

CONSEJO NACIONAL DE FIJACIÓN Y REVISIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS DE USO Y CONSUMO HUMANO

QUITO 28 DE JUNIO 2016

El Consejo Nacional de Fijación de Precios de Medicamentos de Uso y Consumo Humano, en su sesión N° 651 del 24 de Junio 2016, mediante Resolución 04-651, resolvió autorizar a la Secretaría Técnica de Fijación de Precios, publicar en el portal WEB del Ministerio de salud Pública, la FE DE ERRATAS de la lista de Precios Techo publicada mediante resolución 10 – 2015 del 8 de Octubre 2015, la misma que no significa cambio o ajuste de precios de los segmentos de mercado de los medicamentos.

Dr. Eduardo Zea V.  
Secretario Técnico del Consejo

SECRETARIA TECNICA DE FIJACION DE PRECIOS  
CONSEJO NACIONAL DE FIJACIÓN Y REVISIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS DE USO Y CONSUMO HUMANO

ANEXO A RESOLUCION 04 - 651 DEL CONSEJO NACIONAL DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS (SESION 651 - 2016)

FE DE ERRATAS A LA LISTA DE PRECIOS TECHO PUBLICADA MEDIANTE RESOLUCION 10 DEL 8 DE OCTUBRE 2015

	ITEM	PRINCIPIO ACTIVO	PRIMER NIVEL DE DESAGREGACIÓN	TERCER NIVEL DE DESAGREGACIÓN	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	PRESENTACIÓN COMERCIAL	PRECIO TECHO FIJADO 8 DE OCTUBRE 2015
DICE	61	ACIDO GADOTERICO	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		10 MMOL/ML	-	7,07
DEBE DECIR	61	ACIDO GADOTERICO	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		10 mmol	-	7,07
DICE	195	AMOXICILINA	SOLIDO ORAL	POLVO PARA SUSPENSION		500 MG/5 ML	150 ML	9,40
DEBE DECIR	195	AMOXICILINA	SOLIDO ORAL	POLVO PARA SUSPENSION		500 mg/5 ml	120 ml	9,40
DICE	196	AMOXICILINA	SOLIDO ORAL	POLVO PARA SUSPENSION		500 MG/5 ML	120 ML	11,75
DEBE DECIR	196	AMOXICILINA	SOLIDO ORAL	POLVO PARA SUSPENSION		500 mg/5 ml	150 ml	11,75
DICE	348	BUPIVACAINA HIPERBARICA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		0,75 %	10 ML	2,31
DEBE DECIR	348	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA)	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	0,75 %	10 ml	2,31
DICE	728	EPOETINA BETA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE	JERINGUILLA PRELENADA	5000 UI	0,3 ML	134,76
DEBE DECIR	728	EPOETINA BETA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE	JERINGUILLA PRELENADA	5000 UI	-	134,76
DICE	744	ERITROPOYETINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		10 000 UI	1 ML	181,39
DEBE DECIR	744	ERITROPOYETINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		10 000 UI	-	181,39
