

¿Qué puede hacer el Programa de ahorros de BOTOX[®] por mí?

Los pacientes elegibles con seguro comercial pueden pagar tan solo

\$0 por los tratamientos con BOTOX[®]*

Siga leyendo para obtener respuestas a otras preguntas

3 maneras de inscribirse (o escanee el código QR)

1. Envíe un mensaje de texto con la palabra SAVE (AHORRAR) al 27747.†
2. Visite BOTOXSavingsProgram.com.
3. Llame al 1-800-44-BOTOX.



*Elegibilidad: Disponible para los pacientes con cobertura de seguro comercial para BOTOX[®] (onabotulinumtoxinA) que cumplen con los requisitos de elegibilidad. Este programa de asistencia para copago no está disponible para los pacientes que reciben reembolso por medicamentos de venta con receta en virtud de un programa de seguro federal, estatal o financiado por el gobierno (por ejemplo, los programas Medicare [incluida la parte D], Medicare Advantage, Medigap, Medicaid, TRICARE, del Departamento de Defensa o de Asuntos de Veteranos), o donde lo prohíba la ley. Oferta sujeta a cambio o finalización sin previo aviso. Pueden aplicarse restricciones, incluidas cantidades máximas mensuales. Este no es un seguro médico. **Para conocer todos los Términos y condiciones, visite abbvie.com/bsp-terms o llame al 1-800-44-BOTOX (800-442-6869) para obtener información adicional.** Para obtener información sobre las prácticas de privacidad de AbbVie y sus opciones de privacidad, visite <http://abbvie.com/corpprivacy>.

†Pueden aplicarse cargos de mensajes y datos. No está obligado a prestar consentimiento como una condición para recibir bienes o servicios. Puede responder con la palabra HELP (AYUDA) para obtener ayuda. Puede responder STOP (INTERRUMPIR) para darse de baja en cualquier momento. Al enviar un mensaje de texto con la palabra SAVE (AHORRAR) al 27747, acepta los Términos y condiciones de SMS de AbbVie que pueden encontrarse en www.botoxsm.com y la Política de privacidad en <http://abbvie.com/corpprivacy>.

Consideraciones de seguridad:

Los efectos de BOTOX[®] pueden extenderse de horas a semanas después de la inyección y provocar síntomas graves. Avísele a su médico de inmediato, ya que la dificultad para tragar, hablar y respirar pueden ser signos de una afección potencialmente mortal. Los pacientes que hayan tenido estas afecciones antes de la inyección tienen el mayor riesgo. En algunos casos, el efecto de la toxina botulínica puede diseminarse a otras áreas del cuerpo y provocar síntomas graves, como debilidad muscular, cambios en la visión, problemas oculares, cambios o pérdida de la voz, y pérdida del control de la vejiga. Los efectos secundarios pueden incluir reacciones alérgicas, dolor en el cuello y el lugar de inyección, cansancio, dolor de cabeza, problemas oculares, cejas caídas, infección de las vías respiratorias superiores, boca seca, y en aquellos que reciben tratamiento para la incontinencia urinaria: IVU, incapacidad para vaciar la vejiga por su cuenta y micción dolorosa; y está siendo tratado por incontinencia urinaria: IVU, incapacidad de vaciar la vejiga por su cuenta, y bacterias, glóbulos blancos y sangre en la orina. No se aplique BOTOX[®] si hay una infección en el lugar de inyección planificado, si es alérgico a cualquiera de los ingredientes de BOTOX[®], si ha tenido una reacción alérgica a cualquier otro producto con toxina botulínica o si no puede vaciar la vejiga por su cuenta (si recibió tratamiento para la incontinencia urinaria y no tuvo cateterismo de rutina).

Consulte la Información importante de seguridad adicional en las páginas 9 a 12, incluido el recuadro de Advertencia.

Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.



¿Qué cubre el programa?

El programa puede ayudar con los costos de bolsillo de 2 maneras:



El costo de su BOTOX[®]



El costo de su procedimiento*

¿Puedo usar una farmacia especializada?

Sí, una farmacia especializada puede ser una opción si su cobertura de seguro lo permite.

Escanee para ver un video sobre el Programa de ahorros de BOTOX[®] †



*En el caso de los residentes de algunos estados, la oferta se aplica solo al costo de BOTOX[®] y a ningún servicio médico relacionado.

