

Oficio No. CEMAR 414/2025
 Monterrey, N.L. a 27 de octubre de 2025

OFICIO CIRCULAR

DIRIGIDO A ALMACENES DE MEDICAMENTOS, HOSPITALES, UNIDADES QUIRÚRGICAS, DISTRIBUIDORES Y FARMACIAS DEL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO

Por medio del presente, y en seguimiento a las acciones de vigilancia sanitaria implementadas por esta Autoridad Sanitaria, con el fin de prevenir riesgos a la salud y asegurar el cumplimiento de la legislación sanitaria vigente, se solicita atentamente el apoyo de todas las **Unidades Hospitalarias de Tecnovigilancia** para informar, con carácter **urgente**, respecto al retiro del mercado de los **ventiladores Philips Respironics**, correspondientes a los modelos **BiPAP V30, BiPAP A30/A40, Bi-Level PAP y E30**.

El propósito de esta solicitud es contar con información actualizada y precisa sobre la situación de dichos dispositivos dentro de cada establecimiento, con el fin de coordinar las acciones pertinentes y garantizar la salud y seguridad de los pacientes.

Nombre comunicado	Modelo	Clave
A-Series BiPAP A30	A Series	LA1076564
A-Series BiPAP A30	A Series	1076577
A-Series BiPAP A30	A Series	1076578
A-Series BiPAP A30	A Series	1111143
A-Series BiPAP A40	A Series	LA1076493
A-Series BiPAP A40	A Series	1111169
A-Series BiPAP A40	A Series	1076493
C-Series S/T y AVAPS	C Series	1061419
C-Series S/T y AVAPS	C Series	1061421
C-Series S/T y AVAPS	C Series	1061423
DreamStation	DreamStation	LAX200H15
DreamStation	DreamStation	LAX400H15
DreamStation	DreamStation	LAX400S15
DreamStation	DreamStation	LAX400T15
DreamStation	DreamStation	LAX500H15
DreamStation	DreamStation	LAX500S15
DreamStation	DreamStation	LAX500T15
DreamStation ST, AVAPS	DreamStation AVAPS/ST	INX1030S19
DreamStation ST, AVAPS	DreamStation AVAPS/ST	INX1130S19
E30 (Autorización de uso de Emergencia)	E30	INX9999H19
OmniLab Advanced+	OmniLab Advanced Plus	1111127
Trilogy 100	Trilogy	LA1054096
Trilogy 200	Trilogy	LA1032800
Trilogy 200	Trilogy	1032800
Bi-Level PAP	50 Series - Auto SV4 BiPAP AutoSV (actualizado por escrito 10/10/2025)	LA951HS
Bi-Level PAP	60 Series - Auto SV4 BiPAP AutoSV (por escrito 10/10/2025)	LA961HS
Bi-Level PAP	60 Series - Auto SV4 BiPAP AutoSV (por escrito 10/10/2025)	LA961S
Bi-Level PAP	A Series (BiPAP Synchrony) En aclaración en por escrito 10/10/2025	LA1029756
Bi-Level PAP	DreamStation Bipap	LAX600H15
Bi-Level PAP	DreamStation Bipap	LAX600S15

SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SUBSECRETARÍA DE REGULACIÓN Y FOMENTO SANITARIO

Bi-Level PAP	DreamStation Bipap	LAX600T15
Bi-Level PAP	DreamStation Bipap	LAX700H15
Bi-Level PAP	DreamStation Bipap	LAX700S15
Bi-Level PAP	DreamStation Bipap	LAX700T15

Por lo anterior, se solicita de manera **URGENTE** informar por medio de correo electrónico farmacovigilancia@saludnl.gob.mx para remitir el número de ventiladores identificados en cada unidad hospitalaria. En caso de no contar con ninguno de los modelos mencionados, se deberá informar de igual forma, con el objetivo de tener registro oficial de todas las unidades.

Agradecemos de antemano su colaboración y compromiso con las acciones de Tecnovigilancia, quedamos al pendiente de su respuesta y a la información que puedan remitir con respecto a la presente solicitud.

ATENTAMENTE



MTRA. HIRIZ CHAPARRO REYES
ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL, MANEJO DE RIESGOS Y OPERACIÓN SANITARIA

LJFM/ELA