

Esta autorización aplica a la Red Privada Complementaria en el marco de la prestación de servicios de salud a los pacientes derivados desde el o los establecimientos de salud de la Red Pública Integral de Salud - RPIS que cuentan con la autorización respectiva.

| ÍTEM | ATC | NOMBRE GENÉRICO | FORMA FARMACÉUTICA Y CONCENTRACIÓN | INSTITUCIÓN AUTORIZADA | TIPO DE RESPUESTA | VIGENTE HASTA | Nro. AUTORIZACIÓN | FECHA AUTORIZACIÓN | INDICACIÓN AUTORIZADA | OBSERVACIÓN |
|------|---------|--|---|---|----------------------------|---------------|---------------------|--------------------|---|--|
| 1 | C02KX01 | BOSENTANO | Sólido oral, 62,5 mg | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Ampliación de autorización | 05/02/2019 | MSP-SNGSP-2017-0361 | 05/02/2017 | Hipertensión pulmonar primaria o secundaria de clase funcional III y IV que no responden a Sildenafil | Remitir semestralmente la ficha de seguimiento de uso del medicamento de los pacientes beneficiarios |
| 2 | J01AA12 | TIGECICLINA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hospital Universitario de Guayaquil | Emergencia | Única | MSP-SNGSP-2017-2574 | 01/11/2017 | Acinetobacter baumannii complex multiresistente | La autorización será específica para cada paciente y no implica la adquisición regular de dicho medicamento por parte del establecimiento de salud. |
| 3 | L01BB04 | CLADRIBINA | Líquido parenteral, 2 mg/mL | MDN-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Ampliación de autorización | 17/11/2019 | MSP-SNGSP-2017-2165 | 17/11/2017 | Leucemia de células pilosas | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 4 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | Sistema intrauterino de liberación, 52 mg | MDN-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Ampliación de autorización | 17/11/2019 | MSP-SNGSP-2017-2165 | 17/11/2017 | Sangrado menstrual abundante (menorragia) de difícil control | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarias del medicamento |
| 5 | C02KX01 | BOSENTANO | Sólido oral, 62,5 mg | IESS-Hospital General Portoviejo | Ampliación de autorización | 24/11/2019 | MSP-SNGSP-2017-2197 | 24/11/2017 | Hipertensión Arterial Pulmonar Severa Secundaria a Cardiopatía Congénita Compleja | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 6 | G04BE03 | SILDENAFILO | Sólido oral, 50 mg | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Ampliación de autorización | 24/11/2019 | MSP-SNGSP-2017-2199 | 24/11/2017 | Hipertensión pulmonar primaria o secundaria de clase funcional III y IV | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 7 | C02KX01 | BOSENTANO | Sólido oral, 62,5 mg Sólido oral 125 mg | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Ampliación de autorización | 24/11/2019 | MSP-SNGSP-2017-2199 | 24/11/2017 | Hipertensión pulmonar primaria o secundaria de clase funcional III y IV que no responden a Sildenafil | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 8 | L04AA03 | INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA (EQUINA) | Líquido parenteral, 50 mg/mL | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Artega | Ampliación de autorización | 30/11/2019 | MSP-SNGSP-2017-222 | 30/11/2017 | Anemia aplásica severa | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 9 | L04AA03 | INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA (EQUINA) | Líquido parenteral, 50 mg/mL | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Artega | Ampliación de autorización | 01/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-223 | 1/12/2017 | Pacientes trasplantados | Se autoriza la adquisición del medicamento Inmunoglobulina antitímocítica equina, en tanto el medicamento Inmunoglobulina antitímocítica de conejo se comercializa de manera regular en el país. |
| 10 | G03CA03 | ESTRADIOL | Parche transdérmico, 50 mcg | ISSFA-Instituto de Seguridad Social de la Fuerzas Armadas | Autorización | 01/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-2230 | 1/12/2017 | Pacientes con hipogonadismo femenino | Se autorizó por el período de dos años o hasta que en el país se comercialice Estradiol 1 mg sólido oral. |
| 11 | L04AB04 | ADALIMUMAB | Líquido parenteral, 40 mg | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Artega | Ampliación de autorización | 18/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-2314 | 18/12/2017 | Colitis ulcerativa refractaria a tratamiento convencional y con pérdida de respuesta a un primer anti-TNF (Infliximab) | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 12 | N05CM18 | DEXMEDETOMIDINA | Líquido parenteral 200 mcg/2mL | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Ampliación de autorización | 20/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-3123 | 20/12/2017 | sedación en pacientes adultos de UCI, que requieren un nivel de sedación no más profundo que la excitación en respuesta a la estimulación verbal (correspondiente a la escala de sedación aguda de Richmond [RASS] (0 a -3). | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 13 | H01AC01 | SOMATOTROPINA (SOMATROPINA) | Sólido parenteral/Líquido parenteral | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Ampliación de autorización | 22/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-2345 | 22/12/2017 | Déficit demostrado de hormona de crecimiento | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 14 | L01XX32 | BORTEZOMIB | Sólido parenteral, 3,5 mg | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Ampliación de autorización | 22/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-2345 | 22/12/2017 | Tratamiento de segunda línea en pacientes con mieloma múltiple en los casos en que se haya demostrado falla terapéutica a los medicamentos de primera línea o cuando el paciente no sea apto para trasplante de médula ósea, y con un estado clínico funcional Karnofsky de 80 o más. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 15 | L04AA27 | FINGOLIMOD | Sólido oral, 0,5 mg | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Ampliación de autorización | 22/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-2345 | 22/12/2017 | Esclerosis múltiple de difícil manejo, recidivate y refractario a tratamiento con interferones. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 16 | B02BX04 | ROMIPLOSTIM | Sólido parenteral, 250 mcg | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Ampliación de autorización | 22/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-2345 | 22/12/2017 | Pacientes con Púrpura Trombocitopénica Idiopática, refractarios a Corticosteroides e Inmunoglobulina, Inmunosupresores como Azatioprina, Micofenolato y/o Ciclosporina, Esplenectomía, Rituximab y Eltrombopag, como última línea de tratamiento. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 17 | L04AC07 | TOCILIZUMAB | Líquido parenteral 20 mg/mL | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Ampliación de autorización | 22/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-2345 | 22/12/2017 | Artritis reumatoidea que han presentado refractariedad a los fármacos modificadores de la enfermedad-DMARD, bloqueadores del factor de necrosis tumoral alfa-TNFa (Infliximab, Etanercept) y Rituximab. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 18 | L01XE08 | NILOTINIB | Sólido oral, 200 mg | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Ampliación de autorización | 22/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-2345 | 22/12/2017 | Leucemia Mieloide Crónica con cromosoma Philadelphia positivo con resistencia a Imatinib y no presente la mutación T315I de BCR-ABL | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 19 | B01AD02 | ALTEPLASA | Sólido parenteral, 50 mg | MDN-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Ampliación de autorización | 29/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-2379 | 29/12/2017 | Ictus isquémico agudo entre las 3 a 4 horas y media del inicio de los síntomas. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 20 | L04AB04 | ADALIMUMAB | Líquido parenteral, 40 mg | MDN-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Ampliación de autorización | 29/12/2019 | MSP-SNGSP-2017-2379 | 29/12/2017 | Enfermedad de Crohn, que no ha respondido a la terapia con Infliximab. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 21 | C02KX01 | BOSENTANO | Sólido oral, 62,5 mg Sólido oral, 125 mg | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Ampliación de autorización | 08/01/2020 | MSP-SNGSP-2018-0067 | 08/01/2018 | Hipertensión pulmonar primaria o secundaria de clase funcional III y IV que no responden a Sildenafil | Remitir semestralmente la ficha de seguimiento de uso del medicamento de los pacientes beneficiarios |

| | | | | | | | | | | |
|----|---------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|------------|--|------------|--|---|
| 22 | J01AA12 | TIGECICLINA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Emergencia | Única | MSP-SNGSP-2018-0081 | 10/01/2018 | Sepsis por Klebsiella Pneumoniae multidrogorresistente de foco intraabdominal | La autorización será específica para cada paciente y no implica la adquisición regular de dicho medicamento por parte del establecimiento de salud. |
| 23 | D08AX08 | ALCOHOL ETÍLICO | Líquido tópico, 70% | IESS-Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar | Autorización | 05/02/2020 | MSP-SNGSP-2018-0221 | 05/02/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento, con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos | Nivel Nacional Se autoriza la adquisición de alcohol etílico 70% a fin de favorecer su acceso y facilitar los procesos de adquisición del mismo. (no en combinación con otros principios activos) |
| 24 | D08AG | ALCOHOL YODADO | Líquido Tópico | IESS-Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar | Autorización | 05/02/2020 | MSP-SNGSP-2018-0222 | 05/02/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento, con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos | Nivel Nacional Se autoriza la adquisición de alcohol yodado a fin de favorecer su acceso y facilitar los procesos de adquisición del mismo. (no en combinación con otros principios activos) |
| 25 | V08AA | AMIDOTRIZOATO SODIO/MEGLUMINA | Líquido parenteral | IESS-Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar | Autorización | 05/02/2020 | MSP-SNGSP-2018-0220 | 05/02/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento, con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos | Nivel Nacional Se autoriza la adquisición del Amidotriazoato de sodio/meglumina a fin de favorecer su acceso y facilitar los procesos de adquisición del mismo; conforme a la cartera de servicios. |
