

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

**GRUPO I: ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTÉMICO**

**Penicilinas**

I	106	Amoxicilina	Cápsula o comprimido 500 mg	PO	30	
I	107	Amoxicilina	Polvo para suspensión 250 mg/5 ml frasco 100 ml -120 ml	PO	1-2	
I	115	Amoxicilina + Ácido clavulánico	Cápsula o comprimido 500 mg + 125 mg	PO	30	
I	142	Amoxicilina + Ácido clavulánico	Polvo para suspensión 250 mg + 62.5 mg/5 ml frasco 60 ml	PO	1-2	
III	116	Amoxicilina + Ácido Clavulánico	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1,000 mg + 200 mg, vial 10 ml	IV	SCM	
III	10509	Ampicilina + Sulbactam	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1.5 g (1 g de Ampicilina y 0.5 g de Sulbactam)	IV	SCM	Exclusivo de Neonatología, Infectología y Cuidados Críticos. Avalado por Comité Terapéutico Local.
III	14	Dicloxacilina	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 500 mg, vial o ampolla	IV	SCM	
I	71	Dicloxacilina sódica	Polvo para suspensión 125 mg/5 ml frasco 60 ml	PO	1-2	
I	73	Dicloxacilina sódica	Cápsula 500 mg	PO	30	
III	100	Imipenem + Cilastatina	Polvo para reconstituir 500 mg + 500 mg, vial o monovial	IV	SCM	Uso exclusivo y/o autorización por infectología y para cuidados críticos, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
III	2024	Meropenem	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 500 mg vial	IV	SCM	Uso exclusivo y/o autorización por infectología y para cuidados críticos, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
I	29	Penicilina G benzatínica	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1,200,000 UI, vial	IM 1-2		
I	28	Penicilina G procaína con penicilina G sódica	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 4,000,000 UI, vial	IM 1-2		
III	27	Penicilina G sódica cristalina (bencilpenicilina)	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1,000,000 UI, vial	IV	SCM	
III	1986	<a href="#">Piperacilina</a> /Tazobactam	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> , 4 g/0.5 g vial o ampolla.	IV	SCM	Uso exclusivo Infectología Y Cuidados Críticos
III	181	Ertapenem	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> . Vial de 1 g	IV	SCM	Uso exclusivo y/o autorización por infectología y para cuidados críticos, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Macrólidos y afines</b>						
I	21	Claritromicina	Tableta 500 mg	PO	20	
I	22	Claritromicina	Polvo para suspensión 125 mg/5 ml frasco 60 ml	PO	1-2	
III	1987	Fosfomicina	Solución inyectable 1 g	IM o IV	SCM	Uso exclusivo Pediatría
I	7	Clindamicina clorhidrato	Cápsula 300 mg	PO	30	
III	6	Clindamicina fosfato	Solución inyectable 150 mg/ml ampolla 4 ml	IV	SCM	
III	2043	Azitromicina	500 mg vial	IV	SCM	Exclusivo de infectología y neumología.
<b>Cefalosporinas</b>						
I	5	Cefadroxilo	Cápsula o comprimido 500 mg	PO	20	
I	172	Cefadroxilo	Polvo para suspensión 250 mg/5 ml frasco 60 ml	PO	1-2	
III	4	Cefalotina	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1 g, vial o ampolla	IV o IM	SCM	
III	128	Cefotaxima	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1 g, vial o ampolla	IV	SCM	
III	43	<a href="#">Cefepima</a>	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1 g, vial	IV o IM	SCM	
I	49	Cefixima	Polvo para suspensión 100 mg/5 ml frasco 50 ml	PO	1-2	
II	48	Cefixima	Cápsula o comprimido 400 mg	PO	10	
III	111	Ceftriaxona	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> de 1 g, vial o ampolla.	IV o IM	SCM	
II	270	Cefprozilo	Suspensión de 250 mg/5 ml frasco de 100 ml - 120 ml	PO	1-2	
II	272	Cefprozilo	Tableta de 500 mg	PO	10-20	
III	40	Cefoxitina	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1 g, vial	IV o IM	SCM	
<b>Aminoglucósidos</b>						
II	51	Amikacina	Solución inyectable 250 mg/ml vial o ampolla 2 ml	IV o IM	1-10	
II	55	Amikacina	Solución inyectable 50 mg/ml vial o ampolla 2 ml	IV o IM	1-10	
II	19	Gentamicina sulfato	Solución inyectable 40 mg/ml vial o ampolla 2 ml	IV-IM	1-10	
<b>Sulfamidas</b>						
I	35	Trimetoprim con Sulfametoxazol (cotrimoxazol)	Tableta 160 mg + 800 mg	PO	20	Infectología hasta 60

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
I	36	<b>Trimetoprim con Sulfametoxazol (cotrimoxazol)</b>	Suspensión o Polvo para suspensión 40 mg + 200 mg/5 ml frasco 120 ml	PO	1-2	Infectología hasta 6
III	25	<b>Trimetoprim con Sulfametoxazol (cotrimoxazol)</b>	Solución inyectable 80 mg + 400 mg ampolla	IV	SCM	Exclusivo Infectología y cuidados críticos

**Quinolonas**

II	57	<b>Ofloxacina</b>	Cápsula o comprimido 400 mg	PO	10-20	
III	58	<b>Ofloxacina</b>	Solución inyectable 400 mg, vial o ampolla	IV	SCM	
III	2072	<b>Moxifloxacino</b>	Vial o ampolla de 400 mg	IV	SCM	Uso exclusivo Infectología y Neumología
II	2073	<b>Moxifloxacino</b>	Tabletas 400 mg	PO	5-10	Uso exclusivo Infectología, Otorrinolaringología y Neumología.

**Inhibidores de Síntesis de Proteínas**

II	10525	<b>Tetraciclina clorhidrato</b>	Cápsula o Tableta de 500 mg	PO	30-40	Uso exclusivo de Gastroenterología para Helicobacter Pylori y Diarreas crónicas.
I	60	<b>Doxiciclina</b>	Cápsula o comprimido 100 mg	PO	10-30	Dermatología hasta 60
III	10549	<b>Tigeciclina</b>	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 50 mg frasco ampolla	IV	SCM	Uso exclusivo de Infectología y Cuidados Críticos. Avalado por Comité Terapéutico Local.

**Glucopéptidos**

III	1990	<b>Teicoplanina</b>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 400 mg, vial o ampolla	IM o IV	SCM	Exclusivo Infectología y cuidados críticos
III	129	<b>Vancomicina clorhidrato</b>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 500 mg, vial o ampolla	IV	SCM	Exclusivo Infectología y cuidados críticos

**Oxazolidinonas**

II	10539	<b>Linezolid</b>	Tableta recubierta 600 mg	PO	14-56	Uso exclusivo de Infectología y Neumología. Avalado por Comité Terapéutico Local.
III	10538	<b>Linezolid</b>	Solución inyectable 2 mg/ml bolsa prellenada 300 ml	IV	SCM	Exclusivo Infectología y cuidados críticos. Avalado por Comité Terapéutico Local.

## Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

## Antituberculosos

I	41	Estreptomina sulfato	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 5 g, vial o ampolla	IM	6	
I	42	Etambutol clorhidrato	Tableta 400 mg	PO	60-90	
I	44	Isoniacida	Tableta 100 mg	PO	90-180	
I	59	Pirazinamida	Tableta 500 mg	PO	90-180	
I	45	Rifampicina	Cápsula 300 mg	PO	60-120	
I	70	Rifampicina	Suspensión 100 mg/5 ml frasco 120 ml	PO	1-6	

## Antimicóticos

III	63	<a href="#">Amfotericina B</a>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 50 mg, vial o ampolla	IV	SCM	Exclusivo Infectología y Cuidados Críticos
III	187	Caspofungina	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> , 50 mg vial o ampolla	IV	SCM	Exclusivo Infectología y Cuidados Críticos
III	10567	Caspofungina	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> , vial o ampolla de 70 mg	IV	SCM	Exclusivo Infectología y Cuidados Críticos
III	125	Fluconazol	Solución inyectable 2 mg/ml vial o ampolla 100 ml	IV	SCM	Exclusivo Infectología y Cuidados Críticos
I	124	Fluconazol	Cápsula o comprimido 150 mg	PO	6-10	
II	1304	Itraconazol	Cápsula 100 mg	PO	15-30	Dermatología hasta 60
I	62	Nistatina	Suspensión 100,000 UI/ml frasco gotero 30 ml	PO	1-2	
III	2092	Voriconazol	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 200 mg vial	IV	SCM	Exclusivo infectología e intensivo de Adultos
II	2093	Voriconazol	Tableta de 200 mg	PO	10	Seguimiento tratamiento IV

## Antiparasitarios

I	69	Albendazol	Suspensión 200 mg/5 ml frasco 10 ml	PO	1	Neurología hasta 6
I	120	Albendazol	Tableta 200 mg	PO	2	Neurología. Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	121	Espiramicina	Tableta 500 mg	PO	45	Uso exclusivo en mujeres embarazadas con toxoplasmosis
III	103	Metronidazol	Solución inyectable 5 mg/ml frasco o bolsa de 100 ml	IV	SCM	
I	138	Metronidazol	Suspensión 125 mg/5 ml frasco 120 ml	PO	1-2	
I	148	Metronidazol	Tableta 500 mg	PO	30	
I	90	Niclosamida	Tableta masticable 500 mg	PO	4	Teniasis
I	147	Pirimetamina/Sulfadoxina	Tableta 25 mg y 500 mg	PO	30-60	Exclusivo Toxoplasmosis.

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
I	155	Pamoato de Pirantel	Suspensión 250 mg/5 ml frasco 15 ml	PO	1-2	
I	1114	Teclozan	Tabletas 500 mg	PO	3	Exclusivo mujeres embarazadas con amebiasis
I	1112	Secnidazol	Tabletas 500 mg PO		4	

Antipalúdicos

I	76	Cloroquina fosfato	Tableta 250 mg	PO	12-60	
I	94	Primaquina fosfato o difosfato	Tableta 15 mg	PO	14	

Antivíricos

I	77	Aciclovir	Polvo para suspensión 200 mg/5 ml frasco 125 ml	PO	1-2	
I	126	Aciclovir	Tableta 400 mg	PO	10-100	
III	127	Aciclovir	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 250 mg, vial o ampolla	IV	SCM	
III	50	Ganciclovir	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 500 mg, vial	IV	SCM	Uso exclusivo infectología
II	139	Ganciclovir	Cápsula 250 mg	PO	90-180	Uso exclusivo infectología
II	81	Ribavirina	Solución 100 mg/5 ml frasco 100 ml	PO	4-6	Uso exclusivo hepatitis C
II	156	Ribavirina	Cápsula 200 mg	PO	90-120	Uso exclusivo Hepatitis crónica tipo C
II	78	Famciclovir	Tableta 250 mg	PO	60-90	

Antirretrovirales

II	133	Didanosina	Tableta masticable 100 mg	PO	30-120	Uso exclusivo de Infectología pediátrica
II	2055	Didanosina	Tableta de acción prolongada de 400 mg	PO	60-120	
II	10542	Abacavir	Tableta 300 mg	PO	60-120	Exclusivo de Infectología, cuando hay sensibilidad reducida a otros retrovirales.
II	80	Lamivudina	Tableta 150 mg	PO	60-120	
II	146	Lamivudina	Suspensión o solución 10 mg/ml frasco 240 ml	PO	2-4	
II	10543	Maraviroc	Tableta recubierta 150 mg	PO	60-120	Exclusivo de Infectología en terapia de rescate y manejo coinfección VIH/Tuberculosis Uso pacientes CCR5 Positivo , en adultos y niños. Avalado por Comité Terapéutico Local.

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	96	Zidovudina	Solución inyectable 200 mg, vial 20 ml	IV	SCM	Uso exclusivo embarazadas
II	132	Zidovudina	Cápsula 100 mg	PO	180-360	
II	141	Zidovudina	Suspensión o solución 50 mg/5 ml frasco 100 ml - 240 ml	PO	1-2	
II	157	Estavudina	Suspensión <a href="#">1 mg/ml Frasco 100 ml - 200 ml</a>	PO	1-4	
II	158	Estavudina	Cápsula 40 mg	PO	120-240	
II	159	Efavirenz	Cápsula 50 mg	PO	90-180	
II	160	Efavirenz	Tableta o cápsula 600 mg	PO	30-60	
II	84	Ritonavir	Cápsula de 100 mg	PO	60-240	
II	92	Saquinavir	Cápsula o comprimido de 200 mg	PO	60-90	
II	194	Lopinavir/Ritonavir	Tableta o comprimido 200 mg/50 mg	PO	240	
II	195	Lopinavir/Ritonavir	Solución oral 80/20 mg/ml frasco 160 ml	PO	1-3	
II	10519	Darunavir Etanolato	Tableta recubierta de 300 mg	PO	60-120	Exclusivo de Infectología, con comprobada resistencia a otros antiviricos disponibles en el listado, terapia de rescate. Previa autorización del Comité Terapéutico Local.

**Antisépticos Orales**

II	2056	Digluconato de Clorhexidina + Floruro sódico	Colutorio bucal 0.12 g + 0.05 g en 100 ml frasco de 200 ml - 250 ml	Oral	1	Uso exclusivo de Odontología.
----	------	--	---	------	---	-------------------------------

**GRUPO II: APARATO DIGESTIVO**

**Antiácidos y antisecretores**

I	200	Hidróxido de aluminio y magnesio	Suspensión 185 mg - 200 mg/5 ml frasco 360 ml	PO	1-2	No dar por Clínica de Emergencia
I	203	Dimetilpolisiloxano (Simeticona)	Tableta o cápsula 40 mg - 100 mg	PO	30-90	
III	204	Octreótida	Solución inyectable 0.1 mg/ml, vial o ampolla	IV	SCM	Uso exclusivo gastroenterología y cuidado crítico.
I	210	Sucralfato	Suspensión 1 g/5 ml frasco 200 ml - 240 ml	PO	1-2	

## Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

**Antagonistas de receptores H2**

I	263	Ranitidina clorhidrato	Jarabe 150 mg/10 ml frasco 120 ml	PO	1-2	
I	268	Ranitidina clorhidrato	Tableta 300 mg ranurada	PO	30-60	
III	269	Ranitidina clorhidrato	Solución inyectable 25 mg/ml vial o ampolla 2 ml	IV SCM		

**Inhibidores de bomba de protones**

III	10521	Esomeprazol	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 40 mg vial	IV SCM		Uso exclusivo Gastroenterología y Cuidados Críticos. Avalado por comité Terapéutico Local.
I	150	Lansoprazol	Tableta o cápsula de 30 mg	PO	30-60	
II	2058	Rabeprazol	Tableta recubierta de 20 mg	PO	28-56	Uso según Guías de Diagnóstico y tratamiento Local
II	10562	Esomeprazol	Comprimido recubierto de 40 mg	PO	28-56	Uso según Guías de Diagnóstico y tratamiento Local.