†Elegibilidad: Disponible para los pacientes con cobertura de seguro comercial para BOTOX[®] (onabotulinumtoxinA) que cumplen con los requisitos de elegibilidad. Este programa de asistencia para copago no está disponible para los pacientes que reciben reembolso por medicamentos de venta con receta en virtud de un programa de seguro federal, estatal o financiado por el gobierno (por ejemplo, los programas Medicare [incluida la parte D], Medicare Advantage, Medigap, Medicaid, TRICARE, del Departamento de Defensa o de Asuntos de Veteranos), o donde lo prohíba la ley. Oferta sujeta a cambio o finalización sin previo aviso. Pueden aplicarse restricciones, incluidas cantidades máximas mensuales. Este no es un seguro médico. **Para conocer todos los Términos y condiciones, visite abbvie.com/bsp-terms o llame al 1-800-44-BOTOX (800-442-6869) para obtener información adicional.** Para obtener información sobre las prácticas de privacidad de AbbVie y sus opciones de privacidad, visite <https://abbvie.com/corp/privacy>.

Consulte la Información importante de seguridad en las páginas 9 a 12, incluido el recuadro de Advertencia.

Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.



¿Cómo sé si soy elegible?

Es posible que sea elegible si cumple con todos los siguientes criterios*:

- Recibe BOTOX[®] para una indicación aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA).
- Tiene un seguro comercial.
- No está inscrito en Medicare, Medicaid u otros programas de atención médica federales o estatales, ni es elegible para ellos.
- Tiene 18 años o más (o es el padre, la madre o cuidador).
- Recibe tratamiento en los Estados Unidos o sus territorios.

Si soy elegible, ¿qué hago a continuación?

Visite [BOTOXSavingsProgram.com](https://www.botoxsavingsprogram.com) para inscribirse, o envíe un mensaje de texto con la palabra SAVE (AHORRAR) al 27747.[†]

¿Qué es un seguro comercial (privado)?

- Es un seguro que:**
- Usted lo adquiere por su cuenta.
 - Se lo proporciona su empleador.
 - Usted lo adquiere a través de la Ley de Cuidado de Salud Asequible o el mercado de seguros.

¿Qué sucede si no soy elegible?

- ¿Tiene Medicare? Es posible que reúna los requisitos para recibir asistencia. Obtenga más información: www.ssa.gov/benefits/medicare/prescriptionhelp.html
- Si no tiene seguro o no puede pagar su medicamento, es posible que reúna los requisitos para nuestro **Programa de asistencia para Pacientes (Patient Assistance Program, PAP)**. Averíguelo llamando al **1-800-44-BOTOX**.

*Se aplican términos y condiciones.

[†] Pueden aplicarse cargos de mensajes y datos. No está obligado a prestar consentimiento como una condición para recibir bienes o servicios. Puede responder con la palabra HELP (AYUDA) para obtener ayuda. Puede responder STOP (INTERRUMPIR) para darse de baja en cualquier momento. Al enviar un mensaje de texto con la palabra SAVE (AHORRAR) al 27747, acepta los Términos y condiciones de SMS de AbbVie que pueden encontrarse en www.botoxsms.com y la Política de privacidad en <http://abbvie.com/corpprivacy>.

Consulte la Información importante de seguridad en las páginas 9 a 12, incluido el recuadro de Advertencia.

Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en

https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite

https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.



¿Cómo presento un reclamo?



Si le paga a su médico por BOTOX[®]:

- 1 Una vez que se haya inscrito, puede presentar un reclamo en [BOTOXSavingsProgram.com](https://www.botoxsavingsprogram.com) después de cada tratamiento.
- 2 Cargue su Explicación de beneficios (Explanation of Benefits, EOB) de su proveedor de seguro o el Asesoramiento de envío (Remittance Advice, RA) de su proveedor de atención médica que muestre que recibió tratamiento con BOTOX[®] para una indicación aprobada y que el tratamiento se envió a su proveedor de seguro.
- 3 Luego de la aprobación, recibirá un cheque por correo postal en solo 2 a 3 semanas.



¿Existe un límite de tiempo para presentar mi reclamo?

Asegúrese de presentar su reclamo dentro de los 6 meses **(180 días)** de su tratamiento con BOTOX[®].

**¿Listo para ver si puede reducir sus costos de bolsillo?
Visite [BOTOXSavingsProgram.com](https://www.botoxsavingsprogram.com) para comenzar hoy mismo.**

Consulte la Información importante de seguridad en las páginas 9 a 12, incluido el recuadro de Advertencia.
Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.



