



Salud



SEGUIMIENTO MEDICAMENTOS ENFERMEDADES HUERFANAS

19/11/2024



Orden del día

1

Bienvenida / apertura

2

Financiación de medicamentos exclusivos para enfermedades huérfanas / raras
DRBCTAS

3

Financiación de medicamentos exclusivos para enfermedades huérfanas / raras
DRBCTAS

4

**Proyecto Modificatorio Resolución
740 de 2024**
DRBCTAS

5

Seguimiento abastecimiento enfermedades huérfanas
DMTS

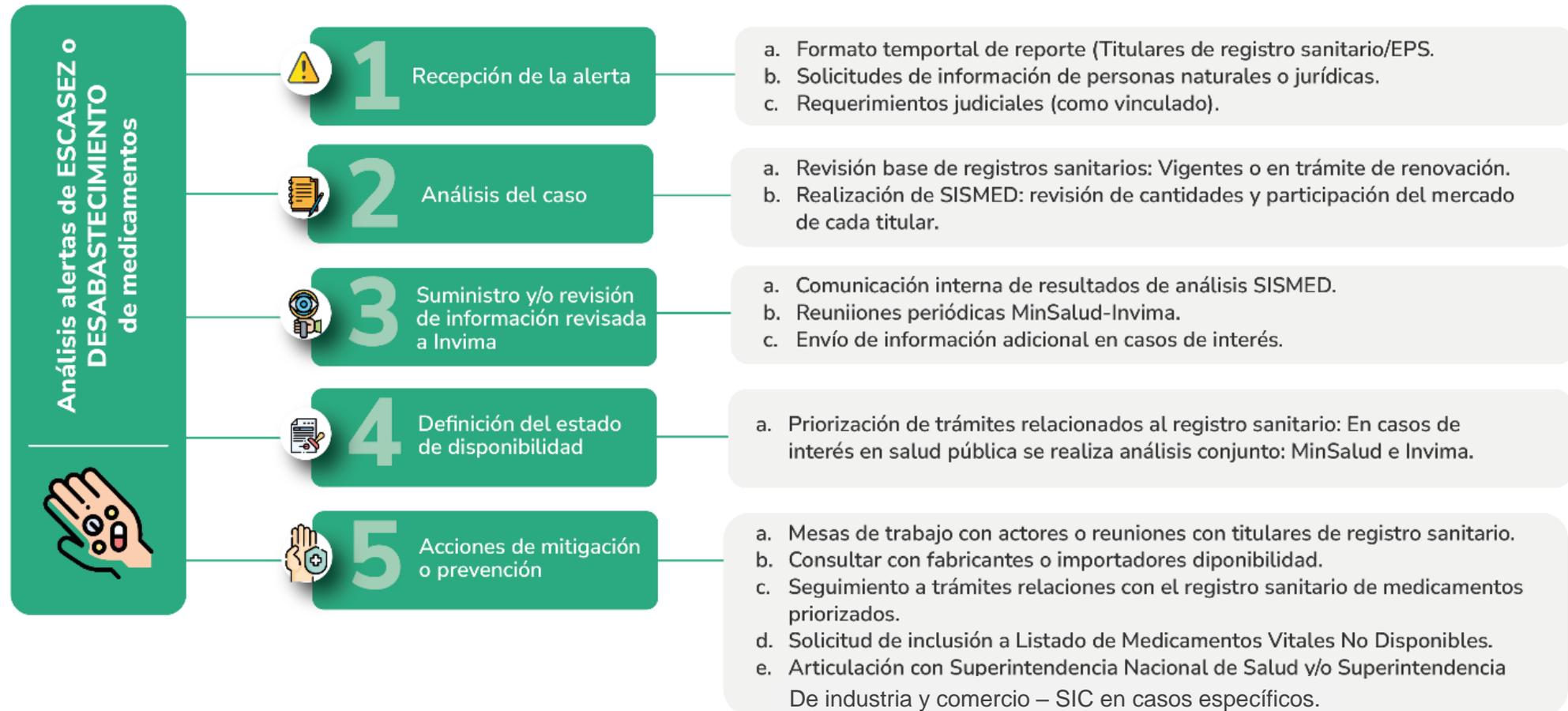
6

SEGUIMIENTO RECLAMOS EN SALUD - ENFERMEDADES HUERFANAS_RARAS
SUPERSALUD

Sistema de Monitoreo, alertas tempranas y gestión del abastecimiento

Resolución 1411 de 2022 - Por la cual se adopta la Política de Soberanía en la producción para la Seguridad Sanitaria

Inicio de implementación: septiembre 2022



Reportes : Superintendencia Nacional de Salud (183):07/10/2024

Asociaciones de Usuarios (106):15/10/2024

Medicamento	Principio Activo	Estado Registro	Patologia	Titular RS /Importador	No Reportes
VIMIZIM® 1MG/ML	Elosulfasa Alfa	Vigente	Síndrome de Morquio	BIOMARIN COLOMBIA LTDA.	149
CRYSVITA®	Burosumab	Vigente	Raquitismo Hipofosfatemico	ULTRAGENYX	19
BRAMITOB®	Tobramicina	VND	Fibrosis Quistica	ROCHE/AMAREY	18
TRIKAFTA®	Elexacaftor/tezacaftor/ivacaftor and ivacaftor	VND	Fibrosis Quistica	VALENTECH	13
CEREZYME® 400U	Imiglucerasa	Vigente	Gaucher	GENZYME/SANOFI	11
FABRAZYME 5 MG	Agalsidasa beta	Vigente	Fabry	GENZYME/SANOFI	7
TAKHZYRO®	Lanaledumab	Vigente	Angioedema Hereditario	TAKEDA	6
CREON®	Pancreatina	Vigente	Fibrosis Quistica	LAFRANCOL	5
MYOZYME®	Alglucosidasa alfa	Vigente	Pompe	GENZYME/SANOFI	4
KANUMA® 2 MG/ML	Sebelipasa alfa	Vital No Disponible	Deficiencia de Lipasa Acida Lisosomal	ASTRAZENECA/AUDIFARMA S.A	4
NAGLAZYME®	Gasulfasa	Vigente	mucopolisacaridosis tipo VI	BIOMARIN COLOMBIA LTDA.	3
CERDELGA® 84 MG CÁPSULA DURA	Eliglustast	Vigente	Gaucher	GENZYME/SANOFI	3
STRENSIQ®	Asfotasa alfa	Vigente	Hipofosfatasa	ASTRAZENECA	2
VPRIV®	Velaglucerasa	Vigente	Gaucher	TAKEDA	2
METRELEPTINA	Metreleptina	Vital No Disponible	Lipodistrofia	UNO HEALTH CARE/INPHAPRO	1
ALDURAZYME®	Laronidasa	Vigente	MPS1 (Mucopolisacaridosis)	GENZYME/SANOFI	1
REPLAGAL®	Agalsidasa alfa	Vigente	Fabry	TAKEDA	1

* Pueden existir casos de pacientes con reporte en Supersalud y a través de asociación de usuarios

ELOSULFASA ALFA (VIMIZIN®)

Síndrome de Morquio

ELOSULFASA ALFA (VIMIZIN)

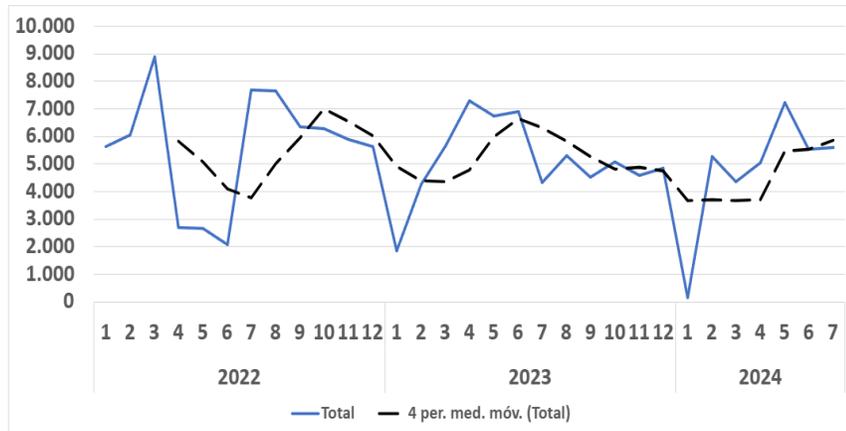
IMPORTADOR	AUDIFARMA S.A /BIOMARIN COLOMBIA LTDA
TITULAR REGISTRO SANITARIO	BIOMARIN COLOMBIA LTDA.

