

Nº Ref.:11610-14-1/17

FBG

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 18522/17

Santiago, 26 de septiembre de 2017

VISTO ESTOS ANTECEDENTES: La presentación realizada por LABORATORIO ANDRÓMACO S.A. de fecha 22 de septiembre de 2017 por la que solicita aprobación de resultados de estudio de bioequivalencia/bioexención, referencia 11610-14-1, para el producto farmacéutico Ranitidina comprimidos recubiertos 300 mg, registro sanitario Nº F-15025; La resolución exenta Nº 3892 de fecha 18-08-2017, la cual revoca las resoluciones exentas Nº 1294 y 1295 ambas de fecha 21-04-2015, que resolvieron no ha lugar a los estudios de bioequivalencia/bioexención presentados; El informe técnico ITEC Nº 239, de fecha 26 de septiembre de 2017 de la sección de Biofarmacia y el informe IVPP Nº 251-2016, de fecha 18 de mayo de 2016 de la sección de Validación de Procesos;

TENIENDO PRESENTE: lo dispuesto en el artículo 96º del Código Sanitario; el Reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Farmacéuticos de Uso Humano, aprobado por el Decreto Supremo Nº 3 de 2010, del Ministerio de Salud; los Decretos Exentos Nº27 y Nº500 de 2012, del Ministerio de Salud; las guías técnicas G-BIOF 01 y G-BIOF 02 oficializadas mediante Resolución Exenta Nº 4886 de 2008, del Instituto de Salud Pública; en uso de las facultades que me confieren los artículos 59º letra b) y 61º letra b) del Decreto con Fuerza de Ley Nº 1º, de 2005 y las facultades delegadas por la Resolución Exenta N° 292 de 12 de febrero de 2014, del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN

- 1.- **APRUÉBASE** los resultados del estudio de bioequivalencia/bioexención del producto farmacéutico Ranitidina comprimidos recubiertos 300 mg, registro sanitario N° F-15025, concedido a LABORATORIO ANDRÓMACO S.A.
- 2.- **DÉJASE CONSTANCIA** que los resultados aprobados son válidos sólo para la fórmula autorizada en la resolución N° 9227, de fecha 9 de noviembre de 2007 fabricado por Laboratorio Andrómaco S.A., ubicado en Av. Quilín N° 5273, Peñalolén, Santiago .
 - 3.- **OTÓRGUESE** la condición de equivalente terapéutico.
- 4.- **INDÍQUESE** que los rótulos del folleto de información al paciente e información al profesional del producto indicado, deben corresponder exactamente en su texto y distribución a lo autorizado en el registro sanitario y sólo podrán modificarse en lo referente a la materia que trata la presente resolución.
- 5.- **DÉJASE ESTABLECIDO** que el titular del registro tendrá un plazo de 6 meses a contar de la fecha de la presente resolución para actualizar la información en los anexos del registro que así lo requieran, sin necesidad de solicitar expresamente esta modificación al Instituto.
- 6.- **ESTABLÉCESE** que el proceso de fabricación quedará sujeto a la fiscalización de la mantención del estatus validado otorgado en la presente resolución.

JEFA (S) SUBDEPTO, REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS

UBDEPTO, REGISTRO Y ABTORIZAMENTOS AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

Q.F. PATRICIA CARMONA SEPÚLVEDA

JEFA (S) SUBDEPARTAMENTO REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS
DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

DISTRIBUCIÓN: INTERESADO UCD

LUD PU