¿Cómo presento un reclamo? (continuación)



Si paga en su farmacia especializada por su tratamiento con BOTOX[®]:

- 1 Para cubrir el costo del tratamiento con BOTOX[®] que su médico le indicó, proporcione la información de su tarjeta digital de la farmacia especializada cuando la farmacia solicite el pago.
- 2 Para recibir un reembolso por el procedimiento, presente su nuevo reclamo en [BOTOXSavingsProgram.com](https://www.botoxsavingsprogram.com) después de cada tratamiento; cargue una Explicación de beneficios (EOB) de su proveedor de seguro o un Asesoramiento de envío (RA) de su proveedor de atención médica.*
- 3 Luego de la aprobación, recibirá un cheque por correo postal en solo 2 a 3 semanas.

Recordatorio: Esté listo para proporcionar la información de su tarjeta cuando la farmacia especializada solicite el pago.

Puede acceder a su tarjeta digital de la farmacia especializada en el panel del programa una vez que se haya inscrito en [BOTOXSavingsProgram.com](https://www.botoxsavingsprogram.com).

El número de GRP y de ID son específicos de su perfil y se mantienen iguales durante todo el tratamiento.



BOTOX[®]
onabotulinumtoxinA_{injection}

BOTOX[®]
SAVINGS
PROGRAM

Tarjeta de la farmacia especializada

Facilitada por:
CHANGE HEALTHCARE

Puede pagar tan solo \$0 por tratamientos con BOTOX

Bin: 600426
PCN: 54
GRP#: [XXXXXXXXXX]
ID#: [XXXXXXXXXX]

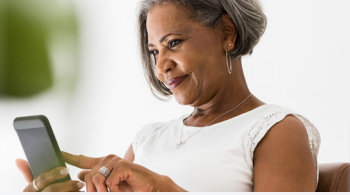
Elegibilidad: disponible para los pacientes con cobertura de seguro comercial para BOTOX[®] (onabotulinumtoxinA) que cumplen con los requisitos de elegibilidad. Este programa de asistencia para copago no está disponible para los pacientes que reciben reembolso por medicamentos de venta con receta en virtud de un programa de seguro federal, estatal o financiado por el gobierno (por ejemplo, los programas Medicare [incluida la parte D], Medicare Advantage, Medicaid, TRICARE, del Departamento de Defensa o de Asuntos de Veteranos), o donde lo prohíba la ley. Oferta sujeta a cambio o finalización sin previo aviso. Pueden aplicarse restricciones, incluidas cantidades máximas mensuales. Este no es un seguro médico. Para conocer los términos y condiciones completos, visite [abbvie.com/bsp-terms](https://www.abbvie.com/bsp-terms) o llame al 1-800-44-BOTOX (800-442-6869) para obtener información adicional. Para obtener información sobre las prácticas de privacidad de AbbVie y sus opciones de privacidad, visite <https://www.abbvie.com/privacy>

*En el caso de los residentes de algunos estados, la oferta se aplica solo al costo de BOTOX[®] y a ningún servicio médico relacionado.

La tarjeta está disponible digitalmente en su panel del Programa de ahorros de BOTOX[®]. Su tarjeta personalizada también puede encontrarse en su correo electrónico de bienvenida y/o en el mensaje de texto si eligió esa opción.

Consulte la Información importante de seguridad en las páginas 9 a 12, incluido el recuadro de Advertencia.

Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.



¿Puedo verificar el estado de mi reclamo?

¡Sí! Puede hacer un seguimiento de sus reclamos en línea desde su panel personal.

Historial de actividades

- Revise sus tratamientos anteriores con BOTOX[®].
- Consulte el reembolso total para el año actual.

Su panel

- Vea detalles sobre sus tratamientos con BOTOX[®], incluidas las próximas citas.
- Obtenga una descripción general del estado del reclamo.
- Compruebe si tiene notificaciones.

| Claim ID | Treatment Date | Specialty Pharmacy Date | Amount Approved | Action(s) Required | Status |
|----------|----------------|-------------------------|-----------------|--------------------|--------------|
| 1143136 | 10/20/2022 | | | | Submitted |
| | | 10/14/2022 | \$200.00 | | Approved |
| 1143117 | 05/15/2022 | | | Action Required | In Process |
| 1143095 | 03/12/2022 | | | | Not Approved |
| 1143136 | 03/02/2022 | | \$120.00 | | Approved |
| | | 02/26/2022 | \$200.00 | | Approved |
| 1143123 | 02/15/2022 | | | Action Required | In Process |
| 1143095 | 02/12/2022 | | | | Not Approved |
| 1143136 | 01/20/2022 | | \$120.00 | | Approved |
| 1143125 | 12/14/2021 | | | | Submitted |

Nuevo reclamo

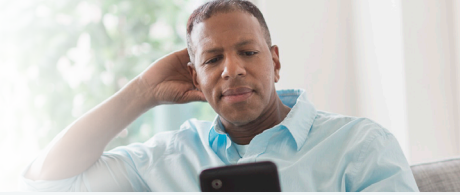
- Comience un nuevo reclamo del Programa de ahorros de BOTOX[®] (BSP) para recibir un reembolso por un tratamiento reciente con BOTOX[®].

