

HRL/GZR/GCHC/pgg Nº Ref.:RF620098/14 CONCEDE A GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACÉUTICA LTDA., EL REGISTRO SANITARIO Nº F-21966/15 RESPECTO DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO COMBIVIR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 11075/15

Santiago, 30 de junio de 2015

VISTO ESTOS ANTECEDENTES: La presentación de GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACÉUTICA LTDA., por la que solicita registro sanitario de acuerdo a lo señalado en el artículo 52º del D.S. Nº 3 de 2010, del Ministerio de Salud, para el producto farmacéutico COMBIVIR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, para los efectos de su importación y distribución en el país, el que será fabricado como producto terminado y procedente de Glaxosmithkline Pharmaceuticals S.A., Poznan, Polonia, y en uso de licencia de ViiV Healthcare UK Limited, Middlesex, Inglaterra; el Certificado de Producto Farmacéutico correspondiente; el acuerdo de la Vigésimo Segunda Sesión de Evaluación de Productos Farmacéuticos Simplificados, de fecha 19 de junio de 2015; 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 y los artículos 59º letra b) y 61º letra b), del D.F.L. Nº 1 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:

RESOLUCIÓN

- 1.- INSCRÍBASE en el Registro Nacional de Productos Farmacéuticos, bajo el Nº F-21966/15, el producto farmacéutico COMBIVIR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, a nombre de GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACÉUTICA LTDA., para los efectos de su importación y distribución en el país, el que será fabricado como producto terminado y procedente de Glaxosmithkline Pharmaceuticals S.A., ubicado en 189 Grunwaldzka Str., 60-322 Poznan, Polonia y en uso de licencia de Viiv Healthcare UK Limited, ubicado en 980 Great West Road, Brentford, Middlesex, TW89GS, Inglaterra, en las condiciones que se indican:
- a) Este producto será importado como producto terminado con re-acondicionamiento local, almacenado y distribuido por la Droguería de propiedad de Glaxosmithkline Chile Farmacéutica Ltda., ubicada en Lo Boza N°107, Modulo A-6, Pudahuel, Santiago. El re-acondicionamiento local lo efectuarán los laboratorios acondicionadores de propiedad de MLE Laboratorios S.A., ubicado en Rodrigo de Araya N°1600, Ñuñoa, Santiago y/o por Novofarma Service S.A., ubicado en Av. Víctor Uribe N°2300, Quilicura, Santiago, por cuenta del propietario del registro sanitario. El re-acondicionamiento consistirá en reestuchado de envases secundarios, sellado de estuches, incorporación a los envases secundarios y primarios de textos regulatorios aprobados en el registro sanitario, mediante etiquetas o inkject, sin alterar la naturaleza del envase primario y reemplazar folleto de información al paciente, todo cuando corresponda.
- b) El principio activo LAMIVUDINA será fabricado por Astrix Laboratories Limited ubicado en Survey N°10 & 42 Gaddapotharam, Kazipally, Medak District, Andra Pradesh 502319, India y/o por Glaxo Wellcome Manufacturing Pte Ltd., ubicado en 1 Pioneer Sector 1, Jurong Singapur 628412; el principio activo ZIDOVUDINA sera fabricado por Aurobindo Pharma Ltd., ubicada en Survey N°10 & 13, Gaddapotharam Village 502319 IDA-Kazipally, Jinnaram Mandal, Medak District, India.
 - c) Periodo de Eficacia Provisorio: 24 meses, almacenado a no más de 30°C.

Déjase establecido, que de acuerdo a lo señalado en el punto 4, numeral 5 de la Norma Técnica N° 129/12, deberá presentar los resultados del estudio de estabilidad a tiempo real, para respaldar el período de eficacia provisorio otorgado, en un plazo máximo de 2 años, a partir de la fecha de la presente resolución.

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



d) Presentaciones:

Venta Público: Estuche de cartulina impreso, debidamente sellado, conteniendo

blister opaco de PVC/Aluminio impreso, con 2 a 90 comprimidos recubiertos, más folleto de información al paciente en su interior.

Muestra Médica: Estuche de cartulina impreso, debidamente sellado, conteniendo

blister opaco de PVC/Aluminio impreso, con 2 a 30 comprimidos recubiertos, más folleto de información al paciente en su interior.

Envase Clínico: Estuche de cartulina impreso, debidamente sellado, conteniendo

blister opaco de PVC/Aluminio impreso, con 30 a 1.000 comprimidos recubiertos, más folleto de información al paciente

en su interior.

Los envases clínicos están destinados al uso exclusivo de los Establecimientos Asistenciales y deberán llevar en forma destacada la leyenda "ENVASE CLÍNICO SÓLO PARA ESTABLECIMIENTOS MÉDICO-ASISTENCIALES".

e) Condición de venta: Receta Médica en Establecimientos Tipo A.

f) Grupo Terapéutico: Antivirales de combinación para el tratamiento del Sida.

