

RESOLUCION DE GERENCIA GENERAL N°

616

-GG-ESSALUD-2011

Lima, 12 de abril del 2011

VISTOS:

La Carta N° <sup>3098</sup>-GCPS-ESSALUD-2011 de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, la Carta N° 112-CFC-GCPS-ESSALUD-2011 y el Dictamen N° 032-2011 de fecha 24 de febrero de 2011 del Comité Farmacológico Central sobre modificación de medicamentos en el Petitorio Farmacológico, 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, 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 un 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 del medicamento en el Petitorio;

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

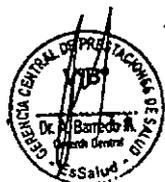
Que, mediante el Dictamen N° 032-2011 de fecha 24 de febrero de 2011 el Comité Farmacológico Central acordó la modificación, en el rubro de especificaciones técnicas, de los medicamentos NUTRIENTE ENTERAL COMPLETO HIPERTONICO POLIMERICO G; NUTRIENTE ENTERAL PARA INSUFICIENCIA RENAL cm<sup>3</sup> y NUTRIENTE ENTERAL PARA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA cm<sup>3</sup>, en el Petitorio Farmacológico;

Que, el literal 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 directivas y los procedimientos internos necesarios en concordancia con las políticas, lineamientos y demás disposiciones del Consejo Directivo y del Presidente Ejecutivo;

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

SE RESUELVE:

1. **MODIFICAR** en el Petitorio Farmacológico de ESSALUD el rubro de Especificaciones Técnicas de los medicamentos descritos a continuación, en los siguientes términos:



ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
Seguro Social de Salud

JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
FEDATARIO SUPLENTE  
N° 005-GG-ESSALUD-2010  
12 ABRIL 2011



RESOLUCION DE GERENCIA GENERAL N° 616 -GG-ESSALUD-2011

1.- Nutriente Enteral Completo Hipertónico Polimérico G:  
 Dice:

Código	Denominación según DCI	Características / Especificaciones Técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
011100060	NUTRIENTE ENTERAL COMPLETO HIPERTÓNICO POLIMÉRICO	<p><u>Proteínas</u>.- Caseinato y proteína de soya 15 a 20 %</p> <p><u>Grasas</u>.-                      GPI: Girasol, soya, canola, maíz, cártamo 30-35 %</p> <p><u>Carbohidratos</u>.-                      Fructooligosacáridos mas Maltodextrina y/o sacarosa y/o almidón de maíz 50-55 %</p> <p><u>Vitaminas y Minerales</u>.-                      Cubra los requerimientos del RDA al 100 % en 1500 Kcal</p> <p><u>Densidad Calórica</u>.- 1 Kcal/mL</p> <p><u>Osmolaridad</u>.- Menor a 500</p> <p>Polvo</p>	G	1,7		

Debe decir:

Código	Denominación según DCI	Características / Especificación técnica	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
011100060	NUTRIENTE ENTERAL COMPLETO HIPERTÓNICO POLIMÉRICO	<p>Valor calórico total en 100 g de polvo</p> <p><u>Proteínas (14-18%)</u>.-                      Caseinato de calcio y/o sodio y/o aislado de proteína de soya.</p> <p><u>Grasas (28-32%)</u>.-                      Girasol y/o soya y/o canola y/o maíz y/o cártamo y/o coco.</p> <p><u>Carbohidratos (50-60%)</u>.-                      Fructooligosacáridos y maltodextrina y/o sacarosa y/o almidón de maíz y/o inulina</p> <p><u>Vitaminas y Minerales</u>.-                      Cubra con los requerimientos al 100% de RDA ó RDI en un volumen ≤ 2000 mL</p> <p><u>Densidad Calórica</u>.- 1 Kcal/mL</p> <p><u>Osmolaridad</u>.-                      ≤ 500 mOsmol/L</p> <p>Polvo</p>	G	1,7		


ES COPIA FIEL EL ORIGINAL Seguro Social de Salud



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

12 ABR 2011



RESOLUCION DE GERENCIA GENERAL N° 616

-GG-ESSALUD-2011

2.- Nutriente Enteral para Insuficiencia Renal cm<sup>3</sup>:

Dice:

Código	Denominación según DCI	Características / Especificación técnica	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
011100062	NUTRIENTE ENTERAL PARA INSUFICIENCIA RENAL	<p><u>Proteínas</u>.- Caseinato 10 a 15 %</p> <p><u>Grasas</u>.- TCM: Coco, GPI: Girasol, soya, canola, maíz, cártamo 40-45 %</p> <p><u>Carbohidratos</u>.- Fructooligosacáridos y/o sacarosa y/o jarabe de maíz 40-45 %</p> <p><u>Vitaminas y Minerales</u>.- Cubra los requerimientos del RDA al 100 % en 1500 Kcal</p> <p><u>Densidad Calórica</u>.- 2 Kcal/mL</p> <p><u>Osmolaridad</u>.- Menor a 500 Líquido</p>	cm <sup>3</sup>	1, 3, 7	Medicina Interna, Nefrología	