Consulte la Información importante de seguridad en las páginas 9 a 12, incluido el recuadro de Advertencia.

Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en

https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite

https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.



¿Ofrece el Programa de ahorros de BOTOX[®] asistencia adicional?

Además de los ahorros, aproveche la asistencia y los recursos útiles en [BOTOXSavingsProgram.com](https://www.botoxsavingsprogram.com).



Reciba recordatorios para programar las próximas citas de BOTOX[®].



Haga un seguimiento de los reclamos actuales del BSP y vea reclamos anteriores.



Acceda a la asistencia de los especialistas del BSP.



Reciba notificaciones/alertas por mensaje de texto o correo electrónico.

Consulte la Información importante de seguridad en las páginas 9 a 12, incluido el recuadro de Advertencia. Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.



Preguntas frecuentes

¿Qué cubre el programa?

Los pacientes elegibles con seguro comercial pueden obtener una devolución de dinero sobre cualquier costo de bolsillo del tratamiento para ayudar a cubrir su copago, coseguro o deducible.

¿Cómo presento un reclamo?

1. Inscríbese en [BOTOXSavingsProgram.com](https://www.botoxsavingsprogram.com) o llame al **1-800-44-BOTOX**.
2. Complete su tratamiento. Espere a recibir su Explicación de beneficios (EOB) de su compañía de seguros o solicite un documento de Asesoramiento de envío (RA) al consultorio de su médico.
3. Ingrese los detalles de su tratamiento en el sitio web y cargue su EOB o RA y cualquier otro documento para mostrar sus costos de bolsillo y demostrar que recibió tratamiento para una indicación aprobada por la FDA.
4. Luego de la aprobación, se le enviará por correo postal un cheque por sus costos de bolsillo hasta el monto permitido. Recibirá su cheque entre 2 y 3 semanas después de presentar su reclamo, siempre que su documentación esté completa. Luego de la aprobación, se le enviará por correo postal un cheque por sus costos de bolsillo hasta el monto permitido.

Lo mantendremos actualizado en cada paso del proceso por correo postal, correo electrónico o mensaje de texto (si eligió esta opción) para que sepa dónde se encuentra su reclamo en cualquier momento. Será notificado si necesitamos información adicional. También puede iniciar sesión en [BOTOXSavingsProgram.com](https://www.botoxsavingsprogram.com) para verificar el estado de su reclamo.

Asegúrese de presentar un reclamo y seguir el mismo proceso después de cada tratamiento futuro con BOTOX[®].

¿Qué ocurre si uso una farmacia especializada?

Después de inscribirse en [BOTOXSavingsProgram.com](https://www.botoxsavingsprogram.com), recibirá un correo electrónico de bienvenida con los detalles de su tarjeta digital de la farmacia especializada.

Para facilitar las cosas, inscríbese en el Programa de ahorros de BOTOX[®] antes de su tratamiento. Esto le permitirá tener acceso de inmediato a su tarjeta digital de la farmacia especializada. Esto podría evitar cualquier costo de bolsillo por adelantado.

¿Cómo funciona el uso de una farmacia especializada?

1. Su médico enviará la receta de BOTOX[®] a la farmacia especializada para que la surtan.
2. Cuando su farmacia especializada lo llame para cobrar sus costos de bolsillo (copago/coseguro), simplemente proporcione los números de BIN, PCN, GRP e ID, que figuran en su tarjeta digital de la farmacia especializada. La farmacia especializada aplica el beneficio elegible de la tarjeta digital de farmacia especializada a sus costos de bolsillo.
3. Después del tratamiento, aún puede presentar un documento de Explicación de beneficios (EOB) de su proveedor de seguro o un Asesoramiento de envío (RA) del consultorio de su médico para el reembolso de los gastos del procedimiento (si aún no ha alcanzado el beneficio máximo)* en [BOTOXSavingsProgram.com](https://www.botoxsavingsprogram.com). Para cada tratamiento adicional, repita el paso 2 anterior.

