Av. Domingo Cueto N° 120
Jesús María - Lima Perú
T.: 2656000 / 2657000
www.essalud.gob.pe

**RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 195 GG-ESSALUD-2011**

Lima, 31 de enero del 2011

**VISTAS:**

La Carta N° 844 -GCPS-ESSALUD-2011 de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, las Cartas Nros 423, 425, 426, 427, 428, 429 y 430 -CFC-ORM-GCPS-ESSALUD-2010 de fechas 15 y 16 de diciembre de 2010 y los Dictámenes Nros. 043, 044, 045, 046, 047, 048 y 049-2010 de fechas 14 y 16 de diciembre de 2010 del Comité Farmacológico Central sobre la exclusión e 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 período 2010 - 2011;

Que, mediante Dictamen N° 043-2010 de fecha 16 de diciembre de 2010, el Comité Farmacológico Central acordó la exclusión del medicamento VERAPAMILO 5 mg AM del Petitorio Farmacológico de ESSALUD;

Que, mediante Dictamen N° 044-2010 de fecha 14 de diciembre de 2010, el Cómite Farmacológico Central acordó la inclusión del medicamento CASPOFUNGINA 70 mg AM al Petitorio Farmacológico de ESSALUD;

Que, mediante Dictamen N° 045-2010 de fecha 16 de diciembre de 2010, el Cómite Farmacológico Central acordó la inclusión del medicamento VALGANCICLOVIR 450 mg TB al Petitorio Farmacológico de ESSALUD;

Que, mediante Dictamen N° 046-2010 de fecha 16 de diciembre de 2010, el Cómite Farmacológico Central acordó la inclusión del medicamento CASPOFUNGINA 50 mg AM al Petitorio Farmacológico de ESSALUD;

Que, mediante Dictamen N° 047-2010 de fecha 16 de diciembre de 2010, el Cómite Farmacológico Central acordó la inclusión del medicamento TIGECICLINA 50 mg AM al Petitorio Farmacológico de ESSALUD;

Que, mediante Dictamen N° 048-2010 de fecha 16 de octubre de 2010, el Cómite Farmacológico Central acordó la inclusión del medicamento COLISTIMETATO SODICO o COLISTINA 50 mg/mL x 2 mL AM al Petitorio Farmacológico de ESSALUD;

ES COPIA FIEL EL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 005-GG-ESSALUD-2010
31 ENE 2011

EsSalud

3394-10-60

Av. Domingo Cueto Nº 120
Jesús María - Lima Perú
T.: 2656000 / 2657000
www.essalud.gob.pe



Que, mediante Dictamen N° 049-2010 de fecha 16 de diciembre de 2010, el Cómite Farmacológico Central acordó la inclusión del medicamento LINEZOLID 2 mg/mL x 300 mL 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), 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. **EXCLUIR** en el Petitorio Farmacológico de ESSALUD, el siguiente medicamento:

| Código | Denominación según DCI | Especificaciones Técnicas | UM | Restricción de Uso | Especialidad Autorizada | Indicaciones y Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 010400062 | Verapamilo | 5 mg | AM | | | |

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

| Código | Denominación según DCI | Especificaciones Técnicas | UM | Restricción de Uso | Especialidad Autorizada | Indicaciones y Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 010250196 | Caspofungina | 70 mg | AM | 1, 5, 8 | Infectología | Candidiasis Sistémica. Rescate Aspergilosis Invasiva |
| 010250225 | Valganciclovir | 450 mg | TB | 3, 5, 8 | Infectología | Infección por citomegalovirus (CMV). Receptores de transplantes de órgano sólido que desarrollen infección por CMV. Pacientes VIH + o neutropénicos, con diagnóstico o sospecha de infección por citomegalovirus. |
| 010250189 | Caspofungina | 50 mg | AM | 1, 5, 8 | Infectología | Candidiasis sistémica. Rescate Aspergilosis Invasiva |
| 010250224 | Tigeciclina | 50 mg | AM | 1, 5, 8 | | Terapia de rescate a infecciones por acinetobacter baumanii multirresistente sin bacteremia |
| 010250238 | Colistimetato Sódico o Colistina | 50 mg / mL x 2 mL | AM | 1, 5, 8 | | Terapia de rescate a infecciones por pseudomona aeruginosa y acinetobacter baumanii multirresistentes. |
| 010250178 | Linezolid | 2 mg / mL x 300 mL | AM | 1, 5, 8 | Infectología | Infecciones por estafilococos y enterococos resistentes a vancomicina. RAM severo a vancomicina |

ES COPIA FIEL EL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
JOSE DEMETRIO TERRONES CELIS
FEDATARIO SUPLENTE
RES. Nº 005-SG-ESSALUD-2010

31 ENE 2011

EsSalud

Av. Domingo Cueto Nº 120
Jesús María - Lima Perú
T.: 2656000 / 2657000
www.essalud.gob.pe



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

4. **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
RES. Nº 005-SG-ESSALUD-2010

31 ENE 2011

EsSalud