



JFD/MS/jym

**DICTA SENTENCIA EN SUMARIO
SANITARIO ORDENADO INSTRUIR POR
RESOLUCIÓN EXENTA N° 1767, DE 14 DE
SEPTIEMBRE DE 2.011, EN LABORATORIO
BIOCROSS S.A. EN RELACIÓN CON EL
PRODUCTO FARMACÉUTICO ZIDOVUDINA
CÁPSULAS 100 MG., REGISTRO SANITARIO
NÚM. F-16447/07.**

RESOLUCIÓN EXENTA N° _____/

SANTIAGO, 01.02.2012 00304

VISTOS: Estos antecedentes; A fojas 1, la Resolución Exenta N° 1767, de 14 de septiembre de 2.011, que ordena instruir este sumario sanitario; A fojas 2, Providencia N° 1316, del 7 de septiembre de 2011, del Jefe Asesoría Jurídica; A fojas 3, el Memorando N° 695, de 1 de septiembre de 2.011, de la Jefa Departamento Agencia Nacional de Medicamentos; A fojas 4 vuelta, la Resolución Exenta N° 728, de 9 de febrero de 2.009, publicada en el Diario Oficial correspondiente al 19 de febrero 2.009; A fojas 6, la constitución de la fiscalía del sumario, de fecha 21 de septiembre de 2.011; A fojas 7, la citación enviada al representante legal de Laboratorio Biocross S.A., de 22 de septiembre de 2.011; A fojas 8, el acta de la audiencia celebrada con fecha 8 de noviembre de 2.011; A fojas 9 y siguientes, Antecedentes acompañados en la audiencia; A fojas 16, correo electrónico de don Alexis Aceituno Álvarez, Jefe Subdepto. Biofarmacia y Bioequivalencia.

CONSIDERANDO:

PRIMERO: Que por medio de la Resolución Exenta N° 1767, del 14 de septiembre de 2011, se ordenó instruir sumario sanitario en Laboratorio Biocross S.A., con domicilio en Avenida 11 de septiembre N° 1881 Oficina 2107, comuna de Providencia, ciudad de Santiago para investigar y esclarecer los hechos, así como perseguir las responsabilidades sanitarias que pudieren de ellos derivar, en relación con el producto farmacéutico *Zidovudina cápsulas 100 mg., Registro sanitario N° F-16447/07*, por cuanto hasta la fecha del Memorando N° 695, de fecha 1 de septiembre de 2.011, enviado por la Jefa del Departamento Agencia Nacional de Medicamentos, dicho laboratorio no había dado cumplimiento a lo señalado en la Resolución Exenta N° 728, de 9 de febrero de 2.009, que instruía presentar en un plazo perentorio los protocolos de estudio para demostración de equivalencia terapéutica;

SEGUNDO: Que, citado en forma legal a presentar sus descargos el representante legal de Laboratorio Biocross S.A., don LUIS RICARDO AVILA DEL CID, Pasaporte N° 007482918, de Guatemala, compareció representado por doña EUGENIA ESPINOZA DÍAZ, Cédula Nacional de Identidad N° 9.003.409-K, de su mismo domicilio, acompañada además de don CRISTIAN GONZÁLEZ MUJICA, Cédula Nacional de Identidad N° 6.986.823-1, quien expuso las alegaciones y defensas que a continuación, resumidamente se exponen:

- a) A partir de la fecha original de las resoluciones (N° 2920 y N° 1767), no se han comercializado el producto en cuestión, no se ha importado, ni se ha licitado en Mercado Público, ni se cuentan con existencias de él en nuestras bodegas (año 2009 a la fecha).

- b) En la resolución original, N° 2920, se dice que se podrá entregar una propuesta de cronograma. Nosotros no entregamos un cronograma y en ninguna parte de esa resolución se hace mención a la obligatoriedad de presentar bioequivalencia si no vamos a comercializar el producto en Chile, como una decisión de empresa.
- c) No existe normativa que indique la procedencia de un sumario sanitario en caso de no presentar el cronograma anterior o la presentación de estudios de bioequivalencia sin tener la intención de comercializar el producto en Chile.
- d) Estos registros sanitarios fueron obtenidos con fecha anterior a estas dos resoluciones, y estamos a la espera de su vencimiento o de renovarlos con sus respectiva bioequivalencia.