| 26 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | Sólido oral, 1 g | MDN-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Extensión de autorización | 16/02/2020 | MSP-SNGSP-2018-0275 | 16/02/2018 | Epilepsia refractaria | No se autoriza como primera línea, solo para epilepsia refractaria. Remisión de Lista de pacientes beneficiarios |
| 27 | B05AA01 | ALBÚMINA HUMANA | Líquido parenteral, 20% | MDN-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Extensión de autorización | 16/02/2020 | MSP-SNGSP-2018-0275 | 16/02/2018 | Ascitis refractaria secundaria a falla hepática y asociado a hipoproteïnemia que no responde a terapia con diuréticos, que son sometidos a paracentesis evacuadoras masivas, a fin de evitar la disfunción circulatoria pos-paracentesis | Remitir lista de pacientes beneficiarios |
| 28 | D08AX08 | ALCOHOL ETÍLICO | Líquido tópico, 70% | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | 19/02/2020 | MSP-SNGSP-2018-0283 MSP-SNGSP-2018-0492 | 19/02/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento, con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos | Se autoriza la adquisición de alcohol etílico 70% a fin de favorecer su acceso y facilitar los procesos de adquisición del mismo. (no en combinación con otros principios activos) |
| 29 | D08AG | ALCOHOL YODADO | Líquido Tópico | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | 19/02/2020 | MSP-SNGSP-2018-0491 MSP-SNGSP-2018-0282 | 19/02/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento, con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos | Se autoriza la adquisición de alcohol yodado a fin de favorecer su acceso y facilitar los procesos de adquisición del mismo. (no en combinación con otros principios activos) |
| 30 | L04AA03 | INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA (EQUINA) | Líquido parenteral, 50 mg/mL | MSP-Hospital Pediátrico Francisco Icaza Bustamante | Ampliación de autorización | 20/2/2020 | MSP-SNGSP-2018-0500 | 20/2/2018 | Anemia aplásica severa | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 31 | H01AC01 | SOMATOTROPINA (SOMATROPINA) | Sólido parenteral/Líquido parenteral | MSP-Hospital Pediátrico Francisco Icaza Bustamante | Extensión de autorización | 02/03/2020 | MSP-SNGSP-2018-0639 | 2/3/2018 | Déficit demostrado de hormona de crecimiento | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 32 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | Sólido oral, 1 g | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Extensión de autorización | 06/03/2020 | MSP-SNGSP-2018-0663 | 06/03/2018 | Epilepsia refractaria | No se autoriza como primera línea, solo para epilepsia refractaria. Remisión de Lista de pacientes beneficiarios |
| 33 | V08CA09 | GADOBUTROL | Líquido parenteral, 1mmol/mL | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 12/03/2020 | MSP-SNGSP-2018-0710 | 12/03/2018 | Resonancia magnética de contraste mejorado | Elemento imprescindible en la realización de los estudios complementarios que apoyan el diagnóstico de ciertas patologías en los pacientes que lo requiere |
| 34 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | Sólido oral, 1 g | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 05/03/2020 | MSP-SNGSP-2018-0653 | 05/03/2018 | Epilepsia refractaria | No se autoriza como primera línea, solo para epilepsia refractaria. Remisión de Lista de pacientes beneficiarios |
| 35 | B05AA01 | ALBÚMINA HUMANA | Líquido parenteral, 20% | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 19/03/2020 | MSP-SNGSP-2018-0771 | 19/03/2018 | Ascitis refractaria secundaria a falla hepática | Remitir semestralmente la lista de pacientes beneficiarios |
| 36 | B05AA01 | ALBÚMINA HUMANA | Líquido parenteral, 20% | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 19/03/2020 | MSP-SNGSP-2018-0771 | 19/03/2018 | Hepatopatía crónica descompensada con complicaciones | Remitir semestralmente la lista de pacientes beneficiarios |
| 37 | D08AG02 | YODO POVIDONA | 7.5 % 10 % | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | 02/04/2020 | MSP-SNGSP-2018-0472 MSP-SNGSP-2018-0885 | 02/04/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento, con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos | Se autoriza la adquisición con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos; y, considerando que cuentan con registro sanitario ecuatoriano como medicamentos (no en combinación con otros principios activos) |
| 38 | D08AC52 | GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ISOPROPÍLICO | Líquido cutáneo, 2% + 70% | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | 02/04/2020 | MSP-SNGSP-2018-0472 MSP-SNGSP-2018-0885 | 02/04/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento, con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos | Se autoriza la adquisición con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos; y, considerando que cuentan con registro sanitario ecuatoriano como medicamentos (no en combinación con otros principios activos) |
| 39 | A01AB03 | CLORHEXIDINA | Líquido bucal, 0.12% | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | 02/04/2020 | MSP-SNGSP-2018-0472 MSP-SNGSP-2018-0885 | 02/04/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento, con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos | Se autoriza la adquisición con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos; y, considerando que cuentan con registro sanitario ecuatoriano como medicamentos (no en combinación con otros principios activos) |
| 40 | V07AC | SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN (CUSTODIOL) | - | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | 02/04/2020 | MSP-SNGSP-2018-0472 MSP-SNGSP-2018-0885 | 02/04/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento, con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos | Se autoriza la adquisición con la finalidad de favorecer el acceso de dichos medicamentos a la población que lo requiere, así como facilitar los procesos de adquisición de los mismos; y, considerando que cuentan con registro sanitario ecuatoriano como medicamentos (no en combinación con otros principios activos) |

| | | | | | | | | | | |
|----|---------|--|--|---|----------------------------|------------|---------------------|------------|---|---|
| 41 | L01XX32 | BORTEZOMIB | Sólido parenteral, 3.5 mg | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Extensión de autorización | 02/04/2020 | MSP-SNGSP-2018-0468 | 02/04/2018 | Pacientes con diagnóstico de mieloma múltiple, con insuficiencia renal, candidatos a trasplante autólogo de médula ósea, en los cuales se considera inadecuado el uso de Talidomida y no se recomienda el uso de Melfalán por el riesgo de deprimir la médula ósea, con el siguiente esquema de tratamiento: Bortezomib + Ciclofosfamida + Dexametasona | Se autoriza para pacientes con diagnóstico de mieloma múltiple, con insuficiencia renal, candidatos a trasplante autólogo de médula ósea, en los cuales se considera inadecuado el uso de Talidomida y no se recomienda el uso de Melfalán por el riesgo de deprimir la médula ósea, con el siguiente esquema de tratamiento: Bortezomib + Ciclofosfamida + Dexametasona |
| 42 | L02BB04 | ENZALUTAMIDA | Sólido oral, 40 mg | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Autorización | 03/05/2020 | MSP-SNGSP-2018-0607 | 03/05/2018 | Tratamiento de Cáncer de próstata metastásico resistente a la castración en pacientes que han recibido tratamiento con Docetaxel | Condicional a remisión semestral de la Ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 43 | B02BX05 | ELTROMBOPAG | Sólido oral, 25 mg Sólido oral, 50 mg | MDN-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Extensión de autorización | 02/05/2020 | MSP-SNGSP-2018-0604 | 02/05/2018 | Púrpura Trombocitopénica Idiopática, refractarios a Corticosteroides e Inmunoglobulina, Inmunosupresores como Azatioprina, Micofenolato y/o Ciclosporina, Rituximab y Esplenectomía, antes del uso de Romiplostim. | Se autoriza para uso exclusivo en pacientes adultos con Púrpura Trombocitopénica Idiopática, refractarios a Corticosteroides e Inmunoglobulina, Inmunosupresores como Azatioprina, Micofenolato y/o Ciclosporina, Rituximab y Esplenectomía, antes del uso de Romiplostim. Remisión semestral a la Dirección Nacional de Medicamentos y Dispositivos Médicos de la Ficha de Evaluación |
| 44 | L04AA29 | TOFACITINIB | Sólido oral, 5 mg | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Extensión de autorización | 02/05/2020 | MSP-SNGSP-2018-0605 | 02/05/2018 | Artritis reumatoidea refractaria a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad no biológicos - DMARDs, bloqueadores del factor de necrosis tumoral anti-TNFα (Infliximab, Etanercept), Rituximab y Tocilizumab. | Se autoriza para el tratamiento de pacientes con diagnóstico de artritis reumatoidea refractaria a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad no biológicos - DMARDs, bloqueadores del factor de necrosis tumoral anti-TNFα (Etanercept), Rituximab y Tocilizumab. Remisión semestral a la Dirección Nacional de Medicamentos y Dispositivos Médicos de la Ficha de Evaluación |
| 45 | L04AC07 | TOCILIZUMAB | Líquido parenteral 20 mg/mL | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Extensión de autorización | 05/05/2020 | MSP-SNGSP-2018-0628 | 05/05/2018 | Artritis idiopática juvenil, como última línea de tratamiento cuando presenten refractariedad a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad no biológicos - DMARDs, y bloqueador del factor de necrosis tumoral alfa anti-TNF α (Etanercept). | Se autoriza para pacientes con diagnóstico de artritis idiopática juvenil, como última línea de tratamiento cuando presenten refractariedad a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad no biológicos - DMARDs, y bloqueador del factor de necrosis tumoral alfa anti-TNF α (Etanercept), previa evaluación riesgo-beneficio por parte del prescriptor. Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 46 | N05CM18 | DEXMEDETOMIDINA | Líquido parenteral 200 mcg/2mL | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Extensión de autorización | 05/05/2020 | MSP-SNGSP-2018-0630 | 05/05/2018 | sedación en pacientes adultos de UCI, que requieren un nivel de sedación no más profundo que la excitación en respuesta a la estimulación verbal (correspondiente a la escala de sedación aguda de Richmond [RASS] (0 a -3). | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 47 | N05CM18 | DEXMEDETOMIDINA | Líquido parenteral 200 mcg/2mL | MDN-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Extensión de autorización | 11/05/2020 | MSP-SNGSP-2018-0640 | 11/05/2018 | sedación en pacientes adultos de UCI, que requieren un nivel de sedación no más profundo que la excitación en respuesta a la estimulación verbal (correspondiente a la escala de sedación aguda de Richmond [RASS] (0 a -3). | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 48 | J04AM02 | ISONIACIDA + RIFAMPICINA | Sólido oral, (50 mg + 75 mg) | MSP-Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control | Autorización | 21/05/2020 | MSP-SNGSP-2018-1243 | 21/05/2018 | Tuberculosis en niños | Se autoriza a fin de favorecer el acceso del medicamento a la población pediátrica que lo requiera y facilitar los procesos de adquisición del mismo. |
