

Nº Ref.:BF996485/18  
MBB

**RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 1117/19**

Santiago, 15 de enero de 2019

**VISTO ESTOS ANTECEDENTES:** La presentación realizada por ASCEND LABORATORIES S.P.A. de fecha 14 de mayo de 2018 por la que solicita aprobación de resultados de estudio de bioequivalencia/bioexención, referencia BF996485, para el producto farmacéutico OLMEPRESS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg (OLMESARTAN MEDOXOMIL), registro sanitario Nº F-22760/16; El informe técnico ITEC Nº 1, de fecha 7 de enero de 2019 y el informe IVPP Nº 13, de fecha 11 de enero de 2019, ambos del Subdepartamento de Biofarmacia y Equivalencia Terapéutica;

**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 Nº 292 de 12 de febrero de 2014, del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

**R E S O L U C I Ó N**

1.- **APRUÉBASE** los resultados del estudio de bioequivalencia/bioexención del producto farmacéutico OLMEPRESS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg (OLMESARTAN MEDOXOMIL), registro sanitario Nº F-22760/16, concedido a ASCEND LABORATORIES S.P.A.

2.- **DÉJASE CONSTANCIA** que los resultados aprobados son válidos sólo para la fórmula autorizada en la resolución Nº 21147, de fecha 11 de octubre de 2018 fabricado por Alkem Laboratories Ltd. Ubicado en: Village-Thana, Baddi Nalagarh, District-Solan, Himachal Pradesh-173205, India.

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.

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**

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

**JEFATURA**

**Q.F. ALEXIS ACEITUNO ÁLVAREZ PhD**  
**JEFE SUBDEPARTAMENTO BIOFARMACIA Y EQUIVALENCIA TERAPÉUTICA**  
**DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS**  
**INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE**

**DISTRIBUCIÓN:**  
**INTERESADO**  
**UCD**

Av. Marathon 1.000, Ñuñoa, Santiago  
Casilla 48, Correo 21 - Código Postal 7780050  
Mesa Central: (56 2) 2575 51 01  
Informaciones: (56 2) 2575 52 01  
[www.ispch.cl](http://www.ispch.cl)



Transcrito Fielmente  
Ministro de Fe