TERCERO: Que el artículo 94 del Código Sanitario dispone que el Instituto de Salud Pública será la autoridad encargada en todo el territorio nacional del control sanitario de los productos farmacéuticos y cosméticos, y de velar por el cumplimiento de las disposiciones que sobre la materia se contienen en el presente Código y sus reglamentos, agregando en su inciso segundo que un reglamento contendrá las normas de carácter sanitario sobre producción, registro, almacenamiento, tenencia, distribución, venta e importación, según corresponda, y las características de los productos farmacéuticos, cosméticos y alimenticios. Del mismo modo, el artículo 59 letra b) del Decreto con Fuerza de Ley N° 1, de 2.005, del Ministerio de Salud, señala que será función del Instituto de Salud Pública ejercer las actividades relativas al control de calidad de medicamentos, alimentos de uso médico y demás productos sujetos a control sanitario, detallando enseguida que dichas actividades comprenderán, entre otras, autorizar y registrar medicamentos y demás productos sujetos a estas modalidades de control, de acuerdo con las normas que determine el Ministerio de Salud; y controlar las condiciones de internación, exportación, fabricación, distribución, expendio y uso a cualquier título, como asimismo, de la propaganda y promoción de los mismos productos, en conformidad con el reglamento respectivo;

CUARTO: Que, dentro del marco legal establecido en el considerando anterior, el artículo 41 inciso segundo del Decreto Supremo N° 1.876, de 1.995, del Ministerio de Salud, establece que por Resolución del Ministerio de Salud se aprobarán los criterios necesarios para determinar los productos farmacéuticos que requieren demostrar equivalencia terapéutica. Dicha determinación se encuentra contenida en la Resolución Exenta N° 726, de 14 de noviembre de 2.005, del Ministerio de Salud, que aprueba las listas de principios activos contenidos en productos farmacéuticos que deben establecer equivalencia terapéutica mediante estudios in vivo o in vitro. Este acto administrativo fue publicado en la edición del Diario Oficial del día 29 de noviembre de 2.005. Enseguida la norma reglamentaria citada agrega que las normas y demás procedimientos para la realización de los estudios de biodisponibilidad, así como los estudios de equivalencia terapéutica, en los casos que corresponda, serán aquellas establecidas por Resolución del Ministerio de Salud a propuesta del Instituto de Salud Pública. Esta normativa técnica se dictó a través de la Resolución Exenta N° 727, de 14 de noviembre de 2.005, del Ministerio de Salud, que aprueba la norma que define los criterios destinados a establecer equivalencia terapéutica a productos farmacéuticos en Chile, la cual fue publicada en la edición del Diario Oficial del día 29 de noviembre de 2.005;

QUINTO: Que, vista la necesidad de que en el país los medicamentos cumplan requisitos de calidad, eficacia y seguridad y de equivalencia terapéutica para garantizar su intercambiabilidad, y con el objeto de aplicar la Resolución Exenta N° 727, de 14 de noviembre de 2.005, del Ministerio de Salud, este Instituto dictó, con fecha 9 de febrero de 2.009, la Resolución Exenta N° 728, en virtud de la cual se estableció como fecha de inicio de la exigencia de estudios de bioequivalencia el día 2 de abril de 2.009, para, entre otros, los productos farmacéuticos monodroga que contienen el principio activo Zidovudina en cápsulas de 100 y 250 mg. y en comprimidos recubiertos de 300 mg., estableciendo para

cada caso los correspondientes productos de referencia. Dicha Resolución fue notificada a los interesados mediante su publicación en el Diario Oficial con fecha 19 de febrero 2.009;

SEXTO: Que, como consecuencia de la emisión de la Resolución indicada en el considerando precedente, a contar del 2 de abril de 2.009, todos los productos farmacéuticos que soliciten registro y que contengan los principios activos en ella mencionados, deberán presentar los protocolos de los estudios de bioequivalencia respectivos. Asimismo, en relación con los productos farmacéuticos con registro sanitario vigente se estableció un plazo fatal de nueve meses, a contar del 2 de abril de 2.009, para la presentación del protocolo de estudios de bioequivalencia para los productos que contienen Zidovudina;

SÉPTIMO: Que en tales circunstancias el Laboratorio Biocross S.A. se encontraba obligado a presentar el protocolo de estudios de bioequivalencia para su producto farmacéutico *Zidovudina cápsulas 100 mg., Registro sanitario N° F-16447/07*, a más tardar el día 2 de enero de 2.010, lo cual no se verificó ni dentro del plazo otorgado, ni con posterioridad a su vencimiento, según consta del tenor del Memorando N° 695, de 1 de septiembre de 2.011, del Departamento Agencia Nacional de Medicamentos, que rola a fojas 3 de este expediente;

OCTAVO: Que, el artículo 174 inciso primero del Código Sanitario dispone que la infracción de cualquiera de las disposiciones de este Código o de sus reglamentos y de las resoluciones que dicten los Directores de los Servicios de Salud o el Director del Instituto de Salud Pública de Chile, según sea el caso, salvo las disposiciones que tengan una sanción especial, será castigada con multa de un décimo de unidad tributaria mensual hasta mil unidades tributarias mensuales. Las reincidencias podrán ser sancionadas hasta con el doble de la multa original, de modo tal que el incumplimiento a que se hace referencia en el considerando previo constituye una infracción a las leyes o reglamentos sanitarios, susceptible de ser sancionada en la forma dispuesta en la norma legal en cita;

