

Bogotá D.C., Febrero 16 de 2018



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL  
Radicado No: 201842300242562  
DEST: 2400 D. MEDICAMENTOS REM: YANETH MARTINE  
2018-02-21 09:26 Fol: 7 Anex: Desc Anex:  
Consulte su trámite en <http://www.minsalud.gov.co> Cód verif: a99d9

Señores

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**  
**COMISION NACIONAL DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS**

Atn. Dr. ALEJANDRO GAVIRIA URIBE

Ministro

Carrera 13 No. 32 – 76

Ciudad

**Referencia:** Errores encontrados en la Circular 03 de 2017 expedida por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos

Por medio de la presente, manifiesto a usted, los errores encontrados en la Circular 03 de 2017, en cuanto a duplicidad de moléculas con diferentes precios, cambios en la forma farmacéutica.

Lo anterior induce a cometer errores, que más adelante, pueden ser sancionados con multa, por parte del SISMED, en la revisión de los informes presentados por los diferentes actores del sistema.

Las diferencias o errores encontrados son:

1. Solicito aclaración de cuál es el valor a tener en cuenta para liquidar el medicamento identificado con el Código ATC H01CB03 – Lanreotido. En la Circular 03 de 2017, se encuentra en el Artículo 5 y Artículo 7, con diferente valor, como se puede evidenciar a continuación:

CIRCULAR 03 DE 2017 (01/03/2018)					
ID MERCADO RELEVANTE	ATC INVIMA	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	Unidad	VALOR MAXIMO DE RECOBRO
39	H01CB03	Lanreotido	Solución o Suspensión Inyectable	mg	30.633,71
550	H01CB03	Lanreotido	Polvo Reconstituir a Solución o Suspensión Inyectable	mg	94.324,48

**ARTÍCULO 5. Valor de la unidad mínima de concentración y presentaciones no reguladas de mercados relevantes sometidos a la metodología de la Circular 03 de 2013.** La Comisión establece a continuación el valor por unidad

ID	39	H01CB03	Lanreótido	Solución o Suspensión Inyectable	\$30.633,71	mg
90						

**ARTICULO 7. Precio máximo de venta de los medicamentos regulados en aplicación de metodologías distintas a la de referenciación internacional de precios.** A continuación se señala el precio máximo de venta de la unidad mínima

79	550	H01CB03	Lanreotido	Polvo Reconstituir a Solución o Suspensión Inyectable	\$94.324,48	mg
----	-----	---------	------------	---	-------------	----

2. Solicito aclaración de cuál es el valor a tener en cuenta para liquidar el medicamento identificado con el Código ATC C01CX08 – Levosimendan. En la Circular 03 de 2017, se encuentra en el Artículo 5 y Artículo 7, con diferente valor, como se puede evidenciar a continuación:

**CIRCULAR 03 DE 2017 (01/03/2018)**

ID MERCADO RELEVANTE	ATC INVIMA	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	Unidad	VALOR MAXIMO DE RECOBRO
104	C01CX08	Levosimendan	Solución o Suspensión Inyectable	mg	178.472,87
551	C01CX08	Levosimendan	Polvo Reconstituir a Solución o Suspensión Inyectable	mg	228.397,83

**ARTÍCULO 5. Valor de la unidad mínima de concentración y presentaciones no reguladas de mercados relevantes sometidos a la metodología de la Circular 03 de 2013.** La Comisión establece a continuación el valor por unidad

99	104	C01CX08	Levosimendan	Solución o Suspensión Inyectable	- \$178.472,87	mg
----	-----	---------	--------------	----------------------------------	----------------	----

**ARTICULO 7. Precio máximo de venta de los medicamentos regulados en aplicación de metodologías distintas a la de referenciación internacional de precios.** A continuación se señala el precio máximo de venta de la unidad mínima

84	551	C01CX08	Levosimendan	Polvo Reconstituir a Solución o Suspensión Inyectable	\$228.397,83	mg
----	-----	---------	--------------	---	--------------	----

3. El medicamento identificado con el CUM 20045677, su forma farmacéutica de acuerdo al Invima es Tableta con o sin recubrimiento, como se puede observar

Para ver información detallada del producto, haga click en el número de expediente.