| 49 | L04AC07 | TOCILIZUMAB | Líquido parenteral 20 mg/mL | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Ampliación de autorización | 22/05/2020 | MSP-SNGSP-2018-1256 | 22/5/2018 | Artritis reumatoidea, como última línea de tratamiento cuando se presente refractariedad o tolerancia inadecuada a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad-DMARD, bloqueadores del factor de necrosis tumoral alfa - antiTNFα (Infliximab, Etanercept), y Rituximab. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 50 | B05ZA | CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIALISIS | Líquido para circulación extracorporea | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Autorización | 24/05/2020 | MSP-SNGSP-2018-1284 | 24/05/2018 | Parte de la solución dializante en los procesos de hemodiálisis. | Se autoriza como parte de la solución dializante en los procesos de hemodiálisis |
| 51 | L04AA29 | TOFACITINIB | Sólido oral, 5 mg | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga | Extensión de autorización | 06/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-0737 | 06/06/2018 | Artritis reumatoidea refractaria a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad no biológicos - DMARDs, bloqueadores del factor de necrosis tumoral anti-TNFα (Infliximab, Etanercept), Rituximab y Tocilizumab. | Se autoriza para el tratamiento de pacientes con diagnóstico de artritis reumatoidea refractaria a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad no biológicos - DMARDs, bloqueadores del factor de necrosis tumoral anti-TNFα (Infliximab, Etanercept), Rituximab y Tocilizumab. Remisión semestral a la Dirección Nacional de Medicamentos y Dispositivos Médicos de la Ficha de Evaluación |
| 52 | J01AA12 | TIGECICLINA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP- Hospital de Infectología "Dr. José Rodríguez Maridueña | Extensión de autorización | 12/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-1442 | 12/06/2018 | Control de brote de Klebsiella productora de carbapenemasa (KPC +), cuando se considere que otros medicamentos no están indicados o no son adecuados. | Restringida a la aplicación de un protocolo integral validado, para lo cual la Institución deberá remitir los criterios de elegibilidad de los pacientes, mecanismos de control y monitoreo del buen uso del medicamento. |
| 53 | L04AB04 | ADALIMUMAB | Líquido parenteral, 40 mg | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Extensión de autorización | 12/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-0761 | 12/06/2018 | Colitis ulcerativa refractaria a tratamiento convencional y con pérdida de respuesta a un primer anti-TNF (Infliximab) | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |

| | | | | | | | | | | |
|----|---------|--|--|--|---------------------------|------------|---------------------|------------|--|---|
| 54 | A12CB01 | SULFATO DE ZINC | Jarabe, 20 mg/5 mL | MSP-Gerencia del Proyecto de Nutrición en el Ciclo de vida | Autorización | 13/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-1457 | 13/06/2018 | Suplementación terapéutica en talla baja a los niños de 6 a 23 meses de edad | Se autoriza para suplementar de forma terapéutica en talla baja a los niños de 6 a 23 meses de edad a nivel nacional. |
| 55 | L01XE08 | NILOTINIB | Sólido oral, 150 mg Sólido oral, 200 mg | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Autorización | 13/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-0773 | 13/06/2018 | Leucemia Mieloide Crónica con cromosoma Philadelphia positivo con resistencia a Imatinib y no presente la mutación T315I de BCR-ABL | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 56 | L01XE08 | NILOTINIB | Sólido oral, 150 mg Sólido oral, 200 mg | MDN-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Autorización | 13/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-0783 | 13/06/2018 | Leucemia Mieloide Crónica con cromosoma Philadelphia positivo con resistencia a Imatinib y no presente la mutación T315I de BCR-ABL | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 57 | H01AC01 | SOMATOTROPINA (SOMATROPINA) | Sólido parenteral/Líquido parenteral | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Autorización | 16/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-0803 | 16/06/2018 | Déficit demostrado de hormona de crecimiento | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 58 | C08CA06 | NIMODIPINA | Sólido oral, 60 mg | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Autorización | 19/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-0834 | 19/06/2018 | Vasoespasmio en pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 59 | C02KX01 | BOSENTANO | Sólido oral, 125 mg | IESS-Hospital General Portoviejo | Extensión de autorización | 19/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-0835 | 19/06/2018 | Hipertensión pulmonar primaria o secundaria de clase funcional III y IV que no responden a Sildenafil | Remitir semestralmente la ficha de seguimiento de uso del medicamento de los pacientes beneficiarios |
| 60 | B05AA01 | ALBÚMINA HUMANA | Líquido parenteral, 20% | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Extensión de autorización | 21/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-1565 | 21/06/2018 | Ascitis refractaria secundaria a falla hepática | Remitir lista de pacientes beneficiarios |
| 61 | J01AA12 | TIGECICLINA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Extensión de autorización | 26/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-1598 | 26/06/2018 | Control de brote de Klebsiella productora de carbapenemasa (KPC +), cuando se considere que otros medicamentos no están indicados o no son adecuados. | Restringida a la aplicación de un protocolo integral validado, para lo cual la Institución deberá remitir los criterios de elegibilidad de los pacientes, mecanismos de control y monitoreo del buen uso del medicamento. |
| 62 | J01XX01 | FOSFOMICINA | Sólido parenteral, 1 g | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Extensión de autorización | 26/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-1598 | 26/06/2018 | Infecciones graves producidas por microorganismos resistentes a otros antibióticos presentes en el CNMB vigente (enterobacterias productoras de KPC, multiresistentes), | Condicionada a la aplicación de un Protocolo integral validado, para lo cual el hospital deberá remitir los criterios de elegibilidad de los pacientes, mecanismo de control y monitoreo del buen uso del medicamento, mediante un informe trimestral del Comité de Infecciones donde se reporte el consumo de Fosfomicina, tasa de mortalidad de los pacientes y perfiles de resistencia de las enterobacteria |
| 63 | N05CM18 | DEXMEDETOMIDINA | Líquido parenteral 200 mcg/2mL | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Extensión de autorización | 26/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-1598 | 26/06/2018 | sedación en pacientes adultos de UCI, que requieren un nivel de sedación no más profundo que la excitación en respuesta a la estimulación verbal (correspondiente a la escala de sedación aguda de Richmond [RASS] (0 a -3). | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 64 | H01BA04 | TERLIPRESINA | Sólido parenteral, 1 mg | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Emergencia | Única | MSP-SNGSP-2018-0953 | 04/07/2018 | Sangrado digestivo de origen variceal durante quirúrgico | La autorización será específica para cada paciente y no implica la adquisición regular de dicho medicamento por parte del establecimiento de salud. |
| 65 | L04AC07 | TOCILIZUMAB | Líquido parenteral 20 mg/mL | MDN-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Autorización | 04/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-0958 | 04/07/2018 | Artritis reumatoidea, como última línea de tratamiento cuando se presente refractariedad o tolerancia inadecuada a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad-DMARD, bloqueadores del factor de necrosis tumoral alfa - antiTNFα (Infliximab, Etanercept), y Rituximab. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 66 | L04AC07 | TOCILIZUMAB | Líquido parenteral 20 mg/mL | MDN-Hospital Naval de Guayaquil | Extensión de autorización | 04/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-0957 | 04/07/2018 | Artritis reumatoidea, como última línea de tratamiento cuando se presente refractariedad o tolerancia inadecuada a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad-DMARD, bloqueadores del factor de necrosis tumoral alfa - antiTNFα (Infliximab, Etanercept), y Rituximab. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 67 | C01EA01 | ALPROSTADIL (PROSTAGLANDINA E1) | Líquido parenteral, 500 mcg | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Extensión de autorización | 11/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1745 | 11/07/2018 | Manejo de recién nacidos con cardiopatías ductus dependiente | Se autoriza para el mantenimiento de la apertura del conducto arterioso, hasta que sea realizada la cirugía paliativa o correctiva, en niños nacidos con defectos cardíacos congénitos que dependen de la permeabilidad de esta estructura para sobrevivir. Remitir semestralmente la lista de pacientes beneficiarios. |
| 68 | C01EA01 | ALPROSTADIL (PROSTAGLANDINA E1) | Líquido parenteral, 500 mcg | IESS-Hospital General Portoviejo | Extensión de autorización | 12/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1003 | 12/07/2018 | Manejo de recién nacidos con cardiopatías ductus dependiente | Se autoriza para el mantenimiento de la apertura del conducto arterioso, hasta que sea realizada la cirugía paliativa o correctiva, en niños nacidos con defectos cardíacos congénitos que dependen de la permeabilidad de esta estructura para sobrevivir. Remitir semestralmente la lista de pacientes beneficiarios. |
