

**RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011**

Lima, 09 de junio del 2011

**VISTOS:**

La Carta N° 5788 -GCPS-ESSALUD-2011 de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, la Carta N° 0172-CFC-GCPS-ESSALUD-2011 de fecha 08 de abril de 2011 del Comité Farmacológico Central y el Dictamen N° 042-2011 de fecha 05 de abril de 2011 sobre modificación de medicamentos incluidos en el Petitorio Farmacológico de ESSALUD emitido por el Comité Farmacológico Central, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante Resolución de Gerencia General N° 281-GG-ESSALUD-2006, de fecha 04 de Mayo de 2006, se aprobó el Petitorio Farmacológico de ESSALUD;

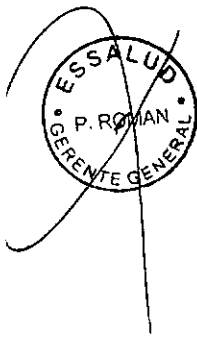
Que, mediante Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N° 052-GCPS-ESSALUD-2010 de fecha 10 de junio de 2010, se designó al Comité Farmacológico Central para el periodo 2010 - 2011;

Que, el numeral 7.5.2 del punto 7.5 de la Directiva de Gerencia General N° 005-GG-ESSALUD-2010, Normativa de Uso del Petitorio Farmacológico de ESSALUD, aprobada por Resolución de Gerencia General N° 232-GG-ESSALUD-2010, señala que de aprobar el expediente, el Comité Farmacológico Central emitirá un dictamen en un plazo no mayor de quince días, el mismo que será elevado por la Oficina de Recursos Médicos para inclusión, exclusión o modificación de los medicamentos en el Petitorio;

Que, mediante Dictamen N° 042-2011 de fecha 05 de abril de 2011, el Comité Farmacológico Central acordó la modificación en los rubros de Denominación, Especificaciones Técnicas, Restricción de Uso, Especialidad Autorizada e Indicaciones y Observaciones de 161 medicamentos incluidos en el Petitorio Farmacológico de ESSALUD;

Que, el inciso b) del artículo 9° de la Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud (ESSALUD), establece que el Gerente General es competente para dirigir el funcionamiento de la Institución, emitir las directivas y los procedimientos internos necesarios, en concordancia con las políticas, lineamientos y demás disposiciones del Consejo Directivo y del Presidente Ejecutivo; y,

Estando a lo propuesto y en uso de las atribuciones conferidas;



09 JUN. 2011

ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
Seguro Social de Salud  
JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
PEDATARIO SUPLENTE  
RES. N° 005-GG-ESSALUD-2010



147-10-21

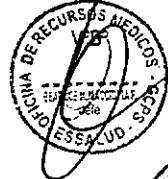
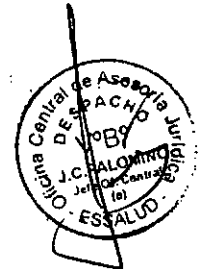
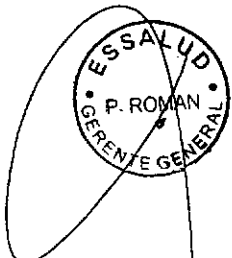
**RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011**

**SE RESUELVE:**

- MODIFICAR** en el Petitorio Farmacológico de ESSALUD los rubros de Denominación, Especificaciones Técnicas, Restricción de Uso, Especialidad Autorizada e Indicaciones y Observaciones de 161 medicamentos de acuerdo a lo siguiente:

**Dice:**

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010900002	ACICLOVIR	3% Ungüento Oftálmico	TU			
010400002	ADENOSINA	6 mg	AM	1,8		
010300001	ALBENDAZOL	400 mg Suspensión	FR			
010500003	AMINOFILINA	25 mg / mL	AM	1		
010250018	AMINOPENICILINA / SULBACTAM	1000 mg / 200-500 mg	AM	1,5,8		
010400003	AMIODARONA	150 mg / 3 mL	AM	1		
010250019	AMPICILINA	1g (Con diluyente)	AM	1		
010250020	AMPICILINA	500 mg (Con diluyente)	AM	1		
010200002	ATROPINA	1 mg / mL	AM	1		
010450005	ATROPINA	0,25 mg / mL	AM			
010900003	ATROPINA	1% Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
010050004	AUROTOMALATO SODICO	50 mg / mL	AM			
010500004	BECLOMETASONA	250 ug P / INH Aerosol x 200 a 250 dosis	FR	8		
010500005	BECLOMETASONA	50 ug P / INH Aerosol x 200 a 250 dosis	FR	8		



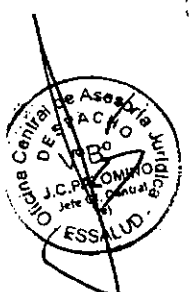
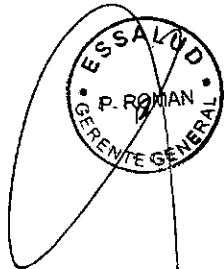
09 JUN. 2011  
 ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud

JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 PEDAGOGO SUPLENTE  
 RES. N° 002-SG-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010850006	BIPERIDENO	5 mg / mL	AM	1		
010400091	BISOPROLOL	5 mg	TB	3,8	Cardiología, Medicina Intensiva, Endocrinología	
010350004	BLEOMICINA	15 UI	AM	1,4		
010650002	BROMOCRIPTINA	2,5 mg	TB	3	Endocrinología, Neurología, Psiquiatría y Ginecología	
010100004	BUPIVACAINA	0,5 % x 20 mL (Sin preservante)	AM	1,3	Anestesiología	
010250035	CEFAZOLINA	1 g	AM	1		
010250037	CEFOTAXIMA	0,5 g	AM	1,3, 5	Neonatología, Pediatría	
010250042	CEFTRIAXONA	1 g	AM	1,5		
010350013	CICLOSPORINA	50 mg / mL	AM	3	Trasplante	
010250045	CIPROFLOXACINO	200 mg	AM	1,5		Innecesario si la vía oral es factible
010900008	CIPROFLOXACINO	0,3 % Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
010250047	CIPROFLOXACINO	500 mg (Tableta ranurada)	TB	5		
010250051	CLINDAMICINA	600 mg	AM	1		
010250175	CLINDAMICINA	300 mg	CP	8		
010250052	CLINDAMICINA	(75 mg / 5 mL) Solución Oral	FR	3,8	Infectología Pediátrica	
011000004	CLOMIPRAMINA	25 mg	TB	9		