DICE	747	ERITROPOYETINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		4 000 UI	1 ML	15,12
DEBE DECIR	747	ERITROPOYETINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		4 000 UI	-	15,12
DICE	748	ERITROPOYETINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE	JERINGUILLA PRELENADA	4 000 UI	1 ML	18,39
DEBE DECIR	748	ERITROPOYETINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE	JERINGUILLA PRELENADA	4 000 UI	-	18,39
DICE	749	ERITROPOYETINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		5 000 UI	3 ML	138,54
DEBE DECIR	749	ERITROPOYETINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		5 000 UI	-	138,54
DICE	750	ERITROPOYETINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE	JERINGUILLA PRELENADA	5 000 UI	3 ML	134,76
DEBE DECIR	750	ERITROPOYETINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE	JERINGUILLA PRELENADA	5 000 UI	-	134,76
DICE	769	ESTRADIOL + NORGESTREL	SOLIDO ORAL	TABLETA RECUBIERTA	SOLIDO ORAL NORMAL	0	21 UNIDADES	8,02
DEBE DECIR	769	ESTRADIOL + NORGESTREL	SOLIDO ORAL	TABLETA RECUBIERTA	SOLIDO ORAL NORMAL	2 mg + 0,5 mg	21 UNIDADES	8,02
DICE	804	FACTOR IX	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION		250 UI	1 ML	606,78
DEBE DECIR	804	FACTOR IX	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION		250 UI	5 ml	606,78
DICE	943	GLUCAGON	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION	JERINGUILLA PRELENADA	1 MG	-	46,88
DEBE DECIR	943	GLUCAGON	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION	JERINGUILLA PRELENADA	1 mg	-	46,88
DICE	1028	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	LIQUIDO PARENTERAL	250 UI	SOLUCION INYECTABLE	250 UI	-	8,95
DEBE DECIR	1028	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	LIQUIDO PARENTERAL		SOLUCION INYECTABLE	250 UI	-	8,95
DICE	1147	LEUPROLIDE	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION	JERINGUILLA PRELENADA	11,25 MG	-	561,26
DEBE DECIR	1147	LEUPROLIDE	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION	JERINGUILLA PRELENADA	11,25 mg	-	561,26
DICE	1230	LOTEPREDNOL	LIQUIDO OFTALMICO	SUSPENSION OFTALMICA		0,20 %	5 ML	7,42
DEBE DECIR	1230	LOTEPREDNOL	LIQUIDO OFTALMICO	SUSPENSION OFTALMICA		0,005	5 ml	7,42
DICE	1343	NAFAZOLINA	LIQUIDO OFTALMICO	SOLUCION OFTALMICA		25 MG	10 ML	18,08
DEBE DECIR	1343	NAFAZOLINA	LIQUIDO OFTALMICO	SOLUCION OFTALMICA		0,025% (0,25 mg)	10 ml	18,08
DICE	1345	NAFAZOLINA	LIQUIDO OFTALMICO	SOLUCION OFTALMICA		0,012 %	10 ML	10,58
DEBE DECIR	1345	NAFAZOLINA	LIQUIDO OFTALMICO	SOLUCION OFTALMICA		0,012% (0,12 mg)	10 ml	10,58