CANTIDADES DISPONIBLES REPORTADAS POR BIOMARIN

	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
(08/10/2024)	5.753	5.507	5.651	5.651	Pendiente de Confirmación	Pendiente de Confirmación	Pendiente de Confirmación
(18/11/2024)	5.753	5.507	5.651	5.651	2.100	880	Pendiente de Confirmación

A Nov 18/11/2024: 1.636 en proceso de llegada a Colombia

NÚMERO DE UNIDADES MENSUALES REPORTADAS EN SISMED A 31/08/2024



CANTIDADES MENSUALES SISMED 31/08/2024

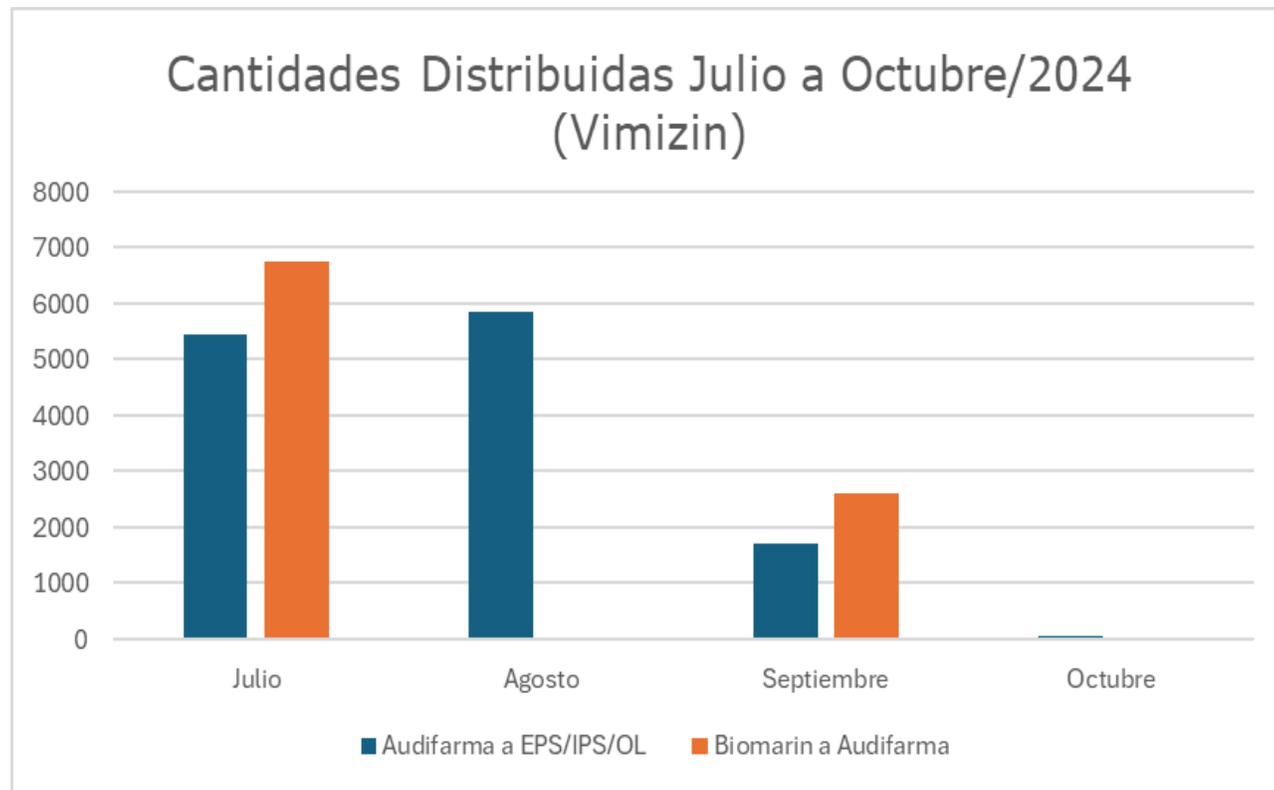
2022	2023	2024
5.626	5.116	4.736

Mes	Unidades Vendidas por Biomarin a Audifarma
Julio	6.742
Septiembre	2.605
Octubre	2.100
Noviembre (a dia 14)	1.178

ELOSULFASA ALFA (VIMIZIN)

EPS/IPS/OL a las cuales Audifarma S.A realizó ventas en los meses de Julio a 8 de Octubre/2024

NUEVA EPS SA
MEDICARTE S.A
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S
RED-MEDIHOS SAS
SALUD TOTAL EPS S S.A
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EPS S
MEDIC COLOMBIA SAS
HELPPHARMA S.A
ETICOS SERRANO GOMEZ LTDA
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS
RAMEDICAS S.A.S.
PIJAOS SALUD EPSI
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA MINGA IPS-I
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO
CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA COSMITET
CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO



Pendiente actualización de información de distribución de Audifarma S.A a EPS/IPS/OL

GASULFASA (NAGLAZYME®)

mucopolisacaridosis tipo VI

GASULFASA ALFA (NAGLAZYME)

IMPORTADOR

AUDIFARMA S.A.

**TITULAR REGISTRO
SANITARIO**

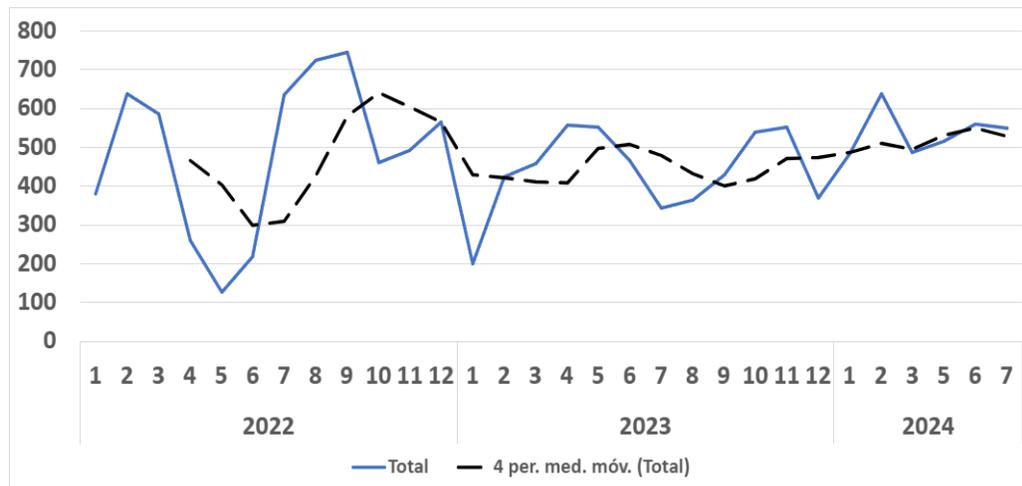
BioMarin Pharmaceutical Inc.