| 69 | L04AA29 | TOFACITINIB | Sólido oral, 5 mg | IESS-Hospital General Portoviejo | Extensión de autorización | 13/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1008 | 13/07/2018 | Artritis reumatoidea refractaria a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad no biológicos - DMARDs, bloqueadores del factor de necrosis tumoral anti-TNFα (Infliximab, Etanercept), Rituximab y Tocilizumab. | Se autoriza para el tratamiento de pacientes con diagnóstico de artritis reumatoidea refractaria a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad no biológicos - DMARDs, bloqueadores del factor de necrosis tumoral anti-TNFα (Infliximab, Etanercept), Rituximab y Tocilizumab. Remisión semestral a la Dirección Nacional de Medicamentos y Dispositivos Médicos de la Ficha de Evaluación |
| 70 | L04AA27 | FINGOLIMOD | Sólido oral, 0.5 mg | IESS-Hospital General Machala | Extensión de autorización | 18/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1785 | 18/07/2018 | Esclerosis múltiple de difícil manejo, recidivate y refractario a tratamiento con interferones. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 71 | L04AB04 | ADALIMUMAB | Líquido parenteral, 40 mg | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 18/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1791 | 18/07/2018 | Enfermedad de Crohn, que no ha respondido a la terapia con Infliximab. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |

| | | | | | | | | | | |
|----|---------|---|--------------------------------------|--|---------------------------|------------|---------------------|------------|--|---|
| 72 | L01XC03 | TRASTUZUMAB | Líquido parenteral, 600mg/5mL | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 18/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1791 | 18/07/2018 | Cáncer de mama que presenta el receptor HER 2 positivo | Remisión semestral de lista de pacientes beneficiarios |
| 73 | H01BA04 | TERLIPRESINA | Sólido parenteral, 1 mg | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Emergencia | Única | MSP-SNGSP-2018-1062 | 27/07/2018 | Severo sangrado de origen variceal | La autorización será específica para cada paciente y no implica la adquisición regular de dicho medicamento por parte del establecimiento de salud. |
| 74 | - | SUERO ANTIOFÍDICO ANTICORAL | Sólido parenteral | MSP-Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública | Autorización | 27/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1868 | 27/07/2018 | Envenenamiento causado por la mordedura de una serpiente del género <i>Micrurus spp.</i> | - |
| 75 | L04AD02 | TACROLIMO (TACROLIMUS) | Sólido oral, 0,5 mg | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 31/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1088 | 31/07/2018 | Mantenimiento contra rechazo del trasplante de riñón e hígado | Se autoriza para todos aquellos establecimientos de salud que se encuentren acreditados por el INDOT Remitir semestralmente de lista de pacientes beneficiarios |
| 76 | L04AD02 | TACROLIMO (TACROLIMUS) | Sólido oral, 1 mg | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 31/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1088 | 31/07/2018 | Mantenimiento contra rechazo del trasplante de riñón e hígado | Se autoriza para todos aquellos establecimientos de salud que se encuentren acreditados por el INDOT Remitir semestralmente de lista de pacientes beneficiarios |
| 77 | L04AD02 | TACROLIMO (TACROLIMUS) | Sólido oral, 5 mg | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 31/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1088 | 31/07/2018 | Mantenimiento contra rechazo del trasplante de riñón e hígado | Se autoriza para todos aquellos establecimientos de salud que se encuentren acreditados por el INDOT Remitir semestralmente de lista de pacientes beneficiarios |
| 78 | L04AD02 | TACROLIMO (TACROLIMUS) | Sólido oral (polvo), 1 mg/mL | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 31/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1088 | 31/07/2018 | Mantenimiento contra rechazo del trasplante de riñón e hígado | Se autoriza para todos aquellos establecimientos de salud que se encuentren acreditados por el INDOT Remitir semestralmente de lista de pacientes beneficiarios |
| 79 | L04AD02 | TACROLIMO (TACROLIMUS) | Líquido parenteral, 5 mg/mL | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 31/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1088 | 31/07/2018 | Mantenimiento contra rechazo del trasplante de riñón e hígado | Se autoriza para todos aquellos establecimientos de salud que se encuentren acreditados por el INDOT Remitir semestralmente de lista de pacientes beneficiarios |
| 80 | J05AB06 | GANCICLOVIR | Sólido parenteral, 500 mg | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 31/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1088 | 31/07/2018 | Pacientes trasplantados con infección por Citomegalovirus en quienes no es posible la administración de valganciclovir por tener impedimento de administración por vía oral. | Se autoriza para todos aquellos establecimientos de salud que se encuentren acreditados por el INDOT Remitir semestralmente de lista de pacientes beneficiarios |
| 81 | L04AA04 | INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA (CONEJO) | Sólido parenteral, 25 mg | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 31/07/2020 | MSP-SNGSP-2018-1088 | 31/07/2018 | Agente inmunosupresor | Se autoriza para todos aquellos establecimientos de salud que se encuentren acreditados por el INDOT Remitir semestralmente de lista de pacientes beneficiarios |
| 82 | B01AD02 | ALTEPLASA | Sólido parenteral, 50 mg | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Extensión de autorización | 07/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-1118 | 07/08/2018 | Ictus isquémico agudo entre las 3 a 4 horas y media del inicio de los síntomas. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 83 | B01AC24 | TICAGRELOR | Sólido oral, 90 mg | MDN-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Extensión de autorización | 07/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-1117 | 07/08/2018 | Pacientes con Síndrome Coronario Agudo - SCA de alto riesgo y para la prevención de trombosis aguda de stent que no responden a Clopidogrel sedación en pacientes adultos de UCI, que requieren un nivel de sedación no más profundo que la excitación en respuesta a la estimulación verbal (correspondiente a la escala de sedación aguda de Richmond [RASS] (0 a -3). | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 84 | N05CM18 | DEXMEDETOMIDINA | Líquido parenteral 200 mcg/2mL | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Extensión de autorización | 07/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-1119 | 07/08/2018 | Colitis ulcerativa refractaria a tratamiento convencional y con pérdida de respuesta a un primer anti-TNF (Infliximab) | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 85 | L04AB04 | ADALIMUMAB | Líquido parenteral, 40 mg | IESS-Hospital General Portoviejo | Extensión de autorización | 07/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-1126 | 07/08/2018 | sedación en pacientes adultos de UCI, que requieren un nivel de sedación no más profundo que la excitación en respuesta a la estimulación verbal (correspondiente a la escala de sedación aguda de Richmond [RASS] (0 a -3). | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 86 | N05CM18 | DEXMEDETOMIDINA | Líquido parenteral 200 mcg/2mL | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga | Extensión de autorización | 08/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-1130 | 08/08/2018 | Régimen de acondicionamiento previo a un trasplante autólogo de médula ósea. | - |
| 87 | L01AA03 | MELFALÁN | Sólido parenteral, 50 mg | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Autorización | 08/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-1131 | 08/08/2018 | Artritis reumatoidea, como última línea de tratamiento cuando se presente refractariedad o tolerancia inadecuada a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad-DMARD, bloqueadores del factor de necrosis tumoral alfa - antiTNFα (Infliximab, Etanercept), y Rituximab. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 88 | L04AC07 | TOCILIZUMAB | Líquido parenteral 20 mg/mL | IESS-Hospital General Portoviejo | Extensión de autorización | 08/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-1132 | 08/08/2018 | Pacientes pediátricos que han sido diagnosticados con Púrpura Trombocitopénica Idiopática, refractarios a Corticosteroides e Inmunoglobulina, Inmunosupresores como Azatioprina, Micofenolato y/o Ciclosporina, Esplenectomía y Rituximab; en quienes no se pueda realizar un control adecuado y estricto de la dieta, previa evaluación riesgo-beneficio por parte del prescriptor. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 89 | B02BX04 | ROMIPLOSTIM | Sólido parenteral, 250 mcg | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Autorización | 22/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-2168 | 22/08/2018 | Déficit demostrado de hormona de crecimiento. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 90 | H01AC01 | SOMATOTROPINA (SOMATROPINA) | Sólido parenteral/Líquido parenteral | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Extensión de autorización | 22/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-2182 | 22/08/2018 | Déficit demostrado de hormona de crecimiento. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 91 | H01AC01 | SOMATOTROPINA (SOMATROPINA) | Sólido parenteral/Líquido parenteral | IESS-Hospital General Portoviejo | Extensión de autorización | 22/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-1196 | 22/08/2018 | Déficit demostrado de hormona de crecimiento. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 92 | L01XE08 | NILOTINIB | Sólido oral, 200 mg | IESS-Hospital General Portoviejo | Extensión de autorización | 22/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-1193 | 22/08/2018 | Leucemia Mieloide Crónica con cromosoma Philadelphia positivo con resistencia a Imatinib y no presente la mutación T315I de BCR-ABL | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |

| | | | | | | | | | | |
|-----|---------|-------------------------------------|---|--|---------------------------|--------------------------|--|--------------------------|---|---|
| 93 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | Sólido oral, 1 g | MSP-Hospital de Infectología Dr. José Rodríguez Maridueña | Extensión de autorización | 22/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-2186 | 22/08/2018 | Epilepsia refractaria | No se autoriza como primera línea, solo para epilepsia refractaria. Remisión de Lista de pacientes beneficiarios |
