

# DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS SUBDEPARTAMENTO DE BIOFARMACIA Y EQUIVALENCIA TERAPEUTICA

JChA/CBM **5587/18** 

OTORGA CONDICIÓN DE EQUIVALENTE TERAPÉUTICO AL PRODUCTO FARMACÉUTICO DEXTROSA MONOHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 5%, REGISTRO SANITARIO Nº F-14605/15 DE INDUSTRIAL Y COMERCIAL BAXTER DE CHILE LTDA.

| RESOLUCION EXE | NTA Nº | /          |
|----------------|--------|------------|
| SANTIAGO,      | 5453   | 03.10.2018 |

#### **VISTOS**

- La presentación realizada por INDUSTRIAL Y COMERCIAL BAXTER DE CHILE LTDA., para el producto farmacéutico DEXTROSA MONOHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 5%, registro sanitario N° F-14605/15, mediante la cual solicita establecer equivalencia terapéutica,
- El informe técnico emitido por la Sección de Validación y trazabilidad de Proceso Productivo del Subdepartamento de Biofarmacia y Equivalencia Terapéutica, IVPP-LIQ Nº 595-2018, de fecha 12 de Septiembre de 2018 elaborado en base a la evaluación de los antecedentes presentados por el solicitante; y

## **TENIENDO PRESENTE**

- La Norma Técnica Nº 131 denominada "Norma que define los criterios destinados a establecer la equivalencia terapéutica en productos farmacéuticos en Chile",
- Las disposiciones del artículo 94 del Código Sanitario; del Reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Farmacéuticos, aprobado por el decreto supremo Nº 03 de 2010 del Ministerio de Salud y de los artículos 59 letra b) y 61 letra b), del DFL Nº 1 de 2005,

## RESOLUCIÓN

PRIMERO: APRUÉBASE el informe técnico que establece la validación del proceso de manufactura para el producto farmacéutico DEXTROSA MONOHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 5%, registro sanitario Nº F-14605/15, de INDUSTRIAL Y COMERCIAL BAXTER DE CHILE LTDA., elaborado por Laboratorio Baxter S.A. ubicado en Valle del Cauca, Calle 36 Nro 2C-22, Santiago de Cali, Colombia

Av. Marathon 1,000, Ñuñoa, Santiago Casilla 48, Correo 21 – Codigo Postal 7780050 Mesa Central: (56 2) 2575 51 01 Informaciones: (56 2) 2575 52 01



SEGUNDO: ESTABLECESE que el titular deberá informar a este Instituto cualquier cambio que realice al proceso validado o a la fórmula cuali-cuantitativa autorizada por Resolución Exenta Nº 113 de fecha 05 de Enero de 2015.

TERCERO: OTÓRGASE la condición de equivalente terapéutico.

INSTITUTO DE SALUD PÚBLIC DE AGENCIA NACIONAL DE MEDICAME SUBDEPARTAMENTO BUSES Y EQUIVALENCIA TERAPEUTIC

JEFACITUREEXIS ACEITUNO ALVAREZ PhD.

JEFE SUBDEPARTAMENTO DE BIOFARMACIA Y EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA
DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

#### DISTRIBUCIÓN:

- INDUSTRIAL Y COMERCIAL BAXTER DE CHILE LTDA (Director Técnico: Marcela Fernández, Dirección establecimiento: Av. Eduardo Frei Montalva, 6001-57, Conchali, correo electrónico: andres\_diaz@baxter.com)

- UCD

Av, Marathon 1.000, Nunoa, Santiago Casilla 48, Correo 21 – Código Postal 7780050 Mesa Central: (56 2) 2575 51 01 Informaciones: (56 2) 2575 52 01 www.ispch.cl