

PRS/AMM/jcs Nº Ref.:MT1050902/18

MODIFICA A GEDEON RICHTER CHILE SPA, RESPECTO **PRODUCTO** DEL FARMACÉUTICO SIBILLA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, REGISTRO SANITARIO Nº F-23873/18

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 19841/19

Santiago, 4 de septiembre de 2019

VISTO ESTOS ANTECEDENTES: la presentación de GEDEON RICHTER CHILE SPA, por la que solicita aprobación de nueva indicación terapéutica para el producto farmacéutico SIBILLA CD COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, registro sanitario Nº F-23873/18; el acuerdo de la Cuarta Sesión de Grupo de Trabajo para Evaluación de Productos Farmacéuticos Nuevos, de fecha 12 de abril de 2019; el Informe Técnico respectivo; y

TENIENDO PRESENTE: las disposiciones del artículo 96º del Código Sanitario; del Reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Farmacéuticos, aprobado por el Decreto Supremo Nº 3 de 2010 del Ministerio de Salud; en uso de las facultades que me confieren los artículos 59º letra b) y 61º letra b), del Decreto con Fuerza de Ley Nº 1, de 2005 y las facultades delegadas por la Resolución Exenta Nº 56 de 11 de enero de 2019 del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN

1.- APRUÉBASE nueva indicación terapéutica para el producto farmacéutico SIBILLA CD COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, registro sanitario Nº F-23873/18, inscrito a nombre de GEDEON RICHTER CHILE SPA.

La nueva indicación terapéutica aprobada consiste en: "Anticoncepción hormonal. Tratamiento del acné moderado en mujeres en la que la administración de anticonceptivos orales no está contraindicada y en aquellos casos donde la terapia tópica no ha resultado ser efectiva"

- 2.- Los folletos de información al profesional y al paciente aprobados, deben corresponder exactamente en su texto y distribución a lo aceptado en los anexos timbrados de la presente resolución.
- 3.- ESTABLÉCESE que en adelante las indicaciones autorizadas para este registro sanitario, consistirán en:
- Anticoncepción hormonal. Tratamiento del acné moderado en mujeres en la que la administración de anticonceptivos orales no está contraindicada y en aquellos casos donde la terapia tópica no ha resultado ser efectiva.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

JEFA (S) SUBDEPTO. AUTORIZACIONES Y REGISTRO SANITARIO

DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS sela

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

Q.F. GUISELA ZURICH RESZCZYNSKI

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

MINISTRO

Ministro de Fe

ARCHIVO ANAMED

Av. Marathon 1.000, Ñuñoa, Santiago Casilla 48, Correo 21 - Código Postal 7780050 Mesa Central: (56) 22575 51 01 Informaciones: (56) 22575 52 01 www.ispch.cl