CANTIDADES DISPONIBLES REPORTADAS POR BIOMARIN

	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
(08/10/2024)	605	668	652	1.054	650	Pendiente de Confirmación	Pendiente de Confirmación
(18/11/2024)	605	668	652	1.054	506	.	Pendiente de Confirmación

A Nov 18/11/2024: 80 en proceso de llegada a Colombia

NÚMERO DE UNIDADES MENSUALES REPORTADAS EN SISMED A 31/08/2024



Mes	Unidades Vendidas por Biomarin a Audifarma
Julio	588
Agosto	756
Septiembre	1.054

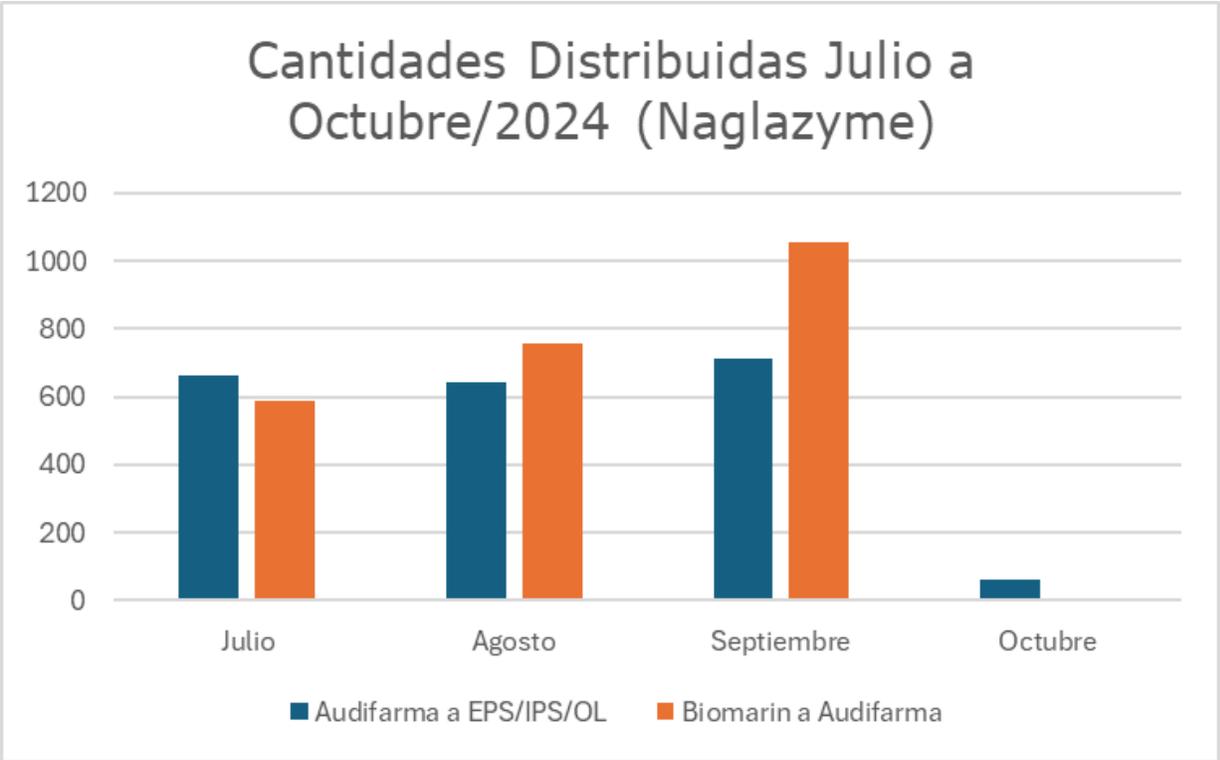
CANTIDADES MENSUALES SISMED

2022	2023	2024
486	438	404

GASULFASA ALFA (NAGLAZYME)

EPS/IPS/OL a las cuales Audifarma S.A realizo ventas en los meses de Julio a Octubre/2024

NUEVA EPS SA
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA MINGA IPS-I
MEDICARTE S.A
SALUD TOTAL EPS S S.A
RED-MEDIHOS SAS
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA
COSMITET
CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO
BIHOSPHARMA SAS
EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.



Pendiente actualización de información de distribución de Audifarma S.A a EPS/IPS/OL

Reunión con actores 09/10/2024

Asistentes: EPS, Audifarma, Supersalud, Biomarin y Minsalud

**Reunión Biomarin/MinSalud Inicial
08/10/2024 informa:
Acciones para mitigación**

- 1. Acuerdos de pago con intermediación de cada EPS**
- 2. Adición de un nuevo distribuidor**
- 3. A largo plazo: Importar directamente**

1. Audifarma manifiesta que ya está en trámite la compra del medicamento Vimizin® para llegada a Colombia el miércoles 16 de octubre e iniciar infusión el viernes 18 de octubre para las siguientes EPS: Sanitas, Coosalud, Salud Total, Famisanar.
2. Se programaron reuniones de Biomarin con Compensar, Sura y Mutualser para compra de medicamentos y que ingrese también en la entrega del 16 de octubre.
3. La Nueva EPS tiene 53 casos programados para infusión.
4. Audifarma tiene el compromiso que todo lo que recibió por anticipo se haga la aplicación directa para la compra del medicamento Vimizin®.

Seguimiento realizado por Minsalud

Biomarin Informa a 18/11/2024:

Naglazyme y Vimizim

- Ordenes radicadas y pagadas a **Audifarma** en octubre por **Sanitas, Coosalud, Salud Total, Famisanar y Mutualser** fueron atendidas en su totalidad, entregando el medicamento.
- **Sura** radicó y pagó la orden de compra a finales de octubre a Audifarma; el medicamento ya está en Colombia y los pacientes están siendo atendidos.
- **Compensar** radicó y pagó la orden de compra a Audifarma a finales de octubre; el medicamento llegó a Colombia la semana pasada.

Ordenes de los meses de septiembre y octubre han sido atendidas y entregadas.

Ordenes de noviembre, atendidas y algunas están en proceso de importación.

"A 15 de noviembre, ninguna orden de medicamento de **Vimizim y Naglazyme** se encuentra bloqueada por parte de BioMarin".