NOVENO: Que, no obstan a lo concluido precedentemente, las alegaciones vertidas por el mandatario del representante legal de Laboratorio Biocross S.A., toda vez que respecto de lo señalado sobre que *"No se ha comercializado el producto, ni importado, si se ha licitado en MercadoPúblico, ni se cuenta con existencias de él en las bodegas"*, *"En ninguna parte de la resolución N° 2920 se hace mención a la obligatoriedad de presentar bioequivalencia si no se va a comercializar"* y *"Los registros sanitarios fueron obtenidos previamente a las dos resoluciones, por lo que se está a la espera de su renovación o vencimiento"*, la exigencia de presentación de los estudios de bioequivalencia establecida en la mencionada Resolución Exenta N° 728 se entiende para los productos farmacéuticos que se registren en el futuro y para aquellos que ya se encuentran registrados, en distintas condiciones dependiendo del caso, por lo que el hecho de no haberlo importado, comercializado en este período, que no lo tenga en sus bodegas o haber obtenido previamente el registro sanitario no lo exime del cumplimiento de esta obligación, argumento que corresponde a una errada interpretación de la normativa referida en los considerandos previos de esta Resolución. Asimismo, respecto de lo planteado sobre que *"No existe normativa que indique la procedencia de un sumario sanitario en caso de no presentar el cronograma o los estudios de bioequivalencia sin tener la intención de comercializar un producto en Chile"*, es importante señalar que conforme lo establecido en el artículo 161 del Código Sanitario, esta autoridad se encuentra facultada para iniciar un sumario sanitario con el fin de investigar cualquier infracción a las disposiciones de dicho cuerpo legal y de sus reglamentos, lo que guarda relación con lo ya señalado extensamente en los considerandos cuarto, quinto y octavo de esta Resolución;

DÉCIMO: Que, resuelto lo anterior y para los efectos de fijar el quantum de la sanción a aplicar, consiguiendo de esta manera que esta sanción tenga una entidad tal que sea posible predicar de ella que guarda armonía y proporcionalidad con los antecedentes allegados al proceso administrativo sancionatorio, y calificarla finalmente como aquella que corresponde a la infracción cometida, según lo exige el artículo 171 del Código Sanitario, debe considerarse que, conjuntamente con la finalidad retributiva de la infracción cometida, la pena

tiene una finalidad preventiva que exige que ésta sea de una entidad suficiente que permita estimar que el infractor no volverá a incurrir en una conducta ilícita. Dicho de otro modo, y para el caso que se viene resolviendo, no puede resultar más beneficioso para el sancionado, pagar la multa que se le imponga en lugar de realizar los estudios de bioequivalencia que permitan dar cumplimiento a la normativa que rige al principio activo Zidovudina, en lo relativo a su intercambiabilidad con el producto de referencia;

UNDÉCIMO: Que, conforme a lo señalado en el considerando que antecede, habrá de tenerse presente que, por lo general, un estudio de bioequivalencia tiene un costo aproximado de \$40.000.000.—, según consta por lo informado por don Alexis Aceituno Álvarez, Jefe del Subdepartamento Biofarmacia y Bioequivalencia, de este Instituto, por correo electrónico acompañado a este proceso a fojas 16. Atendido lo señalado, la multa a aplicar en el presente caso deberá ajustarse a un criterio de similitud con dicho monto, cumpliéndose de esta forma con el fin preventivo especial de la sanción, al que se ha hecho referencia anteriormente. A mayor abundamiento, la ejecución de los estudios de bioequivalencia constituye una política sanitaria cuyo origen se remonta al año 2.005, data en la cual, mediante la correspondiente modificación del Reglamento de Productos Farmacéuticos, se dotó a este Instituto de la normativa reglamentaria pertinente para hacer exigible la realización de estos estudios con el objeto de que los medicamentos equivalentes farmacéuticos adquiriesen la calidad de equivalentes terapéuticos, es decir, que cumpliendo con las mismas o comparables especificaciones de calidad, al ser administrados según las condiciones especificadas en su rotulación, sus efectos con respecto a eficacia y seguridad sean esencialmente los mismos, posibilitando de esta manera la intercambiabilidad entre ellos, mejorando el acceso de la población a medicamentos de calidad y más económicos. En este contexto, el incumplimiento de la Resolución Exenta N° 728, de 2.009, debe ser sancionado en forma acorde con la vital importancia que tiene lo que ella dispone, para la salud pública en materia de acceso a medicamentos; y