09 JUN 2011

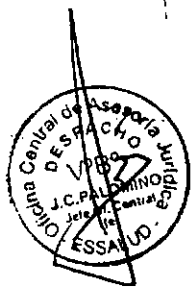
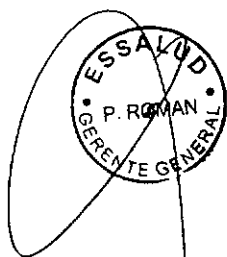
ES COPIA FIEL EL ORIGINAL Seguro Social de Salud

JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 PEDATARIO SUPLENTE  
 REG. N° 008 -GG-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010250053	CLORANFENICOL	1 g	AM	1		
010250148	CLORANFENICOL	250 mg / 5 mL Suspensión Oral x 60 mL	FR			
010150001	CLORFENAMINA	10 mg / mL	AM			
010150002	CLORFENAMINA	2 mg / 5mL Jarabe x 100 mL o más	FR			
010150003	CLORFENAMINA	4 mg	TB			
011000006	CLORPROMAZINA	25 mg	AM	9		
011000005	CLORPROMAZINA	100 mg	TB	9		
011050016	CLORURO DE SODIO	0,9 % x 1 L	FR	1		Uso ampliado a PADOMI y Medicina Complementaria
011050017	CLORURO DE SODIO	0,9 % x 250 mL	FR	1		Uso ampliado a PADOMI
011050068	CLORURO DE SODIO	0,9 % x 100 mL	FR			
011050018	CLORURO SODIO	0,9 % x 5mL	AM	1		
011050094	CLORURO SODIO	0,9 % x 20mL	AM	1		
011050095	CLORURO SODIO	0,9 % x 500mL	FR	1		
010350026	DAUNORUBICINA	20 mg	AM	1,4		
010350027	DEXRAZOXANO	500 mg	AM	4,8		
010500011	DEXTROMETORFANO	15 mg / 5 mL Jarabe x 100 a 120 mL	FR			



09 JUN 2011

ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud

JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 PEDATARIO SUPLENTE  
 R.E.B. N° 005-SG-ESSALUD-2010



EsSalud

RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
011050026	DEXTROSA	33 % x 20 mL	AM	1		
011050024	DEXTROSA	10 % x 1 L	FR	1		
011050027	DEXTROSA	5 % x 1 L	FR	1		
011050030	DEXTROSA	5 % x 500 mL	FR	1		
011050031	DEXTROSA	50 % x 1 L	FR	1,3,8	Unidad de Soporte Nutricional	Uso protocolizado
011000008	DIAZEPAM	10 mg	AM	9		
010050012	DICLOFENACO	75 mg / 3 mL	AM			Como analgésico no más de tres días. No usar en infecciones.
010900013	DICLOFENACO	0,1 % Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
010400016	DILTIAZEM	60 mg	TB			
010450011	DIMENHIDRINATO	50 mg	AM			
010400019	DOBUTAMINA	250 mg / 20 mL P / INF IV	AM	1,2		
010400020	DOPAMINA	200 mg / 5 mL P / INF IV	AM	1,2		
010250065	DOXICICLINA	100 mg	TB			
010400021	ENALAPRIL	10 mg	TB			
010700049	ENOXAPARINA SODICA	80 mg	AM	1,8		
010700053	ENOXAPARINA SODICA	40 mg	AM	1,8		Primera elección en cirugía de cadera y/o rodilla
010500012	EPINEFRINA	1 mg / mL	AM			

ESSALUD  
 P. ROMAN  
 GERENTE GENERAL

Central de Asesoría Jurídica  
 DESPACHO  
 J.C. PALMIMON  
 JEFE DE SERVICIO  
 ESSALUD

OF. DE MEDICAMENTOS  
 VºBº  
 D.M. G.C.P.S. ESSALUD  
 JEFE

COMISIÓN DE RECURSOS MEDICOS  
 VºBº  
 JEFE

COMISIÓN CENTRAL DE PRESUPUESTOS  
 VºBº  
 D. A. GARCÉS M.  
 GERENTE GENERAL

ES TODA FIRMADA ORIGINAL  
 SEGUNO EN EL FONDO DE RESOLUCION  
 JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 FEDATARIO SUPLENTE  
 RES. N° 008-2011-SS-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010350032	EPIRUBICINA	10 mg	AM	1,4,8		
010350033	EPIRUBICINA	50 mg	AM	1,4,8		
010700071	EPOETINA ALFA	4 000 UI / mL x 1mL	FR	1,3,8	Nefrología, Hematología	
010650009	ERGOMETRINA	0,200 mg / mL	AM	1,3	Obstetricia	
010700008	ERITROPOYETINA HUMANA	2 000 UI	AM	1,3,8	Nefrología, Neonatología, Hematología	
010250076	ESTREPTOMICINA	5 g	AM			
010650016	ESTROGENOS	Crema (Mínimo 15 g)	TU	3	Ginecología, Endocrinología	
010650017	ESTROGENOS CONJUGADOS	0,625 mg	TB			
010250077	ETAMBUTOL	400 mg	TB			
010350034	ETOPOSIDO	100 mg	AM	1,4		
010700020	FILGRASTIM	30 000 000 UI	AM	1,3,8	Hematología	
010700068	FILGRASTIM	48 000 000 UI	FR	1,3,8	Hematología	
010700021	FITOMENADIONA	10 mg / mL	AM			De uso intramuscular o subcutáneo. Uso excepcional endovenoso sólo diluido y lento
010350036	FLUDARABINA	50 mg	AM	1,4,8		
011000013	FLUFENAZINA	25 mg / mL	AM	3,9	Psiquiatría	
010950007	FLUORESCINA	10%	AM	1,3	Oftalmología	