Debe decir:

Código	Denominación según DCI	Características / Especificación técnica	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
011100062	NUTRIENTE ENTERAL PARA INSUFICIENCIA RENAL	<p>Valor calórico total a 100 mL del preparado</p> <p><u>Proteínas</u> (10-15%).- Caseinato de calcio y/o sodio y/o proteína aislada de leche</p> <p><u>Grasas</u> (40-45%).- Coco y/o Girasol y/o soya y/o canola y/o maíz y/o cártamo.</p> <p><u>Carbohidratos</u> (40-45%).- Fructooligosacáridos y/o sacarosa y/o jarabe de maíz.</p> <p><u>Vitaminas y Minerales</u>.- Cubra con los requerimientos del RDA ó RDI al 100 % en un volumen ≤ 1000 mL</p> <p><u>Densidad Calórica</u>.- 2 Kcal/mL</p> <p><u>Osmolaridad</u>.- ≤ 500 mOsmol/L</p> <p>Líquido</p>	cm <sup>3</sup>	1, 3, 7	Medicina Interna, Nefrología	



ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud

JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 FEDATARIO SUPLENTE  
 RES. N° 005-2011-SS-ESSALUD-2010



12 ABR. 2011

RESOLUCION DE GERENCIA GENERAL N° 616

-GG-ESSALUD-2011

3.- Nutriente Enteral para Insuficiencia Respiratoria cm<sup>3</sup>:

Dice:

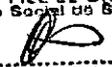
Código	Denominación según DCI	Características / Especificación técnica	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
011100063	NUTRIENTE ENTERAL PARA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	<p><u>Proteínas</u>.- Caseinato 10 a 20 %</p> <p><u>Grasas</u>.- TCM: Coco, GPI: Girasol, soya, canola, maíz, cántamo 40-45 %</p> <p><u>Carbohidratos</u>.- maltodextrina y/o Sacarosa Libre de lactosa y gluten 28-35 %</p> <p><u>Vitaminas y Minerales</u>.- Cubra los requerimientos del RDA al 100 % en 1500 Kcal</p> <p><u>Densidad Calórica</u>.- 1.5 Kcal/mL</p> <p><u>Osmolaridad</u>.- Menor a 500</p> <p>Líquido</p>	cm <sup>3</sup>	1, 3, 7	Medicina Interna, Nefrología	

Debe decir:

Código	Denominación según DCI	Características / Especificación técnica	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
011100063	NUTRIENTE ENTERAL PARA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	<p>Valor calórico total a 100 mL del preparado</p> <p><u>Proteínas (10-20%)</u>.- Caseinato de calcio y/o sodio</p> <p><u>Grasas (40-56%)</u>.- Coco y/o Girasol y/o soya y/o canola y/o maíz y/o cántamo</p> <p><u>Carbohidratos (28-35%)</u>.- Maltodextrina y/o Sacarosa. Libre de lactosa y gluten.</p> <p><u>Vitaminas y Minerales</u>.- Cubra con los requerimientos del RDA ó RDI al 100 % en un volumen ≤ 1500 mL</p> <p><u>Densidad Calórica</u>.- 1.5 Kcal/mL</p> <p><u>Osmolaridad</u>.- ≤ 500 mOsmol/L</p> <p>Líquido</p>	cm <sup>3</sup>	1, 3, 7	Medicina Interna, Nefrología	




ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
 Seguro Social de Salud  
  
 JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
 FEDATARIO SUPLENTE  
 RES. N° 008-SC-ESSALUD-2010



12 APR 2011

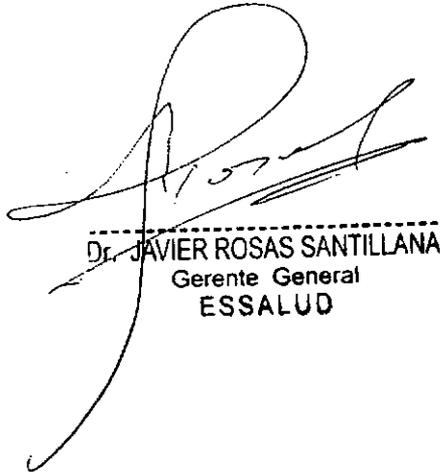
RESOLUCION DE GERENCIA GENERAL N°

616

-GG-ESSALUD-2011

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



Dr. JAVIER ROSAS SANTILLANA  
Gerente General  
ESSALUD



ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
Seguro Social de Salud

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

12 JUN 2011