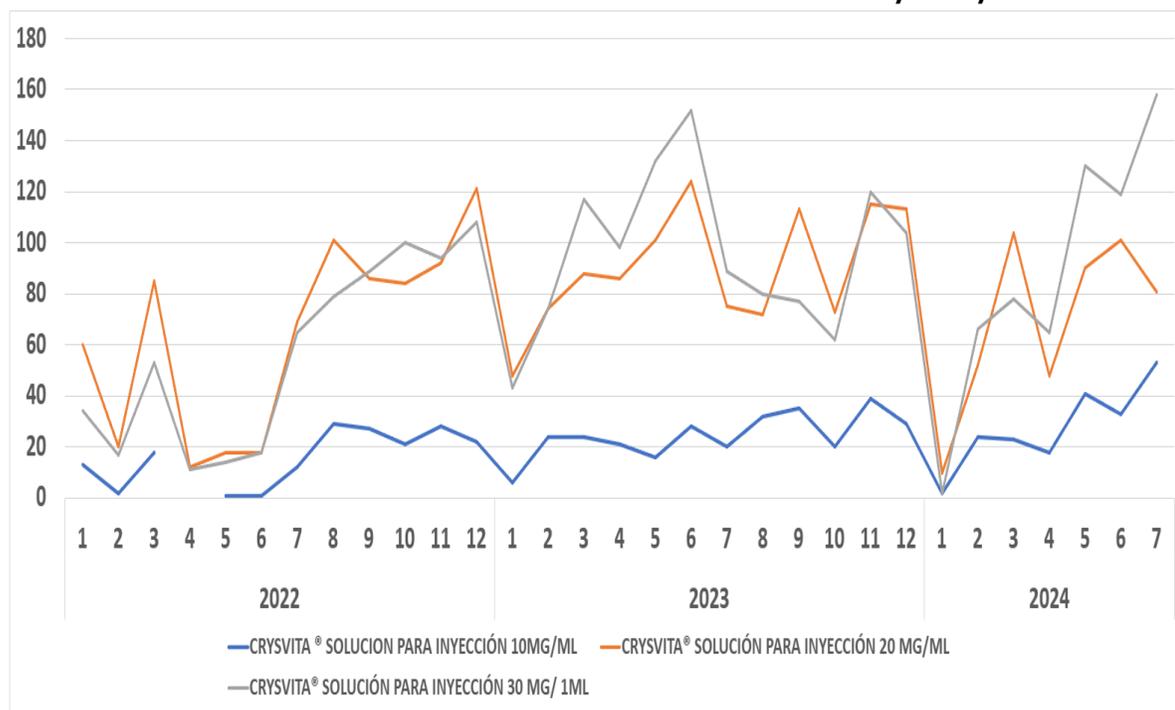
BUROSUMAB CRYSVITA®

**Raquitismo Hipofosfatemico Familiar
Ligado al Cromosoma X**

Burosumab

PRODUCTO	REGISTROSANITARIO	TITULAR	IMPORTADOR
CRYSVITA® SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 10MG/ML	INVIMA 2021MBT-0000031		ULTRAGENYX COLOMBIA S.A.S
CRYSVITA® SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 20 MG/ML	INVIMA 2021MBT-0000032	ULTRAGENYX	MEDICARTE S.A.S
CRYSVITA® SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 30 MG/ 1ML	INVIMA 2021MBT-0000033		SALUTIS S.A.S
			MULTICARE PHARMACEUTICALS COLOMBIA S.A.S
			AUDIFARMA S.A

Cantidades Mensuales SISMED a 31/08/2024



A 15/11/2024 Ultragenyx Informa las siguientes cantidades disponibles:

Medicamento	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Crysvita 10 mg/mL	36	PD	PD	PD
Crysvita 20 mg/mL	80	PD	PD	PD
Crysvita 30 mg/mL	157	PD	PD	PD

PD: Por definir

Burosumab (Distribución)

Informada por Ultragenyx/Audifarma S.A 15/11/2024

Ultragenyx y/o Audifarma S.A no informan causas de disminución de unidades distribuidas

Nombre de: IPS, mayorista, operador logístico o gestor farmacéutico	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
NUEVA EPS SA	45	52	48	20
MEDICARTE S.A	44	31	44	
PHARMARKET IA SAS	47	16	26	3
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S	20	17	22	16
SALUD TOTAL EPS S S.A	36	44	21	8
CAPITAL SALUD ENTIDAD	27	13	20	5
RED-MEDIHOS SAS	11	10	12	2
MUTUAL SER EPS		14	12	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	9	5	5	2
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER- FOSCAL	2		4	
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA MINGA IPS-I	2		4	
COMFAORIENTE	2	2	4	
ETICOS SERRANO GOMEZ LTDA	2	18	2	5
MEDIC COLOMBIA SAS	6	6	2	
EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.		2		
BIHOSPHARMA SAS	2	2		
DISFARMA G.C. S.A.S	2			



Tobramicina

Fibrosis Quística



Tobramicina

EXPEDIENTE	PRODUCTO	REGISTROSANITARIO	TITULAR / IMPORTADOR
20054910	TOBI® SOLUCION PARA NEBULIZACION 300 MG/5 ML	INVIMA 2023M-0014301-R1	MYLAN
MVND	BRAMITOB®	INVIMA 2024M-0021569	CHIESI / AMAERY



*Amarey (07/10/2024): ratificamos que las cantidades mencionadas en el archivo enviado, de Tobramicina 300 mg (Bramitob®) solución para nebulización Expediente: 20273508 bajo el **mecanismo de vital no disponible** se mantienen, garantizando nuestra disponibilidad de producto actualmente (mes de octubre) y para meses futuros, ni el producto, ni la materia prima presentan ningún tipo de desabastecimiento.*

Lunes 7 de octubre de 2024

A TODOS NUESTROS CLIENTES
Bogotá

Referencia: Disponibilidad BRAMITOB® (TOBRAMICINA 300mg /4ml SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)

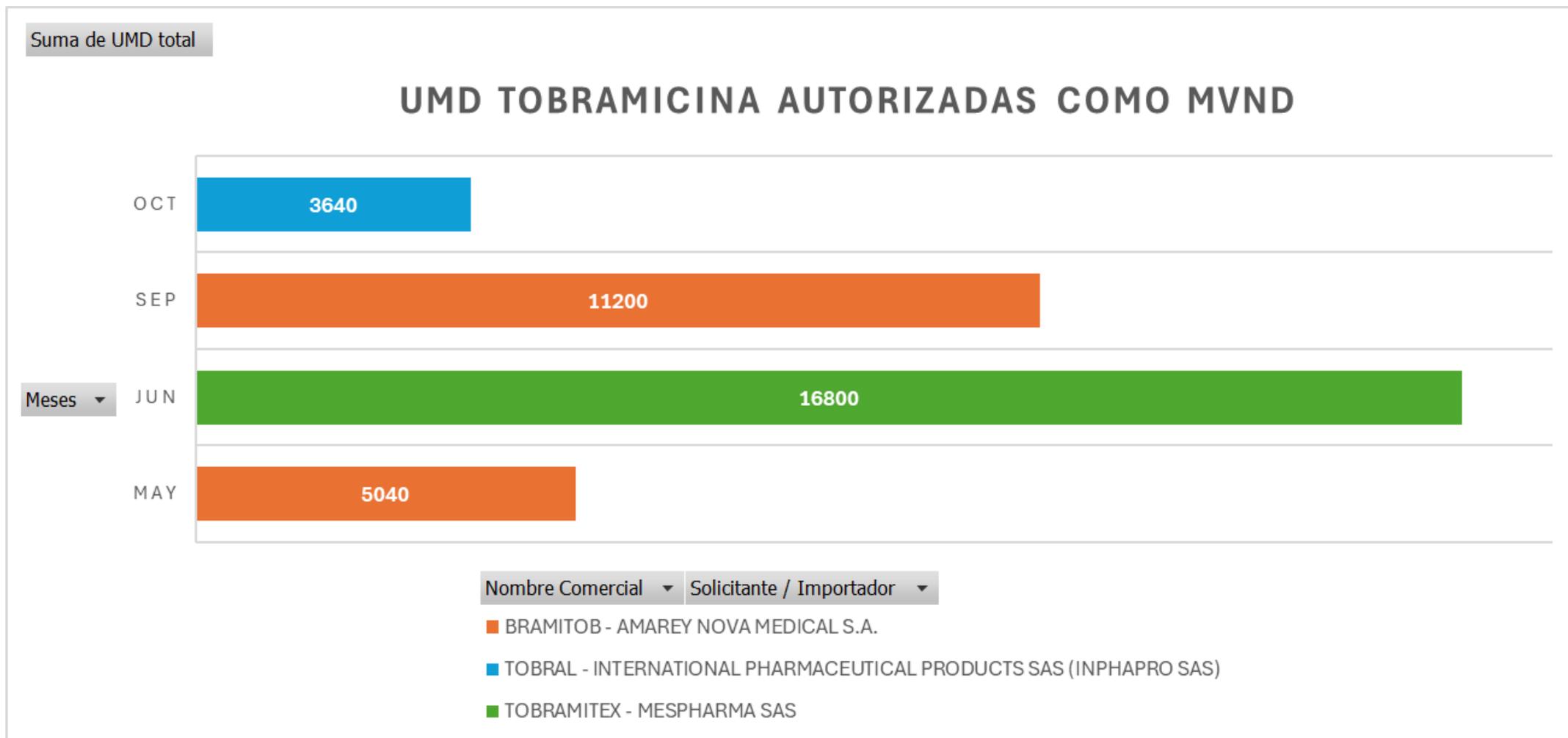
Apreciados Clientes:

En cumplimiento de nuestro compromiso con ustedes de mantenerlos informados acerca de la disponibilidad del medicamento BRAMITOB® (SOLUCION PARA INHALACION AMPOLLA*4ML), en Colombia, nos permitimos informarles que, en la actualidad contamos con la aprobación de INVIMA, para la importación como Vital No Disponible (VND) según Decreto 481 de 2004 Artículo 10°, el cual puede ser utilizado para más de un paciente, así mismo informamos de la disponibilidad del producto desde el pasado 4 de octubre de 2024.