ESSALUD  
 P. ROMAN  
 GERENTE GENERAL

Oficina Central de Asesoría  
 DESPACHO  
 J.C. P. DOMINICINI  
 JEFE  
 ESSALUD

OF. DE MEDICAMENTOS  
 J. CAMPOS  
 JEFE  
 GCPS-ESSALUD

COMISIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
 JEFE  
 ESSALUD

COMISIÓN CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD  
 Dr. A. Barrado M.  
 JEFE  
 ESSALUD

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud

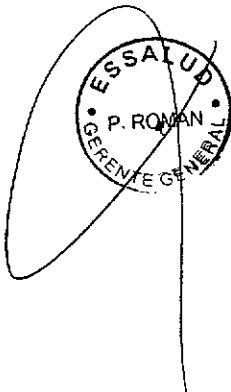
JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 FIDELIARIO SUPLENTE  
 REG. N° 008-SG-ESSALUD-2010

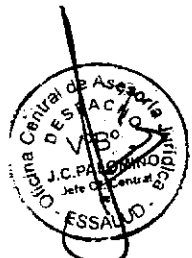
09 JUN. 2011



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011


Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010350037	FLUOROURACILO	250 mg	AM	1,3,4	Oftalmología	En cirugía de Glaucoma como agente antifibrótico.
010350039	FLUOROURACILO	500 mg	AM	1,4		
011000016	FLUOXETINA	20 mg	TB	3, 9	Psiquiatría y Medicina Interna	
010400028	FUROSEMIDA	20 mg	AM			
010250084	GANCICLOVIR	500 mg	AM	1,5,8		
010350044	GEMCITABINA	1 g	AM	1,4,8		
010250085	GENTAMICINA	20 mg	AM			
010250086	GENTAMICINA	80 mg	AM			
011100011	GLUCONATO DE CALCIO	10%	AM			
010700029	HEPARINA SODICA	5 000 UI / mL	AM			
010700031	HIDROXICOBALAMINA	1 mg / mL	AM			
010700059	HIERRO (SACARATO)	100 mg IV	AM	1,3	Hematología, Nefrología	
010900058	HIPROMELOSA	Gel Oftálmico	TU	3	Oftalmología	
010050017	IBUPROFENO	100 mg / 5 mL Suspensión Oral x 60 mL	FR	3	Pediatría	
010250089	IMIPENEM / CILASTATINA	500 mg / 500 mg	AM	1,5,8		En casos de emergencia podrán usarlo por 48 horas y posterior regularización restricción de uso (5)

  
 ESSALUD  
 GERENTE GENERAL  
 P. ROMAN

  
 Oficina Central de Asesoría Jurídica  
 J.C. PARRAMONDO  
 Jefe Oficina Central de Asesoría Jurídica  
 ESSALUD

  
 OF. DE MEDICAMENTOS  
 Jefe Oficina de Medicamentos  
 ESSALUD

  
 OFICINA DE RECURSOS MÉDICOS  
 Jefe Oficina de Recursos Médicos  
 ESSALUD

  
 Oficina Central de Prestaciones  
 Dr. José Demetrio Terrones Celis  
 Jefe Oficina Central de Prestaciones  
 ESSALUD

09 JUN. 2011  
 ES COPIA DEL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010050057	INDOMETACINA	1 mg / mL Inyectable	AM	3,8	UCI Neonatal de Hospitales de nivel IV e INCOR	
010750016	INSULINA CRISTALINA HUMANA	100 UI / mL	AM			
010750018	INSULINA NPH HUMANA	100 UI / mL	AM			
010500017	IPRATROPIO BROMURO	20 µg P / INH Aerosol	FR	3	Neumología, Medicina Interna	
010650023	ISOXSUPRINA	5 mg / mL	AM	3	Obstetricia	
010650021	ISOXSUPRINA	10 mg	TB	3	Obstetricia	
010250095	KANAMICINA	1 g	AM	3	Neumología	TBC-MDR
010100010	KETAMINA (como clorhidrato)	50 mg / mL	AM	1,3,8	Anestesiología, UCI	
010900047	LATANOPROST	0,005 % Gotas Oftálmicas	FR	3,8	Oftalmología	
010750002	LEUPRORELINA	3,75 mg	AM	3,8	Endocrinología, Ginecología	
010750019	LEUPRORELINA	7,5 mg	AM	3,4,8	Endocrinología, Ginecología	
011000022	LEVOMEPRMAZINA	100 mg	TB	3,9	Psiquiatría	
010100022	LIDOCAINA	2 % x 20 mL (Sin preservante)	AM	1,2		Uso ampliado a Medicina Complementaria
010100014	LIDOCAINA (clorhidrato)	2 % x 20 mL	AM	1		
010100016	LIDOCAINA (clorhidrato)	2 % Gel x 30 g ó mas	TU	1		Excepcionalmente se autoriza su uso extrahospitalario, exclusivamente en Cirugía Pediátrica

ESSALUD  
 P. ROMAN  
 GERENTE GENERAL

Central de Asesoría Jurídica  
 DESPACHO  
 J.C. PALOMINO  
 JEFE

OF. DE MEDICAMENTOS  
 J. CATPOSU  
 JEFE  
 DIM-CCPS-ESSALUD

OFICINA DE RECURSOS MEDICOS - G.C.  
 ESSALUD

OFICINA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SERVICIO  
 Voto  
 Dr. A. B. ...  
 Gerente General  
 ESSALUD

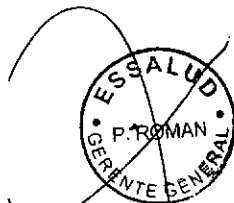
09 JUN 2011  
 ES COPIA DEL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud  
 JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 PEDATARIO SUPLENTE  
 R.E.S. N° 008-5G-ESSALUD-2010





RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010100020	LIDOCAINA (CON VASOCONSTRUCTOR)	2%	CAD	1,3	Odontología	
010350055	MEDROXIPROGESTERONA	500 mg	AM	4,8		
010650026	MEDROXIPROGESTERONA	150 mg (de depósito)	AM			
010650025	MEDROXIPROGESTERONA	5 mg	TB			
010750025	METFORMINA	850 mg	TB			
010850029	METILFENIDATO	10 mg	TB	3,8	Psiquiatría	Uso en hiperactividad con y sin déficit de atención.
010450023	METOCLOPRAMIDA	10 mg	AM			
010450022	METOCLOPRAMIDA	10 mg	TB			
010350061	METOTREXATO	500 mg	AM	1,4		
010350059	METOTREXATO	2,5 mg	TB	3,4,8	Dermatología, Reumatología	
010750026	MIDAZOLAM	1 mg / mL x 5 mL	AM	1,3,9	Anestesiología, UCI, Cardiología, Neumología	
010750029	MIDAZOLAM	50 mg	AM	1,3,9	Anestesiología, UCI, Cardiología, Neumología, Gastroenterología	
010350064	MITOXANTRONA	20 mg	AM	1,4		
010050026	MORFINA (Clorhidrato)	10 mg / mL	AM	9		



09 JUN. 2011

ES COPIA FIEL AL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud

JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 FEDATARIO SUPLENTE  
 RES. N° 005-50-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010200007	NALOXONA	400 µg / mL	AM	1		
010850030	NEOSTIGMINA METILSULFATO	0,5 mg / mL	AM	1		
010450026	OMEPRAZOL	40 mg	AM	1,2,3	Gastroenterología, Medicina Interna	
010450051	ONDANSETRÓN	8 mg	TB	1,4		
010450027	ONDANSETRÓN	8 mg	AM	1,4		
010600004	OXIBUTININA	5 mg	TB	3,8	Urología	Pacientes con patología de vejiga hiperactiva, vejiga neurogénica, incontinencia urinaria.
010050058	OXICODONA	5 mg	TB	8,9		Sólo para dolor crónico oncológico.
010650030	OXITOCINA	10 UI / mL	AM	1,3	Obstetricia	
010900028	PILOCARPINA	2 % Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
011100037	PIRIDOXINA	50 mg	TB			
010900030	PREDNISOLONA	1% Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
010400050	PROPAFENONA	150 mg	TB			
010100028	PROPOFOL	10 mg / mL	AM	1,3	Anestesiología, UCI	
010400052	PROPRANOLOL	40 mg	TB			
010700036	PROTAMINA SULFATO ( ó clorhidrato)	10 mg / mL	AM	1		

ESSALUD  
 P. ROMAN  
 GERENCIA GENERAL

Central de Asesoría Jurídica  
 DESPACHO  
 VOB  
 J.C. PALOMINO  
 Jefe Oficina Central  
 ESSALUD

OF. DE MEDICAMENTOS  
 VOB  
 DR. L. G. ROSA  
 DR. E.  
 OFM-GCPS-ESSALUD

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS  
 VOB  
 OFM-GCPS-ESSALUD

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS  
 VOB  
 OFM-GCPS-ESSALUD

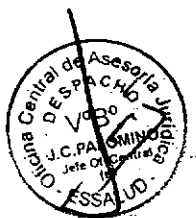
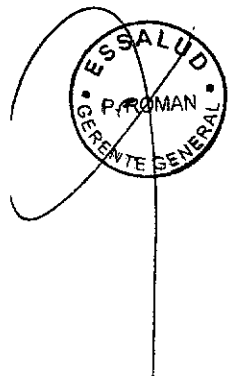
09 JUN 2011  
 ES COPIA DEL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud

JOSE DEMETRIO TERRONER CELIB  
 PEDATARIO SUPLENTE  
 REG. N° 005-80-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010450033	RANITIDINA	50 mg	AM	1		
010450032	RANITIDINA	300 mg	TB			
011100038	RETINOL	50 000 UI	TB			
010500020	SALBUTAMOL	100 µg P / INHAL Aerosol x 200 a 250 dosis	FR	8		
011050045	SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA HEMODIÁLISIS C/BICARBONATO	Fórmula estándar con 35 - 39 mEq / L de Bicarbonato	FR	1,3,6	Nefrología	
010250133	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400 + 80 mg	AM	1,5		
010800030	TACROLIMUS	5 mg	AM	3	Trasplante	
010350073	TAMOXIFENO	20 mg	TB	4,8		
011100050	TIAMINA	100 mg	TB			
010900038	TIMOLOL	0,5 % Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
011000036	TIORIDAZINA	100 mg	TB	3,8	Psiquiatría	Debe ser usado exclusivamente por la especialidad indicada, por efectos secundarios: arritmias cardiacas y prolongación QT
010050073	TRAMADOL	100 mg / mL x 10 mL Gotas	FR	8,9		Uso en terapia del dolor.
010050045	TRAMADOL (CLORHIDRATO)	50 mg / mL	AM	1,9		
010350146	TRETINOINA	10 mg	TB	3,8	Hepatología, Oncología Médica	



09 JUN. 2011

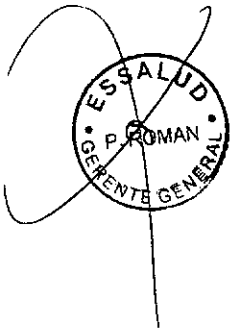
ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
Segun Boletín de Salud

JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
FEDATARIO SUPLENTE  
REG. N° 005-SG-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010150021	TRIAMCINOLONA (ACETONIDO)	40 mg / mL	AM			
011000038	TRIFLUOPERAZINA	5 mg	TB			
010900040	TROPICAMIDA	1 % Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
010250139	VANCOMICINA	500 mg P / INF IV	AM	1,5		
010400063	VERAPAMILO	80 mg	TB			
010350077	VINBLASTINA	10 mg	AM	1,4		
010350078	VINCRISTINA	1 mg	AM	1,4		
010350081	VINORELBINA	50 mg	AM	1,4,8		
010700039	WARFARINA	5 mg	TB	8		



09 JUN. 2011  
 ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud  
 JOSÉ DEMETRIO TERRONES CELIS  
 PEDATARIO SUPLENTE  
 RES. N° 005-5G-ESSALUD-2010



**RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011**

Debe Decir:

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010900002	ACICLOVIR	3% x 5 g Ungüento Oftálmico	TU			
010400002	ADENOSINA	3 mg / mL x 2 mL	AM	1, 3, 8	Emergencia, UCI, Cardiológica	
010300001	ALBENDAZOL	100 mg / 5 mL x 20 mL Líquido Oral	FR			
010500003	AMINOFILINA	25 mg / mL x 10 mL	AM	1		
010250018	AMPICILINA (COMO SAL SODICA) + SULBACTAM (COMO SAL SODICA)	1 g + 500 mg	AM	1, 5, 8		
010400003	AMIODARONA CLORHIDRATO	50 mg / mL x 3mL	AM	1		
010250019	AMPICILINA (COMO SAL SODICA)	1 g (con diluyente)	AM	1		
010250020	AMPICILINA (COMO SAL SODICA)	500 mg (con diluyente)	AM	1		
010200002	ATROPINA SULFATO	1 mg / ml x 1 mL	AM	1		
010450005	ATROPINA SULFATO	0,25 mg ó 250 mcg / mL x 1mL	AM			
010900003	ATROPINA SULFATO	1% x 5 mL Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
010050004	AUROTOMALATO SODICO	50 mg / mL x 1 mL	AM			
010500004	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg / dosis x 250 dosis Aerosol para inhalación	FR	8		
010500005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 mcg / dosis x 250 dosis Aerosol para inhalación	FR	8		
10850006	BIPERIDENO LACTATO	5 mg x mL x 1 mL	AM	1		

ESSALUD  
 P. ROMAN  
 GERENTE GENERAL

Oficina Central de Asesoría Jurídica  
 DESPACHO  
 J.C.F. DOMINICO  
 Jefe de Oficina Central de Asesoría Jurídica  
 ESSALUD

OF. DE MEDICAMENTOS  
 VºBº  
 Dr. A. DOMINGO M.  
 Jefe  
 OFM-GCPS-ESSALUD

OFICINA DE RECURSOS MEDICOS  
 VºBº  
 Dr. A. DOMINGO M.  
 Jefe  
 OFM-GCPS-ESSALUD

CENTRAL DE PRESTACIONES DE SERVICIOS  
 VºBº  
 Dr. A. DOMINGO M.  
 Jefe  
 OFM-GCPS-ESSALUD

09 JUN. 2011

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud  
 JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 FEDATARIO SUPLENTE  
 RES. N° 005-SG-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL Nº 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010400091	BISOPROLOL FUMARATO	5 mg	TB	3,8	Cardiología, Medicina Intensiva, Endocrinología	
010350004	BLEOMICINA (Como Sulfato)	15 mg (15 UI) (Con diluyente)	AM	1,4		
010650002	BROMOCRIPTINA (como Mesilato)	2.5 mg	TB	3	Endocrinología, Neurología, Psiquiatría y Ginecología	
010100004	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTE	0,5 % x 20 mL (Sin preservante)	AM	1,3	Anestesiología	
010250035	CEFAZOLINA (como sal sódica)	1 g (con diluyente)	AM	1		
010250037	CEFOTAXIMA (como sal sódica)	0,5 g (con diluyente)	AM	1,3, 5	Neonatología, Pediatría	
010250042	CEFTRIAXONA (como sal sódica)	1 g (con diluyente)	AM	1,5		
010350013	CICLOSPORINA	50 mg x mL x 1mL	AM	3	Trasplantes	
010250045	CIPROFLOXACINO (como Lactato)	2 mg / mL x 100 mL	AM	1,5		Innecesario si la vía oral es factible
010900008	CIPROFLOXACINO (como clorhidrato)	0,3 % x 5 mL Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
010250047	CIPROFLOXACINO (como clorhidrato)	500 mg (La presentación del producto debe ser ranurada)	TB	5		
010250051	CLINDAMICINA (como fosfato)	150 mg / mL x 4 mL	AM	1		
010250175	CLINDAMICINA (como clorhidrato)	300 mg	CP	8		
010250052	CLINDAMICINA (como palmitato)	75 mg / 5 mL Líquido Oral	FR	3,8	Infectología Pediátrica	
011000004	CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO	25 mg	TB	9		
010250053	CLORANFENICOL (como succinato)	1 g	AM	1		

ESSALUD  
 P. ROMAN  
 GERENTE GENERAL

Central de Asesoría Jurídica  
 DESPACHO  
 Vº Bº  
 J.C. PALOMARES  
 Jefe Oficina Central  
 ESSALUD

OF. DE MEDICAMENTOS  
 Vº Bº  
 Dr. L. J. PALOMARES  
 Jefe Oficina Central  
 OFM-GCRS-ESSALUD

OFICINA DE REGISTROS MEDICOS  
 Vº Bº  
 ESSALUD - SAC

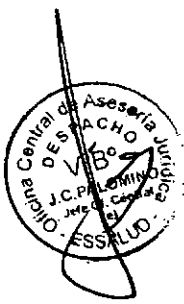
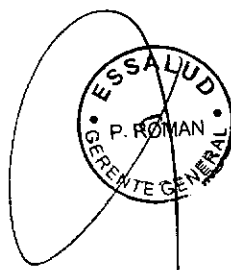
GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD  
 Vº Bº  
 Barredo M.  
 Jefe Oficina Central  
 ESSALUD - OMS

