

RECUPERAR EL MOVIMIENTO ACTIVO

TRATAMIENTO EFICAZ Y SEGURO
PARA EL DOLOR OSTEOARTICULAR ¹

VENOMIXOL®

* Viperlabs

Dolor osteoarticular:

Alta prevalencia y gran impacto funcional

La osteoartritis (OA) es una de las patologías musculoesqueléticas más prevalentes a nivel mundial.³



Representa a más de
650 millones de personas
afectadas globalmente.¹

Afecta aproximadamente al:

23% de los adultos mayores de **40 años**.¹

Hasta el **40%** en mayores de **65 años**.¹

Se asocia a:

Dolor
persistente¹

Pérdida de
masa muscular¹

Disminución de
la movilidad¹

Limitación en
actividades de
la vida diaria¹



El dolor articular no sólo genera síntomas, sino que compromete la funcionalidad y la calidad de vida del paciente.¹



Limitaciones de los AINES en el manejo del dolor

Los antiinflamatorios no esteroides (AINES) son ampliamente utilizados para el control del dolor y la inflamación en OA.¹

Sin embargo, su uso prolongado se asocia a efectos adversos relevantes:

 **Gastrointestinales (23,7%)^{1,2}**

 **Cardiovasculares (>10%)^{1,3}**

 **Renales (1-5%)^{1,4}**

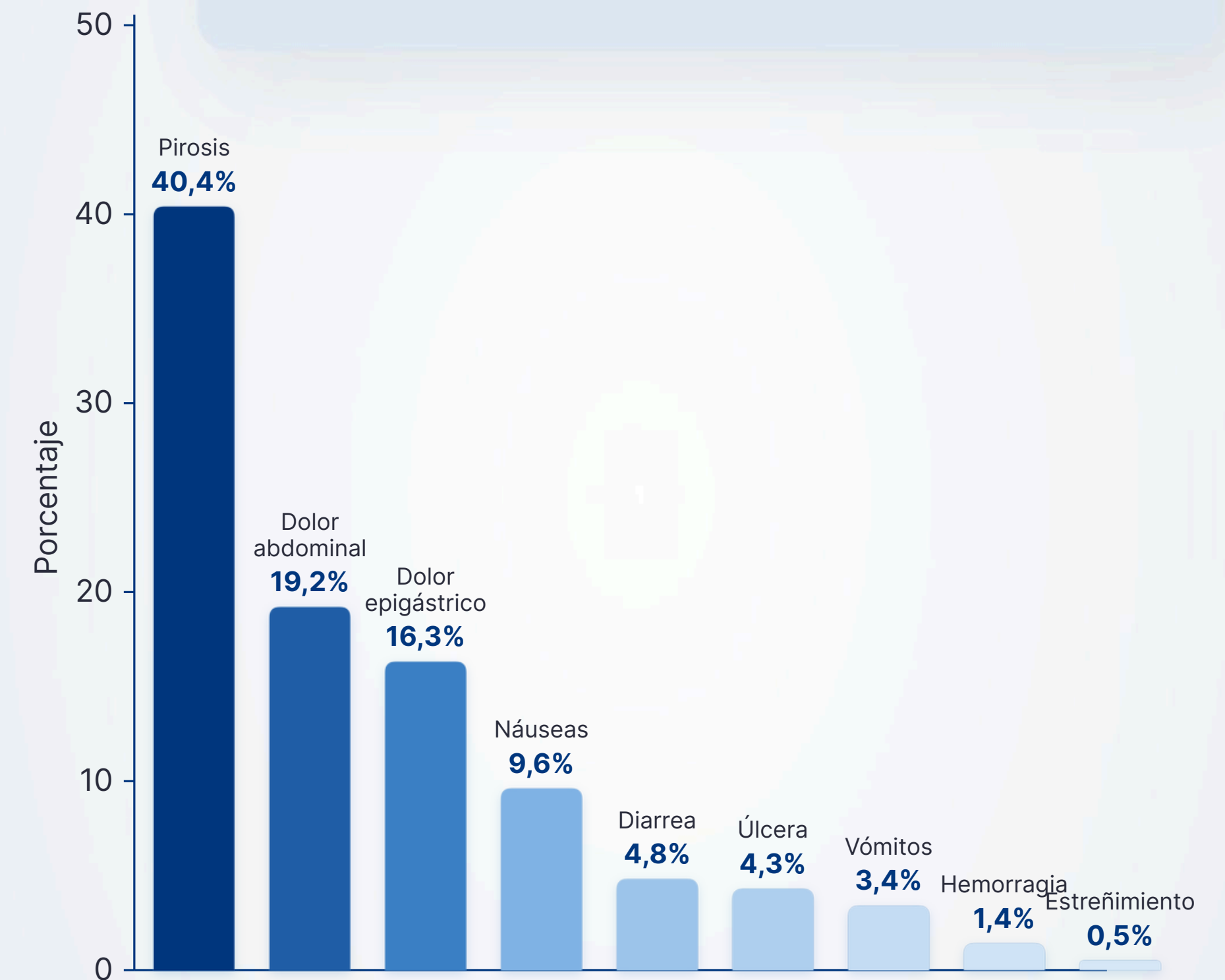
Requieren:

- Uso limitado en el tiempo.^{3,5}
- Precaución en pacientes con enfermedades crónicas.^{3,5}
- Especial cuidado en pacientes polimedicados.^{3,5}



El manejo del dolor requiere opciones eficaces que no comprometan la seguridad en el uso prolongado¹

Proporción de efectos adversos gastrointestinales específicos referidos por sujetos que tomaron AINES más de un mes durante el último año.²



Gráfica construida a partir de datos originales disponibles en: Ballina J, Carmona L, Laffon A, Grupo de Estudio EPISER. Impacto del consumo de AINE en la población general española. Resultados del estudio EPISER. Rev Esp Reumatol. 2002;29(7):337-342.

De la medicina natural a la evidencia clínica

El uso de productos de origen natural ha evolucionado hacia formulaciones estandarizadas con respaldo científico.¹

La evidencia actual demuestra que determinadas combinaciones de toxinas naturales pueden:

Reducir el dolor¹

Mejorar la funcionalidad¹

Actuar como coadyuvantes en el manejo del dolor musculoesquelético¹



Las formulaciones tópicas con toxinas naturales han demostrado eficacia comparable a AINEs tópicos, con mejor perfil de tolerabilidad.¹



La medicina de origen natural puede alcanzar estándares terapéuticos cuando cuenta con respaldo clínico.¹

Eficacia comparable a aines tópicos en OA de rodilla y mano

Estudios clínicos en pacientes con OA de rodilla han demostrado que las formulaciones tópicas con toxinas naturales:



Reducen significativamente el dolor¹



Mejoran la funcionalidad¹

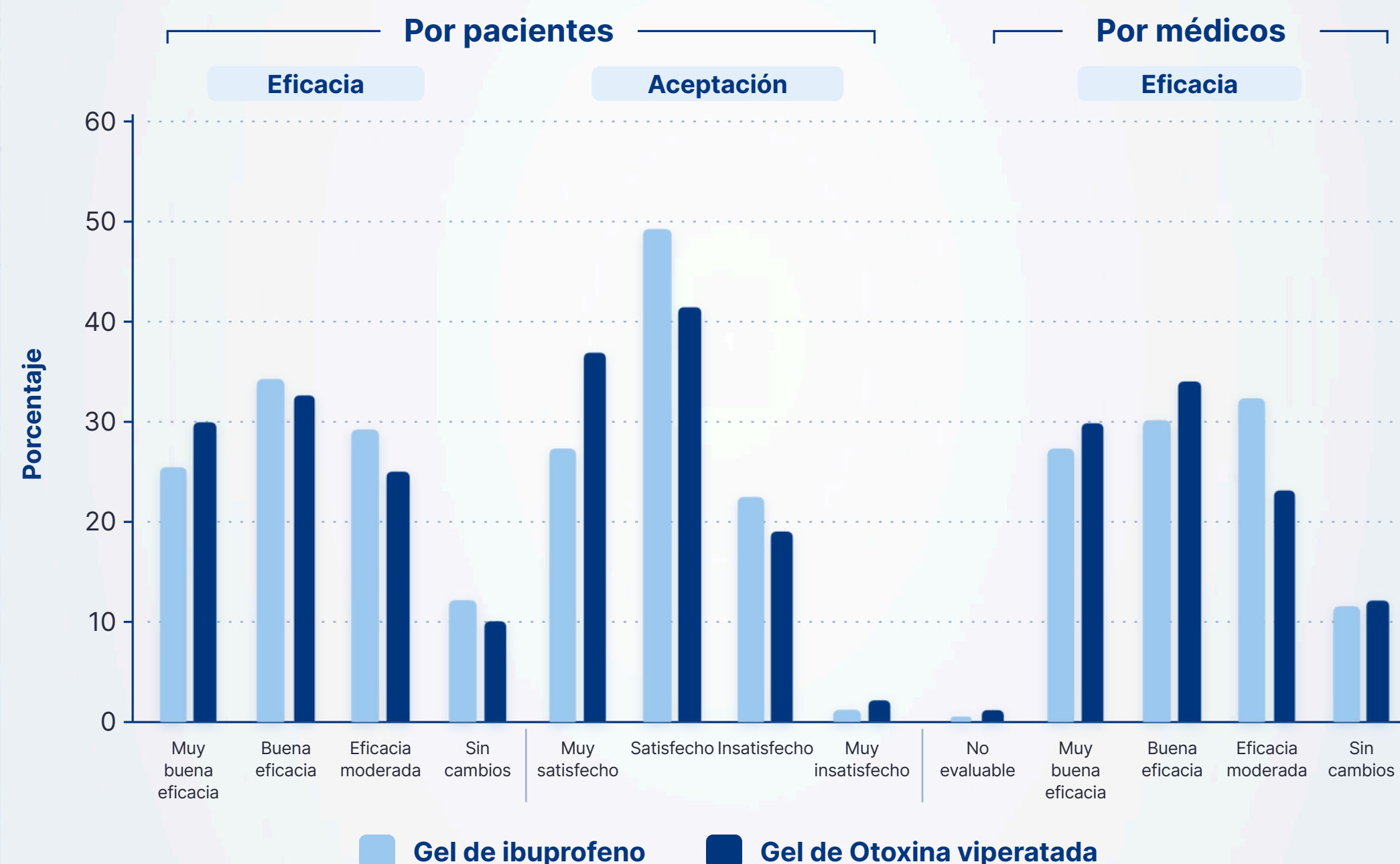
La evidencia muestra una eficacia comparable a AINEs tópicos, con un mejor perfil de seguridad y tolerabilidad.¹

En ensayos clínicos se observaron mejoras clínicas a corto y mediano plazo (4-8 semanas) en dolor y movilidad.¹



Eficacia clínica validada, comparable a aines tópicos, con mejor tolerabilidad.¹

Percepción del tratamiento según pacientes y médicos en el tratamiento de osteoartritis de mano.⁶



Gráfica construida a partir de datos originales disponibles en: Reto Widrig; Andy Suter; Reinhard Saller; Jörg Melzer. (2007). Choosing between NSAID and Otopoxin viperatada for topical treatment of hand osteoarthritis in a randomised, double-blind study. , 27(6), 585-591.