**Antidiarréicos**

I	219	Loperamida clorhidrato	Cápsula o Tableta 2 mg	PO	2-4	
---	-----	------------------------	------------------------	----	-----	--

**Laxantes**

I	225	Aceite de ricino	Aceite, frasco de 30 ml	PO	1-2	
I	221	Bisacodilo	Supositorio 10 mg	rectal	1-5	Rehabilitación hasta 30
I	224	Fosfato de sodio	Solución para enema	rectal	1-3	
II	10550	Fosfato disodico, Ácido fósfórico	Solución oral para laxante salino. Frasco de 45 ml	PO	1	Uso exclusivo de Gastroenterología, Proctología y Radiología.
II	223	Lactulosa	Jarabe 10 g/15 ml frasco de 240 ml	PO	1-3	Uso exclusivo encefalopatía hepática
I	217	Hidróxido de magnesio	Suspensión 7 % - 8.5 %, frasco 360 ml	PO	1	
I	226	Psyllium plántago	Polvo, bote 400 g	PO	1-2	

**Antieméticos**

II	228	Dimenhidrinato	Solución inyectable 50 mg/ml ampolla 1 ml	IV o IM	3	
I	229	Dimenhidrinato	Tableta 50 mg	PO	10	
III	163	Granisetron	Solución inyectable 1 mg/ml ampolla de 3 ml	IV SCM		Uso exclusivo Hemato-Oncología con citotóxicos altamente emetizantes y uso por anestesia

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	10535	Aprepitant	Cápsulas de 80 mg Kit (una cápsula de 125 mg y dos cápsulas de 80 mg)	PO	3	Uso exclusivo Hemato-Oncología con citotóxicos altamente emetizantes como ciclofosfamida, cisplatino y/o antraciclenos. Avalado por Comité Terapéutico Local.
III	10556	Palonosetron	Solución inyectable 0.05 mg/ml vial de 5 ml	IV	SCM	Uso exclusivo por Hemato-Oncología, en quimioterapia y/o radioterapia. Avalado por Comité Terapéutico Local.

**Agentes proquinéticos**

III	233	Metoclopramida	Solución inyectable 5 mg/ml ampolla 2 ml	IV o IM	SCM	
II	23	Metoclopramida base como clorhidrato	4 mg - 5 mg/ml frasco gotero de 15 ml - 30 ml	PO	1	
I	149	Metoclopramida base como clorhidrato	Tableta 10 mg	PO	30-60	
I	1992	Bromopride	Capsula de 10 mg	PO	90-180	

**Antiespasmódicos**

III	241	Rociverina	Solución inyectable, 20 mg/2 ml ampolla 2 ml	IV o IM	SCM	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
III	10563	Propinoxato	Solución inyectable, 10 mg/ml ampolla 2 ml	IV o IM	SCM	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	242	Antiespasmódico simple	Cápsula o comprimido 10 mg	PO	10	Hasta 20 en Ginecología en pacientes con cistitis o colitis por radioterapia
II	166	Antiespasmódico simple	Frasco gotero 20 ml	PO	1	No uso en emergencia
II	1991	Bromuro de Otilonio	Tableta o gragea 40 mg	PO	20-40	

**Agentes anti-inflamatorios intestinales**

II	2069	Mesalazina o Mesalamina	Supositorio de 1 g	rectal	10-30	Uso exclusivo en proctitis
II	10551	Mesalazina	Tableta liberación prolongada 500 mg	PO	10-30	Uso en Colitis ulcerativa o Enfermedad de Crohn. Uso exclusivo de Gastroenterología

**Adsorbentes intestinales**

II	267	Colestiramina	Polvo sobre 4 g	PO	60-90	
----	-----	---------------	-----------------	----	-------	--

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

Otros

II	367	Pancrealipasa	Tableta o Cápsula 20,000 U.I	PO	100	Uso exclusivo Gastroenterología, según Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local
II	2087	Subsalicilato de bismuto	Suspensión frasco de 262 mg/15 ml frasco 120 ml	PO	1-2	Uso exclusivo Gastroenterología para tratamiento de H. Pylori
III	10552	Terlipresina	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> , 1 mg vial	IV	SCM	Uso exclusivo de Gastroenterología y Cuidados Críticos por ruptura de várices esofágicas. Avalado por el Comité Terapéutico Local.

GRUPO III: PREPARACIONES HORMONALES SISTÉMICAS, METABÓLICAS E INSULINAS

Insulinas

I	340	Insulina Cristalina Humana	Solución inyectable 100 U/ml vial 10 ml	SC, IV, IM	1-2	
I	341	Insulina NPH humana	Solución inyectable 100 U/ml vial 10 ml	Subcutánea 1-3		
II	2064	Insulina Glargina	100 U/ml vial 10 ml	Subcutánea	1-2	Uso exclusivo Endocrinología y según Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local

Hipoglucemiantes orales

I	352	Glimepirida	Tableta 4 mg	PO	30-60	
II	1993	Pioglitazona	Tableta 15 mg	PO	30-60	Uso según Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local
II	255	<a href="#">Rosiglitazona</a>	tableta de 4 mg	PO	30-60	Uso según Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local
I	354	Metformina	Tableta 850 mg	PO	60-180	
II	2075	Nateglinida	Comprimido 120 mg	PO	90-180	Uso según Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local
II	10534	Sitagliptina Fosfato	Comprimido recubierto 100 mg	PO	60	Exclusivo de Endocrinología. Uso según Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local

Hormonas pituitarias e hipotalámicas

III	313	Gonadotropina coriónica humana	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 5,000 U/ml ampolla 1 ml	IM SCM		
II	307	Quinagolida	Tableta 75 mcg	PO	15-30	Según Guías de Diagnóstico tratamiento local
II	91	Bromocriptina mesilato	Tableta 2.5 mg	PO	30-60	Endocrinología hasta 120

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	311	<b>Desmopresina (Hormona antidiurética)</b>	Solución Inyectable 15 mcg/ml vial o ampolla	SC, IM o IV	SCM	
II	302	<b>Desmopresina (Hormona antidiurética)</b>	Spray nasal 0.1 mg/ml 5 ml	Nasal	1-2	
III	2079	<b>Octreótida acetato como microesferas</b>	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 20 mg vial o ampolla	IM SCM		Uso exclusivo por Endocrinología y Oncología.