	ITEM	PRINCIPIO ACTIVO	PRIMER NIVEL DE DESAGREGACIÓN	TERCER NIVEL DE DESAGREGACIÓN	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	PRESENTACIÓN COMERCIAL	PRECIO TECHO FIJADO 8 DE OCTUBRE 2015
DICE	1383	NITAZOXANIDA	SOLIDO ORAL	TABLETA RECUBIERTA		500 MG	-	1,40
DEBE DECIR	1383	NITAZOXANIDA	SOLIDO ORAL	TABLETA RECUBIERTA		500 mg	-	1,40
DICE	1448	PALIVIZUMAB	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION		50 MG	50 MG	970,59
DEBE DECIR	1448	PALIVIZUMAB	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION		50mg	50 MG	970,59
DICE	1459	PARACETAMOL	LIQUIDO ORAL	SOLUCION ORAL		10 ML	10 ML	0,90
DEBE DECIR	1459	PARACETAMOL	LIQUIDO ORAL	SOLUCION ORAL		100 mg/ml	10 ml	0,90
DICE	1460	PARACETAMOL	LIQUIDO ORAL	SOLUCION ORAL		15 ML	15 ML	1,35
DEBE DECIR	1460	PARACETAMOL	LIQUIDO ORAL	SOLUCION ORAL		100 mg/ml	15 ml	1,35
DICE	1461	PARACETAMOL	LIQUIDO ORAL	SOLUCION ORAL		30 ML	30 ML	2,70
DEBE DECIR	1461	PARACETAMOL	LIQUIDO ORAL	SOLUCION ORAL		100 mg/ml	30 ml	2,70
DICE	1470	PARACETAMOL	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION PARA INFUSION		50 MG	-	9,03
DEBE DECIR	1470	PARACETAMOL	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION PARA INFUSION		500 mg	-	9,03
DICE	1505	POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES	SOLIDO ORAL	GRANULADO		17 ML		3,14
DEBE DECIR	1505	POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES	SOLIDO ORAL	GRANULADO		17g		3,14
DICE	1506	POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES	SOLIDO ORAL	GRANULADO		250 ML		23,90
DEBE DECIR	1506	POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES	SOLIDO ORAL	GRANULADO		250g		23,90
DICE	1529	PROPOFOL	LIQUIDO PARENTERAL	EMULSION INYECTABLE		20 MG	-	13,29
DEBE DECIR	1529	PROPOFOL	LIQUIDO PARENTERAL 1%	EMULSION INYECTABLE		200 mg	-	13,29
DICE	1530	PROPOFOL	LIQUIDO PARENTERAL	EMULSION INYECTABLE		100 MG	-	55,87
DEBE DECIR	1530	PROPOFOL	LIQUIDO PARENTERAL 1%	EMULSION INYECTABLE		500 mg	-	55,87
DICE	1531	PROPOFOL	LIQUIDO PARENTERAL	EMULSION INYECTABLE		0,02	-	127,64
DEBE DECIR	1531	PROPOFOL	LIQUIDO PARENTERAL 2%	EMULSION INYECTABLE		1000 mg	-	127,64
DICE	1639	SOMATOTROPINA	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION		8 MG	-	246,46
DEBE DECIR	1639	SOMATOTROPINA	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	8 mg(24UI)	-	246,46
DICE	1640	SOMATOTROPINA	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION		5,3 MG	-	104,22
DEBE DECIR	1640	SOMATOTROPINA	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	5,30 mg (16 UI)	-	104,22
DICE	1641	SOMATOTROPINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		13,80 MG	-	233,47
DEBE DECIR	1641	SOMATOTROPINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	12 mg(36UI)	-	233,47
DICE	1642	SOMATOTROPINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		5 MG	-	95,91
DEBE DECIR	1642	SOMATOTROPINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	5mg (15 UI)	-	95,91
DICE	1643	SOMATOTROPINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE		4 UI	-	40,21
DEBE DECIR	1643	SOMATOTROPINA	LIQUIDO PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1,33 mg (4 U.I)	-	40,21
DICE	1644	SORAFENIB	SOLIDO ORAL	TABLETA RECUBIERTA	SOLIDO ORAL NORMAL	200 MG	-	60,72
DEBE DECIR	1644	SORAFENIB	SOLIDO ORAL	TABLETA RECUBIERTA	SOLIDO ORAL SIMPLE	200 mg	-	60,72
DICE	1746	TRASTUZUMAB	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION		8,8 G	20 ML	2.925,01
DEBE DECIR	1746	TRASTUZUMAB	SOLIDO PARENTERAL	POLVO PARA INYECCION		440 mg	-	2.925,01
DICE	1762	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		24 UI / 0,5 ML	0,5 ML	16,40
DEBE DECIR	1762	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		24 UI	-	16,40
DICE	1763	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		80 UI / 0,5 ML	0,5 ML	13,00
DEBE DECIR	1763	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		80 UI	-	13,00
DICE	1764	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		160 UI / 0,5 ML	0,5 ML	12,21
DEBE DECIR	1764	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		160 UI	-	12,21
DICE	1765	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		720 ELISA UI / 0,5 ML	0,5 ML	10,00
DEBE DECIR	1765	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		720 ELISA UI	0,5ml	10,00
DICE	1766	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		720 ELISA UI / 1 ML	1 ML	20,79
DEBE DECIR	1766	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		720 ELISA UI	1 ml	20,79
DICE	1767	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		1440 ELISA UI / 1 ML	1 ML	11,47
DEBE DECIR	1767	VACUNA ANTIHEPATITIS A	LIQUIDO PARENTERAL	SUSPENSION INYECTABLE		1440 ELISA UI	-	11,47

NOTA: ESTA LISTA NO IMPLICA VARIACIÓN DE PRECIOS.  
EN NEGRILLA SE RESALTAN LOS CAMBIOS.