*En el caso de los residentes de algunos estados, la oferta se aplica solo al costo de BOTOX[®] y a ningún servicio médico relacionado.

Consulte la Información importante de seguridad en las páginas 9 a 12, incluido el recuadro de Advertencia.

Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.



Preguntas frecuentes (continuación)

¿Qué es una Explicación de beneficios (EOB)?

Una EOB, o Explicación de beneficios, es una declaración de su plan de seguro que describe los costos que cubrirá para su tratamiento con BOTOX[®] y si tiene algún costo de bolsillo. Las EOB también pueden denominarse Resumen de beneficios, Detalles del reclamo o Determinación de cobertura. Después de su tratamiento con BOTOX[®], recibirá una EOB de su compañía de seguros. Las EOB se envían por correo postal o correo electrónico. También puede descargar una EOB en su portal de pagadores. Por lo general, esto ocurre en el plazo de un mes después del tratamiento, según lo que demore su proveedor de atención médica en presentar su reclamo médico a la compañía de seguros.

¿Qué es un Asesoramiento de envío (RA)?

Un documento de Asesoramiento de envío (RA) describe los costos que cubrirá el plan de seguro médico para su tratamiento con BOTOX[®] y si tiene algún costo de bolsillo. Después de su tratamiento con BOTOX[®] puede solicitar un RA al consultorio de su médico. El RA generalmente estará disponible en el plazo de un mes después del tratamiento. El plazo a menudo depende del tiempo que a su proveedor médico le lleve presentar su reclamo médico ante su compañía de seguros.

¿Qué sucede si aún tengo preguntas sobre el Programa de ahorros de BOTOX[®]?

Puede hablar con un representante de lunes a viernes de 8 A. M. a 8 P. M. hora del Este, llamando al **1-800-44-BOTOX**.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD

BOTOX[®] (onabotulinumtoxinA) puede causar efectos secundarios graves que pueden ser potencialmente mortales. Obtenga ayuda médica de inmediato si tiene alguno de estos problemas en cualquier momento (de horas a semanas) después de la inyección de BOTOX:

- **Los problemas para tragar, hablar o respirar**, debido al debilitamiento de los músculos asociados, pueden ser graves y provocar la muerte. Tiene máximo riesgo si estos problemas son preexistentes a la aplicación de la inyección. Los problemas para tragar pueden durar varios meses.
- **Diseminación de los efectos de la toxina**. El efecto de la toxina botulínica puede afectar a zonas alejadas del lugar de inyección y causar síntomas graves, como pérdida de fuerza y debilidad muscular en todo el cuerpo; visión doble; visión borrosa; párpados caídos; ronquera o cambio o pérdida de la voz; problemas para decir palabras con claridad; pérdida del control de la vejiga; problemas para respirar y problemas para tragar.

INDICACIONES

BOTOX es un medicamento con receta médica que se inyecta en los músculos, y se utiliza para lo siguiente:

- Para tratar síntomas de vejiga hiperactiva, tales como una fuerte necesidad de orinar con accidentes de goteo o incontinencia (incontinencia urinaria con urgencia), una fuerte necesidad de orinar inmediatamente (con urgencia), y orinar a menudo (con frecuencia) en adultos de 18 años de edad o más cuando otro tipo de medicamento (anticolinérgico) no funciona lo suficientemente bien o no se puede tomar.

Consulte la Información importante de seguridad adicional en las páginas 10 a 12, incluido el recuadro de Advertencia.

Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.



INDICACIONES (continuación)

- Para tratar las pérdidas de orina (incontinencia) en adultos de 18 años de edad o más con vejiga hiperactiva debido a una enfermedad neurológica cuando otro tipo de medicamento (anticolinérgico) no funciona lo suficientemente bien o no se puede tomar.
- Para tratar la vejiga hiperactiva debido a una enfermedad neurológica en niños de 5 años de edad o más cuando otro tipo de medicamento (anticolinérgico) no funciona suficientemente bien o no se puede tomar.
- Para evitar dolores de cabeza en adultos de 18 años de edad o más con migraña crónica que tengan dolor de cabeza durante 15 días o más al mes y que dura 4 horas o más al día.
- Para tratar el aumento de la rigidez muscular en personas de 2 años de edad o más con espasticidad.
- Para tratar la posición anormal de la cabeza y el dolor en el cuello que se presenta con la distonía cervical (DC) en personas de 16 años de edad o más.
- Para tratar ciertos tipos de problemas de los músculos del ojo (estrabismo) o espasmos anormales de los párpados (blefaroespasma) en personas de 12 años de edad o más.

