

Ganhe R\$ 10 off no seu primeiro pedido\*



Olá, o que você está buscando hoje? :)



[Início](#) > [Medicamentos](#) > [Antisséptico Vias Urinárias](#)

Uro-Vaxom 6mg pó liofilizado caixa com 30 cápsulas

Nd Cód: 113590

★★★★★ 1 avaliação

Uro-Vaxom 6mg pó liofilizado caixa com 30 cápsulas é um medicamento.  
Consulte um médico ou farmacêutico pois seu uso pode trazer riscos.  
Leia a bula.

Evite a automedicação.

~~R\$ 149,46~~

R\$ 119,49

20% OFF

3x de R\$ 39,83 s/ juros no cartão

$$(-1)^+$$

Comprar Agora

Calcular frete:

Informe o seu CEP



Não sei meu CEP

## Indicação

URO-VAXOM é indicado como imunoterápico, no tratamento em longo prazo, para prevenção de infecções recorrentes do trato urinário inferior, não complicadas, podendo também ser utilizado como comedicação no tratamento de infecções agudas do trato urinário inferior, não complicadas, devendo ser mantido após a fase aguda, no longo prazo.

## Como este medicamento funciona?

URO-VAXOM aumenta a defesa própria do organismo do paciente.

## Contraindicação

Nos casos de hipersensibilidade ao princípio ativo ou aos constituintes da formulação do produto UROVAXOM.

Este medicamento é contraindicado para menores de 4 anos.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação m

## Como usar

- Tratamento preventivo e/ou terapia de consolidação: 1 cápsula ao dia, pela manhã, com estômago vazio, por 3 meses consecutivos.
- Tratamento durante episódios agudos: 1 cápsula ao dia, pela manhã, com o estômago vazio, como comedição da terapia antimicrobiana convencional, até desaparecer os sintomas, entretanto administrar Uro-Vaxom por pelo menos 10 dias consecutivos.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento de seu médico.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado

Usar cookies para garantir as funcionalidades do nosso site, memorizar suas preferências de uso em nossa plataforma, elaborar estatísticas sobre o uso de nosso serviço e para lhe enviar ofertas com base nos seus comportamentos de navegação em nosso site, o que poderá incluir o compartilhamento de seus dados com terceiros. Se estiver de acordo, clique em “de acordo”. Você também pode modificar as preferências do seu navegador para controlar o uso de cookies. (Para mais informações, acesse nossa [Política de Privacidade](#)).

## Aceito Cookie

Ganhe R\$ 10 off no seu primeiro pedido\*



Atenção: interações medicamentosas e contraindicações, ver o medicamento

Não deve ser utilizado durante a gravidez e a amamentação, exceto sob orientação médica. Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se ocorrer gravidez ou iniciar amamentação durante o uso deste medicamento.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

## Reações Adversas

A incidência total de efeitos indesejáveis em estudos clínicos foi de 4%. Distúrbios gastrintestinais (diarréia, náusea, dor abdominal), reações dermatológicas (prurido, exantema), bem como distúrbios generalizados (estado febril) são os relatos mais freqüentes.

Em caso de reações cutâneas ou febre, o tratamento deve ser interrompido, uma vez que estes sintomas podem representar reações alérgicas.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.

Informe também a empresa através do Centro de Atendimento ao Consumidor (CAC).

## Composição

Lisado bacteriano de Escherichia coli	6mg
Excipientes* qsp	1 comp

\*Excipientes: propilgalato anidro, glutamato de sódio monobásico, manitol, amido, silicato de magnésio, estearato de magnésio, óxido de ferro vermelho, óxido de ferro amarelo, dióxido de titânio, gelatina.

## Superdosagem

Nenhum caso de superdose é conhecido até o momento.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível.

Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

## Interação Medicamentosa

Nenhuma interação medicamentosa é conhecida, até o momento.


## Ação da Substância





## Resultados de eficácia

Magasi et cols. incluíram 122 pacientes com infecção do trato urinário (ITU) inferior recorrente dos quais 112 completaram o período de 6 meses do estudo. Os pacientes foram tratados por 3 meses, em condições duplo-cegas, com uma cápsula diária de OM-89 (UV) ou placebo, juntamente com um agente antibiótico quando necessário e foram observados por 3 meses adicionais. Durante os 6 meses do estudo, observou-se uma significativa diminuição no número de recorrências (p< 0,0005) no grupo OM-89 quando comparado ao grupo placebo. Um total de 67,2% dos pacientes OM-89 não teve recorrências contra 22,2% dos pacientes tratados com placebo (p < 0,0005). A incidência de bacteriúria (> 105 micróbios/ml), disúria e leucocitúria foi significativamente reduzida (Magasi P et al. Uro-Vaxom and the management of recurrent urinary tract infection in adults: A randomized multicenter Double-blind trial. Eur Urol. 1994; 26:137-40).

