegido de luz. Almacenar entre 15° y 30° C. Mantener alejado del alcance de los niños y animales domésticos.

PRESENTACIÓN COMERCIAL

Frascos x 10 mL, 20 mL, 50 mL, 100 mL y 250 mL.

Reg. SENASA Perú: F.06.01.N.0154; Costa Rica: Reg. MAG PE10-14-08-4402;
Reg. Guatemala: PE69-14-08-445; Reg. Panamá: RF-4191-08;
Reg. Paraguay: 10.485; Reg. Rep. Dominicana: 8145; Reg. Sri Lanka: 219.5.14

Duo-Dexalong® es una marca registrada de



agrovetermarket
animalhealth

Av. Canadá 3792-3798, San Luis, Lima 30 - Perú
Tel.: (511) 2 300 300

Email: ventas@agrovetermarket.com - Web: www.agrovetermarket.com

Duo-Dexalong®

Suspensión inyectable

Corticoide dual - acción rápida y efecto prolongado

agrovetermarket s.a.

FORMULACIÓN

Cada 100 mL contiene:	
Dexametasona 21-fosfato sódico.....	320 mg
Dexametasona acetato monohidrato.....	363 mg
Excipientes.....c.s.p.....	100 mL

DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS

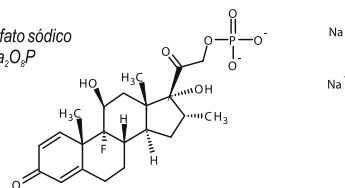
Duo-Dexalong® es una asociación de una sal soluble (fosfato sódico) y un éster de acción sostenida (acetato) de dexametasona, glucocorticoide sintético derivado del cortisol con una actividad antiinflamatoria 25 veces mayor que éste y con una mínima actividad mineralocorticoide. Posee actividad gluconeogénica y antialérgica con una doble ventaja: la acción inmediata del fosfato sódico que no excede 48 horas y la acción prolongada del acetato, cuyo efecto máximo se alcanza a las 48 horas y se mantiene durante por lo menos 1 semana.

La dexametasona y sus derivados, dexametasona fosfato sódico y dexametasona acetato son utilizados como antiinflamatorios e inmunosupresores. La dexametasona prácticamente, no tiene actividad mineralocorticoide y por lo tanto no puede ser usada en el tratamiento de la insuficiencia adrenal. La dexametasona es considerada el corticoide de elección para tratar el edema cerebral ya que es el que mejor penetra en el sistema nervioso central. Como glucocorticoide, la dexametasona es unas 20 veces más potente que la hidrocortisona y 5 a 7 veces más potente que la prednisona. Además es uno de los corticoides de acción más prolongada.

Dexametasona fosfato sódico

Fórmula: C₂₂H₃₅FNa₂O₈P

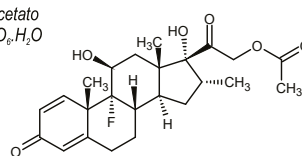
P.M.: 516.41



Dexametasona acetato

Fórmula: C₂₂H₃₃FO₆H₂O

P.M.: 452.5



H₂O

FARMACOCINÉTICA

Los glucocorticoides son hormonas naturales que previenen o suprimen las respuestas inmunes e inflamatorias cuando se administran en dosis farmacológicas. Los glucocorticoides libres cruzan fácilmente las membranas de las células y se unen a unos receptores citoplasmáticos específicos, induciendo una serie de respuestas que modifican la transcripción y, por tanto, la síntesis de proteínas. Estas respuestas son la inhibición de la infiltración leucocitaria en el lugar de la inflamación, la interferencia con los mediadores de la inflamación y la supresión de las respuestas inmunológicas. La acción antiinflamatoria de los glucocorticoides implica proteínas inhibidoras de la fosfolipasa A₂, las llamadas lipocortinas. A su vez, las lipocortinas controlan la biosíntesis de una serie de potentes mediadores de la inflamación, como son las prostaglandinas y los leucotrienos. Algunas de las respuestas de los glucocorticoides son la reducción del edema y una supresión general de la respuesta inmunológica. Los glucocorticoides inhalados disminuyen la síntesis de la IgE, aumentan el número de receptores β-adrenérgicos en los leucocitos y disminuyen la síntesis del ácido araquidónico.