| 94 | L04AB04 | ADALIMUMAB | Líquido parenteral, 40 mg | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 22/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-2183 | 22/08/2018 | Colitis ulcerativa refractaria a tratamiento convencional y con pérdida de respuesta a un primer anti-TNF (Infliximab) | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 95 | L01XE08 | NILOTINIB | Sólido oral, 150 mg Sólido oral, 200 mg | MDN-Hospital Naval de Guayaquil | Extensión de autorización | 04/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-1257 | 04/09/2018 | Leucemia Mieloide Crónica con cromosoma Philadelphia positivo con resistencia a Imatinib y no presente la mutación T315I de BCR-ABL | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 96 | L01XC02 | RITUXIMAB | Líquido parenteral, 1400 mg/11.7 mL | IESS-Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar | Autorización | 07/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-1276 | 07/09/2018 | Linfoma no Hodgkin | - |
| 97 | G04BE03 | SILDENAFILO | Sólido oral, 50 mg | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 07/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2334 | 07/09/2018 | Hipertensión pulmonar primaria o secundaria de clase funcional III y IV | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 98 | C02KX01 | BOSENTANO | Sólido oral, 62.5 mg Sólido oral, 125 mg | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 07/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2334 | 07/09/2018 | Hipertensión pulmonar primaria o secundaria de clase funcional III y IV que no responden a Sildenafil | Remitir semestralmente la ficha de seguimiento de uso del medicamento de los pacientes beneficiarios |
| 99 | B05ZA | CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIALISIS | Líquido para circulación extracorporea | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Extensión de autorización | 07/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-1273 | 07/09/2018 | Parte de la solución dializante en los procesos de hemodiálisis. | Se autoriza como parte de la solución dializante en los procesos de hemodiálisis |
| 100 | A16AX06 | MIGLUSTAT | Sólido oral, 100 mg | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Autorización | 12/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2369 | 12/09/2018 | Enfermedad de Niemann Pick C | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 101 | L01XE08 | NILOTINIB | Sólido oral, 200 mg | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga | Extensión de autorización | 13/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-1299 | 13/09/2018 | Leucemia Mieloide Crónica con cromosoma Philadelphia positivo con resistencia a Imatinib y no presente la mutación T315I de BCR-ABL | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 102 | N05CM18 | DEXMEDETOMIDINA | Líquido parenteral 200 mcg/2mL | MSP-Coordinación Zonal 9 - Salud | Extensión de autorización | 17/08/2020 | MSP-SNGSP-2018-2402 | 17/08/2018 | Sedación en pacientes adultos de UCI, que requieren un nivel de sedación no más profundo que la excitación en respuesta a la estimulación verbal (correspondiente a la escala de sedación aguda de Richmond [RASS] (0 a -3). | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 103 | L01XC02 | RITUXIMAB | Líquido parenteral, 1400 mg/11.7 mL | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 17/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-1310 MSP-SNGSP-2018-2400 | 17/09/2018 | Linfoma no Hodgkin | - |
| 104 | J01AA12 | TIGECICLINA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hospital Gineco-obstétrico Nueva Aurora Luz Elena Arismendi | Extensión de autorización | 20/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2434 | 20/09/2018 | Control de brote de Klebsiella productora de carbapenemasa (KPC +), cuando se considere que otros medicamentos no están indicados o no son adecuados. | Restringida a la aplicación de un protocolo integral validado, para lo cual la Institución deberá remitir los criterios de elegibilidad de los pacientes, mecanismos de control y monitoreo del buen uso del medicamento. |
| 105 | L01AA03 | MELFALÁN | Sólido parenteral, 50 mg | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 24/09/2020 26/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2474 MSP-SNGSP-2018-1350 | 24/09/2018 26/09/2018 | Régimen de acondicionamiento previo a un trasplante autólogo de médula ósea. | - |
| 106 | G04BE03 | SILDENAFILO | Sólido oral, 50 mg | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Extensión de autorización | 24/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2473 | 24/09/2018 | Hipertensión pulmonar primaria o secundaria de clase funcional III y IV | Se autoriza para el uso en pacientes de 0 a 15 años de edad con hipertensión arterial pulmonar en clase funcional II - IV NYHA. Condicionada a remisión semestral de la Ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 107 | L01XX32 | BORTEZOMIB | Sólido parenteral, 3.5 mg | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 25/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2493 | 25/09/2018 | Tratamiento de segunda línea en pacientes con mieloma múltiple en los casos en que se haya demostrado falla terapéutica a los medicamentos de primera línea o cuando el paciente no sea apto para trasplante de médula ósea, y con un estado clínico funcional Karnofsky de 80 o más. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 108 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | Sistema intrauterino de liberación, 52 mg | PN-Hospital de la Policía Quito Nro. 1 | Extensión de autorización | 25/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-1345 | 25/09/2018 | Sangrado menstrual abundante (menoragia) de difícil control | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarias del medicamento |
| 109 | L02BB04 | ENZALUTAMIDA | Sólido oral, 40 mg | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Extensión de autorización | 26/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2511 | 26/09/2018 | Tratamiento de Cáncer de próstata metastásico resistente a la castración en pacientes que han recibido tratamiento con Docetaxel | Condicionada a remisión semestral de la Ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 110 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | Sólido oral, 500 mg 1000 mg Líquido oral 100 mg/mL | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Extensión de autorización | 26/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2508 | 26/09/2018 | Epilepsia refractaria | No se autoriza como primera línea, solo para epilepsia refractaria. Remisión de Lista de pacientes beneficiarios |
| 111 | B05AA01 | ALBÚMINA HUMANA | Líquido parenteral, 20% | MSP-Hospital Gineco-obstétrico Nueva Aurora Luz Elena Arismendi | Extensión de autorización | 26/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2509 | 26/09/2018 | Ascitis refractaria secundaria a falla hepática | Remitir lista de pacientes beneficiarios |
| 112 | V03AB35 | SUGAMMADEX | Líquido parenteral, 100 mg/ml | MSP-Coordinaciones Zonales - Salud | Autorización | 27/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2521 | 27/09/2018 | En caso de emergencia en pacientes con obesidad mórbida, pacientes con bloqueo neuromuscular profundo demostrado a través de monitorización de la función neuromuscular por la estimulación con Tren de cuatro estímulos - TOF. Pacientes con bloqueo neuromuscular persistente después del intento de reversión neuromuscular con Neostigmina, como terapia de rescate cuando "no se puede intubar, no se puede ventilar" situación potencialmente mortal cuando se usa Rocuronio. | Remisión semestral de lista de pacientes beneficiarios |
| 113 | L04AC07 | TOCILIZUMAB | Líquido parenteral 20 mg/mL | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 29/09/2020 | MSP-SNGSP-2018-2547 | 29/09/2018 | Artritis reumatoidea, como última línea de tratamiento cuando se presente refractariedad o tolerancia inadecuada a los medicamentos antiinflamatorios modificadores de la enfermedad-DMARD, bloqueadores del factor de necrosis tumoral alfa - antiTNFα (Infliximab, Etanercept), y Rituximab. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |

| | | | | | | | | | | |
|-----|---------|--|--------------------------------------|---|----------------------------|------------|---------------------|------------|---|---|
| 114 | L01XX32 | BORTEZOMIB | Sólido parenteral, 3.5 mg | MDN-Hospital Naval de Guayaquil | Extensión de autorización | 10/10/2020 | MSP-SNGSP-2018-1395 | 10/10/2018 | Tratamiento de segunda línea en pacientes con mieloma múltiple en los casos en que se haya demostrado falla terapéutica a los medicamentos de primera línea o cuando el paciente no sea apto para trasplante de médula ósea, y con un estado clinicofuncional Karnofsky de 80 o más. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 115 | L02BB04 | ENZALUTAMIDA | Sólido oral, 40 mg | MDN-Hospital Naval de Guayaquil | Extensión de autorización | 10/10/2020 | MSP-SNGSP-2018-1395 | 10/10/2018 | Tratamiento de Cáncer de próstata metastásico resistente a la castración en pacientes que han recibido tratamiento con Docetaxel. | Condicionada a remisión semestral de la Ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 116 | J04AK02 | ETAMBUTOL | Sólido oral, 100 mg | MSP-Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control | Autorización | 16/10/2020 | MSP-SNGSP-2018-2715 | 16/10/2018 | Tratamiento de tuberculosis pediátrica | Se autoriza la adquisición a fin de favorecer su acceso y facilitar los procesos de adquisición del mismo. |
| 117 | J04AM05 | RIFAMPICINA + ISONIACIDA + PIRAZINAMIDA | Sólido oral, 75 mg + 50 mg + 150 mg | MSP-Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control | Autorización | 16/10/2020 | MSP-SNGSP-2018-2716 | 16/10/2018 | Tratamiento de tuberculosis pediátrica | Se autoriza la adquisición a fin de favorecer su acceso y facilitar los procesos de adquisición del mismo. |
| 118 | A16AX06 | MIGLUSTAT | Sólido oral, 100 mg | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Autorización | 19/10/2020 | MSP-SNGSP-2018-2762 | 19/10/2018 | Enfermedad de Niemann Pick C | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 119 | V08CA09 | GADOBUTROL | Líquido parenteral, 1mmol/mL | MSP-Hospital Universitario de Guayaquil | Extensión de autorización | 19/10/2020 | MSP-SNGSP-2018-2763 | 19/10/2018 | Resonancia magnética de contraste mejorado | Elemento imprescindible en la realización de los estudios complementarios que apoyan el diagnóstico de ciertas patologías en los pacientes que lo requiera |
| 120 | G03AC08 | ETONORGESTREL | Implante subdérmico, 68 mg | MSP-Subsecretaría Nacional de provisión de Servicios de Salud | Autorización | 24/10/2020 | MSP-SNGSP-2018-2794 | 24/10/2018 | Anticoncepción prolongada | Se autorizó para favorecer el acceso a medicamentos de anticoncepción prolongada |