Su búsqueda arrojó 1 registros para el grupo MEDICAMENTOS Fecha/Hora sistema: 2018/02/16 15:00

Expediente	Nombre del Producto	Registro Sanitario	Estado Registro	Fecha Vencimiento	Importador
20045677	LINEZOLID TABLETAS 600 MG	INVIMA 2012M-0013724	En trámite renov	2017/11/26 00:00	IMPORT

Para ver información detallada del producto, haga click en el número de expediente.

Presentaciones Comerciales								
Presentación Comercial								
Expediente	Consec	Termino	Unidad / Medida	Cantidad	Descripción	Fecha Insc	Estado	Fecha Inactiv
020045677	01	0247	U	5,00	CAJA POR 5 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	
020045677	02	0247	U	10,00	CAJA POR 10 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	
020045677	03	0247	U	20,00	CAJA POR 20 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	
020045677	04	0247	U	50,00	CAJA POR 50 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	
020045677	05	0247	U	100,00	CAJA POR 100 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	
020045677	06	0247	U	5,00	PRESENTACION INSTITUCIONAL:CAJA POR 5 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	
020045677	07	0247	U	10,00	PRESENTACION INSTITUCIONAL:CAJA POR 10 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	
020045677	08	0247	U	20,00	PRESENTACION INSTITUCIONAL:CAJA POR 20 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	
020045677	09	0247	U	50,00	PRESENTACION INSTITUCIONAL:CAJA POR 50 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	
020045677	10	0247	U	100,00	PRESENTACION INSTITUCIONAL:CAJA POR 100 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	
020045677	11	0247	U	200,00	PRESENTACION INSTITUCIONAL:CAJA POR 200 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	
020045677	12	0247	U	300,00	PRESENTACION INSTITUCIONAL:CAJA POR 300 TABLETAS EN FOIL ALU-ALU	2012/05/30	Activo	

Pero en la Circular 03 de 2017, cambiaron su forma farmacéutica, quedando Solución o Suspensión Inyectable, induciendo al error, así:

**ARTÍCULO 3. Actualización de los precios máximos de venta de algunos medicamentos.** Actualícense los precios máximos de venta de los siguientes

320	107	20045677-1	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 5	Vesalius Pharma	\$288.437,23
321	107	20045677-10	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 100	Vesalius Pharma	\$5.768.744,54
322	107	20045677-11	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 200	Vesalius Pharma	\$11.537.489,09
323	107	20045677-12	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 300	Vesalius Pharma	\$17.306.233,63
324	107	20045677-2	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 10	Vesalius Pharma	\$576.874,45
325	107	20045677-3	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 20	Vesalius Pharma	\$1.153.748,91
326	107	20045677-4	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 50	Vesalius Pharma	\$2.884.372,27
327	107	20045677-5	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 100	Vesalius Pharma	\$5.768.744,54
328	107	20045677-6	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 5	Vesalius Pharma	\$288.437,23
329	107	20045677-7	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 10	Vesalius Pharma	\$576.874,45
330	107	20045677-8	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 20	Vesalius Pharma	\$1.153.748,91
331	107	20045677-9	Linezolid 600 mg - Solucion o Suspension Inyectable x 50	Vesalius Pharma	\$2.884.372,27

Cordialmente, solicito aclarar la forma farmacéutica del medicamento en la Circular 03 de 2017.