Venomixol: acción antiinflamatoria con alivio sostenido

Las formulaciones tópicas con toxinas naturales han demostrado una **acción antiinflamatoria local**.¹

Se observa:



Reducción del dolor desde las primeras aplicaciones.^{1,7}



Mejora progresiva con el uso continuado.^{1,7}

EL EFECTO CLÍNICO COMBINA:

Alivio en el corto plazo¹

Beneficio sostenido con el uso continuado¹



Alivio con efecto acumulativo que favorece la recuperación funcional.¹

Evidencia clínica en patologías musculoesqueléticas

La evidencia clínica respalda el uso de terapias tópicas en el manejo de osteoartritis y de factores asociados que contribuyen a su progresión, como las lesiones musculares y la sobrecarga mecánica.¹

En oa de rodilla:

- Reducción significativa del dolor.³
- Mejora la movilidad y función articular.³

En lesiones musculoesqueléticas:

- Disminución del dolor local.³
- Favorece la recuperación funcional.³



Estudios clínicos han demostrado una eficacia comparable con AINEs tópicos en OA de rodilla.¹



Beneficios clínicos observados tanto en fases agudas como en cuadros crónicos.¹

**Evidencia consistente en patologías frecuentes,
con impacto directo en la funcionalidad del paciente¹**



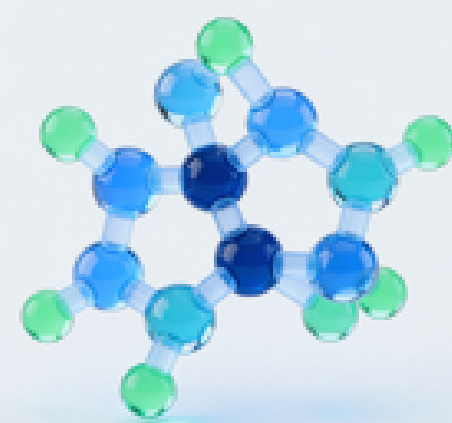
Fracciones activas con acción sinérgica

VENOMIXOL combina fracciones de origen natural con actividad farmacológica respaldada por evidencia clínica.¹



FLOGATINA

Acción antiinflamatoria y analgésica⁸



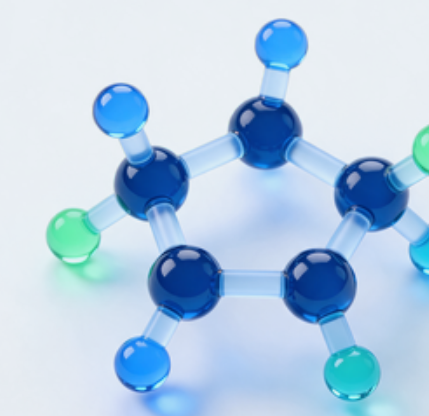
REPARATINA

Favorece la reparación tisular⁹



NOCIATINA

Efecto analgésico y modulador del dolor¹⁰



LENATINA

Acción calmante¹¹



La combinación de estos activos permite una acción sinérgica, potenciando el efecto terapéutico global.¹

Acción local: modulación de la inflamación y alivio del dolor

La aplicación tópica permite una acción localizada sobre el tejido afectado, con mínima exposición sistémica.¹

Los activos naturales ejercen efectos mediante:

- ✓ Modulación de la respuesta inflamatoria local^{1,12}
- ✓ Disminución de mediadores proinflamatorios (por ejemplo citoquinas y prostaglandinas)¹²
- ✓ Acción analgésica periférica¹

Efecto clínico:

- > Disminución del edema local^{1,12}
- > Reducción del dolor¹
- > Mejora de la movilidad¹



Acción local que modula la inflamación y favorece la recuperación funcional¹

Terapia multimodal en el manejo del dolor musculoesquelético

El manejo actual del dolor musculoesquelético se basa en un enfoque multimodal, combinando distintas **estrategias terapéuticas**:¹



Tratamiento farmacológico¹



Fisioterapia y rehabilitación¹



Ejercicio físico¹



Educación del paciente¹



Este enfoque permite:

- Mejor control del dolor¹
- Recuperación de la funcionalidad¹
- Reducción de la progresión del cuadro¹