Em um estudo clínico duplo-cego, cruzado e placebo-controlado de 6 meses de duração, Hachen investigou a eficácia e a tolerância de OM-89 em 64 pacientes com lesão espinhal (paraplégicos e tetraplégicos) com bexiga neurogênica e ITU inferior recorrente; o desfecho principal foi o de bacteriúrias > 104 micróbios/ml por período de tratamento. Nos pacientes tratados com OM-89, em comparação com aqueles que receberam placebo, houve uma redução significativa no grau de bacteriúria no primeiro período de tratamento, com um marcante efeito de cruzamento de tratamento no segundo período de 90 dias. A bacteriúria média diminuiu no primeiro período, no grupo tratado com OM-89 (isto é, OM-89/PLA), de 105,2 para 102,7 micróbios/ml contra 105,4 para 104,2 micróbios/ml na população tratada com placebo (isto é, grupo PLA/OM-89) (intergrupo, P < 0,05). No segundo período, a bacteriúria diminuiu adicionalmente no grupo OM-89/PLA de 102,7 para 101,7 micróbios/ml enquanto no grupo PLA/OM-89 houve uma acentuada redução de 104,2 para 101,8 micróbios/ml. Em outras palavras, enquanto que a bacteriúria média diminuiu em cerca de 2,5

Ganhe R\$ 10 off no seu primeiro pedido\*





Os autores concluíram que "tanto a eficácia curativa na crise aguda e a eficácia consolidativa em evitar recorrências apresentaram um efeito superior altamente significativa de OM-89 em relação ao placebo". Entretanto, existe uma descrição insuficiente da demografia e a publicação não informa interrupções ou dados ausentes. Embora as significâncias dos parâmetros individuais possam ser questionáveis, um cálculo no "cenário de pior caso" ainda mostra que a porcentagem de pacientes tratados com OM-89 com uma ou mais ITUs foi de 16,0% (pior caso: N ITU+/NE) comparada a 48,4% com placebo (melhor caso: N ITU+/NT; intergrupo p < 0,05). Em relação à tolerância, um único caso de exantema alérgico foi observado no grupo OM-8930. (Frey CH, Obolensky W, Wyss H. Treatment of recurrent urinary tract infections: efficacy of an orally administered biological response modifier. Urol Int 1986 41: 444-6)

Lettgen realizou um estudo randomizado e aberto em meninas de 2 a 10 anos com ITU recorrente tratadas com OM-89 (n=22) ou com nitrofurantoína (n=18). O desfecho avaliado foi o número de ITUs inferiores (cistite, cistouretrite) com disúria e cultura positiva. Durante o período de inclusão, todas as pacientes receberam durante 6 meses 1 mg/kg de nitrofurantoína; a seguir, no período ativo de 6 meses elas receberam 1 mg/kg de nitrofurantoína ou 1 cápsula de OM-89 diariamente. O período ativo foi seguido por um acompanhamento de 6 meses sem tratamento. Os controles foram realizados por trimestre, mas os dados somente foram registrados por semestre. No grupo nitrofurantoína o número de ITUs foi: 1 de 18; 3 de 15; e 4 de 13 por período; enquanto que no grupo OM-89 o número de ITUs foi: 1 de 22; 4 de 20; e 3 de 20, respectivamente, ambos significativamente menores que no período pré-estudo (Lettgen B. Prevention of recurrent urinary tract infections in female children - OM-89 immunotherapy compared with nitrofurantoin prophylaxis in a randomized pilot study. Curr Ther Res. 1996; 57: 463-75).