Si tiene alguna inquietud no dude en comunicarse con nosotros al Centro Integral de Atención Al Cliente (CIAC) (1) 7447300 opción 3, o a la línea Nacional Gratuita 018000180066.

Agradecemos su atención a esta comunicación y con gusto estaremos a su disposición.

Tobramicina

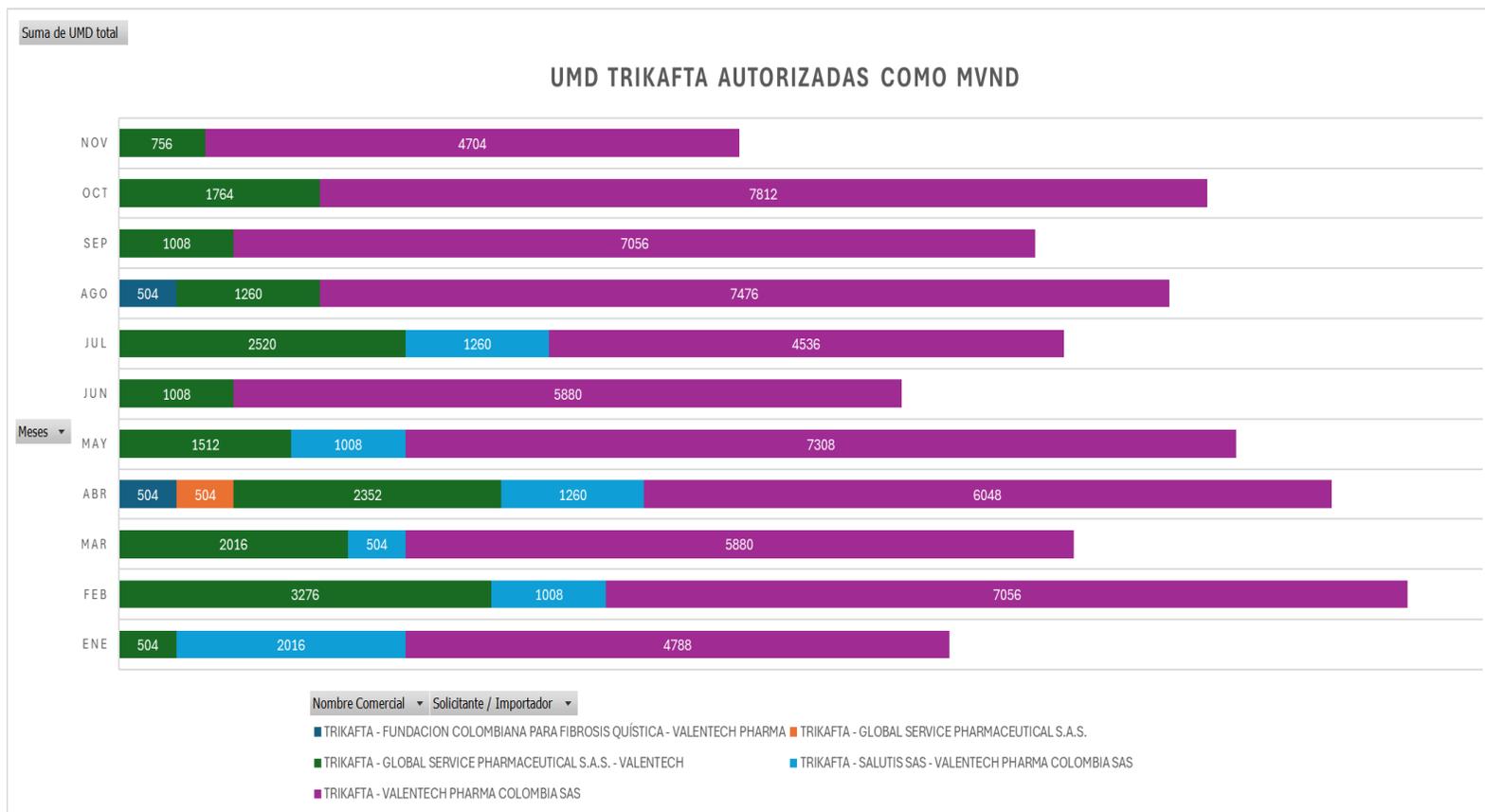


Fuente: DMTS adaptado de información proporcionada por Invima

**Elexacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor e
Ivacaftor
(TRIKAFTA®)**

Fibrosis Quística

Elexacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor e Ivacaftor (TRIKAFTA®)



09/10/2024: Distribuidor Autorizado Valentech Informa

•No existe desabastecimiento en el mercado, puesto que Valentech Pharma Colombia, cuenta con inventario de 60 días, para abastecer los requerimientos de los usuarios en tratamiento.

•Informa alto nivel de cartera:
EPS críticas
NUEVA EPS (Audifarma S.A)
SURA (Global Pharmaceutical)

A 19/11/2024
NUEVA EPS (Audifarma S.A):
Igual Situación
SURA (Global Pharmaceutical):
Pagos ya programados

Pancreatina (Medicamento PBS)

Fibrosis Quística

Disponibilidad y Ventas reportadas Lafranco

Cantidades disponibles mensuales informadas el día 18/10/2024 Septiembre a Diciembre/2024

EXPEDIENTE	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	CANAL COMERCIALIZACION	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
19905313	PANCREATINA 10000	CAPSULAS	INSTITUCIONAL	18.560	30.700	31.400	25.240
19905313		CAPSULAS	COMERCIAL	11.960	8.660	9.480	8.700
20019972	PANCREATINA 25000	CAPSULAS	INSTITUCIONAL	557.200	547.930	585.810	436.470
20019972		CAPSULAS	COMERCIAL	31.990	44.190	44.970	33.010
20076616	PANCREATINA 5000	GRANULOS DE LIBERACION MODIFICADA	INSTITUCIONAL	-	-	-	-
20076616		GRANULOS DE LIBERACION MODIFICADA	COMERCIAL	-	-	-	-

Situación Creón Gránulos:
Para 2024: Titular informa **baja demanda del producto**