**Corticosteroides sistémicos**

III	329	<b>Dexametasona fosfato sódico</b>	Solución Inyectable 4 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV o IM	SCM	
I	319	<b>Prednisolona</b>	Jarabe 1 mg/ml frasco 80 ml - 120 ml	PO	1-2	
III	327	<b>Metilprednisolona, succinato sódico</b>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1 g, vial o ampolla	IV	SCM	
I	323	<b>Prednisona</b>	Tableta 50 mg	PO 30-60		
I	325	<b>Prednisona</b>	Tableta 5 mg PO		30-180	
III	324	<b>Triamcinolona Acetonido</b>	Suspension inyectable <a href="#">40 mg/ml vial o ampolla 1 ml - 2 ml</a>	Intralesional	SCM	
III	1995	<b>Metilprednisolona</b>	Solución inyectable 40 mg/ml vial o ampolla	Intralesional	SCM	
II	314	<b>Betametasona fosfato + Betametasona acetato</b>	Solución inyectable 3 mg + 3 mg vial o ampolla 6 mg/ml	IM	4	
III	1996	<b>Hidrocortisona succinato</b>	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> . Vial de 100 mg	IM o IV	SCM	

**Terapia tiroidea**

I	343	<b>Levotiroxina sódica</b>	Tableta 100 mcg	PO	60-90	
I	342	<b>Propiltiouracilo</b>	Tableta 50 mg	PO 60-90		
I	345	<b>Metimazol</b>	Tableta 5 mg	PO	30-90	

**Otros**

II	312	<b>Testosterona de acción prolongada</b>	Solución inyectable 250 mg/ml vial o ampolla	IM 1		
II	2026	<b>Alendronato sódico y/o Ácido Alendrónico</b>	Tableta 70 mg	PO	4-8	Exclusivo: Endocrinología, Reumatología, Ginecología y Medicina Interna en el tratamiento de la osteoporosis en pacientes con contraindicación a los estrógenos y en enfermedad de Paget, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
II	169	<a href="#">Risedronato</a> Sódico	Tableta 35 mg	PO	5-9	Exclusivo: Endocrinología, Reumatología, Ginecología y Medicina Interna en el tratamiento de la osteoporosis en pacientes con contraindicación a los estrógenos y en enfermedad de Paget, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
III	197	Acido Zolendróico	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> , 4 mg vial o ampolla	IV	SCM	Exclusivo: Hemato-Oncología, Endocrinología, Reumatología, Medicina Interna, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
III	10536	Acido Ibandrónico	Solución Inyectable 1 mg/ml Vial de 6 ml	IV	SCM	Exclusivo Hemato-Oncología específicamente para pacientes con cáncer de mama y metástasis ósea, Mieloma Múltiple con lesiones líticas. <a href="#">Reumatología y Endocrinología para el tratamiento de Osteoporosis postmenopáusica</a> . Avalado por el Comité Terapéutico Local.
II	10560	Acido Ibandrónico	Comprimido recubierto 150 mg	PO	SCM	Exclusivo Hemato-Oncología específicamente para pacientes con cáncer de mama y metástasis ósea, Mieloma Múltiple con lesiones líticas. <a href="#">Reumatología y Endocrinología para el tratamiento de Osteoporosis postmenopáusica</a> . Avalado por el Comité Terapéutico Local.
II	2086	Somatotropina	Polvo para inyección 16 UI/ml Vial. Cartucho e inyector	Subcutánea	4-8	Síndrome de Turner, baja talla por déficit de la Hormona del Crecimiento.
II	10564	Somatotropina	<a href="#">Solución inyectable o Polvo para uso parenteral</a> 36 UI/ml Vial. Cartucho e inyector	Subcutánea	4-8	Síndrome de Turner, baja talla por déficit de la Hormona del Crecimiento.

**GRUPO IV: NUTRIOLOGIA**

**Dietéticos**

III	451	<b>Aminoácidos con electrolitos y glicerina 3%</b>	Solución inyectable 3%, frasco de 1,000 ml	Catéter venoso central o periférico	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	445	<b>Aminoácidos con electrolitos y glucosa 50%</b>	Solución inyectable 8 % - 10%. frasco de 1,000 ml	Catéter venoso central	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	452	<b>Aminoácidos especializados 8-10% pacientes hepáticos adultos</b>	Solución inyectable, frasco de 500 ml	IV	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	464	<b>Aminoácidos especializados 5-8% pacientes renales adultos</b>	Solución inyectable, frasco de 250 ml - 500 ml	IV	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	2040	<b>Aminoácidos especializados 7-10% pacientes sépticos adultos</b>	Solución inyectable, frasco de 500 ml	IV	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	446	<b>Aminoácidos sin electrolitos 8-10% y glucosa 50%</b>	Solución inyectable, frasco 500 ml	Catéter venoso central	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	152	<b>Aminoácidos con electrolitos al 6-10 % y glucosa 50%</b>	Frasco de 500 ml	Catéter venoso central	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	401	<b>Fórmula elemental (químicamente definida)</b>	Sobre con polvo, 70 g - 130 g	Enteral	SCM	Para pacientes metabólicamente estresados con función gastrointestinal alterada. Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	178	<b>Fórmula modular de proteína a base de caseinato de calcio. Bajo contenido de sodio</b>	Lata de 100 g - 400 g	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	179	<b>Fórmula modular de glutamato a base de glutamina pura</b>	Sobre de 10 g	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	450	<b>Nutrimientos lípidos, TCL/TCM</b>	Solución inyectable 20%, relación 50:50, frasco 500 ml	IV	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	438	<b>Sales minerales en traza</b>	Solución inyectable, vial o ampolla 5 ml - 10 ml	IV	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	459	<b>Fórmula especializada para pacientes sépticos, adultos</b>	Sobre 121 g	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	190	<b>Fórmula Especializada para pacientes diabéticos adultos</b>	Líquido lata, 230 ml - 250 ml	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	2063	<b>Fórmula Especializada para pacientes diabéticos adultos</b>	Líquido, envase 1,000 ml - 1,200 ml	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	2060	<b>Fórmula Especializada Alta en Fibra hiper protéica</b>	Solución, envase 1,000 ml 1.2 Kcal/ml	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
II	176	<b>Fórmula para prematuros o de bajo peso al nacer</b>	Lata de 370 g - 460 g	Enteral o PO	5	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
II	455	<b>Fórmula especializada para niños</b>	Polvo de 400 g - 460 g	Enteral o PO	5	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
II	403	Leche a base de soya sin lactosa	Polvo exclusivamente bote, de 400 g - 460 g	PO	5	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
II	404	Fórmula para lactante con lactosa fórmula sucedánea de la leche materna	Exclusivamente polvo, envase de 400 g - 460 g	PO	5	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
II	256	Fórmula semielemental sin lactosa	Polvo 350 g - 460 g o líquido 200 ml - 300 ml	Enteral o PO	1-8	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
I	411	Compuesto proteínico de origen vegetal	Polvo, bolsa 1 lb, sin sabor ni azúcar agregados	PO	10	

Vitaminas y minerales

II	432	Multivitámico prenatal con flúor	Tableta o cápsula	PO	30-60	Uso Exclusivo Embarazadas y Clínica de Nutrición
III	447	Multivitámico para infusión, adultos	Solución inyectable, vial	IV	SCM	Exclusivo nutrición parenteral
III	457	Multivitámico para infusión, niños	Solución inyectable, vial	IV	SCM	Exclusivo nutrición parenteral
I	424	Vitamina C (Acido Ascórbico)	Tableta 500 mg	PO	30-60	
II	413	Vitamina A (acetato o palmitato de retinol)	Cápsula, perla o gragea, 25,000 UI	PO	14	Uso Según Guía de diagnóstico y tratamiento local
III	436	Vitamina B1 (tiamina clorhidrato)	Solución inyectable, 100 mg/ml vial 10 ml	IV o IM	SCM	
II	419	Vitamina D (alfacalcidol)	Cápsula 0.25 mcg	PO	30-60	Uso exclusivo nefrología
II	448	Vitamina D (alfacalcidol)	Cápsula 1 mcg	PO	30-60	
I	431	Vitaminas A, D, C, con flúor	Solución, frasco con gotero 15 ml - 30 ml	PO	1-2	
I	435	Multivitaminas sin flúor	Solución, frasco con gotero 15 ml - 30 ml	PO	1-2	
II	2094	Zinc Elemental	Suspensión 10 mg/5 ml frasco 120 ml - 240 ml	PO	1-2	

Otros

I	456	Calcio carbonato o citrato	Tableta 600 mg de calcio elemental	PO	30-90	
III	2067	L-carnitina	Solución inyectable 1 g/5 ml	IV	SCM	Uso exclusivo intensivo.

