

### ANEXO N° 1: Condiciones de uso

El paciente a ser considerado para recibir <sup>99m</sup>Tc-Ciprofloxacina debe cumplir con los siguientes criterios clínicos acreditados por el médico especialista\* tratante.

<b>Diagnóstico/ condición de salud</b>	Paciente con sospecha de infección ósea o sospecha de infección en prótesis articular para la detección o diagnóstico del foco infeccioso.
<b>Grupo etario</b>	Sin restricciones
<b>Tiempo máximo que el Comité Farmacoterapéutico puede aprobar el uso del medicamento en cada paciente</b>	2 meses
<b>Condición clínica del paciente para ser apto de recibir el medicamento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Examen clínico que evidencie sintomatología infecciosa de sospecha de compromiso óseo o articular protésico (ej.: dolor o limitación de la función).</li> <li>- Imágenes de la región de sospecha discordante (negativo para la sospecha de infección) con la sintomatología en examen clínico positivo para infección.</li> </ul>
<b>Presentar la siguiente información ADICIONAL debidamente documentada en el expediente del paciente de solicitud del medicamento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hemograma completo que evidencie proceso infeccioso (i.e. desviación izquierda).</li> <li>- VSG mayor de 10.</li> </ul>
<b>Presentar la siguiente información debidamente documentada al término de la administración del tratamiento con el Anexo N° 07 de la Directiva N°003-IETSI-ESALUD-2016.</b>	<p><u>De evaluación diagnóstica:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación de foco infeccioso óseo o periprotésico</li> </ul> <p><u>De seguimiento:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluación de la respuesta al tratamiento del foco infeccioso</li> </ul>

\* Médico especialista en medicina nuclear