Hachen, 1984 comparou dois esquemas de tratamento neste estudo: tratamento combinado OM-89 + antibióticos (M=11, F=6) e monoterapia OM-89 (M=6, F=3), em 26 pacientes com bexiga neurogênica (paraplégicos, idades 18-48 anos). A duração de tratamento variou entre 3 e 6 meses. Com o tratamento combinado, a urina se tornou estéril em 6 de 17 casos, melhorou em 7 de 17 casos. Com a monoterapia, a urina se tornou estéril em 5 de 9 casos e melhorou em 3 de 9 casos. Não foram relatados eventos adversos. (Hachen HJ. Uro-Vaxom for chronic urinary infections in patients with neurogenic bladder. Experimental report – May 24, 1984)

Popa et cols. realizaram um estudo aberto multicêntrico em 55 mulheres pós-menopausa (idade média 66 + 11 anos) que, além da terapia usual com 1 cápsula diária de OM-89 durante 90 dias, receberam 3 cursos de 10 dias com OM-89 como reforços. No período pré-estudo, os autores relatam 3,4 + 1,1 ITUs/6 meses contra 1,8 + 1,6 ITUs durante o estudo e 22 de 55 pacientes não tiveram ITU durante este período. Disúria moderada a grave foi registrada na admissão em 56,6% e no final do período de observação em 15,1% das pacientes (Popa G et al. Recurrent postmenopausal urinary tract infections. Efficacy of oral immunotherapy with E. coli fractions. Munchener Medizinische Wochenschrift 1996; 138: 713-16).

Tammen e Frey realizaram um estudo aberto com 451 pacientes avaliáveis com ITU recorrentes; OM-89, 1 cápsula por dia, foi administrado durante 3 meses, com um período de acompanhamento de 3 meses adicionais sem tratamento. Na admissão, o tratamento foi combinado com um antimicrobiano para a ITU em curso. Não se registrou recorrência de ITU em 52,5% dos pacientes. As contagens médias de bactérias caíram de 105,8 para 102,3 bactérias/ml após 3 semanas e após 3 meses, respectivamente, com uma redução adicional para 101,9 bactérias/ml após 6 meses. Disúria e polaciúria foram relatadas na admissão por 78% e 82% dos pacientes, respectivamente, comparadas com 10% e 12% ao final do estudo, respectivamente (Tammen H, Frey CH. Behandlung rezidivierender Hamwegsinfekte MIT Uro- Vaxom® Offene Multizenterstudie mit 521 patienten. Urologe (B) 1988; 28: 294-6).

Rugendorff e Uysal, 1997 [30] descrevem uma análise aberta, retrospectiva, de 41 mulheres tratadas com OM-89, 1 cápsula por dia, durante 90 dias, seguidos por reforços periódicos até 24 meses. Originalmente, a intenção era de comparar com prevenção por antibiótico em dose baixa, mas foi recrutado um número insuficiente da última. Os autores relatam uma acentuada redução comparada com a fase pré-ensaio no número de ITUs, a probabilidade das ITUs sendo mais alta após tempo maior sem OM-89. Apesar de uma exaustiva análise estatística, o número de pacientes é pequeno demais para permitir quaisquer conclusões válidas. Segurança: 10 eventos adversos brandos foram exibidos em 6 de 41 pacientes. (Rugendorff EW, Uysal A Praventionsmassnahmen bei rezidivierender bakterieller Zystitis der Fraau: Orale Immuntherapie und low-dose - Antibiotikagabe als LangzeitmaBnahmen. Urologe B 1997 37: 134- 9)

Rugendorff realizou uma análise aberta, retrospectiva, que incluiu 89 mulheres com ITU recorrentes, classificadas como ITUs inferiores (N=74) ou superiores (N=15). As pacientes foram tratadas com OM- 89, 1 cápsula por dia, somente durante 90 dias (N=71, ITUs superiores e inferiores) ou seguido por reforços mensais nos meses 7-9 (N=18, ITUs inferiores). O autor observou uma acentuada redução no número de ITUs em comparação à fase pré-estudo (Rugendorff EW. Immunological therapy of recurrent urinary tract infections with immunoactive E. coli fractions in women. Int Urogynecol J. 1992; 3: 179- 84).

Número de pacientes com ITUs durante o período do estudo: A porcentagem de pacientes com uma ou mais ITUs durante o período de ensaio de 6 ou 12 meses (Alloussi et al.) [Eventos/Pacientes NT] com OM-89 foi 38,4% e com Placebo foi 58,3%, isto é, reduzida em 20,0% (p < 0,001) (para detalhes, ver Figura 18). A relação das probabilidades correspondente a OM-89 : Placebo = 0,44 (0,35 - 0,56). A amostra de ensaios foi homogênea e a análise da sensibilidade por eliminação randômica de ensaios mostrou que estes resultados não foram influenciados por nenhum estudo em particular (faixa de probabilidades: 0,38 - 0,49).