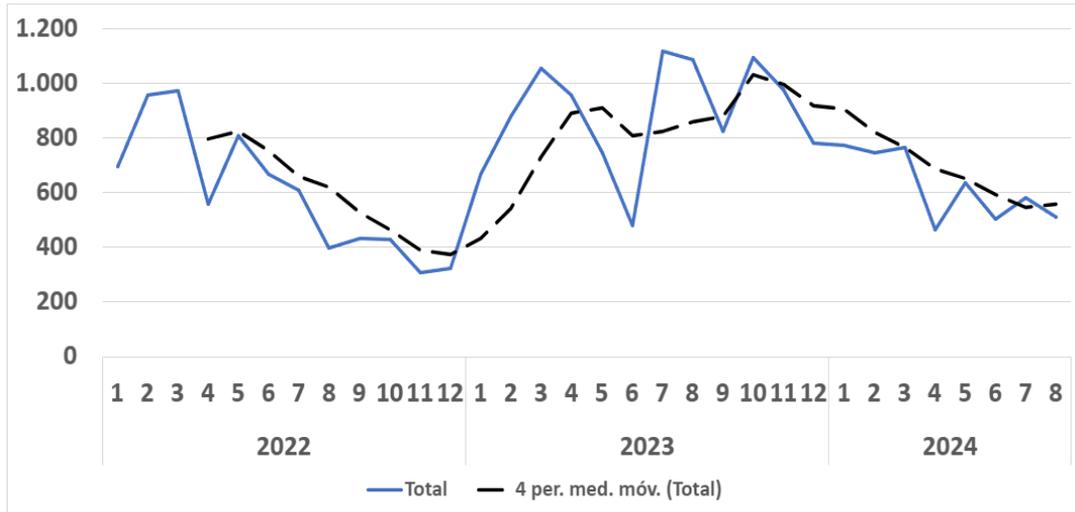
En 30/10/2024 informa: Actualmente tenemos 464 unidades disponibles para el canal institucional.

A 30/09/2024: se reporta en el Sistema de Monitoreo incumplimientos en la entrega a Droguerías y Farmacias Cruz Verde para el medicamento Pancreatina 25.000 UI

**VELAGLUCERASA ALFA
(VPRIV®)**

Gaucher

NÚMERO DE UNIDADES MENSUALES REPORTADAS EN SISMED A 31/08/2024 : VELAGLUCERASA ALFA (VPRIV)



CANTIDADES MENSUALES SISMED

2021	2023	2024
596	879	623

IMPORTADOR	TAKEDA COLOMBIA S.A.S
TITULAR REGISTRO SANITARIO	TAKEDA COLOMBIA S.A.S

Disponibilidad Informada 08/10/2024:

Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
3.399	2.817	2.305	3.499	2.949	2.351

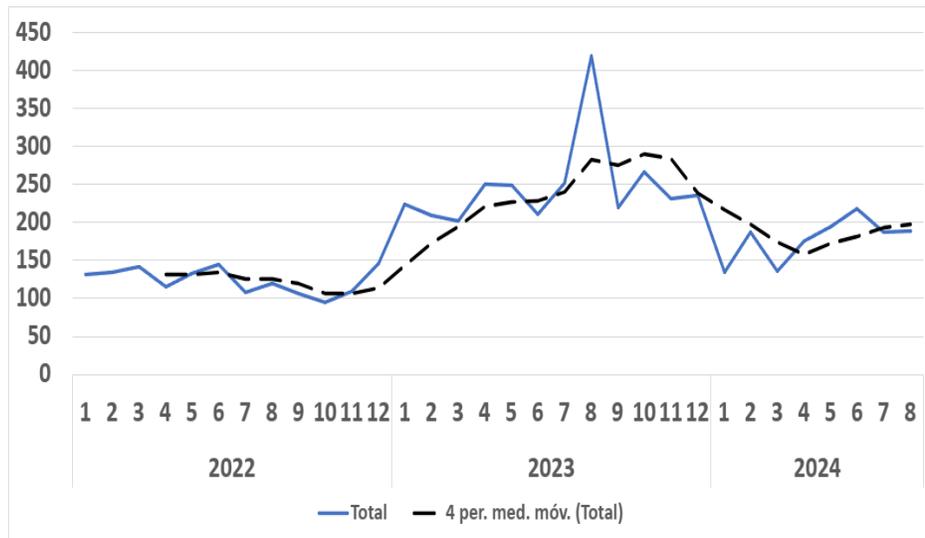
NO DESABASTECIDO A LA FECHA = PRODUCTO DISPONIBLE EN EL MERCADO
Takeda Colombia S.A.S confirma la disponibilidad del medicamento

LANADELUMAB (TAKHZYRO®)
angioedema hereditario

LANADELUMAB

IMPORTADOR	TAKEDA COLOMBIA S.A.S
TITULAR REGISTRO SANITARIO	TAKEDA COLOMBIA S.A.S

NÚMERO DE UNIDADES MENSUALES REPORTADAS EN SISMED A 31/08/2024 : LANADELUMAB (TAKHZYRO)



CANTIDADES MENSUALES SISMED

2022	2023	2024
124	244	178

Disponibilidad Informada 08/10/2024:

Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
1.418	1.231	1.042	790	1.084	873

NO DESABASTECIDO A LA FECHA = PRODUCTO DISPONIBLE EN EL MERCADO

Takeda Colombia S.A.S confirma la disponibilidad del medicamento

Cantidades distribuidas a EPS/IPS/OL

Producto	Septiembre	Octubre
Lanadelumab	252	17
Velaglucerasa	606	18

Takeda informa (18/11/2024) inicio de realización de negociaciones directas con EPS:

- ❖ Salud Total
- ❖ Sanitas
- ❖ Nueva EPS

Para lo cual se requiere:

1. Actas de negociación
2. Direccionamiento Mipres
3. Nuevas autorizaciones

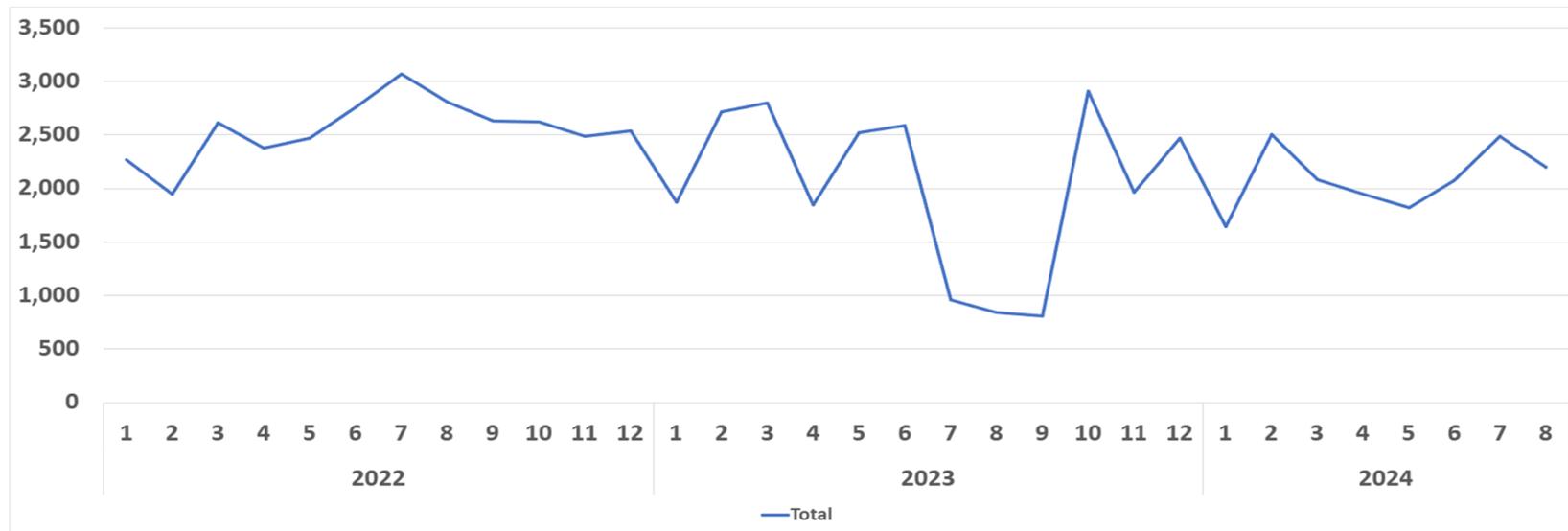
Producto	Nombre de: IPS, mayorista, operador logístico o gestor farmacéutico
TAKHZYRO	AUDIFARMA S.A.
	DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE
	DISTRIBUCIONES PHARMASER
	RED-MEDIHOSS.A.S
	ETICOS SERRANO GOMEZ LTDA
	LIGA COLOMBIANA CONTRA EL CANCER
	RAMEDICASS.A.S
	COSMITET LTDA
	SALAMANCA RAFAEL ANTONIO
	EPS FAMISANAR S.A.S
	DISFARMA G.C S.A.S
VPRIV	AUDIFARMA S.A.
	EPS FAMISANAR S.A.S
	RED-MEDIHOSS.A.S
	DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE
	DISTRIBUCIONES PHARMASER

