

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 | J01AA12 | TIGECICLINA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hospital Universitario de Guayaquil | Emergencia | Única | MSP-SNGSP-2017-2574 | 01/11/2017 | Acinetobacter baumannii complex multirresistente | La autorización será específica para cada paciente y no implica la adquisición regular de dicho medicamento por parte del establecimiento de salud. |
| 2 | L01BB04 | CLADRIBINA | Líquido parenteral, 2 mg/mL | FF.AA.-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 |
| 3 | G03AC03 | LEVONORGESTREL | Sistema intrauterino de liberación, 52 mg | FF.AA.-Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 | Ampliación de autorización | 17/11/2019 | MSP-SNGSP-2017-2165 | 17/11/2017 | Sangrado menstrual abundante (menoragía) de difícil control | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarias del medicamento |
| 4 | 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 |
| 5 | 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 |
| 6 | 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 |
| 7 | L04AA03 | INMUNOGLOBULINA ANTIMOCTICA (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 |
| 8 | L04AA03 | INMUNOGLOBULINA ANTIMOCTICA (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 antimotocítica equina, en tanto el medicamento Inmunoglobulina antimotocítica de conejo se comercializa de manera regular en el país. |
| 9 | 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 |
| 10 | 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 | Remisión semestral de la lista de pacientes beneficiarios del medicamento |
| 11 | H01AC01 | SOMATOTROPINA (SOMATROPINA) | Sólido 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 |
| 12 | 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 |
| 13 | 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, recidivante y refractario a tratamiento con interferones. | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento |
| 14 | B02BX04 | ROMIPLOSTIM | Líquido 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 |
| 15 | 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 reumatoide 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 |
| 16 | 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 |
| 17 | B01AD02 | ALTEPLASA | Sólido parenteral, 50 mg | FF.AA.-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 |
| 18 | L04AB04 | ADALIMUMAB | Líquido parenteral, 40 mg | FF.AA.-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 |
| 19 | 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 | Remisión semestral de la ficha de seguimiento de uso del medicamento de los pacientes beneficiarios |
| 20 | J01AA12 | TIGECICLINA | Sólido parenteral, 50 mg | MSP-Hospital Pediátrico Baca Ortiz | Emergencia | Única | MSP-SNGSP-2018-0081 | 10/01/2018 | Sepsis por Klebsiella Pneumoniae multiresistente 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. |
| 21 | D08AX08 | ALCOHOL ETÍLICO | Líquido tónico, 70% | IESS-Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar | Autorización | - | MSP-SNGSP-2018-0221 | 05/02/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento | 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) |
| 22 | D08AG | ALCOHOL YODADO | Líquido Tónico | IESS-Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar | Autorización | - | MSP-SNGSP-2018-0222 | 05/02/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento | 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) |
| 23 | V08AA | AMIDOTRIZOATO SODIO/MEGLUMINA | Líquido parenteral | IESS-Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar | Autorización | - | MSP-SNGSP-2018-0220 | 05/02/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento | Nivel Nacional Se autoriza la adquisición del Amidotrizoato de sodio/meglumina a fin de favorecer su acceso y facilitar los procesos de adquisición del mismo; conforme a la cartera de servicios. |
| 24 | N03AX14 | LEVETIRACETAM | Sólido oral, 1 g | FF.AA.-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 |

| | | | | | | | | | | |
|----|---------|--|--|--|----------------------------|------------|--|------------|---|---|
| 25 | B05AA01 | ALBÚMINA HUMANA | Líquido parenteral, 20% | FF.AA.-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 hipoproteinemias que no responden a terapia con diuréticos, que son sometidos a paracentesis evacuadoras masivas, a fin de evitar la disfunción circulatoria pos-paracentesis | No se autoriza como primera línea, solo para epilepsia refractaria. Remisión de Lista de pacientes beneficiarios |
| 26 | D08AX08 | ALCOHOL ETÍLICO | Líquido tópico, 70% | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | - | MSP-SNGSP-2018-0283 MSP-SNGSP-2018-0492 | 19/02/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento | 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) |
| 27 | D08AG | ALCOHOL YODADO | Líquido Tópico | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | - | MSP-SNGSP-2018-0491 MSP-SNGSP-2018-0282 | 19/02/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento | 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) |
| 28 | L04AA03 | INMUNOGLOBULINA ANTI-TIMOCÍTICA (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 |
| 29 | H01AC01 | SOMATOTROPINA (SOMATROPINA) | Sólido 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. |
| 30 | 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 requiera |
| 31 | 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 |
| 32 | D08AG02 | YODO POVIDONA | 7.5 % 10 % | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | - | MSP-SNGSP-2018-0472 MSP-SNGSP-2018-0885 | 02/04/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento | 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) |
| 33 | D08AC52 | GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ISOPROPÍLICO | Líquido cutáneo, 2% + 70% | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | - | MSP-SNGSP-2018-0472 MSP-SNGSP-2018-0885 | 02/04/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento | 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) |
| 34 | A01AB03 | CLORHEXIDINA | Líquido bucal, 0.12% | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | - | MSP-SNGSP-2018-0472 MSP-SNGSP-2018-0885 | 02/04/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento | 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) |
| 35 | V07AC | SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN (CUSTODIOL) | - | RPIS-Red Pública Integral de Salud | Extensión de autorización | - | MSP-SNGSP-2018-0472 MSP-SNGSP-2018-0885 | 02/04/2018 | Por contar con registro sanitario de medicamento | 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) |
| 36 | L01XX32 | BORTEZOMIB | Sólido parenteral, 3.5 mg | IESS-Hospital 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 |
| 37 | L02BB04 | ENZALUTAMIDA | Sólido oral, 40 mg | IESS-Hospital 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 | Condicionada a remisión semestral de la Ficha de seguimiento de uso del medicamento. |
| 38 | B02EX05 | ELTROMBOPAG | Sólido oral, 25 mg Sólido oral, 50 mg | FF.AA.-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 |
| 39 | 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 - 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 |

| | | | | | | | | | | |
|----|---------|--|--|---|---------------------------|------------|---------------------|------------|--|--|
| 40 | 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 |
| 41 | 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 | Se autoriza para 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 |
| 42 | N05CM18 | DEXMEDETOMIDINA | Líquido parenteral 200 mcg/2mL | FF.AA.-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 | Se autoriza para 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 |
| 43 | 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. |
| 44 | B05ZA | CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIALISIS | Solución | 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 |
| 45 | 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. |
| 46 | L01XE08 | NILOTINIB | Sólido oral, 150 mg Sólido oral, 200 mg | IESS-Hospital Carlos Andrade Marín | Autorización | 13/06/2020 | MSP-SNGSP-2018-0773 | 13/06/2018 | Leucemia Mielóide 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 |

| | | |
|-----------------------|---|-------------------------------|
| Elaborado por: | Gestión Interna de Políticas de Medicamentos y Dispositivos Médicos | Fecha de actualización |
| | | 14/06/2018 |

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