- El medicamento identificado con el CUM 19945567-3 - Nexium 40 mg - Polvo Reconstituir a Solución o Suspensión Inyectable x 1 y CUM 19945567-6 - Nexium 40 mg - Polvo Reconstituir a Solución o Suspensión Inyectable x 1, a tienen la misma presentación (1),

pero el Precio Máximo de Venta es diferente, dependiendo del artículo en el que aparezcan:

**ARTÍCULO 3. Actualización de los precios máximos de venta de algunos medicamentos.** Actualícense los precios máximos de venta de los siguientes

216	82	19945567-3	Nexium 40 mg - Polvo Reconstituir a Solución o Suspensión Inyectable x 1	Astrazeneca	\$17.897,53
-----	----	------------	--	-------------	-------------

**ARTÍCULO 4. Precio máximo de venta de otros medicamentos regulados mediante la metodología de la Circular 03 de 2013.** A continuación se señala el

11	82	19945567-6	Nexium 40 mg - Polvo Reconstituir a Solución o Suspensión Inyectable x 1	Astrazeneca	\$16.708,44
----	----	------------	--	-------------	-------------

Cordialmente, solicito unificar el Precio; ya que si miramos la liquidación de las otras presentaciones de Nexium en la Circular 03 de 2017 (CUM 19945567-2 y 19945567-5), al realizar la división por la presentación, el valor unitario de un vial es de \$17.897.53.

5. El medicamento identificado con el CUM 19907394, su forma farmacéutica de acuerdo al Invima es Solución como se puede observar :

Para ver información detallada del producto, haga click en el número de expediente.

Su búsqueda enlistó 1 registros para el grupo **MEDICAMENTOS** Fecha/Hora sistema: 2018/02/16 16:29

Expediente	Nombre del Producto	Registro sanitario	Estado Registro	Fecha Vencimiento	
19907394	ZYVOXID 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	INVIMA 2016M014726-R2	Vigente	2021/05/04 00:00	IMPORT

**Presentaciones Comerciales**

Expediente	Consecutivo	Termino	Unidad / Medida	Cantidad	Descripción	Fecha Insc	Estado	Fecha Inactiv
019907394	01	0176	ml	100,00	BOLSA PRIMARIA DE MEMBRANAS MULTICAPAS (EXCEL) DE 100 ML (200 MG) CON ENSAMBLE PARA ACOPLAR A VENOCCLISIS (SADDLE ASSEMBLY) Y UNA	2006/11/10	Inactivo	2011/01/25
019907394	02	0176	ml	200,00	BOLSA PRIMARIA DE MEMBRANAS MULTICAPAS (EXCEL) DE 200 ML (400 MG) CON ENSAMBLE PARA ACOPLAR A VENOCCLISIS (SADDLE ASSEMBLY) Y UNA	2006/11/10	Inactivo	2011/01/28
019907394	03	0176	ml	300,00	BOLSA PRIMARIA DE MEMBRANAS MULTICAPAS (EXCEL) DE 300 ML (600 MG) CON ENSAMBLE PARA ACOPLAR A VENOCCLISIS (SADDLE ASSEMBLY) Y UNA	2006/11/10	Inactivo	2016/04/04
019907394	04	0247	U	1,00	BOLSA FREEFLEX® POR 100ML (200MG)	2011/11/08	Active	
019907394	05	0247	U	1,00	BOLSA FREEFLEX® POR 200ML (400MG)	2011/11/08	Active	
019907394	06	0247	U	1,00	BOLSA FREEFLEX® POR 300ML (600MG)	2011/11/08	Active	
019907394	07	0247	U	1,00	MUESTRA MEDICA: BOLSA FREEFLEX® POR 300ML (600MG)	2011/11/08	Active	
019907394	08	0176	ml	300,00	MUESTRA MEDICA: BOLSA PRIMARIA DE MEMBRANAS MULTICAPAS (EXCEL) POR 300ML (600MG)	2011/11/08	Inactivo	2016/04/04
019907394	09	0176	ml	100,00	BOLSA PRIMARIA DE MEMBRANAS MULTICAPAS (EXCEL) DE 100 ML (200MG)	2012/09/17	Inactivo	2016/04/04
019907394	10	0176	ml	200,00	BOLSA PRIMARIA DE MEMBRANAS MULTICAPAS (EXCEL) DE 200 ML (400MG)	2012/09/17	Inactivo	2016/04/04
					MUESTRA MEDICA: BOLSA PRIMARIA DE			