IMIGLUCERASA (CEREZYME®)

Gaucher

IMI GLUCERASA (CEREZYME®)

NÚMERO DE UNIDADES MENSUALES REPORTADAS EN SISMED A 31/08/2024



IMPORTADOR	SANOFI AVENTIS
TITULAR REGISTRO SANITARIO	GENZYME

Cantidades distribuidas

SANITAS EPS, NUEVA EPS, SALUD TOTAL, EMSSANAR, Eps Familiar De Colombia S.A.S.

Droguerías Y Farmacias Cruz Verde
Pharmaser Limitada
Red-Medihos S.A.S.
Helpharma S.A.S.
Eticos Serrano Gomez Ltda
Audifarma S.A.
Grupo Afin Farmaceutica S.A.S
Cosmitet Ltda Corporacion De
Offimedicas S.A.
Ramedicas S.A.S.
Integral Solutions Sd Sas
Disfarma Gc Sas
Logifarma S.A.S.
Inversiones Todo Drogas S.A.S.
Rafael Antonio Salamanca

Fundacion Santa Fe De Bogota
Hospital Pablo Tobon Uribe
Cobo Medical S.A.S. Bic
Organizacion Clinica General

CANTIDADES MENSUALES SISMED

Producto	Principio activo	2022	2023	2024
CEREZYME® 400U	IMI GLUCERAS A	2469	1856	1833

Cantidades disponibles mensuales informadas desde Julio a Diciembre/2024

Medicamento	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
IMI GLUCERASA (Cerezyme)	1702	1694	1681	1637	1530	1465

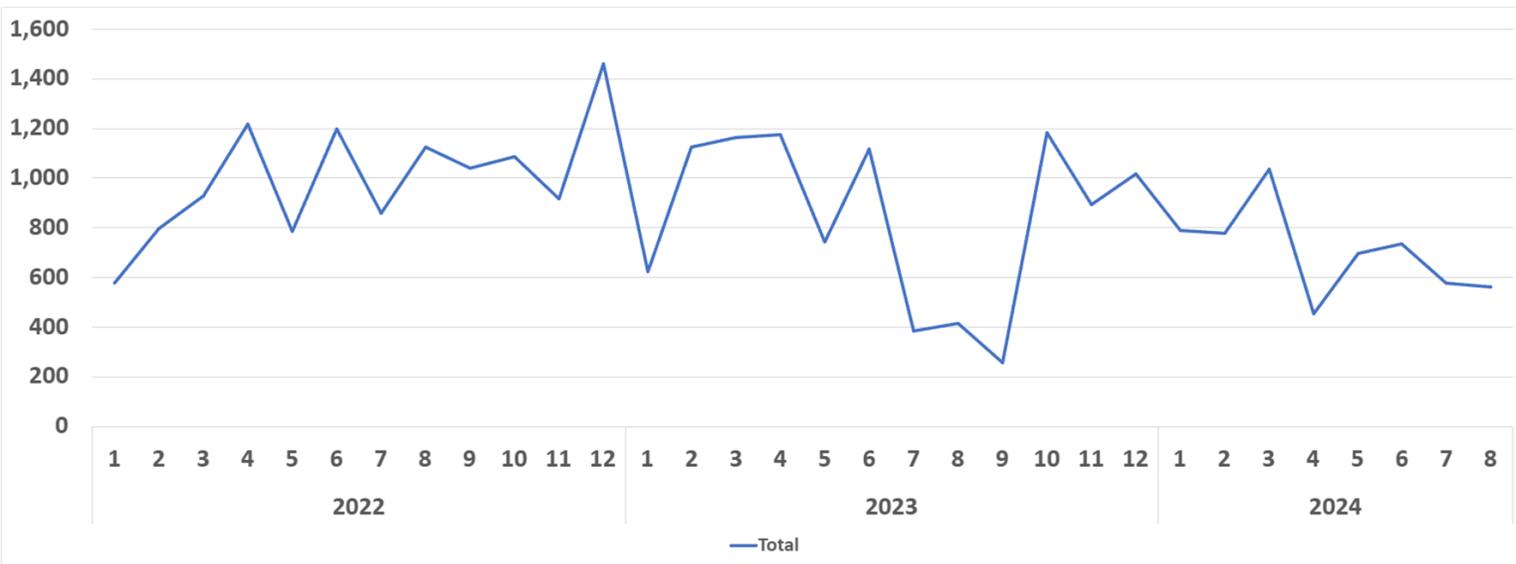
Se observa disminucion de las unidades a comercializar sin causa manifestada por el titular

AGALSIDASA BETA (FABRAZYME®)

Fabry

AGALSIDASA BETA (FABRAZYME®)

NÚMERO DE UNIDADES MENSUALES REPORTADAS EN SISMED A 31/08/2024



IMPORTADOR	SANOFI AVENTIS
TITULAR REGISTRO SANITARIO	GENZYME

SANITAS EPS, NUEVA EPS, SALUD TOTAL, EMSSANAR, Eps Familiar De Colombia S.A.S.

Droguerías Y Farmacias Cruz Verde
Pharmaser Limitada
Red-Medihos S.A.S.
Helpharma S.A.S
Eticos Serrano Gomez Ltda
Audifarma S.A.
Grupo Afin Farmaceutica S.A.S
Cosmitet Ltda Corporacion De
Offimedicas S.A.
Ramedicas S.A.S.
Integral Solutions Sd Sas
Disfarma Gc Sas
Logifarma S.A.S.
Inversiones Todo Drogas S.A.S.
Rafael Antonio Salamanca

Fundacion Santa Fe De Bogota
Hospital Pablo Tobon Uribe
Cobo Medical S.A.S. Bic
Organizacion Clinica General

CANTIDADES MENSUALES SISMED

Producto	Principio activo	2022	2023	2024
FABRAZYME 5MG	AGALSIDASA BETA	736	618	475
FABRAZYME35 MG	AGALSIDASA BETA	263	224	228