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

**GRUPO V: SISTEMA RESPIRATORIO**

**Esteroides Inhalados**

II	1999	Budesonida	Solución acuosa nasal 50 mcg/aspersión, frasco 20 ml	Inhalación	1-2	
III	2000	Budesonida	Ampolla para nebulizar 0.5 mg/ml	Inhalación		
II	2044	Budesonida	<a href="#">Suspensión para inhalación, 200 mcg/inhalación, envase aspensor de 200 dosis</a>	Inhalación	1-2	Autorizado por Neumólogo
II	10530	Budesonida	Aerosol para inhalación 50 mcg/inhalación, envase aspensor de 200 dosis	Inhalación	1-2	Autorizado por Neumólogo en asma severa en niños.
I	501	Dipropionato de Beclometasona	Aerosol 50 mcg/aspersión, envase aspensor de 200-250 dosis	Inhalación	2-3	
I	522	Dipropionato de Beclometasona	Aerosol 250 mcg por aspersion, envase aspensor de 200-250 dosis	Inhalación	1-2	

**Broncodilatadores**

II	509	Formoterol fumarato	Cápsula con polvo para Inhalación, 12 mcg/Inhalación, con inhalador polvo seco monodosis	Inhalación	60-120	
I	505	Salbutamol	Aerosol 90 mcg - 100 mcg por aspersion, envase aspensor 200-250 dosis	Inhalación	1-2	
I	516	Salbutamol	Jarabe 2 mg/5 ml frasco 120 ml	PO	1-2	
III	507	Salbutamol	Solución para nebulización 5 mg/ml frasco 10 ml - 20 ml	Inhalación	SCM	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local

**Anticolinérgicos**

III	512	Ipratropio, bromuro	Solución para nebulización 0.75 mg/ml frasco de 20 ml	Inhalación	SCM	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
II	10516	Tiotropio bromuro	Cápsula para inhalación 18 mcg	Inhalación	30-60	Uso exclusivo por Neumólogo para pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.

**Metilxantinas**

III	508	Aminofilina (teofilina etilendiamina)	Solución inyectable 24 - 25 mg/ml vial o ampolla 10 ml	IV	SCM	
-----	-----	---------------------------------------	--	----	-----	--

**Expectorantes y mucolíticos**

I	500	Guaifenesina (guayacolato de glicerilo)	Jarabe 100 mg/5 ml 120 ml	PO	1-2	
---	-----	---	---------------------------	----	-----	--

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
II	1625	Acetilcisteína	<a href="#">Polvo y solución oral Vial 15 g</a>	Enteral o PO	10-30	Uso Medicina Interna y Neumología También usado como antídoto en la intoxicación por acetaminofen

**Surfactantes alveolares**

III	514	Surfactante natural o artificial	<a href="#">Suspensión estéril intratraqueal 25 mg/ml frasco vial de 8 ml (200 mg)</a>	Intratraqueal	SCM	
III	518	Dornasa alfa	Solución para respirador 1 mg/ml ampolla.	Inhalación	SCM	Exclusivo Fibrosis Quística, Según Guía de diagnóstico y tratamiento local.

**GRUPO VI: CARDIOVASCULAR**

**Glucósidos Cardiotónicos**

III	600	Digoxina	Solución inyectable 0.25 mg/ml vial o ampolla 1 ml - 2 ml	IV	SCM	
I	601	Digoxina	Solución oral 0.050 mg/ml frasco gotero hasta 60 ml	PO	1-2	
I	602	Digoxina	Tableta 0.25 mg	PO	30-60	

**Simpaticomiméticos cardiacos**

III	620	Dobutamina	Solución inyectable 12.5 mg/ml vial o ampolla 20 ml	IV	SCM	
III	604	Dopamina clorhidrato	Solución inyectable 40 mg/ml vial o ampolla 5 ml	IV	SCM	
III	911	Epinefrina	Solución inyectable 1:1,000 o 1 mg/ml ampolla 1 ml	Subcutánea o IV	SCM	
III	2078	Norepinefrina	Solución inyectable de 1 mg/ml 4 ml	IV	SCM	Uso exclusivo unidad de cuidados críticos

**Nitratos**

I	630	Isosorbide 5-mononitrato	Tableta 20 mg	PO	60-120	
III	2077	Nitroglicerina	Solución inyectable 5 mg/ml vial 10 ml	IV	SCM	
II	635	Nitroglicerina	Parche 5 mg	Transdérmico	5-25	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local

**Bloqueadores beta-adrenérgicos**

I	637	Propranolol clorhidrato	Tableta 40 mg	PO	30-60	
I	646	Metoprolol	Tableta de 100 mg	PO	30-60	
I	641	Atenolol	Tableta 100 mg	PO	30-60	

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

**Bloqueadores de canales de calcio**

I	2059	Felodipina	Tableta de 5 mg	PO	30-60	
I	629	Isradipino	Tableta de 5 mg, liberación prolongada	PO	30-60	
I	643	Verapamil clorhidrato	Tableta de liberación prolongada de 240 mg	PO	90-180	

**Inhibidores de la ECA**

I	632	Cilazapril	Tableta 5 mg	PO	30-120	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	2003	Ramipril	Tableta 5 mg	PO	30-120	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local

**Inhibidores de Angiotensina II**

I	10517	Telmisartán	Tableta 80 mg	PO	28-56	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	759	Irbesartán	Tableta de 150 mg	PO	60	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	<a href="#">10568</a>	Candesartán	<a href="#">Tableta o Comprimido recubierto de 16 mg</a>	PO	60	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	<a href="#">10569</a>	Candesartán	<a href="#">Tableta o Comprimido recubierto de 32 mg</a>	PO	60	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	10557	Olmesartán	Tableta recubierta simple de 20 mg	PO	60	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local

**Otros Antihipertensivos**

II	612	Carvedilol	Tableta 6.25 mg	PO	60-120	
II	642	Carvedilol	Tableta 12.5 mg	PO	60-120	
III	619	Hidralazina clorhidrato	Solución inyectable o polvo para inyección 20 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV	SCM	
I	626	Hidralazina clorhidrato	Tableta 50 mg	PO	60-90	
III	617	Nitroprusiato de sodio	Solución inyectable 50 mg, vial o ampolla	IV	SCM	
II	2039	Alfa-Metildopa	Comprimido de 250 mg	PO	30-90	Uso exclusivo en hipertensión arterial en embarazadas
II	10541	Aliskiren Hemifumarato	Comprimido con cubierta pelicular de 150 mg	PO	28-56	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local

**Diuréticos**

I	703	Espironolactona	Tableta 100 mg PO		30-90	
III	704	Furosemida	Solución inyectable 10 mg/ml vial o ampolla 2 ml	IV	SCM	

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
I	705	Furosemida	Tableta 40 mg	PO	30-90	
I	739	Indapamida	Tableta 2.5 mg PO		30-60	
I	741	Hidroclorotiazida clorhidrato con amilorida	Tableta 50 mg + 5 mg	PO	30-60	
I	10565	Hidroclorotiazida clorhidrato	Tableta 50 mg	PO	30-60	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local

**Antiarrítmicos**

II	690	Amiodarona clorhidrato	Tableta 200 mg	PO	30-60	Uso Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
III	691	Amiodarona clorhidrato	Solución inyectable 50 mg/ml vial o ampolla 3 ml	IV	SCM	Uso Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	734	Potasio gluconato	Elixir 20 meq de potasio/15 ml frasco 240 ml	PO	1-2	
II	615	Propafenona	Tableta 150 mg	PO	60-120	
III	184	Adenosina	Solución Inyectable 3 mg/ml vial o ampolla de 2 ml	IV	SCM	

**Fibrinolíticos**

III	621	Estreptoquinasa	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> , 1,500,000 UI, vial o ampolla	IV	SCM	Uso exclusivo en cuidados críticos.
-----	-----	-----------------	--	----	-----	-------------------------------------

**Antiagregantes plaquetarios**

I	603	Ácido acetilsalicílico	Tableta 100 mg	PO	30-90	
II	185	Clopidogrel	Tableta 75 mg	PO	30-60	Uso exclusivo de cardiología en síndrome coronario agudo, post IAM o post Intervención coronaria. En neurología post Evento Cerebrovascular trombótico.
III	154	Tirofiban base	0.25 mg/ml vial 50 ml	IV	SCM	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local.

