

RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 903 -GG-ESSALUD 2011

Lima, 09 de junio del 2011

VISTOS:

La Carta N° 5542 -GCPS-ESSALUD-2011 de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, la Carta N° 192-CFC-GCPS-ESSALUD-2011 del Comité Farmacológico Central y el Dictamen N° 044-2011 de fecha 14 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 período 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° 044-2011 de fecha 14 de abril de 2011, el Comité Farmacológico Central acordó la modificación en el rubro de Especificaciones Técnicas de 27 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;

ES COPIA FIEL EL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

JOSÉ DEMETRIO TERRONES CELIS
FEDATARIO SUPLENTE
RES. N° 005-GG-ESSALUD-2010



EsSalud

09 JUN 2011

148-11-14

RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 903 -GG-ESSALUD 2011

SE RESUELVE:

- MODIFICAR**, en el Petitorio Farmacológico de ESSALUD, el rubro de Especificaciones Técnicas de 27 de acuerdo a lo siguiente:

Dice:

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010900043	ALCOHOL POLVINILICO	Gotas Oftálmicas	FR			
010250007	AMIKACINA	100 mg / 2 mL	AM			
010250008	AMIKACINA	500 mg / 2 mL	AM			
010100001	ATRACURIO BESILATO	10 mg / mL	AM	1,3,8	Anestesiología	Insuficiencia Renal o Hepática
010750006	CALCITONINA	200 UI / INH Spray Nasal	FR	3,4	Reumatología, Endocrinología, Medicina Interna	
010750008	CALCITRIOL	1 µg / mL	AM	8		Uso en Hipocalcemia severa o refractaria.
010900009	CLORANFENICOL	0,5 % Gotas Oftálmicas	FR			
010150005	DEXAMETASONA	4 mg	AM			
010750039	ERGOCALCIFEROL	600 000 UI / 10 ML Solución Bebible	AM	3	Reumatología, Endocrinología	
010750042	ESTERES de TESTOSTERONA	250 mg / mL (Equivalente a 180 mg de testosterona)	AM	3	Endocrinología	
010850063	FENITOINA (Sal sódica)	100 mg / 2mL	AM	1		
010250080	FLUCONAZOL	100 mg P / INF IV	AM	1,5,8		Innecesario si la vía oral es factible.
010500034	FLUTICASONA	0,125 mg P/INH Aerosol	FR	8		
010500035	FLUTICASONA	0,050 mg P/INH Aerosol	FR	8		
010900017	GENTAMICINA	0,3 % Gotas Oftálmicas	FR			
010450017	GRANISETRON	3 mg	AM	1,4		
011000020	HALOPERIDOL	5 mg / mL	AM	9		

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

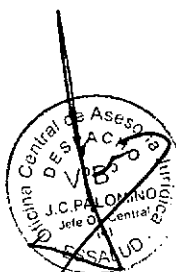
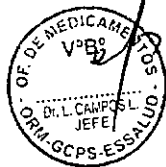
JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS
FEDATARIO SUPLENTE 2010
REG. N° 005-SG-ESSALUD-2010



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 903

-GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación según DCI	Especificaciones técnicas	UM	Restricción de uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010300006	MEBENDAZOL	600 mg Suspensión	FR			
010050023	METAMIZOL SODICO	1 g / 2 mL	AM	8		
010250223	METRONIDAZOL	500 mg / 100 mL P / INF IV	FR	1,5,8		
010900052	MOXIFLOXACINA	0,5 % Solución Oftálmica	FR	3,8	Oftalmología	No es de primera elección, uso en infecciones oculares severas, uso exclusivo con documentación microbiológica
010900024	NAFAZOLINA	0,1 % Gotas Oftálmicas	FR			
010900031	PROPARACAINA	0,5 % Gotas Oftálmicas	FR	1,3	Oftalmología	
010350093	RITUXIMAB	100 mg	AM	1,3	Oncología Médica	Para pacientes con Linfomas indolentes y Linfomas agresivos.
010350094	RITUXIMAB	500 mg	AM	1,3 y 8	Oncología Médica, Reumatología, Nefrología, Hematología	Pacientes con Linfomas indolentes, Linfomas agresivos y Glomerulopatías corticorresistentes y rechazo vascular, Artritis reumatoidea refractaria a tratamiento convencional.
010100034	ROCURONIO (BROMURO)	50 mg / 5 mL	AM	1,3,8	Anestesiología y UCI	Cirugía de corta estancia.
010900034	SULFACETAMIDA	10 % o más Gotas Oftálmicas	FR			



ES COPIA FIEL EL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

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

09 JUN. 2011



EsSalud

RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 503 -GG-ESSALUD 2011

Debe Decir:

Código	Denominación	Especificaciones Técnicas	UM	Restricción de Uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010900043	ALCOHOL POLIVINILICO	14 mg / mL x 15 mL Gotas Oftálmicas	FR			
010250007	AMIKACINA (como sulfato)	50 mg / mL x 2 mL	AM			
010250008	AMIKACINA (como sulfato)	250 mg / mL x 2 mL	AM			
010100001	ATRACURIO BESILATO	10 mg / mL x 2.5 mL	AM	1,3,8	Anestesiología	Insuficiencia Renal ó Hepática
010750006	CALCITONINA	200 UI / dosis x 30 dosis Spray Nasal	FR	3,4	Reumatología, Endocrinología, Medicina Interna	
010750008	CALCITRIOL	1 µg / mL x 1 mL	AM	8		Uso en Hipocalcemia severa o refractaria.
010900009	CLORANFENICOL	0,5 % ó 5 mg / mL 10 mL Gotas Oftálmicas	FR			
010150005	DEXAMETASONA (base o equivalente)	2 mg / mL x 2 mL	AM			
010750039	ERGOCALCIFEROL ó VITAMINA D2	60 000 UI / mL x 10 mL Solución Bebible	AM	3	Reumatología, Endocrinología	
010750042	ESTERES de TESTOSTERONA	250 mg / mL x 1mL (Equivalente a 180 mg de testosterona)	AM	3	Endocrinología	
010850063	FENITOINA (Sal sódica)	50 mg / mL x 2mL	AM	1		
010250080	FLUCONAZOL	2 mg / mL x 50 mL (P / INF IV)	AM	1,5,8		Innecesario si la vía oral es factible.
010500034	FLUTICASONA	125 mcg ó 0,125 mg / dosis x 120 dosis Aerosol	FR	8		
010500035	FLUTICASONA	50 mcg ó 0,050 mg / dosis x 120 dosis Aerosol	FR	8		
010900017	GENTAMICINA	0,3 % ó 3 mg / mL x 5 mL Gotas Oftálmicas	FR			
010450017	GRANISETRON	3 mg / mL x 3 mL	AM	1,4		
011000020	HALOPERIDOL	5 mg / mL x 1mL	AM	9		
010300006	MEBENDAZOL	100 mg / 5 mL x 30 mL Suspensión Oral	FR			
010050023	METAMIZOL SODICO	500 mg / mL x 2 mL	AM	8		
010250223	METRONIDAZOL	5 mg / mL x 100 mL P / INF IV	FR	1,5,8		
010900052	MOXIFLOXACINA	0,5 % x 5 mL Solución Oftálmica	FR	3,8	Oftalmología	No es de primera elección, uso en infecciones oculares severas, uso exclusivo con documentación microbiológica

ES COPIA DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

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

09 JUN. 2011

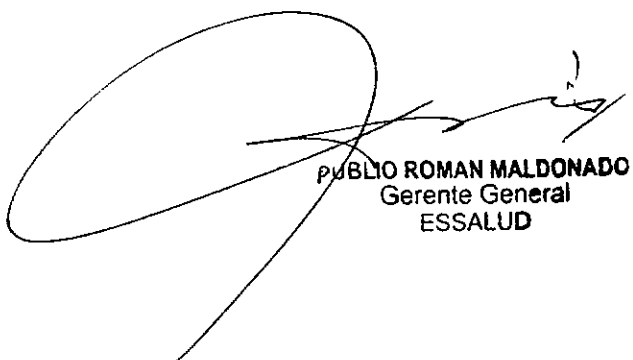


RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 903 -GG-ESSALUD 2011

Código	Denominación	Especificaciones Técnicas	UM	Restricción de Uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y Observaciones
010900024	NAFAZOLINA	0,1 % ó 1 mg / mL 15 mL Gotas Oftálmicas	FR			
010900031	PROPARACAINA ó PROXIMETACAINA	0,5 % X 15 mL Gotas Oftálmicas	FR	1, 3	Oftalmología	
010350093	RITUXIMAB	10 mg / mL x 10 mL	AM	1, 3	Oncología Médica, Oncología Pediátrica, Hematología	Para pacientes con Linfomas indolentes y Linfomas agresivos.
010350094	RITUXIMAB	10 mg / mL x 50 mL	AM	1, 3 y 8	Oncología Médica, Reumatología, Nefrología, Hematología	Pacientes con Linfomas indolentes, Linfomas agresivos y Glomerulopatías corticorresistentes y rechazo vascular, Artritis reumatoidea refractaria a tratamiento convencional.
010100034	ROCURONIO (BROMURO)	10 mg / mL x 5 mL	AM	1,3,8	Anestesiología y UCI	Cirugía de corta estancia.
010900034	SULFACETAMIDA	10 % x 15 mL Gotas Oftálmicas	FR			

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


PABLO ROMAN MALDONADO
Gerente General
ESSALUD

ES COPIA FIEL EL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS
REO. N° 003-GG-ESSALUD-2010



09 JUN. 2011