| 121 | H01BA04 | TERLIPRESINA | Sólido parenteral, 1 mg | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Emergencia | Única | MSP-SNGSP-2018-1485 | 30/10/2018 | Hepatopatía crónica en estadio cirrótico de etiología metabólica CHILD C MELD 31 MELD NA 34, encefalopatía hepática grado 1, ascitis refractaria, sangrado digestivo de origen variceal, síndrome hepatorenal tipo 1 y celulitis en miembros inferiores | La autorización será específica para cada paciente y no implica la adquisición regular de dicho medicamento por parte del establecimiento de salud. |
| 122 | L04AA03 | INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA (EQUINA) | Líquido parenteral, 50 mg/mL | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Ampliación de autorización | 30/10/2020 | MSP-SNGSP-2018-2848 | 30/10/2018 | Anemia aplásica severa | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 123 | H01AC01 | SOMATOTROPINA (SOMATROPINA) | Sólido parenteral/Líquido parenteral | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Autorización | 30/10/2020 | MSP-SNGSP-2018-2842 | 30/10/2018 | Déficit demostrado de hormona de crecimiento. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 124 | J01AA12 | TIGECICLINA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hospital Provincial General Docente Riobamba | Emergencia | Única | MSP-SNGSP-2018-2839 | 30/10/2018 | Control de brote de Klebsiella productora de carbapenemasa (KPC +), cuando se considere que otros medicamentos no están indicados o no son adecuados. | La autorización será específica para cada paciente y no implica la adquisición regular de dicho medicamento por parte del establecimiento de salud. |
| 125 | L04AC07 | TOCILIZUMAB | Líquido parenteral 20 mg/mL | IESS-Hospital General Manta | Extensión de autorización | 31/10/2020 | MSP-SNGSP-2018-1508 | 31/10/2018 | Artritis reumatoide, como última línea de tratamiento cuando se presente refractariedad o tolerancia inadecuada a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad-DMARD, bloqueadores del factor de necrosis tumoral alfa - antiTNFα (Infliximab, Etanercept), y Rituximab. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 126 | B01AD02 | ALTEPLASA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 31/10/2020 | MSP-SNGSP-2018-2867 | 31/10/2018 | Ictus isquémico agudo entre las 3 a 4 horas y media del inicio de los síntomas. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 127 | J01GB04 | KANAMICINA | Líquido parenteral, 1 g | MSP-Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública | Autorización | 07/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-2889 | 07/11/2018 | Tratamiento de pacientes con Tuberculosis multi droga resistente. | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 128 | J01MA14 | MOXIFLOXACINO | Sólido oral, 400 mg | MSP-Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública | Autorización | 07/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-2889 | 07/11/2018 | Tratamiento de pacientes con Tuberculosis multi droga resistente. | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 129 | P01CC01 | NIFURTIMOX | Sólido oral, 120 mg | MSP-Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública | Autorización | 08/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-2903 | 08/11/2018 | Tratamiento de pacientes con diagnóstico de enfermedad de Chagas | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 130 | L02BB04 | ENZALUTAMIDA | Sólido oral, 40 mg | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Extensión de autorización | 08/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-1518 | 08/11/2018 | Tratamiento de Cáncer de próstata metastásico resistente a la castración en pacientes que han recibido tratamiento con Docetaxel. | Condicionada a remisión semestral de la Ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 131 | G03CA03 | ESTRADIOL | Parche transdérmico, 50 mcg | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Extensión de autorización | 08/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-2908 | 08/11/2018 | Pacientes con hipogonadismo femenino | Se autorizó por el período de dos años o hasta que en el país se comercialice Estradiol 1 mg sólido oral. |
| 132 | J04AK05 | BEDAQUILINA | Sólido oral, 100 mg | MSP-Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública | Autorización | 12/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-2953 | 12/11/2018 | Tuberculosis pulmonar resistente a múltiples fármacos (extremadamente resistente), en combinación con otras drogas antituberculosas. | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 133 | A16AB02 | IMIGLUCERASA | Sólido parenteral, 400 U | MSP-Hospital General Isidro Ayora Loja | Extensión de autorización | 19/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-3018 | 19/11/2018 | Enfermedad de Gaucher tipo I | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 134 | G04BE03 | SILDENAFILO | Sólido oral, 50 mg | MSP-Hospital General Vicente Corral Moscoso | Extensión de autorización | 30/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-3149 | 30/11/2018 | Hipertensión pulmonar primaria o secundaria de clase funcional III y IV | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 135 | N05CM18 | DEXMEDETOMIDINA | Líquido parenteral, 200 mcg/2mL | MSP-Hospital General Vicente Corral Moscoso | Extensión de autorización | 30/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-3149 | 30/11/2018 | Sedación en pacientes adultos de UCI, que requieren un nivel de sedación no más profundo que la excitación en respuesta a la estimulación verbal (correspondiente a la escala de sedación aguda de Richmond [RASS] (0 a -3). | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 136 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | Sólido oral, 1 g | MSP-Hospital General Vicente Corral Moscoso | Extensión de autorización | 30/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-3149 | 30/11/2018 | Epilepsia refractaria | No se autoriza como primera línea, solo para epilepsia refractaria. Remisión de Lista de pacientes beneficiarios |
| 137 | J01XX01 | FOSFOMICINA | Sólido parenteral, 1 g | MSP-Hospital General Vicente Corral Moscoso | Extensión de autorización | 30/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-3149 | 30/11/2018 | Infecciones graves producidas por microorganismos resistentes a otros antibióticos presentes en el CNMB vigente (enterobacterias productoras de KPC, multiresistentes), | Condicionada a la aplicación de un Protocolo integral validado, para lo cual el hospital deberá remitir los criterios de elegibilidad de los pacientes, mecanismo de control y monitoreo del buen uso del medicamento, mediante un informe trimestral del Comité de Infecciones donde se reporte el consumo de Fosfomicina, tasa de mortalidad de los pacientes y perfiles de resistencia de las enterobacteria |

| | | | | | | | | | | |
|-----|---------|---|---------------------------------------|--|---------------------------|------------|---------------------|------------|--|---|
| 138 | J01AA12 | TIGECICLINA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hospital General Vicente Corral Moscoso | Extensión de autorización | 30/11/2020 | MSP-SNGSP-2018-3149 | 30/11/2018 | Control de brote de Klebsiella productora de carbapenemasa (KPC +), cuando se considere que otros medicamentos no están indicados o no son adecuados. | Restringida a la aplicación de un protocolo integral validado, para lo cual la Institución deberá remitir los criterios de elegibilidad de los pacientes, mecanismos de control y monitoreo del buen uso del medicamento. |
| 139 | B05XA02 | BICARBONATO DE SODIO | Sólido para circulación extracorpórea | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Autorización | 12/12/2020 | MSP-SNGSP-2018-3261 | 12/12/2018 | Uso exclusivo en procesos de hemodiálisis de población pediátrica | Autorización exclusiva para dicho establecimiento de salud por su condiciones de equipamiento |
| 140 | L01XE08 | NILOTINIB | Sólido oral, 200 mg | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Extensión de autorización | 16/12/2020 | MSP-SNGSP-2018-3294 | 16/12/2018 | Leucemia Mieloide Crónica con cromosoma Philadelphia positivo con resistencia a Imatinib y no presente la mutación T315I de BCR-ABL | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 141 | B02BD03 | COMPLEJO PROTROMBÍNICO ACTIVADO (aPCC o FEIBA) | Sólido parenteral, 500 UI | MSP-Programa Nacional de Sangre | Autorización | 18/12/2020 | MSP-SNGSP-2018-3321 | 18/12/2018 | Hemofilia A y hemofilia B que desarrollen anticuerpos contra los factores de la coagulación VIII o IX deficitario | - |
| 142 | L04AC07 | TOCILIZUMAB | Líquido parenteral 20 mg/mL | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga | Autorización | 08/01/2021 | MSP-SNGSP-2019-0034 | 08/01/2019 | Artritis reumatoidea, como última línea de tratamiento cuando se presente refractariedad o tolerancia inadecuada a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad-DMARD, bloqueadores del factor de necrosis tumoral alfa - antiTNFa (Infliximab, Etanercept), y Rituximab. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 143 | B05CX03 | GLICINA | Líquido para irrigación, 1.5% | IESS-Hospital General Ibarra | Extensión de autorización | 08/01/2021 | MSP-SNGSP-2019-0023 | 08/01/2019 | Irrigación de pacientes sometidos a diferentes procedimientos urológicos | Se autoriza a fin de favorecer el acceso del medicamento; y, considerando que Glicina cuenta con registro sanitario como medicamento, debiendo el médico prescriptor evaluar el riesgo-beneficio de su uso. |
| 144 | C01EA01 | ALPROSTADIL (PROSTAGLANDINA E1) | Líquido parenteral, 500 mcg | MSP-Coordinación Zonal 8 - Salud | Emergencia | Única | MSP-SNGSP-2019-0045 | 08/01/2019 | Manejo de recién nacidos con cardiopatías ductus dependiente | - |
| 145 | L01BB04 | CLADRIBINA | Líquido parenteral, 2 mg/mL | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 08/01/2021 | MSP-SNGSP-2019-0043 | 08/01/2019 | Leucemia de células pilosas | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 146 | G04CA52 | TAMSULOSINA + DUTASTERIDA | Sólido oral, 0,4 mg + 0,5 mg | MSP-Hospital de Especialidades Eugenio Espejo | Extensión de autorización | 08/01/2021 | MSP-SNGSP-2019-0044 | 08/01/2019 | Hiperplasia prostática Benigna con sintomatología moderada o severa y en aquellos pacientes con un alto riesgo quirúrgico que no pueden ser intervenidos quirúrgicamente. | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 147 | L04AA03 | INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA (EQUINA) | Líquido parenteral, 50 mg/mL | IESS-Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar | Extensión de autorización | 08/01/2021 | MSP-SNGSP-2019-0029 | 08/01/2019 | Anemia aplásica severa | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 148 | V08CA09 | GADOBUTROL | Líquido parenteral, 1mmol/mL | IESS-Hospital General del Sur de Quito | Extensión de autorización | 08/01/2021 | MSP-SNGSP-2019-0038 | 08/01/2019 | Resonancia magnética de contraste mejorado | Elemento imprescindible en la realización de los estudios complementarios que apoyan el diagnóstico de ciertas patologías en los pacientes que lo requiera |