BOTOX también se inyecta en la piel para tratar los síntomas de sudoración excesiva de las axilas (hiperhidrosis axilar primaria grave) en personas de 18 años de edad o más cuando los medicamentos utilizados en la piel (tópicos) no funcionan lo suficientemente bien.

Se desconoce si BOTOX es seguro y eficaz para prevenir los dolores de cabeza en pacientes con migraña que tienen dolor de cabeza 14 días o menos cada mes (migraña episódica).

No se ha demostrado que BOTOX ayude a las personas a realizar funciones de tareas específicas con las extremidades superiores o a aumentar el movimiento de las articulaciones que están fijas de forma permanente en una posición por los músculos rígidos.

Se desconoce si BOTOX es seguro y eficaz para la sudoración excesiva en otros lugares además de las axilas.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (continuación)

No ha habido ningún caso grave confirmado de diseminación de los efectos de las toxinas lejos del lugar de inyección cuando se ha utilizado BOTOX en la dosis recomendada para tratar la migraña crónica, la sudoración excesiva en las axilas, el blefaroespasma o el estrabismo.

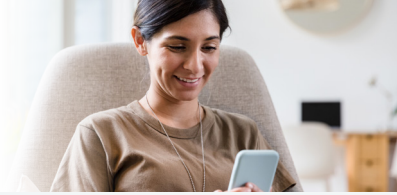
BOTOX puede causar pérdida de fuerza o debilidad muscular general, problemas de visión o mareos en el lapso de horas a semanas después de recibir BOTOX. **Si esto sucede, no conduzca un automóvil, no utilice maquinaria ni realice otras actividades peligrosas.**

No reciba BOTOX si es alérgico a alguno de los ingredientes de BOTOX (consulte la Guía del medicamento para conocer los ingredientes); ha tenido una reacción alérgica a cualquier otro producto de toxina botulínica, como Myobloc[®] (rimabotulinumtoxinB), Dysport[®] (abobotulinumtoxinA), Xeomin[®] (incobotulinumtoxinA), Jeuveau[®] (prabotulinumtoxinA-xvfs), Daxxify[®] (daxibotulinumtoxinA-lanm) o Letybo[®] (letibotulinumtoxinA-wlbg) (es posible que no sea una lista completa de todos los productos de toxina botulínica); tiene una infección cutánea en el lugar de inyección previsto.

No reciba BOTOX para el tratamiento de la incontinencia urinaria si tiene una infección de las vías urinarias (IVU) o no puede vaciar la vejiga por su cuenta y no se realiza un cateterismo de rutina. Debido al riesgo de retención urinaria (dificultad para vaciar completamente la vejiga), solo los pacientes que estén dispuestos y puedan iniciar el cateterismo después del tratamiento, si es necesario, deben considerarse para el tratamiento.

Consulte la Información importante de seguridad adicional en las páginas 11 y 12, incluido el recuadro de Advertencia.

Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.



INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (continuación)

Pacientes tratados por vejiga hiperactiva: En ensayos clínicos, 36 de los 552 pacientes tuvieron que autocateterizarse para la retención urinaria después del tratamiento con BOTOX en comparación con 2 de los 542 tratados con placebo. La mediana de la duración del cateterismo posterior a la inyección para estos pacientes tratados con BOTOX de 100 unidades (n = 36) fue de 63 días (mínimo de 1 día a máximo de 214 días), en comparación con una mediana de la duración de 11 días (mínimo de 3 días a máximo de 18 días) para los pacientes que recibieron placebo (n = 2). Los pacientes con diabetes mellitus que recibieron BOTOX tuvieron más probabilidades de desarrollar retención urinaria que los pacientes sin diabetes.

Pacientes adultos tratados por vejiga hiperactiva debido a una enfermedad neurológica: En ensayos clínicos, el 30.6 % de los pacientes adultos (33/108) que no utilizaban cateterismo intermitente limpio (clean intermittent catheterization, CIC) antes de la inyección requirió cateterismo por retención urinaria después del tratamiento con BOTOX de 200 unidades, en comparación con el 6.7 % de los pacientes (7/104) tratados con placebo. La mediana de la duración del cateterismo posterior a la inyección para estos pacientes tratados con BOTOX de 200 unidades (n = 33) fue de 289 días (mínimo de 1 día a máximo de 530 días), en comparación con una mediana de la duración de 358 días (mínimo de 2 días a máximo de 379 días) para los pacientes que recibieron placebo (n = 7).