Considerando-se somente os pacientes que completaram os estudos, a porcentagem de pacientes com uma ou mais ITUs durante o período de estudo de 6 ou 12 meses [Eventos/Pacientes NE] com OM-89 foi 43,1% e com placebo foi 67,0%, isto é, foi reduzida em 23,9% (p < 0,001). A relação das probabilidades correspondente a OM-89: Placebo = 0,37 (0,29 - 0,48). Utilizando um método diferente que também considera o número de ITUs durante o período estudado (Mann-Whitney) e considerando principalmente os mesmos ensaios (excluindo: Alloussi et al., 2002, Bichler, 1995 e Hachen, 1990), Huber et al. concluíram recentemente que "a meta-análise de vários estudos clínicos confirmou que OM-89 constitui uma efetiva profilaxia para infecções de trato urinário". Podemos concluir, portanto, que OM-89 provou em pacientes com R-ITUs, reduzir o risco de apresentar uma ou mais ITUs em mais de um terço, comparado com um placebo. (Huber M, Krauter K, Winkelmann G, et al. Immunostimulation by bacterial components: II. Efficacy studies and meta-analysis of the bacterial extract OM-89. Int J Immunopharmacol 2000 22: 1103-11)

Bacteriúria no final do estudo: Cinco estudos relataram especificamente sobre a presença de bacteriúria (> 104 ou 105 micróbios/ml, dependendo dos critérios do estudo) no final do período de estudo (Pisani, 2001; Schulman, 1993 (Re-Anal, 2001); Magassi, 1994; Hachen, 1990; Frey, 1986). A porcentagem de pacientes com bacteriúria no final do período de estudo de 6 meses [Eventos/pacientes NT] foi com OM- 89 = 11,2% e com placebo = 27,8% (p < 0,001) e a relação de probabilidades correspondente à relação OM-89: Placebo = 0,33 (0,21 - 0,51). Considerando-se somente os pacientes que completaram o ensaio [Eventos/pacientes NE], bacteriúria foi relatada com OM-89 = 13,1% e com Placebo = 31,5% (p < 0,001). Portanto, podemos concluir que em pacientes com R-ITUs, OM-89 provou reduzir o risco de uma bacteriúria no final de um período de 6 meses (3 meses de tratamento e 3 meses de acompanhamento) em mais da metade, em comparação com placebo (ver Apêndice 8.2).

Coadjuvante ao tratamento antimicrobiano: A maioria dos ensaios combinou OM-89 com uma terapia antibacteriana na admissão ao tratamento da ITU presente que resulta na consulta. A questão se OM-89 aumenta a eficácia do tratamento antimicrobiano não pode ser respondida conclusivamente no presente estágio. Pisani e Palla relatam uma significativa diferença nos sintomas após um mês de tratamento com OM-89, comparado com placebo. No estudo de Alloussi et al., o número de pacientes com recorrências de ITU dentro do primeiro mês (ITT) foi de 14,2% no grupo OM-89 e de 18,8% no grupo placebo; os valores correspondentes na análise PP foram de 11,7% e 20,1%, respectivamente (p < 0,05). (Alloussi S Multicentric: Double-blind, placebo-controlled, randomised clinical study of Uro-Vaxom) in female patients suffering from recurrent urinary tract infections. Clinical Trial Report 2002) (Pisani E, Palla R. Double-blind randomized clinicaI study of OM-5930 vs. placebo in patients suffering from recurrent urinary tract infections. Clinical Trial Report 2001)



Ganhe R\$ 10 off no seu primeiro pedido\*



(Czerwionka-Szaflarska M, Pawlowska M. Influence of Uro-Vaxom on sigA level in urine in children with recurrent urinary tract infections. Arch Immunol Ther Exp 1996 44: 195-7)

## Características farmacológicas

O produto lisado bacteriano de escherichia Coli, cujo princípio ativo é o lisado bacteriano de Escherichia coli, é um agente imuno-estimulante. Em animais foi relatado um efeito protetor contra infecções experimentais, estimulação dos macrófagos, linfócitos-B e células imunocompetente nas placas de Peyer, bem como um aumento das concentrações de IgA na secreção intestinal.

Em humanos, o lisado bacteriano de escherichia Coli estimula os linfócitos-T, induz a produção de interferon endógeno e aumenta as concentrações de s-IgA na urina.

## Farmacocinética:

Não há estudos farmacocinéticos disponíveis em humanos. Estudos em animais com extrato de Echerichia coli marcada com C14 mostrou rápida absorção no intestino (Cmax de 4 horas e meia-vida de eliminação plasmática de 33 horas) e recaptação pela placa de Peyer. Depois disso, as moléculas marcadas foram transferidas para o tecido periférico.