La dexametasona se absorbe rápidamente después de una dosis oral. Las máximas concentraciones plasmáticas se obtienen al cabo de 1 a 2 horas. La duración de la acción de la dexametasona inyectada depende de la ruta de aplicación (intravenosa, intramuscular o intraarticular) y de la irrigación del sitio inyectado.

En la circulación sistémica, la dexametasona se une débilmente a las proteínas plasmáticas, siendo activa la porción no fijada. El fármaco se distribuye rápidamente en los riñones, intestinos, hígado, piel y músculos. Los corticoides cruzan la barrera placentaria y se excretan en la leche materna. La dexametasona es metabolizada en el hígado originando productos inactivos que son eliminados en la orina. La vida media de eliminación es de 1.8 a 3.5 horas y la vida media biológica de 36 a 54 horas.

Dexametasona Acetato

Con el acetato de dexametasona se puede mantener el efecto corticosteroide sin necesidad de inyecciones frecuentes ni de la administración por vía oral. Tras la inyección intramuscular, el alivio de los síntomas ocurre generalmente en un término de 24 horas y en la mayoría de los casos dura de una a tres semanas.

La dexametasona posee las funciones y efectos de otros glucocorticoides básicos y es uno de los miembros más activos de su clase.

A igualdad de peso, la dexametasona es aproximadamente equivalente a la betametasona, cuatro a seis veces más potente que la metilprednisolona y la triamcinolona, seis a ocho veces más potente que la prednisona y la prednisolona, 25 a 30 veces más potente que la hidrocortisona y unas 35 veces más potente que la cortisona.

Dexametasona Fosfato

La aplicación parenteral de la dexametasona fosfato, al ser una sal sódica soluble que se absorbe rápidamente, ocasiona inmediatamente máximos niveles séricos, para desaparecer en pocas horas. El 90 % de los corticoides viajan unidos a las proteínas, como la albúmina y una glucoproteína. La metabolización ocurre mayormente en el hígado, eliminando metabolitos por la orina. La vida media de la dexametasona fosfato es de 200 minutos aproximadamente.

La dexametasona fosfato es un corticosteroide de 21 átomos de carbono; su actividad farmacológica se efectúa controlando síntesis proteicas, estas proteínas actúan como mediadores biológicos de los efectos de la dexametasona fosfato.

El efecto farmacológico de la dexametasona fosfato es principalmente en procesos inflamatorios y en el metabolismo de carbohidratos, proteínas y grasas. El beneficio terapéutico obtenido por la dexametasona fosfato en procesos inflamatorios está mediado por el incremento del secuestro de monocitos y linfocitos por el bazo, ganglios linfáticos y médula ósea, con lo cual se reduce la inmunidad celular y la inflamación, disminuye además la migración de los polimorfonucleares hacia el sitio de inflamación, inhibe la acción de las linfoquinas y del metabolismo del ácido araquidónico.

La acción de la dexametasona en el metabolismo de los carbohidratos se presenta por:

- a) Incremento de la gluconeogénesis (síntesis de la glucosa a partir de proteínas).
- b) Aumento del glucógeno hepático.
- c) Elevación de la concentración de la glucosa.
- d) Disminución de la utilización periférica de glucosa.

Su acción en el metabolismo de las proteínas se manifiesta por:

- a) Movilización de aminoácidos de los tejidos principalmente del músculo esquelético.
- b) Aumento de la excreción de nitrógeno en orina debido al metabolismo proteico.

La dexametasona estimula la movilización de las grasas corporales y ejerce efectos complejos sobre el metabolismo de las cetonas.

La dexametasona fosfato se absorbe rápidamente por el tejido muscular, alcanzando concentraciones plasmáticas máximas en aproximadamente 1 hora, su vida media plasmática es de 3.6 horas, la biodisponibilidad es de 80%, se fija a proteínas plasmáticas en aproximadamente 70%; el 97% del principio activo se elimina por degradación a nivel hepático y el resto por orina.

ESPECIES DE DESTINO

Formulación desarrollada y probada exclusivamente para su uso en bovinos, equinos, porcinos, camélidos, ovinos, caprinos, caninos y felinos.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Duo-Dexalong® está indicado cuando se requiera una acción corticosteroide rápida (fosfato) y a la vez duradera (acetato). El alivio de los síntomas ocurre generalmente en 24 horas y en la mayoría de los casos dura de una a dos semanas, regulado por el nivel de cortisol endógeno plasmático. Síndromes nutricionales, trastornos metabólicos, síndromes inflamatorios no infecciosos (sinovitis, bursitis, artritis, tendinitis, sobrehuesos, esguinces, torceduras, subluxaciones sacroiliacas y lesiones traumáticas).