**Terapia antivaricosa**

III	652	Polidocanol	Solución inyectable 3%, vial o ampolla 30 ml	IV	SCM	Uso exclusivo clínica de venas
II	2057	Diosmina Micronizada	Comprimido de 500 mg	PO	30-60	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local.

**Hipolipemiantes**

II	433	Atorvastatina	Tableta 20 mg	PO	30-60	
II	2083	Rosuvastatina	Tableta o comprimido 10 mg	PO	30-60	

## Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
I	434	Ciprofibrato	Tableta 100 mg	PO	30-60	
I	2004	Fenofibrato	Capsula de Liberación prolongada de 250 mg	PO	30-60	

## Otros

II	10524	Sildenafil	Tableta de 50 mg	PO	30-60	Exclusivo de Cardiología y Neumología para tratamiento de hipertensión pulmonar comprobada. Avalado por el Comité Terapéutico Local.
III	10546	Nesiritide	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1.50 mg, Vial	IV	SCM	Exclusivo de Cuidados Críticos. Avalado por el Comité Terapéutico Local.

## GRUPO VII: HEMATOLOGÍA, ONCOLOGÍA E INMUNOMODULADORES

## Agentes procoagulantes

III	422	Vitamina K 1 (fitomenadiona)	Solución inyectable 10 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV o IM	SCM	
III	661	Globulina antihemofílica (factor VIII)	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 250 UI/5 ml vial o ampolla 5 ml	ml	SCM	
III	2052	Concentrado Factor IX humano	Solución inyectable 500 UI, vial 5 ml	IV	SCM	
III	10553	Factor Antihemofílico <a href="#">Recombinante</a>	Polvo 250 UI/2.5 ml vial. Kit	IV	SCM	Uso exclusivo por Hematología. Cuando hay inhibidores y resistencia al factor VIII humano. Avalado por el Comité Terapéutico Local.

## Agentes Anticoagulantes

III	664	Heparina sódica	Solución inyectable 5,000 UI, vial 5 ml	IV-SC	SCM	
II	666	Nadroparina cálcica	Solución inyectable 2,800 UI jeringa prellenada de 0.3 ml	SC	SCM	La unidad de despacho está condicionada Según criterio médico conforme diagnóstico del paciente
II	2028	Tinzaparina	Solución inyectable de 3,500 UI jeringa prellenada de 0.35 ml	SC	SCM	La unidad de despacho está condicionada Según criterio médico conforme diagnóstico del paciente
I	665	Warfarina sódica	Tableta 5 mg	PO	30-60	

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

**Hemorreológico**

III	215	Pentoxifilina	Solución inyectable 300 mg/15 ml	IV	SCM	
II	10532	Cilostazol	Comprimido 100 mg	PO	30-60	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local

**Antianémicos**

I	648	Ácido fólico	Tableta 5 mg	PO	30-60	
II	647	Eritropoyetina humana recombinante	Solución inyectable 2,000 UI, vial o ampolla o jeringa prellenada	Subcutánea	7-15	Uso exclusivo Hematología y Nefrología.
III	175	Eritropoyetina humana	Vial de 50,000 UI/10 ml	IV	SCM	Uso exclusivo Hematología
III	649	Hierro sacarato o citrato	Solución inyectable 100 mg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml	IV o IM	SCM	
I	425	Vitamina B12	Solución inyectable 5,000 mcg, vial o ampolla 2 ml - 5 ml	IM 1-5		La unidad de despacho está condicionada Según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
I	598	Hierro aminoquelado + ácido fólico	Jarabe 30 mg + 250 mcg/5 ml frasco 100 ml - 150 ml	PO	1-2	
I	599	Hierro aminoquelado + ácido fólico	Tableta 30 mg + 250 mcg	PO	30-60	

**Substitutos del plasma**

III	654	Albúmina Humana	Solución inyectable al 5%, <a href="#">vial 250 ml</a>	IV	SCM	
III	656	Albúmina	Solución inyectable 25%, vial o ampolla 50 ml	IV	SCM	

**Oncológicos: Alquilantes**

III	675	Ciclofosfamida	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1 g, vial	IV	SCM	
II	676	Ciclofosfamida	Tableta 50 mg	PO	30-60	
II	674	Clorambucil	Tableta 2 mg	PO 30		
III	683	Ifosfamida	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1 g, vial	IV		
II	682	Melfalan	Tableta 2 mg PO		30	
II	207	Temozolamida	Cápsula 100 mg	PO	30	

**Oncológicos: Antimetabolitos**

III	2005	5-Fluorouracilo	Solución inyectable 50 mg/ml ampolla 5 ml	IV	SCM	
III	671	Citarabina (citosina arabinósido)	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 100 mg/ml vial o ampolla	IV, SC e Intratecal	SCM	
III	707	Gemcitabina	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1 g, vial o ampolla	IV	SCM	Según Especialista y Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
II	678	<b>Mercaptopurina</b>	Tableta 50 mg	PO	50	
III	669	<b>Metotrexato sódico</b>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 50 mg, vial o ampolla	Intratecal o IV		
II	670	<b>Metotrexato sódico</b>	Tableta 2.5 mg	PO	30-100	Uso exclusivo Hemato-Oncología y Reumatología
II	188	<b>Capecitabina</b>	Comprimido 500 mg	PO	70	Exclusivo Oncología (para tratamiento de cáncer de mama metastásico resistente al paclitaxel y antraciclina) y Gastroenterología con visto bueno de la Jefatura del servicio.