09 JUN 2011  
 ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud  
 JOSÉ DEMETRIO TERRONES CELIS  
 PEDATARIO SUPLENTE  
 REG. Nº 005-53-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
	Sódico)					
010250148	CLORANFENICOL (como palmitato)	250 mg / 5 mL x 60 mL Líquido Oral	FR			
010150001	CLORFENAMINA MALEATO	10 mg / mL x 1 mL	AM			
010150002	CLORFENAMINA MALEATO	2 mg / 5mL x 120 mL Jarabe	FR			
010150003	CLORFENAMINA MALEATO	4 mg	TB			
011000006	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO	25 mg / mL x 2 mL	AM	9		
011000005	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO	100 mg	TB	9		
011050016	CLORURO DE SODIO ó SUERO FISIOLÓGICO	0,9 % x 1 L	FR	1		Uso ampliado a PADOMI y Medicina Complementaria
011050017	CLORURO DE SODIO ó SUERO FISIOLÓGICO	0,9 % x 250 mL	FR	1		Uso ampliado a PADOMI
011050068	CLORURO DE SODIO ó SUERO FISIOLÓGICO	0,9 % x 100 mL	FR	1		
011050018	CLORURO SODIO ó SUERO FISIOLÓGICO	0,9 % x 5mL	AM	1		
011050094	CLORURO SODIO ó SUERO FISIOLÓGICO	0,9 % x 20mL	AM	1		
011050095	CLORURO SODIO ó SUERO FISIOLÓGICO	0,9 % x 500mL	FR	1		
010350026	DAUNORUBICINA (como clorhidrato)	20 mg	AM	1,4		
010350027	DEXRAZOXANO (como clorhidrato)	500 mg	AM	4,8		
010500011	DEXTROMETORFAN O BROMHIDRATO	15 mg / 5 mL x 120 mL Jarabe	FR			



09 JUN 2011  
 ES COPIA FIEL AL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud  
 JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 PEDATARIO SUPLENTE  
 RES. N° 005-90-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
011050026	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	33,3 % x 20 mL	AM	1		
011050024	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	10 % x 1 L	FR	1		
011050027	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5 % x 1 L	FR	1		
011050030	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5 % x 500 mL	FR	1		
011050031	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	50 % x 1 L	FR	1,3,8	Unidad de Soporte Nutricional	Uso protocolizado
011000008	DIAZEPAM	5 mg x mL x 2 mL	AM	9		
010050012	DICLOFENACO SÓDICO	25 mg / mL x 3 mL	AM			Como analgésico no más de tres días. No usar en infecciones.
010900013	DICLOFENACO SÓDICO	0,1 % x 5 mL Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
010400016	DILTIAZEM CLORHIDRATO	60 mg	TB			
010450011	DIMENHIDRINATO	10 mg / mL x 5 mL	AM			
010400019	DOBUTAMINA (como clorhidrato)	12,5 mg / mL x 20 mL P / INF IV	AM	1,2		
010400020	DOPAMINA CLORHIDRATO	40 mg / mL x 5 mL P / INF IV	AM	1,2		
010250065	DOXICICLINA (como clorhidrato)	100 mg	TB			
010400021	ENALAPRIL MALEATO	10 mg	TB			
010700049	ENOXAPARINA SÓDICA	100 mg / mL x 0.8 mL ó 80 mg (jeringa graduada)	AM	1,8		
010700053	ENOXAPARINA SÓDICA	100 mg / mL x 0.4 mL ó 40 mg (jeringa graduada)	AM	1,8		

09 JUN. 2011  
 ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud  
 JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 PEDATARIO SUPLENTE  
 REG. N° 008-56-ESSALUD-2010





RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010500012	EPINEFRINA (como clorhidrato ó ácido tarttrato)	1 mg / mL x 1 mL	AM			
010350032	EPIRUBICINA CLORHIDRATO	10 mg	AM	1,4,8		
010350033	EPIRUBICINA CLORHIDRATO	50 mg	AM	1,4,8		
010700071	EPOETINA ALFA ó ERITROPOYETINA HUMANA ALFA	4 000 UI / mL x 1 mL	FR	1,3,8	Nefrología, Hematología	
010650009	ERGOMETRINA MALEATO	0,20 mg ó 200 mcg / mL x 1 mL	AM	1,3	Obstetricia	
010700008	EPOETINA ALFA ó ERITROPOYETINA HUMANA	2 000 UI / mL x 1 mL	AM	1,3,8	Nefrología, Neonatología, Hematología	
010250076	ESTREPTOMICINA (como sulfato)	5 g	AM			
010650016	ESTROGENOS	0,1 % x 15 g Crema	TU	3	Ginecología, Endocrinología	
010650017	ESTROGENOS CONJUGADOS NATURALES	0,625 mg ó 625 mcg	TB			
010250077	ETAMBUTOL CLORHIDRATO	400 mg	TB			
010350034	ETOPOSIDO	20 mg / mL x 5 mL	AM	1,4		
010700020	FILGRASTIM ó FACTOR DE CRECIMIENTO DE COLONIAS GRANULOCITICAS	30 000 000 UI	AM	1,3,8	Hematología	
010700068	FILGRASTIM ó FACTOR DE CRECIMIENTO DE COLONIAS GRANULOCITICAS	48 000 000 UI	FR	1,3,8	Hematología	
010700021	FITOMENADIONA	10 mg / mL x 1 mL	AM			De uso Intramuscular ó Subcutáneo. Uso excepcional

ESSALUD  
 P. ROMAN  
 GERENTE GENERAL

Oficina Central de Asesoría Jurídica  
 DESPACHO  
 J.C. PALOMINO  
 JEFE DE OFICINA  
 ESSALUD

OF. DE MEDICAMENTOS  
 V.B.  
 DR. ALFONSO L. JEFÉ  
 DRM-GPPS-ESSALUD

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS  
 V.B.  
 JEFE  
 ESSALUD

OFICINA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SERVICIOS  
 V.B.  
 J. Barredo M.  
 Gerente Central  
 ESSALUD