En casos de osteoartritis, linfangitis, artritis, bronconeumonías, septicemias, mastitis, e infecciones del tracto urogenital debe ir asociado a una antibioterapia efectiva.

Está indicado además en casos de alergias medicamentosas, eczemas, dermatitis alérgica, edema pulmonar, urticaria.

VIA DE ADMINISTRACIÓN Y DOSIFICACIÓN

Vía subcutánea, intramuscular e intrasinoval.

- | | |
|--|---------------|
| • Bovinos, ovinos, camélidos, caprinos y equinos | 2.5-10 mL |
| • Porcinos | 0.5-1 mL |
| • Caninos | 0.125-0.5 mL |
| • Felinos | 0.06-0.125 mL |

En articulaciones, bolsas y vainas sinoviales: 1-2 mL (grandes animales). Infiltraciones peritendinosas: 10 mL (grandes animales) y 2-3 mL (pequeños animales).

PRECAUCIONES ADICIONALES PARA LA ADMINISTRACIÓN

- Agite vigorosamente antes de cargar la jeringa y antes de usar.
- En condiciones de reposo prolongado es común y normal observar en la base del frasco un sedimento blanco correspondiente a la Dexametasona Acetato, razón por la cual se recomienda siempre agitar vigorosamente antes de usar.
- Para obtener una rápida respuesta en reacciones agudas de hipersensibilidad y condiciones anafilactoideas, puede ser necesario la administración de antihistamínicos y/o adrenalina junto con el corticosteroide.
- Esterilizar los equipos inyectables usando agua hirviendo. Evite usar desinfectantes fuertes en los equipos. Mantener las agujas afiladas y limpias. Reemplácelas frecuentemente.
- Conserve las indicaciones de asepsia y antisepsia antes y durante la aplicación del producto.
- Use agujas de longitud y calibre adecuados.
- No mezclar en la misma jeringa o envase con cualquier otra sustancia ajena al producto.
- Evite, en lo posible, la administración en animales en climas lluviosos o condiciones polvorientas.
- La administración intramuscular en animales de producción, debería ser realizada en la tabla del cuello, cerca a la línea dorsal.
- No se recomienda su uso en animales deshidratados. No administrar tampoco a animales en mal estado general, ni en situaciones de stress intenso.
- No superar las dosis recomendadas.
- Los envases o cualquier residuo del producto, deben eliminarse en forma segura (enterrándolos o incinerándolos).
- Mantener alejado del alcance de los niños y animales domésticos.
- Puede aparecer una ligera tumefacción en el sitio de inoculación, la cual desaparece a los pocos días.
- No se recomienda en otra especie que no sea la indicada.
- Se recomienda su uso bajo la supervisión de un médico veterinario.
- Agrovet Market S.A. no se responsabiliza por las consecuencias derivadas del uso (del producto) diferente al indicado en este inserto.

REACCIONES ADVERSAS

- Se puede manifestar con muy poca frecuencia reacciones de hipersensibilidad; si aparecieran, interrumpir el tratamiento.
- La reacción local (hinchazón) puede ocurrir en el lugar de la inyección en los animales hasta una semana después de la administración.

CONTRAINDICACIONES

- No utilizar en animales preñados. Está contraindicado durante el último trimestre de gestación en bovinos y ovejas a menos que se quiera provocar aborto o parto prematuro.
- No utilizar en pacientes contraindicados a corticosteroides como aquellos que sufren: diabetes mellitus, osteoporosis, hiper-adrenocorticismos, enfermedad renal y congestión cardíaca.
- Las enfermedades infecciosas no deben ser tratadas sin una terapia antibiótica simultánea.
- Debido a su actividad inmunosupresora, los corticosteroides pueden inducir una respuesta reducida a una vacunación. Por consiguiente se recomienda no usar **Duo-Dexalong®** de forma conjunta con una vacunación.
- No mezclar en la misma jeringa o envase con cualquier otra sustancia ajena al producto