Entre los pacientes adultos que no usaban CIC al inicio, aquellos con esclerosis múltiple tuvieron más probabilidades de requerir el CIC después de la inyección, en comparación con aquellos con lesión de la médula espinal.

La dosis de BOTOX no es la misma que la de otro producto de toxina botulínica, ni es comparable. Se han informado reacciones alérgicas graves y/o inmediatas, que incluyen picazón, erupción cutánea, ronchas rojas que producen picazón, sibilancias, síntomas de asma, mareos o sensación de desmayo. Obtenga ayuda médica de inmediato si experimenta síntomas; se debe discontinuar la administración de las inyecciones de BOTOX.

Informe a su médico sobre todas sus afecciones musculares o nerviosas, como esclerosis lateral amiotrófica (ELA) o enfermedad de Lou Gehrig, miastenia gravis o síndrome de Lambert-Eaton, ya que puede estar en mayor riesgo de efectos secundarios graves, incluida la dificultad para tragar y la dificultad para respirar a causa de las dosis típicas de BOTOX. **Informe a su médico si tiene algún problema relacionado con la respiración.** Su médico puede supervisarlos para detectar problemas respiratorios durante el tratamiento con BOTOX por espasticidad o hiperactividad del detrusor asociada con una afección neurológica. El riesgo de desarrollar enfermedad pulmonar en pacientes con función pulmonar reducida aumenta en pacientes que reciben BOTOX.

Se han informado problemas en la córnea. Se han informado problemas en la córnea (superficie del ojo) en algunas personas que recibieron BOTOX para su blefaroespasma, especialmente en personas con ciertos trastornos nerviosos. BOTOX puede hacer que se parpadee menos, lo que podría provocar que la superficie del ojo esté expuesta al aire más de lo habitual. Informe a su médico si experimenta algún problema en los ojos mientras recibe BOTOX. Su médico puede tratar sus ojos con gotas, ungüentos, lentes de contacto o un parche para los ojos.

Se ha informado sangrado detrás del ojo. Se ha informado sangrado detrás del globo ocular en algunas personas que recibieron BOTOX para el estrabismo. Informe a su médico si nota algún problema visual nuevo mientras recibe BOTOX.

Se han informado bronquitis e infecciones de las vías respiratorias superiores (resfriados comunes). Se informó bronquitis con más frecuencia en adultos que recibían BOTOX para la espasticidad de las extremidades superiores. También se informaron infecciones de las vías respiratorias superiores con más frecuencia en adultos con espasticidad con problemas previos relacionados con la respiración. En pacientes pediátricos tratados con BOTOX para la espasticidad de las extremidades superiores, se informaron infecciones de las vías respiratorias superiores con más frecuencia. En pacientes pediátricos tratados con BOTOX para la espasticidad de las extremidades inferiores, no se informaron infecciones de las vías respiratorias superiores con más frecuencia que con el placebo.

Consulte la Información importante de seguridad adicional en la página 12, incluido el recuadro de Advertencia.

Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.



INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (continuación)

Disreflexia autonómica en pacientes tratados por vejiga hiperactiva debido a una enfermedad neurológica. La disreflexia autonómica asociada a las inyecciones intradetrusor de BOTOX podría presentarse en pacientes tratados por hiperactividad del detrusor asociada a una afección neurológica y podría requerir terapia médica inmediata. En ensayos clínicos, la incidencia de disreflexia autonómica fue mayor en pacientes adultos tratados con BOTOX de 200 unidades, en comparación con el placebo (1.5 % frente a 0.4 %, respectivamente).

Informe a su médico sobre todas sus afecciones médicas, incluido si tiene o ha tenido problemas hemorrágicos; tiene planes de someterse a una cirugía; se ha sometido a una cirugía en la cara; tiene debilidad de los músculos de la frente, problemas para elevar las cejas, párpados caídos y cualquier otro cambio facial anómalo; tiene síntomas de IVU y está recibiendo tratamiento para la incontinencia urinaria (los síntomas de una IVU pueden incluir dolor o ardor al orinar, orinar con frecuencia o fiebre); tiene problemas para vaciar la vejiga por su cuenta y está recibiendo tratamiento para la incontinencia urinaria; está embarazada o planea quedar embarazada (se desconoce si BOTOX puede dañar al feto); está en período de lactancia o planea amamantar (se desconoce si BOTOX pasa a la leche materna).