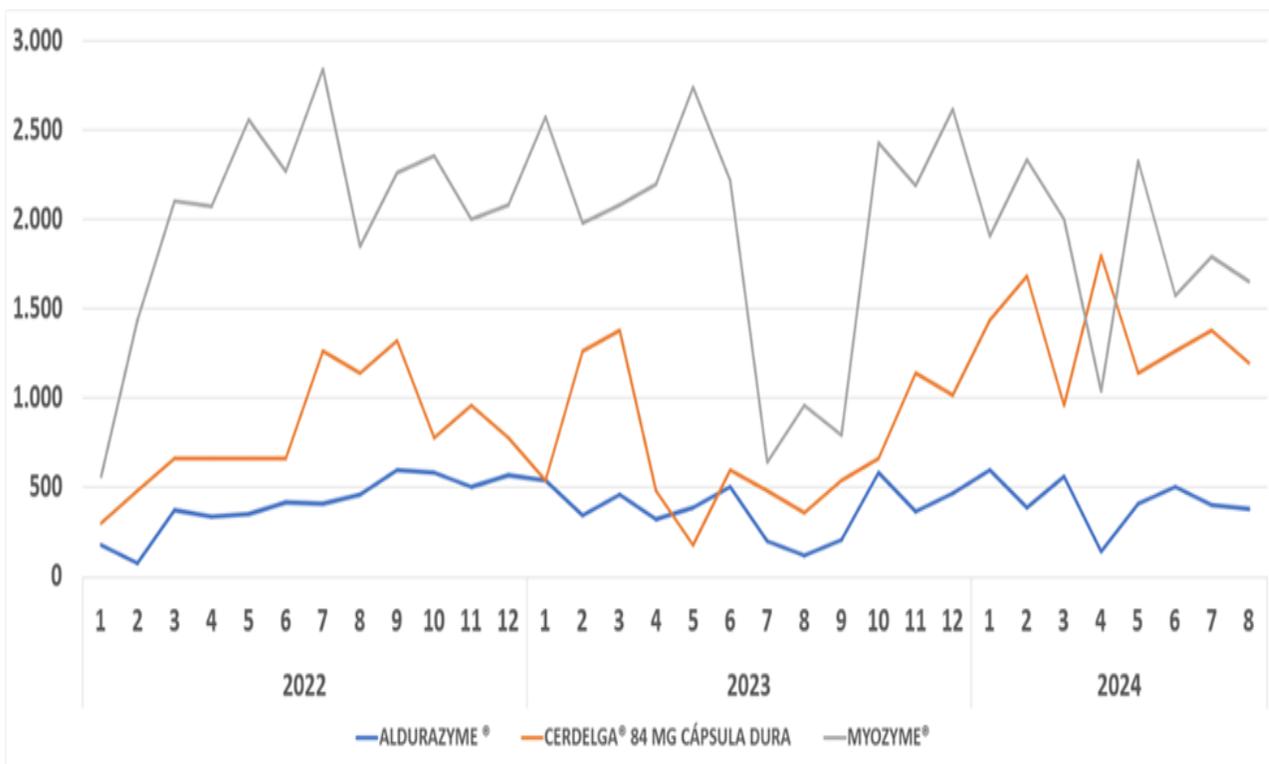
Cantidades disponibles mensuales informadas desde Julio a Diciembre/2024

Medicamento	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
AGALSIDASA BETA (Fabrazyme 35 mg)	196	209	213	222	229	232
AGALSIDASA BETA (Fabrazyme 5 mg)	468	467	548	571	587	593

ALGLUCOSIDASA ALFA (MYOZYME®)-Pompe
ELIGLUSTAST (CERDELGA®)-Gaucher
LARONIDASA (ALDURAZYME®)-Mucopolisacaradosis

Datos reportados a Sismed

NÚMERO DE UNIDADES MENSUALES REPORTADAS EN SISMED A 31/08/2024



IMPORTADOR	SANOFI AVENTIS
TITULAR REGISTRO SANITARIO	GENZYME

CANTIDADES MENSUALES SISMED

Producto	Principio Activo	2022	2023	2024
MYOZYME®	ALGLUCOSIDASA ALFA	2.033	1.951	1.829
CERDELGA® 84 MG CÁPSULA DURA	ELIGLUSTAT	805	720	1.358
ALDURAZYME®	LARONIDASA	406	376	422

Comercialización Estable

Disponibilidad y Ventas reportadas por Genzime/Sanofi

Cantidades disponibles mensuales informadas desde Julio a Diciembre/2024

Medicamento	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
LARONIDASA (Aldurazyme)	280	336	336	336	336	336
ELIGLUSTAT (Cerdelga)	21	16	19	22	20	17
IMIGLUCERASA (Cerezyme)	1702	1694	1681	1637	1530	1465
AGALSIDASA BETA (Fabrazyme 35 mg)	196	209	213	222	229	232
AGALSIDASA BETA (Fabrazyme 5 mg)	468	467	548	571	587	593
ALGLUCOSIDASA ALFA (Myozime)	1825	1790	1769	1790	1790	1748

Cantidades distribuidas de estos medicamentos a:

SANITAS EPS, NUEVA EPS, SALUD TOTAL, EMSSANAR, Eps Familiar De Colombia S.A.S.

Droguerías Y Farmacias Cruz Verde
 Pharmaser Limitada
 Red-Medihos S.A.S.
 Helpharma S.A.S
 Eticos Serrano Gomez Ltda
 Audifarma S.A.
 Grupo Afin Farmaceutica S.A.S
 Cosmitet Ltda Corporacion De
 Offimedicas S.A.
 Ramedicas S.A.S.
 Integral Solutions Sd Sas
 Disfarma Gc Sas
 Logifarma S.A.S.
 Inversiones Todo Drogas S.A.S.
 Rafael Antonio Salamanca

Fundacion Santa Fe De Bogota
 Hospital Pablo Tobon Uribe
 Cobo Medical S.A.S. Bic
 Organizacion Clinica General

DORNASA (PULMOZYME®)
Fibrosis quística

(Medicamento PBS)

Disponibilidad reportada por Roche S.A.

Unidades Disponibles (viales) (08/10/2024)

AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE 2024	DICIEMBRE 2024
22.194	29.946	25.146	39.246	30.246

Distribución reportada por Amarey S.A.

EPS/IPS/OL	Junio	Julio	Agosto
HELPHARMA S A S	2610	1800	2880
AUDIFARMA S A	1734	2304	930
L & L DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALARIA	2520	1020	1380
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	804	1680	1440
DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S A S		1398	
ETICOS SERRANO GOMEZ LTDA	330	150	246
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	276	180	210
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD	156	114	276
INVERSIONES TODO DROGAS S A S	114	102	240
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQ OHAN	198	36	192

Informa 15/11/2024: "tenemos disponibilidad en el País"

Fabricantes medicamentos enfermedades huérfanas

PRINCIPIO ACTIVO	EXPEDIENTE	PRODUCTO	TITULAR	REGISTROSANITARIO	FABRICANTE PT
AGALSIDASA ALFA	20020941	REPLAGAL ®	TAKEDA	INVIMA 2018M-0013254-R1	SHIRE HUMAN GENETIC THERAPIES INC. + CANGENE BIOPHARMA. LLC + VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH & CO. KG
CERLIPONASA ALFA	20142418	BRINEURA®	BIOMARIN	INVIMA 2019MBT-0019324	VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH & CO.KG
ELOSULFASA ALFA	20077347	VIMIZIM® 1MG/ML	BIOMARIN	INVIMA 2016MB-0016902	VETTER PHARMA-FERTIGUNG + VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
IDURSULFASA	20020363	ELAPRASE ®	TAKEDA	INVIMA 2017MBT-0013255-R1	CANGENE BIOPHARMA. INC. + VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH & CO. KG
LARONIDASA	19961931	ALDURAZYME ®	GENZYME	INVIMA 2018M-0006171-R1	BIOMARIN PHARMACEUTICAL INC + VETTER PHARMA - FERTIGUNG GMBH & CO. K.G.(SOLVENTE) + JUBILANT HOLLISTERSTIER LLC
VELAGLUCERASA ALFA	20025866	VPRIV ®	TAKEDA	INVIMA 2023MBT-0013253-R2	VETTER PHARMA - FERTIGUNG GMBH & CO. KG + CANGENE BIOPHARMA. INC.
GALSULFASA	20015719	NAGLAZYME®	BIOMARIN	INVIMA 2016MBT-0012251-R1	VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH & CO. KG

GRACIAS