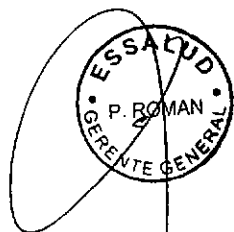
09 JUN. 2011

ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
 Seguro Obligatorio de Salud  
 JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 PEDATARIO SUPLENTE  
 REG. N° 005-50-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
						endovenoso sólo diluido y lento
010350036	FLUDARABINA FOSFATO	50 mg	AM	1,4,8		
011000013	FLUFENAZINA DECANOATO ó ENANTATO	25 mg / mL x 1 mL	AM	3,9	Psiquiatría	
010950007	FLUORESCEINA SÓDICA	10% ó 100 mg / mL x 5 mL	AM	1,3	Oftalmología	
010350037	FLUOROURACILO	50 mg / mL x 5 mL	AM	1,3,4	Oftalmología	En cirugía de Glaucoma como agente antifibrótico.
010350039	FLUOROURACILO	50 mg / mL x 10 mL	AM	1,4		
011000016	FLUOXETINA (como clorhidrato)	20 mg	TB	3,9	Psiquiatría y Medicina Interna	
010400028	FUROSEMIDA	10 mg / mL x 2 mL	AM			
010250084	GANCICLOVIR (como sal sódica)	500 mg	AM	1,5,8		
010350044	GEMCITABINA (como clorhidrato)	1 g	AM	1,4,8		
010250085	GENTAMICINA (como sulfato)	10 mg / mL x 2 mL	AM			
010250086	GENTAMICINA (como sulfato)	40 mg / mL x 2 mL	AM			
011100011	GLUCONATO DE CALCIO	10% (equivalente 8,4 mg / mL Ca) x 10 mL	AM			
010700029	HEPARINA SODICA	5 000 UI / mL 5 mL	AM			
010700031	HIDROXOCOBALAMINA	1 mg / mL x 1 mL	AM			
010700059	HIERRO (SACARATO)	20 mg / mL Fe x 5 mL	AM	1,3	Hematología, Nefrología	
010900046	HIPROMELOSA	0,3 % x 15 mL Gel Oftálmico	TU	3	Oftalmología	



09 JUN. 2011

ES COPIA FIEL EL ORIGINAL Seguro Social de Salud

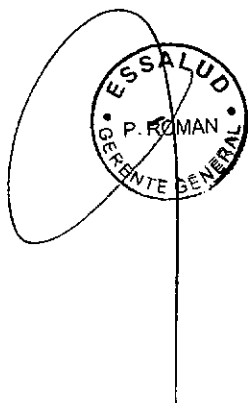


EsSalud

JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 FEDATARIO SUPLENTE  
 REG. N° 005-SG-ESSALUD-2010

**RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011**

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010050017	IBUPROFENO	100 mg / 5 mL x 60 mL Líquido Oral	FR	3	Pediatría	
010250089	IMIPENEM + CILASTATINA (como sal sódica)	500 mg / 500 mg (con diluyente)	AM	1,5,8		En casos de emergencia podrán usarse por 48 horas y posterior regularización restricción de uso (5)
010050057	INDOMETACINA (como sal sódica)	1 mg + diluyente	AM	3,8	UCI Neonatal de Hospitales de nivel IV e INCOR	
010750016	INSULINA CRISTALINA HUMANA	100 UI / mL x 10 mL	AM			
010750018	INSULINA NPH HUMANA	100 UI / mL x 10 mL	AM			
010500017	IPRATROPIO BROMURO	20 µg P / dosis x 200 dosis Aerosol para inhalación	FR	3	Neumología, Medicina Interna	
010650023	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	5 mg / mL x 2 mL	AM	3	Obstetricia	
010650021	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	10 mg	TB	3	Obstetricia	
010250095	KANAMICINA (como sulfato)	1 g	AM	3	Neumología	TBC-MDR
010100010	KETAMINA (como clorhidrato)	50 mg / mL x 10 mL	AM	1,3,8	Anestesiología, UCI	
010900047	LATANOPROST	0,005 % x 2,5 mL Gotas Oftálmicas	FR	3,8	Oftalmología	
010750002	LEUPRORELINA ACETATO	3,75 mg	AM	3,8	Endocrinología, Ginecología, Urología especializada.	
010750019	LEUPRORELINA ACETATO	7,5 mg	AM	3,4,8	Endocrinología, Ginecología, Urología especializada.	



09 JUN 2011  
 ES COPIA FIEL EL ORIGINAL Seguro Social de Salud  
 JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 PEDATARIO SUPLENTE  
 REG. N° 002-95-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
011000022	LEVOMEPRIMAZINA (como maleato)	100 mg	TB	3, 9	Psiquiatría	
010100022	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA	2 % x 20 mL (Sin preservante)	AM	1, 2, 3	Anestesiología, Cardiología, Medicina Interna	
010100014	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA	2 % x 20 mL (con preservante)	AM	1		
010100016	LIDOCAINA (clorhidrato)	2 % x 30 g Gel / Jalea	TU	1		
010100020	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA	2% 1:80 000 carpula	CAD	1, 3	Odontología	
010350055	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	500 mg	AM	4, 8		
010650026	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	150 mg / mL x 1 mL (de depósito)	AM			
010650025	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	5 mg	TB			
010750025	METFORMINA CLORHIDRATO	850 mg	TB			
010850029	METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TB	3, 8	Psiquiatría	Uso en hiperactividad con y sin déficit de atención.
010450023	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	5 mg / mL x 2 mL	AM			
010450022	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	10 mg	TB			
010350061	METOTREXATO (como sal sódica)	25 mg / mL x 20 mL	AM	1, 4		
010350059	METOTREXATO (como sal sódica)	2,5 mg	TB	3, 4, 8	Dermatología, Reumatología	
010750026	MIDAZOLAM (como clorhidrato)	1 mg / mL x 5 mL	AM	1, 3, 9	Anestesiología, UCI, Cardiología, Neumología	

09 JUN 2011  
 ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud  
 JOSÉ DEMETRIO TERRONES CELIS  
 FEDATARIO SUPLENTE  
 RRB. N° 005-90-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N°