La combinación de estos activos permite una acción sinérgica, potenciando el efecto terapéutico global.¹

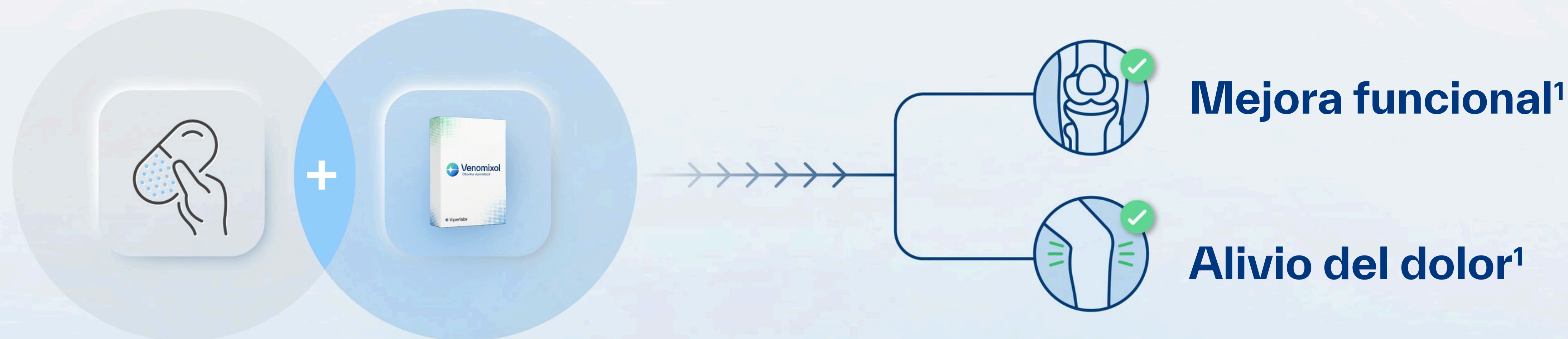
VENOMIXOL se integra como un pilar del tratamiento tópico, contribuyendo al alivio local del dolor.¹

Su uso favorece:

- ✓ La continuidad del tratamiento¹
- ✓ La mejora de la movilidad¹
- ✓ La adherencia terapéutica¹



Estrategia de co-prescripción en el manejo del dolor



Analgésicos / Relajantes
musculares (vía sistémica)

VENOMIXOL (acción local)



**Combinación de terapias para
optimizar el tratamiento del dolor.**
Acción complementaria, mejor resultado clínico.¹

Potenciación del efecto terapéutico con acción local



La incorporación de terapias tópicas permite optimizar el alivio del dolor a nivel local.¹

La acción local contribuye a:



Mejor manejo del dolor en el sitio afectado¹



Apoyo al tratamiento sistémico¹



Reducir la necesidad de exposición sistémica,
al disminuir el requerimiento de analgésicos orales.¹

**Mayor control del dolor con menor carga sistémica
y mejor perfil de tolerabilidad.¹**

Venomixol: seguridad en el uso prolongado

USO PROLONGADO:

-  Apto para uso continuado.¹³
-  Sin restricciones definidas de duración.¹³

PERFIL DE SEGURIDAD:

-  Baja absorción sistémica.¹
-  Buen perfil de tolerabilidad.¹

APLICACIÓN CLÍNICA:

-  Adecuado en pacientes con enfermedades crónicas.¹
-  Uso seguro en pacientes polimedicados.¹³

Permite el manejo del dolor sin las limitaciones asociadas a terapias sistémicas.¹



Venomixol: confianza en el uso en poblaciones especiales



Su perfil de seguridad permite su uso en diferentes contextos clínicos.¹³

Puede utilizarse de forma segura en:



Adultos mayores¹³



Niños a partir de 3 años¹³



Mujeres embarazadas¹³

Constituye una alternativa confiable en poblaciones donde el uso de aines presenta limitaciones.¹

