

17 FEB 2011  
1020

**RESOLUCION DE GERENCIA GENERAL N° 273 -GG-ESSALUD-2011**

Lima, 15 de febrero del 2011

**VISTOS:**

La Carta N° 1853GCPS-ESSALUD-2010 de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, las Cartas Nros. 064, 065 y 066-CFC-ORM-GCPS-ESSALUD-2011 de fecha 27 de enero de 2011 y los Dictámenes Nros. 050-2010 y 06 y 010-2011 del Comité Farmacológico Central sobre la inclusión 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 Dictamen N° 050-2010 de fecha 21 de diciembre de 2010, el Comité Farmacológico Central acordó la inclusión del medicamento ERITROPOYETINA BETA o EPOETINA BETA 50 000 UI /1 mL x 0.6 mL AM al Petitorio Farmacológico de ESSALUD;

Que, mediante Dictamen N° 06-2011 de fecha 27 de enero de 2011, el Comité Farmacológico Central acordó la inclusión del medicamento ALFA DORNASA 2.5 mg/2.5 mL AM al Petitorio Farmacológico de ESSALUD;

Que, con Dictamen N° 010-2011 de fecha 27 de enero de 2011, el Comité Farmacológico Central acordó la inclusión del medicamento MULTIVITAMINICO PARA NPT (adultos) el cual como mínimo debe contener: Acido ascórbico 100 mg, Vitamina A 1 mg o 3300U USP, Ergocalciferol 5 mcg o 200U USP, Tiamina Clorhidrato B<sub>1</sub> 3.36 mg, Riboflavina B<sub>2</sub> 3.6 mg, Piridoxina Clorhidrato B<sub>6</sub> 4.86 mg, Niacinamida B<sub>3</sub> (Acido Nicotínico o Nicotinamida) 40 mg, Dexpantenol 15 mg, Vitamina E 10 mg o 10U USP, Biotina 60 mcg, Acido Fólico 400 mcg y Cianocobalamina B<sub>12</sub> 5 mcg, AM al Petitorio Farmacológico de ESSALUD;

Que, en el literal b) del artículo 9° de la Ley N° 27056 - Ley de Creación del Seguro Social de Salud (ESSALUD), se 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;

Abesoria Jurídica  
E. YAVAR  
Gerente Central

RECURSOS MEDICOS  
DR. GERARDO CARU YONG  
JEFE

OF DE MEDICAMENTOS  
Dra. S. M. GARCIA F.  
JEFE

GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES  
S.A. BARRERA  
Gerente

ESSALUD  
J. ROSAS S.  
GERENTE GENERAL

ES COPIA FIEL EL ORIGINAL  
Seguro Social de Salud  
JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS  
ALTERNARIO SUPLENTE  
RES. NRO. 050-2010-ESSALUD-050  
11 FEB 2011



702-10-1538

**RESOLUCION DE GERENCIA GENERAL N° 273 -GG-ESSALUD-2011**

**SE RESUELVE:**

1. **INCLUIR** en el Petitorio Farmacológico de ESSALUD, los siguientes medicamentos:

Código	Denominación	Especificaciones técnicas	Unidad de Manejo	Restricción de Uso	Especialidad Autorizada	Indicaciones y observaciones
010500001	ALFA DORNASA	2.5 mg/2.5 mL	AM	1, 3	Neumología adultos y , Neumología Pediátrica	Fibrosis Quística en todos sus estadios con compromiso pulmonar y por tiempo indefinido.
011100019	MULTIVITAMINICO PARA NPT (adultos)	Como mínimo debe contener: Acido ascórbico 100 mg Vitamina A 1 mg o 3300U.USP Ergocalciferol 5 mcg o 200U.USP Tiamina Clorhidrato B <sub>1</sub> 3.36 mg Riboflavina B <sub>2</sub> 3.6 mg Piridoxina Clorhidrato B <sub>6</sub> 4.86 mg Niacinamida B <sub>3</sub> (Acido Nicotinico ó Nicotinamida) 40 mg Dexpantenol 15 mg Vitamina E 10 mg ó 10U.USP Biotina 60 mcg Acido Fólico 400 mcg Cianocobalamina B <sub>12</sub> 5 mcg.	AM	1, 3, 8	Unidad de Soporte Nutricional	
010700057	ERITROPOYETINA BETA o EPOETINA BETA	50 000 UI / 1 mL x 0.6 mL	AM	3, 4, 8	Hematología	Anemia secundaria a síndrome mielodisplásico.

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  
 GERENTE SUPLENTE  
 REG. N° 005-SC-ESSALUD-2010

15 FEB 2011