| 149 | B01AD02 | ALTEPLASA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hospital General Docente Ambato | Extensión de autorización | 08/01/2021 | MSP-SNGSP-2019-0053 | 08/01/2019 | Ictus isquémico agudo entre las 3 a 4 horas y media del inicio de los síntomas. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 150 | L04AA29 | TOFACITINIB | Sólido oral, 5 mg | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Extensión de autorización | 10/01/2021 | MSP-SNGSP-2019-004 | 10/01/2019 | Artritis reumatoidea refractaria a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad no biológicos - DMARs, bloqueadores del factor de necrosis tumoral anti-TNFa (Infliximab, Etanercept), Rituximab y Tocilizumab. | Se autoriza para el tratamiento de pacientes con diagnóstico de artritis reumatoidea refractaria a los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad no biológicos - DMARs, bloqueadores del factor de necrosis tumoral anti-TNFa (Infliximab, Etanercept), Rituximab y Tocilizumab. Remisión semestral a la Dirección Nacional de Medicamentos y Dispositivos Médicos de la Ficha de Evaluación |
| 151 | B01AD02 | ALTEPLASA | Sólido parenteral, 50 mg | IESS-Hospital General del Norte de Guayaquil "Los Ceibos" | Extensión de autorización | 18/01/2021 | MSP-SNGSP-2019-0061 | 18/01/2019 | Ictus isquémico agudo entre las 3 a 4 horas y media del inicio de los síntomas. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 152 | N05AH02 | CLOZAPINA | Sólido oral, 100 mg | MSP-Hospital de Especialidades Portoviejo | Extensión de autorización | 25/01/2021 | MSP-SNGSP-2019-0215 | 25/01/2019 | Esquizofrenia resistente a tratamiento convencional, y con recuento normal de leucocitos, en los cuales se deberá realizar de manera obligatoria un conteo de leucocitos semanalmente los 6 primeros meses y posteriormente cada 15 días. | El establecimiento tiene la obligación de elaborar e implementar un protocolo para el manejo integral de los pacientes beneficiarios del medicamento. Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 153 | C08CA06 | NIMODIPINA | Sólido oral, 60 mg | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Autorización | 31/01/2021 | MSP-SNGSP-2019-0308 | 31/01/2019 | Vasoespasmos en pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 154 | N05AH02 | CLOZAPINA | Sólido oral, 100 mg | MSP-Centro de Atención Ambulatoria Especializada "San Lazaro" | Autorización | 04/02/2021 | MSP-SNGSP-2019-0347 | 04/02/2019 | Esquizofrenia resistente a tratamiento convencional, y con recuento normal de leucocitos, en los cuales se deberá realizar de manera obligatoria un conteo de leucocitos semanalmente los 6 primeros meses y posteriormente cada 15 días. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 155 | L01XC03 | TRASTUZUMAB | Líquido parenteral, 600mg/5mL | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga | Extensión de autorización | 04/02/2021 | MSP-SNGSP-2019-0117 | 04/02/2019 | Cáncer de mama que presenta el receptor HER 2 positivo | Remisión semestral de lista de pacientes beneficiarios |
| 156 | L02BB04 | ENZALUTAMIDA | Sólido oral, 40 mg | MDN-Hospital Naval de Guayaquil | Extensión de autorización | 06/02/2021 | MSP-SNGSP-2019-0129 | 06/02/2019 | Cáncer de próstata metastásico resistente a la castración, asintomáticos o moderadamente sintomáticos, luego de falla de terapia de privación de andrógenos en quienes la quimioterapia no ha sido clínicamente indicada. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 157 | B01AD02 | ALTEPLASA | Sólido parenteral, 50 mg | IESS-Hospital General Quevedo | Extensión de autorización | 08/02/2021 | MSP-SNGSP-2019-0134 | 08/02/2019 | Ictus isquémico agudo entre las 3 a 4 horas y media del inicio de los síntomas. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |

| | | | | | | | | | | |
|-----|---------|--|---|--|---------------------------|------------|--|------------|---|---|
| 158 | C01EA01 | ALPROSTADIL (PROSTAGLANDINA E1) | Líquido parenteral, 500 mcg | MSP-Hospital de Especialidades Portoviejo | Extensión de autorización | 19/02/2021 | MSP-SNGSP-2019-0555 | 19/02/2019 | Manejo de recién nacidos con cardiopatías ductus dependiente | Se autoriza para el mantenimiento de la apertura del conducto arterioso, hasta que sea realizada la cirugía paliativa o correctiva, en niños nacidos con defectos cardíacos congénitos que dependen de la permeabilidad de esta estructura para sobrevivir. Remitir semestralmente la lista de pacientes beneficiarios. |
| 159 | C02KX01 | BOSENTANO | Sólido oral, 62.5 mg Sólido oral, 125 mg | MSP-Hospital de Especialidades Portoviejo | Extensión de autorización | 19/02/2021 | MSP-SNGSP-2019-0555 | 19/02/2019 | Hipertensión pulmonar primaria o secundaria de clase funcional III y IV que no responden a Sildenafil | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 160 | H01AC01 | SOMATOTROPINA (SOMATROPINA) | Sólido parenteral/Líquido parenteral | IESS-Hospital General del Norte de Guayaquil "Los Ceibos" | Extensión de autorización | 19/02/2021 | MSP-SNGSP-2019-0195 | 19/02/2019 | Déficit demostrado de hormona de crecimiento. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 161 | B05ZA | CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIALISIS | Líquido para circulación extracorporea | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Extensión de autorización | 27/02/2021 | MSP-SNGSP-2019-0649 | 27/02/2019 | Parte de la solución dializante en los procesos de hemodiálisis. | Se autoriza como parte de la solución dializante en los procesos de hemodiálisis |
| 162 | L01XC06 | CETUXIMAB | Líquido parenteral, 5 mg/mL | MSP-Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón | Autorización | 12/03/2021 | MSP-SNGSP-2019-0765 | 12/03/2019 | Cáncer de células escamosas de cabeza y cuello localmente avanzado, con un estado clínico funcional Karnofsky igual o mayor a 90 y cuando la terapia en base a platino esté contraindicada. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 163 | V03AN01 | OXÍGENO | Líquido criogénico Gas líquido | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 19/03/2021 | MSP-SNGSP-2019-0320 MSP-SNGSP-2019-0885 | 19/03/2019 | 1. Coadyuvantes en la respiración para mantener funciones vitales en pacientes que presentan problemas respiratorios. 2. Vectores para el transporte de medicamentos en procesos anestésicos administrados mediante nebulización. | Es importante mencionar que dicha autorización no incluye a las formas farmacéuticas de líquidos criogénicos para administración tópica |
| 164 | V03AN05 | AIRE MEDICINAL | Gas | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 19/03/2021 | MSP-SNGSP-2019-0320 MSP-SNGSP-2019-0885 | 19/03/2019 | 1. Coadyuvantes en la respiración para mantener funciones vitales en pacientes que presentan problemas respiratorios. 2. Vectores para el transporte de medicamentos en procesos anestésicos administrados mediante nebulización. | Es importante mencionar que dicha autorización no incluye a las formas farmacéuticas de líquidos criogénicos para administración tópica |
| 165 | V03AN02 | DIÓXIDO DE CARBONO | Gas | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 19/03/2021 | MSP-SNGSP-2019-0320 MSP-SNGSP-2019-0885 | 19/03/2019 | 1. Coadyuvantes en la respiración para mantener funciones vitales en pacientes que presentan problemas respiratorios. 2. Vectores para el transporte de medicamentos en procesos anestésicos administrados mediante nebulización. | Es importante mencionar que dicha autorización no incluye a las formas farmacéuticas de líquidos criogénicos para administración tópica |
| 166 | V03AN | HELIO + OXÍGENO | Gas | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 19/03/2021 | MSP-SNGSP-2019-0320 MSP-SNGSP-2019-0885 | 19/03/2019 | 1. Coadyuvantes en la respiración para mantener funciones vitales en pacientes que presentan problemas respiratorios. 2. Vectores para el transporte de medicamentos en procesos anestésicos administrados mediante nebulización. | Es importante mencionar que dicha autorización no incluye a las formas farmacéuticas de líquidos criogénicos para administración tópica |
| 167 | V03AN04 | NITRÓGENO | Gas líquido | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 05/06/2021 | MSP-SNGSP-2019-1969 MSP-SNGSP-2019-0680 | 05/06/2019 | Uso en procesos hospitalarios tópicos | - |
| 168 | A16AB02 | IMIGLUCERASA | Sólido parenteral, 400 U | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Autorización | 19/03/2021 | MSP-SNGSP-2019-0894 | 19/03/2019 | Enfermedad de Gaucher tipo I | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 169 | J01EE01 | COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) | Líquido parenteral, (400 mg + 80 mg)/5mL | MSP-Hospital de Infectología "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña" | Extensión de autorización | 24/03/2019 | MSP-SNGSP-2019-1011 | 24/03/2019 | Tratamiento de enfermedades oportunistas infectocontagiosas en pacientes adultos con VIH/SIDA | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 170 | B05ZA | CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIALISIS | Líquido para circulación extracorporea | MSP-Hospital Provincial General Docente Pablo Arturo Suárez | Extensión de autorización | 03/04/2021 | MSP-SNGSP-2019-1154 | 03/04/2019 | Parte de la solución dializante en los procesos de hemodiálisis. | Se autoriza como parte de la solución dializante en los procesos de hemodiálisis |
| 171 | L01XX32 | BORTEZOMIB | Sólido parenteral, 3.5 mg | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga | Autorización | 08/04/2021 | MSP-SNGSP-2019-0412 | 08/04/2019 | Tratamiento de segunda línea en pacientes con mieloma múltiple en los casos en que se haya demostrado falla terapéutica a los medicamentos de primera línea o cuando el paciente no sea apto para trasplante de médula ósea, y con un estado clínico funcional Karnofsky de 80 o más. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 172 | B02BX04 | ROMIPLOSTIM | Sólido parenteral, 250 mcg | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga | Autorización | 08/04/2021 | MSP-SNGSP-2019-0412 | 08/04/2019 | Pacientes con Púrpura Trombocitopénica Idiopática, refractarios a Corticosteroides e Inmunoglobulina, Inmunosupresores como Azatioprina, Micofenolato y/o Ciclosporina, Esplenectomía, Rituximab y Eltrombopag, como última línea de tratamiento. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 173 | V03AB35 | SUGAMMADEX | Líquido parenteral, 100 mg/ml | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Autorización | 16/04/2021 | MSP-SNGSP-2019-0438 | 16/04/2019 | En caso de emergencia en pacientes con obesidad mórbida, pacientes con bloqueo neuromuscular profundo demostrado a través de monitorización de la función neuromuscular por la estimulación con Tren de cuatro estímulos - TOF. Pacientes con bloqueo neuromuscular persistente después del intento de reversión neuromuscular con Neostigmina, como terapia de rescate cuando "no se puede intubar, no se puede ventilar" situación potencialmente mortal cuando se usa Rocuronio. | Remisión semestral de lista de pacientes beneficiarios |