Estudos toxicológicos extensos não demonstraram qualquer efeito tóxico.

## Cuidados de Armazenamento

As cápsulas devem ser mantidas em sua embalagem original, na temperatura entre 15°C e 25°C, protegidos da luz e da umidade. O produto não deve ser armazenado em temperatura acima de 30°C.

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

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

A cápsula de Uro-Vaxom é laranja e amarela, opaca, contendo pó bege claro

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

## Mensagens de Alerta

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

## Dizeres Legais

Reg. MS nº 1.0118.0599  
Farmacêutico Responsável: Alexandre Tachibana Pinheiro - CRF-SP nº 44081  
Fabricado e Embalado por: OM Pharma  
Rua du Bois-du-Lan, 22  
Meyrin – Suíça  
Distribuído por APSEN FARMACÊUTICA S/A  
Rua La Paz, nº 37/67 - São Paulo - SP  
CNPJ 62.462.015/0001-29  
INDÚSTRIA BRASILEIRA  
Centro de Atendimento ao Consumidor: 0800 16 5678

## Especificações

Princípio Ativo	Lisado Bacteriano de Escherichia Coli
Bula	<a href="#">Veja a bula</a>
Registro MS	1011805990020

Ganhe R\$ 10 off no seu primeiro pedido\*

24% OFF

33% OFF

23% OFF

20% OFF

24% OFF

Enax 200mg caixa com 30 comprimidos revestidos

R\$ 78,58 R\$ 59,69

- 1 +

Comprar

Urocran 30 cápsulas

R\$ 134,23 R\$ 89,99

- 1 +

Comprar

por menos

Dprev 7000ui 8 comprimidos revestidos

R\$ 21,65 R\$ 16,72

- 1 +

Leve 3 pague R\$ 14,43 cada

Comprar

Flagass 75mg/ml Sabor Laranja Gotas 10ml

R\$ 22,57 R\$ 18,09

- 1 +

Comprar

Clopin 75mg 30 Comprimidos Revestidos

R\$ 62,36 R\$ 47,39

- 1 +

Comprar

Avaliação dos clientes

SM

Sonia

Sem efeito esperado

Medicamento em tese pra criar maior resistência a bactéria\*scherichia coli\*mas estou quase dois meses fazendo tratamento e acredito que estou novamente com infecção urinária.

Eu recomendo este site: Preço diferenciado entrega rápida e atendimento excelente e atenciosos no suporte ao cliente.

28/04/2020 ★★★★★

Avalie esse produto e ajude outros compradores :)

Institucional

Nossa história

Trabalhe Conosco

Responsabilidade

Benefícios

Ofertas do mês

Farmácia Popular

Privacidade

Termo de Uso

Política de Privacidade

Serviços

Bulário Anvisa

Nossas Lojas

Programa de Relacionamento Drogal Mais

Disk Drogal

Manipulação

Momento Saúde

Óptica Drogal

Cartão Drogal Mais

Teste COVID-19

Fornecedores

Central de Atendimento

Fale Conosco

Trocas e Devoluções

Dúvidas de Entregas

Cartão Drogal Mais

Convênio Drogal

Acompanhe nossas redes sociais

Atendimento ao cliente

0800 771 2120

Entre em contato

sac@drogal.com.br

Agendamento Teste COVID

Compre pelo telefone

0800 347 0000

\*Confira a cobertura do Disk Entregas. Clique aqui.

Informações Cartão Drogal Mais

Clique aqui

https://www.drogal.com.br/uro-vaxom-6mg-30-caps/p

5/6

Ganhe R\$ 10 off no seu primeiro pedido\*



Drogal Farmacêutica LTDA | CNPJ: 54.375.647/0066-72 | IE: 535.412.860.113 | Rua São João, 909 - Bairro Alto - Piracicaba/São Paulo, CEP: 13416-585 | Farmacêutica responsável: Juliane Stenico – CRF/SP 42.793 | As informações contidas neste site, como promoções e ofertas de remédios e medicamentos, não devem ser usadas para automedicação e não substituem, em hipótese alguma, a medicação prescrita pelo profissional da área médica. Somente o médico está em condições de diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. Para mais informações, consulte o site [Anvisa](#). As fotos contidas em nosso site são meramente ilustrativas. Promoções e preços são válidos apenas para compras on-line, caso haja disponibilidade e estão sujeitos a alterações no decorrer do dia. Os preços publicados no site são válidos apenas para compras on-line. | Drogal Farmacêutica LTDA - 2022 Todos os direitos reservados.