TENIENDO PRESENTE: lo dispuesto en la Ley Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; en la Ley N° 19.880, que establece bases de los procedimientos administrativos que rigen los actos de los órganos de la Administración del Estado; en los Títulos I y II del Libro Cuarto y en los Títulos II y III del Libro Décimo, todos del Código Sanitario; en el Decreto Supremo N° 1.876, de 1.995, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Farmacéuticos; en los artículos 59 letra b), 60 y 61 letra b) del Decreto con Fuerza de Ley N° 1, de 2.005, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N° 2.763, de 1.979 y de las Leyes N° 18.933 y N° 18.469; y 4° letra b), 10° letra b) y 52° del Decreto Supremo N° 1.222, de 1.996, de la misma Secretaría de Estado, que aprueba el Reglamento del Instituto de Salud Pública de Chile; en el Decreto Supremo N° 377, de 12 de mayo de 2.011, del Ministerio de Salud; así como lo establecido en la Resolución N°. 1.600, de 2.008, de la Contraloría General de la República; dicto la siguiente:

RESOLUCION:

1.- **APLÍCASE** una multa de mil unidades tributarias mensuales a don **LUIS RICARDO AVILA DEL CID**, Pasaporte N° 007482918, de Guatemala, en su calidad de representante legal de Laboratorio Biocross S.A., domiciliada en Avenida 11 de septiembre N° 1881 Oficina 2107, comuna de Providencia, ciudad de Santiago, por su responsabilidad en la infracción a lo dispuesto en el artículo 174 del Código Sanitario en relación con el artículo 41 del Decreto Supremo N° 1.876, de 1.995, del Ministerio de Salud, y la Resolución Exenta N° 728, de 2.009, de este Instituto, por cuanto el laboratorio al que representa no ha presentado los protocolos de estudio para demostración de equivalencia terapéutica del producto farmacéutico *Zidovudina cápsulas 100 mg., Registro sanitario N° F-16447/07*, dentro del plazo establecido para ello, el cual venció con fecha 2 de enero de 2.010.

El pago de la multa impuesta en el número uno deberá efectuarse en la Tesorería del Instituto de Salud Pública de Chile, ubicada en Avda. Marathon N° 1.000, de esta ciudad, dentro del plazo de cinco días hábiles contados

desde la notificación de la presente Resolución, bajo apercibimiento de sufrir por vía de sustitución y apremio, si así no lo hiciere el afectado, un día de prisión por cada décimo de unidad tributaria mensual comprendido en ella, con un máximo de sesenta días de prisión, conforme a lo dispuesto en los artículos 168 y 169 del Código Sanitario.

La reincidencia en los mismos hechos hará acreedor al sancionado a la aplicación del doble de las multas impuestas y demás sanciones que correspondan.

El Subdepartamento de Gestión Financiera recibirá el pago de las multas y comunicará el hecho a la Asesoría Jurídica del Instituto.

La presente Resolución podrá impugnarse por la vía de los siguientes recursos:

- Recurso de reposición establecido en el artículo 10º de la Ley Nº 18.575 ante el Director del Instituto de Salud Pública, dentro del plazo de cinco días hábiles contados desde la notificación de la Resolución al interesado; o
- Recurso judicial establecido en el artículo 171 del Código Sanitario, ante la Justicia Ordinaria Civil, dentro del plazo de cinco días hábiles contados desde la notificación de la Resolución.

2.- **NOTIFÍQUESE** la presente Resolución al sumariado, sea personalmente por un funcionario del Instituto de Salud Pública de Chile o por carta certificada despachada al domicilio ubicado en Avenida 11 de septiembre Nº 1881 Oficina 2107, comuna de Providencia, ciudad de Santiago, en cuyo caso se entenderá notificada al tercer día hábil siguiente contado desde la recepción de la carta certificada por la Oficina de Correos que corresponda.

3.- **PUBLÍQUESE** por la Unidad de Comunicaciones e Imagen Institucional esta sentencia en la página web institucional www.ispch.cl, una vez transcurridos diez días hábiles contados desde la fecha de la presente resolución.

Anótese y comuníquese.


QCO. RUBÉN VERDUGO CASTILLO
DIRECTOR (S)
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

DISTRIBUCION:

D. Luis Ricardo Avila Del Cid.
Subdpto. Gestión Financiera
Unidad de Comunicaciones e Imagen Institucional
Gestión de Trámites.
Asesoría Jurídica.
Expediente.

Resol A1/Nº77
27/01/12
Ref.: S/Ref.

Transcrito fielmente



Ministro de fe

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA
DE CHILE

03 FEB 2012

SECRETARIA
COMUNICACIONES Y RR.PP.