Informe a su médico sobre todos los medicamentos que usa, incluidos los de venta con receta y de venta libre, vitaminas y suplementos a base de hierbas. Usar BOTOX con otros medicamentos puede causar efectos secundarios graves. **No empiece a tomar ningún medicamento nuevo hasta que le haya informado a su médico de que ha recibido BOTOX en el pasado.**

Informe a su médico si ha recibido algún otro producto de toxina botulínica en los últimos 4 meses; ha recibido inyecciones de toxina botulínica como Myobloc[®], Dysport[®], Xeomin[®], Jeuveau[®], Daxxify[®] o Letybo[®] en el pasado (es probable que no sea una lista completa de todos los productos de toxina botulínica; dígame a su médico exactamente qué producto ha recibido); ha recibido recientemente un antibiótico por inyección; toma relajantes musculares; toma un medicamento para la alergia o el resfriado; toma un medicamento para dormir; toma productos similares a la aspirina o anticoagulantes.

Otros efectos secundarios de BOTOX incluyen sequedad de la boca; molestias o dolor en el lugar de inyección; cansancio; dolor de cabeza; dolor de cuello; problemas oculares como visión doble, visión borrosa, disminución de la vista, párpados caídos, hinchazón de los párpados y ojos secos; cejas caídas e infección de las vías respiratorias superiores. En adultos que reciben tratamiento para la incontinencia urinaria, otros efectos secundarios incluyen IVU y dolor al orinar. En niños que reciben tratamiento para la incontinencia urinaria, otros efectos secundarios incluyen IVU; bacterias, glóbulos blancos y sangre en la orina. En los pacientes que reciben tratamiento para la incontinencia urinaria, otro efecto secundario incluye la incapacidad de vaciar la vejiga por su cuenta. Si tiene dificultad para vaciar completamente la vejiga por su cuenta después de recibir BOTOX, es posible que deba usar un autocatéter desechable para vaciar la vejiga algunas veces al día hasta que la vejiga pueda comenzar a vaciarse nuevamente.

Para obtener más información, consulte la Guía del medicamento o hable con su médico.

Se le recomienda informar a la Administración de Medicamentos y Alimentos (Food and Drug Administration, FDA) los efectos secundarios negativos de los fármacos de venta con receta. Visite www.fda.gov/medwatch o llame al teléfono 1-800-FDA-1088.

Si tiene dificultades para pagar su medicamento, AbbVie podría brindarle ayuda. Visite AbbVie.com/PatientAccessSupport para obtener más información.

Contenido:

- Beneficios del Programa de ahorros de BOTOX[®]*
- Cómo verificar su elegibilidad
- Pasos para presentar un reclamo
- Cómo hacer un seguimiento de su reclamo

Visite [BOTOXSavingsProgram.com](https://www.botoxsavingsprogram.com) o escanee el código para inscribirse.



*Elegibilidad: Disponible para los pacientes con cobertura de seguro comercial para BOTOX[®] (onabotulinumtoxinA) que cumplen con los requisitos de elegibilidad. Este programa de asistencia para copago no está disponible para los pacientes que reciben reembolso por medicamentos de venta con receta en virtud de un programa de seguro federal, estatal o financiado por el gobierno (por ejemplo, los programas Medicare [incluida la parte D], Medicare Advantage, Medigap, Medicaid, TRICARE, del Departamento de Defensa o de Asuntos de Veteranos]), o donde lo prohíba la ley. Oferta sujeta a cambio o finalización sin previo aviso. Pueden aplicarse restricciones, incluidas cantidades máximas mensuales. Este no es un seguro médico. **Para conocer todos los Términos y condiciones, visite [abbvie.com/abbvie/bsp-terms](https://www.abbvie.com/abbvie/bsp-terms) o llame al 1-800-44-BOTOX (800-442-6869) para obtener información adicional.** Para obtener información sobre las prácticas de privacidad de AbbVie y sus opciones de privacidad, visite <https://www.abbvie.com/abbvie/corporate-privacy>.

Consulte la Información importante de seguridad en las páginas 9 a 12, incluido el recuadro de Advertencia.

Consulte el Resumen breve para el consumidor, incluido el recuadro de Advertencia, en https://www.rxabbvie.com/content/dam/rxabbvie/cbs/botox-therapeutic_sp_ecbs.pdf o visite https://www.rxabbvie.com/pdf/botox_pi_spa.pdf para obtener la Información de prescripción completa.