Pero en la Circular 03 de 2017, cambiaron su forma farmacéutica, quedando Tableta o Capsula, induciendo al error, así:

**ARTÍCULO 3. Actualización de los precios máximos de venta de algunos medicamentos.** Actualícense los precios máximos de venta de los siguientes

90	49	19907394-1	Zyvoxid 200 mg - Tableta o Capsula x 1	Pfizer	\$39.064,21
91	49	19907394-10	Zyvoxid 400 mg - Tableta o Capsula x 1	Pfizer	\$78.128,42
92	49	19907394-2	Zyvoxid 400 mg - Tableta o Capsula x 1	Pfizer	\$78.128,42
93	49	19907394-4	Zyvoxid 200 mg - Tableta o Capsula x 1	Pfizer	\$39.064,21
94	49	19907394-5	Zyvoxid 400 mg - Tableta o Capsula x 1	Pfizer	\$78.128,42
95	49	19907394-8	Zyvoxid 200 mg - Tableta o Capsula x 1	Pfizer	\$39.064,21

Cordialmente, solicito aclarar la forma farmacéutica del medicamento en la Circular 03 de 2017.

6. El medicamento identificado con el CUM 19909516, su forma farmacéutica de acuerdo al Invima es Tableta con o sin recubrimiento, como se puede observar

Su búsqueda enlistó 1 registros para el grupo MEDICAMENTOS Fecha/Hora sistema: 2016/02/16 16:40

Expediente	Nombre del Producto	Registro sanitario	Estado Registro	Fecha Vencimiento	
19909516	ZYVOXID 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS	INVIMA 2016 M-014719-R4	Vigente	2021/04/21 00:00	IMPORT

Expediente	Consec	Termino	Unidad / Medida	Cantidad	Descripción	Fecha insc	Estado	Fecha Inactiv
019909516	01	0247	U	10,00	Caja x 10 Tabletas recubiertas - Blister PVC/Aluminio	2006/11/10	Activo	
019909516	02	0247	U	20,00	Caja x 20 Tabletas recubiertas - Blister PVC/Aluminio	2006/11/10	Activo	
019909516	03	0247	U	30,00	Caja x 30 Tabletas recubiertas - Blister PVC/Aluminio	2006/11/10	Activo	
019909516	04	0247	U	20,00	CAJA DE CARTON X 20 TABLETAS EN FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD-	2006/11/10	Inactivo	2015/10/08
019909516	05	0247	U	20,00	Caja x 20 Tabletas recubiertas "Muestra medica" - Blister PVC/Aluminio	2011/01/28	Activo	
019909516	06	0247	U	30,00	Caja x 30 Tabletas recubiertas "Muestra medica" - Blister PVC/Aluminio	2011/01/28	Activo	
019909516	07	0247	U	10,00	Caja x 10 Tabletas recubiertas "Muestra medica" - Blister PVC/Aluminio	2015/10/08	Activo	

**Principios Activos**

Principio	Cantidad (Separador decimal es el punto)	Unidad de Medida
LINZOLID	600.00000	mg

Pero en la Circular 03 de 2017, cambiaron su forma farmacéutica, quedando Solución o Suspensión Inyectable, induciendo al error, así:

317	107	19909516-2	Zyvoxid 600 mg - Solución o Suspensión Inyectable x 20	Pfizer	\$1.153.748,91
318	107	19909516-3	Zyvoxid 600 mg - Solución o Suspensión Inyectable x 30	Pfizer	\$1.730.623,36
319	107	19909516-4	Zyvoxid 600 mg - Solución o Suspensión Inyectable x 20	Pfizer	\$1.153.748,91

Cordialmente, solicito aclarar la forma farmacéutica del medicamento en la Circular 03 de 2017.

5/7

fh

7. Existen medicamentos regulados por la Circular 03 de 2012

COMISIÓN NACIONAL DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS.