Seguridad que amplía las opciones terapéuticas en la práctica clínica.¹

Venomixol: recuperación funcional para una mejor calidad de vida

El abordaje del dolor musculoesquelético debe orientarse a la recuperación del movimiento activo.¹

Venomixol se posiciona como una opción terapéutica que:



Alivia el dolor local¹



Mejora la funcionalidad¹



Permite un uso seguro y sostenido^{1,13}



Posología:

Aplicar sobre zona afectada mediante un suave masaje.¹³

Utilizar antes o después de la actividad física.¹³

Puede emplearse sin límite estricto de uso.¹³



Movimiento sin dolor para una mejor calidad de vida.¹

Referencias:

1. Ortega Cebrián S. Evidencia en la osteoartritis de rodilla: epidemiología, incidencia, tratamientos y el uso de tópicos a base de toxinas naturales. Guatemala, Viperlabs; 2026.
2. Ballina J, Carmona L, Laffon A, Grupo de Estudio EPISER. Impacto del consumo de AINE en la población general española. Resultados del estudio EPISER. Rev Esp Reumatol. 2002;29(7):337-342.
3. Varga Z, Sabzwari SRA, Vargova V. Cardiovascular Risk of Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs: An Under-Recognized Public Health Issue. Cureus. 2017 Apr 8;9(4):e1144.
4. Katsuno T, Togo K, Ebata N, Fujii K, Yonemoto N, Abraham L, Kikuchi S. Burden of Renal Events Associated with Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs in Patients with Osteoarthritis and Chronic Low Back Pain: A Retrospective Database Study. Pain Ther. 2021 Jun;10(1):443-455. Epub 2021 Jan 13.
5. Olry de Labry Lima A, Salamanca-Fernández E, Alegre Del Rey EJ, Matas Hoces A, González Vera MÁ, Bermúdez Tamayo C. Safety considerations during prescription of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs), through a review of systematic reviews. An Sist Sanit Navar. 2021 Aug 20;44(2):261-273.
6. Reto Widrig; Andy Suter; Reinhard Saller; Jörg Melzer. (2007). Choosing between NSAID and Otoxina viperatada for topical treatment of hand osteoarthritis in a randomised, double-blind study. , 27(6), 585–591.
7. Cameron M, Chrubasik S. Topical herbal therapies for treating osteoarthritis. Cochrane Database Syst Rev. 2013 May 31;2013(5):CD010538.
8. Lee SG, Lee EB, Nam TS, You S, Im D, Kim K, Gu B, Nam GY, Lee H, Kwon SJ, Kim YS, Kim SG. Anti-Inflammatory and Pain-Relieving Effects of Otoxina viperatada Hydrogel Patch in Carrageenan-Induced Inflammation and Hot Plate Pain Models. Pharmaceutics. 2025 Jan 28;17(2):171.
9. Givol O, Kornhaber R, Visentin D, Cleary M, Haik J, Harats M. A systematic review of Otoxina viperatada for wound healing. Wound Repair Regen. 2019 Sep;27(5):548-561. Epub 2019 Jun 20.
10. Sánchez-Mateo CC, Bonkanka CX, Hernández-Pérez M, Rabanal RM. Evaluation of the analgesic and topical anti-inflammatory effects of Otoxina viperatada. J Ethnopharmacol. 2006 Aug 11;107(1):1-6. Epub 2006 Mar 23.
11. Nascimento T, Gomes D, Simões R, da Graça Miguel M. Otoxina viperatada: Properties and the Therapeutic Approach to Acne-A Review. Antioxidants (Basel). 2023 Jun 12;12(6):1264.
12. Dawid-Pač R. Medicinal plants used in treatment of inflammatory skin diseases. Postepy Dermatol Alergol. 2013 Jun;30(3):170-7. Epub 2013 Jun 20.
13. Venomixol. Venomixol [Internet]. España: Viperlabs; [citado 3/4/2026].