Código ATC: J05AR01

- 2.- La fórmula aprobada corresponde a la detallada en el anexo adjunto, el cual forma parte de la presente resolución.
- 3.- Los rótulos de los envases, folleto de información al profesional y folleto de información al paciente aprobados, deben corresponder exactamente en su texto y distribución a lo aceptado en los anexos timbrados de la presente Resolución, copia de los cuales se adjunta a ella para su cumplimiento, sin perjuicio de respetar lo dispuesto en el Art. 74º del Reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Farmacéuticos, D.S. Nº 3 de 2010 del Ministerio de Salud y cumplir lo dispuesto en la Resolución Exenta Nº918/06 del Instituto de Salud Pública de Chile.
- 4.- La indicación aprobada para este producto es: "COMBIVIR está indicado para el tratamiento de adultos y adolescentes mayores de 12 años de edad infectados con VIH con una inmunodeficiencia progresiva".
- 5.- Las especificaciones de calidad del producto terminado, deberán conformar al anexo timbrado adjunto y cualquier modificación deberá solicitarse oportunamente a este Instituto.
- 6.- La metodología analítica aprobada corresponde a la presentada junto a la solicitud.
- 7.- Glaxosmithkline Chile Farmacéutica Ltda., se responsabilizará de la calidad del producto que importa y distribuye, debiendo efectuar las operaciones analíticas correspondientes antes de su distribución en los Laboratorios Farmacéuticos de Control de Calidad de propiedad de Laboratorio Davis S.A., ubicado en Av. Gladys Marín M. N°6366, Estación Central, Santiago o en M. Moll & Cía. Ltda. ubicado en José Ananías N°152, Macul, Santiago y/o en la Pontificia Universidad Católica de Chile, ubicado en Av. Vicuña Mackenna N°4860, San Joaquín, Santiago, según convenio notarial de prestación de servicios, los que serán los responsables de la toma de muestras para analizar, sin perjuicio de la responsabilidad que le cabe a GlaxoSmithKline Chile Farmacéutica Ltda., como propietario del registro sanitario.
 - 8.- OTÓRGUESE a este producto farmacéutico la condición de nuevo Referente

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

www.ispch.cl



- 9.- El titular del registro sanitario, deberá solicitar al Instituto de Salud Pública de Chile el uso y disposición de las partidas internadas, en conformidad a las disposiciones de la Ley Nº 18164 y del Decreto Supremo Nº 3 de 2010 del Ministerio de Salud.
- 10.- GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACÉUTICA LTDA., deberá comunicar a este Instituto la distribución de la primera partida o serie que se importe de acuerdo a las disposiciones de la presente Resolución, adjuntando una muestra en su envase definitivo.
- 11.- Déjese establecido, que la información evaluada en la solicitud para la aprobación del presente registro sanitario, corresponde a la entregada por el solicitante, el cual se hace responsable de la veracidad de los documentos conforme a lo dispuesto en el articulo 210° del Código Penal y que la información proporcionada deberá estar a disposición de la Autoridad Sanitaria para su verificación cuando ésta lo requiera.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

Q.E. PAMELA MILLA NANJARÍ

JEFA (TP) DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

DISTRIBUCIÓN: INTERESADO LICO

> Transcrito Fielmente Ministro de Fe

DEFE



4 (Cont. Res. Reg. F-21966/15)

Nº Ref.:RF620098/14 HRL/GZR/GCHC/pgg

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 11075/15 Santiago, 30 de junio de 2015

"COMBIVIR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS" Registro ISP Nº F-21966/15

Cada comprimido recubierto contiene:

Núcleo:

Lamivudina
Zidovudina
Celulosa microcristalina
Almidón glicolato de sodio
Dióxido de silicio coloidal
Estearato de magnesio

150,00 mg 300,00 mg

- (1) Recubrimiento:
- (2) Recubrimiento polimérico Opadry blanco YS-1-7706-G
- (2) Composición recubrimiento polimérico Opadry blanco YS-1-7706-G

Hipromelosa 2910 6 cP Hipromelosa 2910 3 cP Dióxido de titanio Macrogol 400 Polisorbato 80

(1) c.s. para alcanzar las cantidades declaradas de recubrimiento.

Materia prima utilizada y eliminada durante el proceso: Agua purificada



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



5 (Cont. Res. Reg. F-21966/15)

Nº Ref.:RF620098/14 HRL/GZR/GCHC/pgg

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 11075/15

Santiago, 30 de junio de 2015

"COMBIVIR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS" Registro ISP Nº F-21966/15

Clave de fabricación del producto es: ABXXXX

Interpretación de la clave :

A: Año de manufactura (N:2008, O:2009 P:2010 R:2011)

B: Mes de manufactura (A: Enero, B: Febrero)

XXXX: Número secuencial de lote fabricado en el mes (0001-9999)