908

-GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010750029	MIDAZOLAM (como clorhidrato)	5 mg / mL x 10 mL	AM	1,3,9	Anestesiología, UCI, Cardiología, Neumología, Gastroenterología	
010350064	MITOXANTRONA (como clorhidrato)	20 mg	AM	1,4		
010050026	MORFINA (Clorhidrato)	10 mg / mL x 1 mL	AM	9		
010200007	NALOXONA CLORHIDRATO	400 µg ó 0,4 mg/ mL x 1 mL	AM	1		
010850030	NEOSTIGMINA METILSULFATO	0,5 mg ó 500 mcg/ mL x 1 mL	AM	1		
010450026	OMEPRAZOL (como sal sódica)	40 mg	AM	1,2,3	Gastroenterología, Medicina Interna	
010450051	ONDANSETRÓN (como clorhidrato)	8 mg	TB	1,4		
010450027	ONDANSETRÓN (como clorhidrato)	2 mg / mL x 4 mL	AM	1,4		
010600004	OXIBUTININA CLORHIDRATO	5 mg	TB	3,8	Urología	Pacientes con patología de Vejiga hiperactiva, Vejiga neurogénica, Incontinencia urinaria.
010050058	OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TB	8,9		Sólo para dolor crónico oncológico.
010650030	OXITOCINA	10 UI / mL x 1mL	AM	1,3	Obstetricia	
010900028	PILOCARPINA	2 % x 15 mL Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
011100037	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	50 mg	TB			
010900030	PREDNISOLONA ACETATO	1% x 5 mL Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
010400050	PROPAFENONA CLORHIDRATO	150 mg	TB			
010100028	PROPOFOL	1 % ó 10 mg / mL x 20 mL	AM	1,3	Anestesiología, UCI	

ESSALUD  
 P. ROMAN  
 GERENTE GENERAL

Central de Asesoría  
 DESPACHO  
 J.C. PALOMINO  
 JEFE OF. CENTRAL DE  
 ESSALUD

OF. DE MEDICAMENTOS  
 V. B.  
 DR. ALFONSO L.  
 JEFE  
 OF. M.G.C.F.S. ESSALUD

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS  
 V. B.  
 JEFE  
 OF. R.H. ESSALUD

CENTRAL DE RESERVAIONES DE  
 V. B.  
 DR. PEDRO M.  
 JEFE  
 OF. C. ESSALUD

09 JUN 2011  
 ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud



JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 FEDATARIO SUPLENTE  
 RES. N° 002-2011-SS-ESSALUD-2010

RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010400052	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40 mg	TB			
010700036	PROTAMINA SULFATO ( ó clorhidrato )	10 mg / mL x 5 mL	AM	1		
010450033	RANITIDINA (como clorhidrato)	25 mg / mL x 2 mL	AM	1		
010450032	RANITIDINA (como clorhidrato)	300 mg	TB			
011100038	RETINOL (como palmitato)	50 000 UI	TB			
010500020	SALBUTAMOL (como sulfato)	100 µg / dosis x 200 dosis Aerosol para inhalación	FR	8		
011050045	SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA HEMODIÁLISIS C/BICARBONATO	Fórmula estándar con 35 - 39 mEq / L de Bicarbonato x 1 GAL	FR	1,3,6	Nefrología	
010250133	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	80 mg + 16 mg / mL x 5 mL	AM	1,5		
010800030	TACROLIMUS	5 mg / mL x 1 mL	AM	3	Trasplantes	
010350073	TAMOXIFENO (como citrato)	20 mg	TB	4,8		
011100050	TIAMINA CLORHIDRATO	100 mg	TB			
010900038	TIMOLOL (como maleato)	0,5 % x 5 mL Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
011000036	TIORIDAZINA CLORHIDRATO	100 mg	TB	3,8	Psiquiatría	Debe ser usado exclusivamente por la especialidad indicada, por efectos secundarios: arritmias cardíacas y prolongación QT
010050073	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg / mL x 10 mL Líquido Oral	FR	8,9		Uso en terapia del dolor.
010050045	TRAMADOL CLORHIDRATO	50 mg / mL x 2 mL	AM	1,9		

ESSALUD  
 P. ROMAN  
 GERENTE GENERAL

Oficina Central de Asesoría Jurídica  
 DESPACHO  
 Voto  
 J.C. PALMARES  
 Jefe Oficina Central de Asesoría Jurídica  
 ESSALUD

OF. DE MEDICAMENTOS  
 Voto  
 Dr. Carlos L. JEFE  
 ORM. GCPS-ESSALUD

OF. DE RECURSOS MEDICOS  
 Voto  
 Dr. BEATZELIN MACDONALD  
 JEFE  
 ORM. GCPS-ESSALUD

CENTRO CENTRAL DE PRESTACIONES DE SERVICIOS  
 Voto  
 Dr. A. ...  
 JEFE  
 ORM. GCPS-ESSALUD

09 JUN. 2011

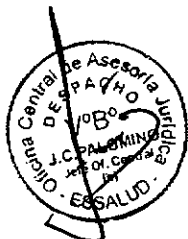
ES COPIA FIEL EL ORIGINAL Seguro Social de Salud

JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 PEDATARIO SUPLENTE  
 RES. N° 003-96-ESSALUD-2010



**RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 908 -GG-ESSALUD 2011**

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010350146	TRETINOINA ó ACIDO TRANSRETINOICO	10 mg	TB	3,8	Hepatoilogía, Oncología Médica	
010150021	TRIAMCINOLONA (ACETONIDO)	40 mg / mL x 1mL	AM			
011000038	TRIFLUOPERAZINA (como clorhidrato)	5 mg	TB			
010900040	TROPICAMIDA	1 % x 15 mL Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	
010250139	VANCOMICINA (como clorhidrato)	500 mg (con diluyente) P / INF IV	AM	1,5		
010400063	VERAPAMILO CLORHIDRATO	80 mg	TB			
010350077	VINBLASTINA SULFATO	1 mg / ml x 10 mL	AM	1,4		
010350078	VINCRISTINA SULFATO	10 mg (con diluyente)	AM	1,4		
010350081	VINOURELBINA (como tartrato o ditartrato)	10 mg / mL x 5 mL	AM	1,4,8		
010700039	WARFARINA SÓDICA	5 mg (tableta ranurada)	TB	8		



2. **ENCARGAR** a la Gerencia Central de Prestaciones de Salud la difusión de la presente Resolución.

3. **DISPONER** que la Oficina Central de Organización e Informática realice la modificación del Petitorio Farmacológico en la página Web de ESSALUD, de acuerdo a lo establecido en la presente Resolución.



**REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE**



*(Handwritten signature)*  
**PUBLIO ROMAN MALDONADO**  
 Gerente General  
 ESSALUD

**09 JUN. 2011**

ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud

JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 FEDATARIO SUPLENTE  
 REG. N° 005-SG-ESSALUD-2010