CIRCULAR No. 03 DE 2012

Por la cual se modifica parcialmente la Circular No. 01 de 2012

ARTÍCULO 3º. Modificar el Anexo 2 de la Circular 01 de 2012, el cual quedará así:

NO.	PRINCIPIO ACTIVO	CÓDIGO UNICO DE MEDICAMENTOS (CUM)	NOMBRE DEL PRODUCTO	Precio Maximo de Venta (\$)
1	ATORVASTATIN	212444-1	LIPITOR TABLETAS 20 MG	\$ 84.918,00
2	ATORVASTATIN	212444-6	LIPITOR TABLETAS 20 MG	\$ 39.628,40
3	ATORVASTATIN	212446-4	LIPITOR TABLETAS 10 MG	\$ 14.153,00
4	ATORVASTATIN	212446-6	LIPITOR TABLETAS 10 MG	\$ 42.459,00
5	ATORVASTATIN	212446-7	LIPITOR TABLETAS 30 MG	\$ 19.814,20
6	ESOMEPRAZOL	19915411-2	NEXIUM TABLETAS 20 MG	\$ 13.067,60
7	ESOMEPRAZOL	19915411-5	NEXIUM TABLETAS 20 MG	\$ 26.135,20
8	ESOMEPRAZOL	19915412-2	NEXIUM TABLETAS 40 MG	\$ 26.135,20
9	ESOMEPRAZOL	19915412-3	NEXIUM TABLETAS 40 MG	\$ 52.270,40
10	ESOMEPRAZOL	19940076-2	ESOPRAX * 40 CAPSULAS	\$ 26.135,20
11	ESOMEPRAZOL	19940078-7	ESOPRAX * 20MG CAPSULAS	\$ 13.067,60
12	ESOMEPRAZOL	19941100-3	CRONOPEP 40	\$ 26.135,20
13	ESOMEPRAZOL	19941786-3	CRONOPEP TABLETAS RECUBIERTAS POR 20 MG	\$ 13.067,60
14	ESOMEPRAZOL	19959964-1	GARNISCH ESOMAX 40 MG CAPSULAS	\$ 26.135,20
15	ESOMEPRAZOL	19959965-1	GARNISCH ESOMAX* 20 MG CAPSULAS	\$ 13.067,60
16	NOREPINEFRINA	20013879-1	NOREPINEFRINA 4 MG / 4 ML	\$ 27.239,60---
17	RISPERIDONA	50888-5	RISPERDAL 1MG / ML	\$ 98.876,40
18	RISPERIDONA	49090-4	RISPERDAL TABLETAS 1 MG	\$ 32.692,00
19	SERTRALINA	19929758-4	ZOLOF 100 MG	\$ 80.720,00
20	SERTRALINA	19941822-1	DOMINIUM 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	\$ 40.360,00
21	SERTRALINA	19942450-4	DOMINIUM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	\$ 20.180,00
22	SERTRALINA	37054-1	ZOLOF TABLETAS 50MG	\$ 247.160,00
23	SERTRALINA	37054-3	ZOLOF TABLETAS 50MG	\$ 40.360,00
24	SERTRALINA	37054-4	ZOLOF TABLETAS 50MG	\$ 80.720,00
25	PIVASTIGMINA	19985874-2	EXELON PARCHES 9 MG	\$ 46.727,76
26	PIVASTIGMINA	19985874-4	EXELON PARCHES 9 MG	\$ 200.261,70

ARTÍCULO 4º. La presente circular rige a partir de la fecha de su publicación y deroga las disposiciones que le sean contrarias.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., a los 8 NOV. 2012

Cordialmente solicito, confirmar si estos medicamentos siguen regulados o no.

6/7

ph

Mis datos de contacto son:

Nombre: Yaneth Martínez Ardila  
Celular 3108524103  
Correo electrónico: [yanethmart13@gmail.com](mailto:yanethmart13@gmail.com)

Agradeciendo la atención y en espera de una pronta respuesta.

Cordialmente,

  
YANETH MARTINEZ ARDILA  
Ingeniera Industrial  
[yanethmart13@gmail.com](mailto:yanethmart13@gmail.com)

CEA 95#689-24  
apto 416

7/7

fh.