



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

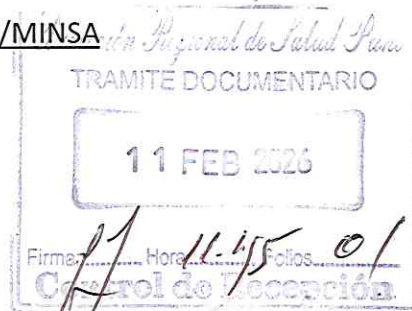
Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

Lima, 20 de enero del 2026

OFICIO CIRCULAR N° 00110 - 2026-DIGEMID-DICER-ECVP-AEIE/MINSA

Señor
Director General
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
Jr. José Antonio Encinas N° 145
PUNO
Presente. -



Asunto : Evaluación de MEGACILINA B 1 200 000 UI Polvo para Suspensión Inyectable, Lote 2304067 Expediente N° 25-140915-1

De mi consideración:

Me dirijo a usted, a fin de comunicarle en relación al producto MEGACILINA B 1 200 000 UI Polvo para Suspensión Inyectable, caja conteniendo un vial con 1 ampolla con disolvente de 5 mL (EE-05782), lote 2304067, elaborado por Laboratorios Industriales Farmacéuticos Ecuatorianos Life C.A. – Ecuador, con Registro Sanitario EE-10170, pesquisado en el almacén de su representada mediante Acta N° 0630-2024, en concordancia con la Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 29459.

Al respecto, se hace de su conocimiento que el Lote 2304067 del mencionado producto ha sido analizado por el Centro Nacional de Control de Calidad del Instituto Nacional de Salud, obteniéndose el siguiente resultado:

- No conforme para el ensayo de pH de la suspensión reconstituida (25°C).

Por lo tanto, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas ha comunicado este resultado al titular del Registro Sanitario y ha dispuesto por medida de seguridad sanitaria que se suspenda la comercialización y/o distribución a nivel nacional mediante la inmovilización del lote 2304067 del producto mencionado.

En tal sentido, sírvase verificar el cumplimiento de lo dispuesto informando oportunamente a esta Dirección, las acciones tomadas al respecto.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

Q.F. GLORIA MELIDA GARCIA MOLINA
Directora Ejecutiva
Dirección de Inspección y Certificación

Form with checklist: PARA: [Signature] 1- Atención (x) 6- Para conversar ( ) 2- Acción Inmediata (x) 7- Preparar respuesta ( ) 3- Su Conocimiento ( ) 8- Según lo solicitado (x) 4- Opinión ( ) 9- Archivar ( ) 5- Informar ( ) 10- Ver observaciones ( ) OBSERVACIONES: FECHA: [Signature] FIRMA: [Signature]

GMGM/DAIQ/AQCH/LCN/lcn