| 174 | C08CA06 | NIMODIPINA | Sólido oral, 60 mg | MSP-Hospital General Guasmo Sur | Extensión de autorización | 16/04/2021 | MSP-SNGSP-2019-1340 | 16/04/2019 | Vasoespasmismo en pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |

| | | | | | | | | | | |
|-----|---------|---|--------------------------------|---|---------------------------|------------|---------------------|------------|---|--|
| 175 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | Sólido oral, 1 g | MSP-Hopistal General Guasmo Sur | Extensión de autorización | 16/04/2021 | MSP-SNGSP-2019-1349 | 16/04/2019 | Epilepsia refractaria | No se autoriza como primera línea, solo para epilepsia refractaria. Remisión de Lista de pacientes beneficiarios |
| 176 | L01XX32 | BORTEZOMIB | Sólido parenteral, 3,5 mg | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga | Autorización | 22/04/2021 | MSP-SNGSP-2019-0453 | 22/04/2019 | Tratamiento de segunda línea en pacientes con mieloma múltiple en los casos en que se haya demostrado falla terapéutica a los medicamentos de primera línea o cuando el paciente no sea apto para trasplante de médula ósea, y con un estado clínico funcional Karnofsky de 80 o más. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 177 | J01XX01 | FOSFOMICINA | Sólido oral, 500 mg | MSP-Hospital General Vicente Corral Moscoso | Autorización | 30/04/2021 | MSP-SNGSP-2019-1532 | 30/04/2019 | Infecciones graves producidas por microorganismos resistentes a otros antibióticos presentes en el CNMB vigente (enterobacterias productoras de KPC, multiresistentes). | - |
| 178 | J01XX01 | FOSFOMICINA | Sólido parenteral, 500 mg | MSP-Hospital General Vicente Corral Moscoso | Autorización | 30/04/2021 | MSP-SNGSP-2019-1532 | 30/04/2019 | Infecciones graves producidas por microorganismos resistentes a otros antibióticos presentes en el CNMB vigente (enterobacterias productoras de KPC, multiresistentes). | - |
| 179 | J01AA12 | TIGECICLINA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hopistal General Guasmo Sur | Extensión de autorización | 02/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-1550 | 02/05/2019 | Control de brote de Klebsiella productora de carbapenemasa (KPC+), cuando se considere que otros medicamentos no están indicados o no son adecuados. | Restringida a la aplicación de un protocolo integral validado, para lo cual el establecimiento de salud deberá remitir los criterios de elegibilidad de los pacientes, mecanismos de control y monitoreo del buen uso del medicamento. |
| 180 | L01XX32 | BORTEZOMIB | Sólido parenteral, 3,5 mg | SOLCA-Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador | Autorización | 07/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0519 | 07/05/2019 | Tratamiento de segunda línea en pacientes con mieloma múltiple en los casos en que se haya demostrado falla terapéutica a los medicamentos de primera línea o cuando el paciente no sea apto para trasplante de médula ósea, y con un estado clínico funcional Karnofsky de 80 o más. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 181 | L01XC06 | CETUXIMAB | Líquido parenteral, 5 mg/mL | SOLCA-Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador | Autorización | 07/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0519 | 07/05/2019 | Tratamiento de cáncer de células escamosas de cabeza y cuello localmente avanzado, con un estado clínico funcional Karnofsky igual o mayor a 90 y cuando la terapia en base a platinos esté contraindicada. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 182 | L01BB04 | CLADRIBINA | Líquido parenteral, 2 mg/mL | SOLCA-Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador | Autorización | 07/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0519 | 07/05/2019 | Uso exclusivo en pacientes con Leucemia de Células Pilosas | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 183 | L02BB04 | ENZALUTAMIDA | Sólido oral, 40 mg | SOLCA-Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador | Autorización | 07/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0519 | 07/05/2019 | Cáncer de próstata metastásico resistente a la castración, asintomáticos o moderadamente sintomáticos, luego de la falla de terapia de deprivación de andrógenos en quienes la quimioterapia no ha sido clínicamente indicada. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento; así como el Informe Médico, en el que conste el avance terapéutico de los pacientes que cumplan criterios de inclusión. |
| 184 | L04AA03 | INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA (EQUINA) | Líquido parenteral, 50 mg/mL | SOLCA-Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador | Autorización | 07/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0519 | 07/05/2019 | Anemia aplásica severa | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 185 | L01XE08 | NILOTINIB | Sólido oral, 200 mg | SOLCA-Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador | Autorización | 07/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0519 | 07/05/2019 | Leucemia Mieloide Crónica con cromosoma (PHI+), que no responden a Imatinib y no presentan la mutación T315I de BCR-ABL, debiendo el prescriptor evaluar el riesgo - beneficio del uso del medicamento, considerando los eventos adversos serios que pueden presentarse con su uso. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 186 | L01XE08 | NILOTINIB | Sólido oral, 150 mg | SOLCA-Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador | Autorización | 07/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0519 | 07/05/2019 | Leucemia Mieloide Crónica con cromosoma (PHI+), que no responden a Imatinib y no presentan la mutación T315I de BCR-ABL, debiendo el prescriptor evaluar el riesgo - beneficio del uso del medicamento, considerando los eventos adversos serios que pueden presentarse con su uso. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 187 | L01XC03 | TRASTUZUMAB | Líquido parenteral, 600 mg/5mL | SOLCA-Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador | Autorización | 07/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0519 | 07/05/2019 | Cáncer de mama que presenta el receptor HER 2 positivo. | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 188 | L04AA04 | INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA (CONEJO) | Sólido oral, 25 mg | SOLCA-Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador | Autorización | 07/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0519 | 07/05/2019 | Agente inmunosupresor | Forma farmacéutica y concentración incluida a fin de facilitar los procesos de adquisición de medicamentos y favorecer el acceso al mismo. |
| 189 | L01XX14 | ÁCIDO - TRANS - RETINOICO (TRETINOINA) | Sólido oral, 10 mg | SOLCA-Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador | Autorización | 07/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0519 | 07/05/2019 | Primera línea de tratamiento en el manejo de la Leucemia Promielocítica Aguda | - |
| 190 | L01XX27 | TRÍOXIDO DE ARSÉNICO | Líquido parenteral, 1mg/mL | SOLCA-Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador | Autorización | 07/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0519 | 07/05/2019 | Primera línea de tratamiento en el manejo de la Leucemia Promielocítica Aguda | - |
| 191 | L04AA03 | INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA (EQUINA) | Líquido parenteral, 50 mg/mL | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Extensión de autorización | 13/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0536 | 13/05/2019 | Pacientes trasplantados | Se autoriza la adquisición del medicamento Inmunoglobulina antitímocítica equina, en tanto el medicamento Inmunoglobulina antitímocítica de conejo se comercializa de manera regular en el país. |
| 192 | - | SUERO ANTIESCORPIÓN/ANTIALACRÁN | Sólido parenteral | MSP-Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control | Autorización | 14/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-1668 | 14/05/2019 | Manejo de pacientes que presenten cuadro clínico de envenenamiento por picadura de escorpiones. | - |
| 193 | B05CX03 | GLICINA | Solución para irrigación, 1.5% | IESS-Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo | Extensión de autorización | 22/05/2021 | MSP-SNGSP-2019-0602 | 22/05/2019 | Irrigación de pacientes sometidos a diferentes procedimientos urológicos | Se autoriza a fin de favorecer el acceso del medicamento; y, considerando que cuenta con registro sanitario como medicamento, debiendo el médico prescriptor evaluar el riesgo-beneficio de su uso. |

| | | | | | | | | | | |
|-----|---------|--------------|--------------------------|---|---------------------------|------------|---------------------|------------|---|---|
| 194 | L02BB04 | ENZALUTAMIDA | Sólido oral, 40 mg | IESS-Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga | Extensión de autorización | 05/06/2021 | MSP-SNGSP-2019-0677 | 05/06/2019 | Tratamiento de Cáncer de próstata metastásico resistente a la castración en pacientes que han recibido tratamiento con Docetaxel. | Condiccionada a remisión semestral de la Ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 195 | B01AD02 | ALTEPLASA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hospital General San Vicente de Paúl | Autorización | 07/06/2021 | MSP-SNGSP-2019-2026 | 07/06/2019 | Infarto agudo del miocardio con elevación del segmento ST | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 196 | B01AD02 | ALTEPLASA | Sólido parenteral, 50 mg | IESS-Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín | Autorización | 07/06/2021 | MSP-SNGSP-2019-0723 | 07/06/2019 | Infarto agudo del miocardio con elevación del segmento ST | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |

| | | |
|-----------------------|---|---|
| Elaborado por: | Gestión Interna de Políticas de Medicamentos y Dispositivos Médicos | Fecha de actualización 10/06/2019 |
|-----------------------|---|---|

Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
Teléfonos: 593 (2) 3814400 ext.: 8106
["www.salud.gob.ec"](http://www.salud.gob.ec)