**Oncológicos: derivados de antibióticos**

III	672	<b>Bleomicina, sulfato o clorhidrato</b>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 15 UI, vial o ampolla	IV	SCM	
III	685	<b>Dactinomicina (actinomicina D)</b>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 500 mcg, vial o ampolla	IV	SCM	
III	668	<b>Doxorrubicina clorhidrato</b>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 10 mg, vial o ampolla	IV	SCM	
III	961	<b>Idarubicina</b>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 5 mg, vial o ampolla	IV	SCM	

**Oncológicos: Alcaloides**

III	693	<b>Vinblastina</b>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 10 mg, vial o ampolla	IV	SCM	
III	681	<b>Vincristina sulfato</b>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV	SCM	

**Oncológicos: agentes hormonales**

II	653	<b>Bicalutamida</b>	Tableta 50 mg	PO	90-270	
III	660	<b>Goserelina, acetato</b>	Implante 10.8 mg, jeringa prellenada	SC	SCM	
II	714	<b>Leuprolide, acetato</b>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 3.75 mg, vial o ampolla	IM 5		
III	724	<b>Paclitaxel</b>	Solución inyectable 30 mg /5 ml vial o ampolla	IV	SCM	Debe incluir equipo libre de PVC
III	227	<b>Docetaxel</b>	Solución inyectable, vial de 80 mg	IV	SCM	
III	2007	<b>Vinorelbina</b>	50 mg/5 ml vial	IV	SCM	
II	699	<b>Tamoxifeno citrato</b>	Tableta 20 mg	PO	90-180	

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
II	162	Letrozole	Tableta 2.5 mg	PO	60-90	Tratamiento de cáncer avanzado de mama con progresión de la enfermedad a pesar de la terapia antiestrogénica, visto bueno del jefe del servicio
III	10555	Anastrozol	Comprimido recubierto de 1 mg	PO	60-90	Exclusivo de Oncología Médica. Tratamiento adyuvante inicial de cáncer de mama invasivo y/o avanzado en mujeres post menopáusicas con receptores hormonales positivos. Avalado por el Comité Terapéutico Local.
II	10558	Exemestano polisorbato 80	Gragea 25 mg	PO	60-90	Uso exclusivo Oncología Médica. Según Guías de diagnóstico y tratamiento local.

**Oncológicos: Antiangiogénicos**

II	10512	Talidomida	Tableta recubierta de 100 mg	PO	SCM	Uso exclusivo en pacientes con mieloma múltiple. Contraindicado en embarazadas. Según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
----	-------	------------	------------------------------	----	-----	---

**Inmunosupresores**

II	684	Azatioprina	Tableta 50 mg	PO	100	
II	698	Ciclosporina microemulsión	Cápsula 100 mg	PO	60-120	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
II	189	Ciclosporina microemulsión	100 mg/ml solución oral, frasco de 50 ml	PO	1-2	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
II	2008	Ciclosporina microemulsión	Cápsula 25 mg	PO	90-180	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
III	758	Irinotecan	Solución inyectable 100 mg/5 ml vial o ampolla	IV	SCM	
II	727	<a href="#">Micotenolato de mofetilo</a>	Cápsula 250 mg	PO	240-480	
II	191	Leflunamida	Tableta 20 mg	PO	15-30	Uso exclusivo en Reumatología
III	252	Daclizumab	Solución inyectable, ampolla de 5 mg	IV	SCM	
III	262	Rituximab	Solución inyectable 10 mg/ml vial 10 ml	IV	SCM	Uso exclusivo en Hematología y Reumatología.

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
IV	10510	Trastuzumab	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 440 mg/20 ml, frasco vial	IV	SCM	Uso exclusivo de Oncología Médica en pacientes con cáncer de mama metastásico (HER2) Neu +++ o la amplificación. Avalado por el Comité Terapéutico Local. Avalado por el Comité Terapéutico Central. Aprobado por Junta Directiva.
III	10527	Omalizumab	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 150 mg, vial	SC	SCM	Uso exclusivo de Neumología, según Guías de diagnóstico y tratamiento local. Avalado por el Comité Terapéutico local.
IV	10526	Bevacizumab	Solución concentrada Inyectable 25 mg/ml, Vial 4 ml	IV	SCM	Uso exclusivo Hemato-Oncología en pacientes con Cáncer de mama metastasico HER2 neu negativo y cáncer de colon y recto metastásico. Avalado por el Comité Terapéutico Local. Avalado por el Comité Terapéutico Central. Aprobado por Junta Directiva.
II	2098	Tacrolimus	Cápsula de 1 mg	PO	60-120	
II	10515	Tacrolimus	Cápsula de 0.5 mg	PO	60-120	Exclusivo de Nefrología pediátrica.Tratamiento pediátrico en pacientes con insuficiencia renal crónica candidatos a transplante renal.
II	208	Tacrolimus	Cápsula de 5 mg	PO	60-120	
IV	10513	Everolimus	Comprimido 0.25 mg	PO	60-120	Exclusivo de Nefrología y según protocolo clínico para transplante renal. Avalado por el Comité Terapéutico Local. Avalado por el Comité Terapéutico Central. Aprobado por Junta Directiva.

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
IV	10514	Sirulimus	Gragea 1 mg	PO	60-120	Uso exclusivo de Nefrología y según protocolo clínico para trasplante renal. Avalado por el Comité Terapéutico Local. Avalado por el Comité Terapéutico Central. Aprobado por Junta Directiva.
IV	10548	Erlotinib	Comprimido recubierto de 100 mg	PO	SCM	Exclusivo de Oncología Médica en pacientes con cáncer de páncreas avanzado no reseccable. Avalado por Comité Terapéutico Local. Avalado por el Comité Terapéutico Central. Aprobado por Junta Directiva.
IV	10540	Etanercept	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 25 mg, vial. Kit 4 viales	SC	SCM	Uso exclusivo de Reumatología Terapia de 2da. Línea en Artritis Reumatoide. Avalado por el Comité Terapéutico Local. Avalado por el Comité Terapéutico Central. Aprobado por Junta Directiva.
IV	10559	Adalimumab	Solución inyectable 40 mg/0.8 ml jeringa <a href="#">prellenada</a>	SC	SCM	Uso exclusivo de Reumatología Terapia de 2da. Línea en Artritis Reumatoide. Avalado por el Comité Terapéutico Local. Avalado por el Comité Terapéutico Central. Aprobado por Junta Directiva.
III	10554	Palivizumab	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 100 mg, vial	IV	SCM	Uso exclusivo Neonatología e Infectología Pediátrica. Avalado por el Comité Terapéutico Local.

**Inmunomoduladores**

II	730	Interferón alfa 2a	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 3,000,000 UI, vial o ampolla	IM o SC	1-2	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
II	731	Interferón beta 1 a	Solución inyectable 6,000,000 UI, jeringa de vidrio prellenada de 1 ml	SC	1-2	Uso Neurología en esclerosis múltiple Según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
III	2065	Interferón Pegilado alfa 2-b	Vial o jeringa prellenada de 50 mcg - 180 mcg	SC	SCM	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
III	259	Interferón beta 1-a	Jeringa prellenada, 12,000,000 UI en 0.5 ml	SC	SCM	Uso Neurología en esclerosis múltiple, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	260	Interferón beta 1-b	Vial o ampolla de 8,000,000 UI por ml	SC	SCM	Uso Neurología en esclerosis múltiple, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
III	153	Interferón Pegilado alfa 2-a	Vial o jeringa prellenada de 50 mcg - 180 mcg	SC	SCM	Según guías de diagnóstico y tratamiento local

Otros

III	746	Cisplatino	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 50 mg, vial	IV	SCM	
III	251	Oxaliplatino	Solución inyectable, vial de 100 mg	IV	SCM	
III	689	Dacarbazina	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 200 mg, vial o ampolla	IV	SCM	Guardar en refrigeración
III	964	Etoposide	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 20 mg/ml, vial o ampolla 5 ml	IV	SCM	
IV	10545	Pegfilgrastim	Solución inyectable 6 mg/0.6 ml jeringa precargada 0.6 ml	SC	SCM	Uso exclusivo de Hemato-Oncología en profilaxis y tratamiento de leuconeutropenia. Avalado por el Comité Terapéutico Local. Avalado por el Comité Terapéutico Central. Aprobado por Junta Directiva.
III	2035	<a href="#">Molgramostim</a>	<a href="#">Polvo para uso parenteral o Solución inyectable</a> 400 mcg, vial o jeringa prellenada	IV	SCM	Uso exclusivo Hemato-Oncología
III	963	<a href="#">Leucovorina (Acido Folínico)</a>	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 5 mg/ml, vial 10 ml	IV	SCM	
III	962	Mesna	Solución inyectable 100 mg/ml vial o ampolla 4 ml	IV	SCM	
II	257	Imatinib	Cápsula o Tableta de 100 mg	PO	SCM	
II	10520	Sunitinib Maleato	Cápsula de 50 mg	PO	28-56	Uso exclusivo de Oncología Médica para pacientes con cáncer renal metastásico. Avalado por el Comité Terapéutico Local.
III	709	Mitoxantrona	Solución inyectable, 2 mg/ml	IV		

## Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
IV	10544	Bortezomib	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 3.5 mg, frasco ampolla	IV	SCM	Exclusivo de Hematología para Mieloma Múltiple en segunda línea. Avalado por el Comité Terapéutico Local. Avalado por el Comité Terapéutico Central. Aprobado por Junta Directiva.
III	10522	Dexrazoxane	Polvo liofilizado 500 mg frasco ampolla	IV	SCM	Uso exclusivo de Hemato-Oncología en pacientes con cáncer de mama metastásico y antecedentes de enfermedad cardíaca en terapia con antraciclenos. Dosis tope de antraciclenos (450 mg/m <sup>2</sup> ), por esquemas múltiples de quimioterapia. Avalado por el Comité Terapéutico Local.
III	10547	BCG Inmunoterapéutico	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 81 mg, vial	Instilación intravesical	SCM	Uso exclusivo de Urología en pacientes con Cáncer Superficial de Vejiga Urinaria. Avalado por el Comité Terapéutico Local.

**GRUPO VIII. LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS****Soluciones electrolíticas**

III	713	Bicarbonato de sodio	Solución inyectable 75 mg/ml (7.5%), vial 50 ml	IV	SCM	
III	733	Cloruro de potasio	Solución inyectable 100 mg/ml (10%), ampolla 5 ml - 10 ml	IV	SCM	
III	715	Cloruro de sodio	Solución masiva parenteral 0.9%, frasco o bolsa 500 ml	IV	SCM	
III	716	Cloruro de sodio	Solución masiva parenteral 0.9%, frasco o bolsa 1,000 ml	IV	SCM	
III	744	Cloruro de sodio	Solución inyectable 20%, vial o ampolla 10 ml	IV	SCM	
III	762	Cloruro de Sodio	Solución al 0.9% para nebulización, vial 3 ml - 5 ml	Inhalada	SCM	
I	2051	Cloruro de sodio	0.9%, frasco gotero 15 ml	Nasal	1	
III	721	Dextrosa hipertónica	Solución masiva parenteral 10%, frasco o bolsa 500 ml	IV	SCM	
III	722	Dextrosa hipertónica	Solución masiva parenteral 10%, frasco o bolsa 1,000 ml	IV	SCM	

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	723	Dextrosa hipertónica	Solución masiva parenteral 30%, frasco o bolsa 250 ml	IV	SCM	
III	717	Dextrosa isotónica	Solución masiva parenteral 5%, frasco o bolsa 250 ml	IV	SCM	
III	718	Dextrosa isotónica	Solución masiva parenteral 5%, frasco o bolsa 500 ml	IV	SCM	
III	719	Dextrosa isotónica	Solución masiva parenteral 5%, frasco o bolsa 1,000 ml	IV	SCM	
III	725	Dextrosa y cloruro de sodio	Solución masiva parenteral 5% y 0.9%, frasco o bolsa 500 ml	IV	SCM	
III	726	Dextrosa y cloruro de sodio	Solución masiva parenteral 5% y 0.9%, frasco o bolsa 1,000 ml	IV	SCM	
III	735	Gluconato de calcio	Solución inyectable 10%, vial o ampolla 10 ml	IV	SCM	
III	728	Solución Hartman	Solución masiva parenteral, frasco o bolsa 500 ml	IV	SCM	
III	729	Solución Hartman	Solución masiva parenteral, frasco o bolsa 1,000 ml	IV	SCM	
III	737	Solución pediátrica No. 1	Solución masiva parenteral, Dextrosa 3.33 g y NaCl 0.3 g, frasco o bolsa 250 ml	IV	SCM	
III	736	Solución pediátrica No. 2	Solución masiva parenteral, Dextrosa 2.5 g y NaCl 0.45 g, frasco o bolsa 250 ml	IV	SCM	
III	193	Cloruro de sodio	Solución masiva parenteral 0.9%, frasco o bolsa 100 ml	IV	SCM	
III	764	Solución Salina Balanceada	Cloruro de Sodio 6.4 mg, Dihidrato de citrato de sodio 1.70 mg, Trihidrato de acetato de sodio 3.90 mg, Cloruro de Potasio 0.75 mg, Hexahidrato de Cloruro de magnesio 0.30 mg, Dihidrato de cloruro de calcio 0.48 mg, frasco-bolsa de 500 ml		SCM	
III	766	Poligelina	Solución inyectable 3% - 4% con electrolitos frasco bolsa 500 ml	IV	SCM	

Sueros orales

I	745	Sales de rehidratación oral	Polvo según fórmula OMS, sobre para 1,000 ml (1 litro)	PO	1-5	
---	-----	-----------------------------	--	----	-----	--

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

**Soluciones para diálisis peritoneal**

II	750	Solución estándar de dextrosa <b>TIPO ROSCA</b>	Solución estéril 1.5%, bolsa 2,000 ml	Peritoneal	Según tratamiento	
II	751	Solución estándar de dextrosa <b>TIPO ROSCA</b>	Solución estéril 4.25%, bolsa 2,000 ml	Peritoneal	Según tratamiento	
II	2085	Solución estándar de dextrosa <b>TIPO ROSCA</b>	Solución estéril 2.3%,bolsa 2,000 ml	Peritoneal	Según tratamiento	

**Solventes para medicamentos**

I	711	<b>Agua estéril para inyección</b>	Solución inyectable, ampolla 10 ml	IV o IM	1	
III	712	<b>Agua esteril para inyección</b>	Solución inyectable, vial o bolsa de 100 ml	IV o IM	SCM	Hospitalario y en clínicas de hipodermia

**GRUPO IX: SISTEMA NERVIOSO**

**Benzodicepina**

II	898	<b>Alprazolam</b>	Tableta 0.5 mg	PO	10-30	CAISM 60-90
I	802	<b>Diazepam</b>	Tableta 5 mg	PO	10-15	CAISM hasta 30
III	803	<b>Diazepam</b>	Solución inyectable 5 mg/ml vial o ampolla 2 ml	IV o IM	SCM	
III	809	<b>Midazolam</b>	Solución inyectable 5 mg/ml vial o ampolla 3 ml	IV o IM	SCM	
II	820	<b>Midazolam</b>	Tableta 7.5 mg PO		10-30	CAISM hasta 60
II	2048	<b>Clonazepam</b>	Gotas 2.5 mg/ml frasco gotero de 10 ml	PO	1-2	
II	845	<b>Clonazepam</b>	Tableta 2 mg	PO	30-60	CAISM hasta 90

**Psicolépticos**

II	10507	<b>Quetiapina fumarato</b>	Comprimido recubierto 300 mg	PO	30-60	Exclusivo CAISM según Guías de diagnóstico y tratamiento local. Avalado por el Comité Terapéutico Local.
II	896	<b>Clozapina</b>	Tableta 25 mg	PO	30	CAISM hasta 120
II	897	<b>Clozapina</b>	Tableta 100 mg	PO	30	CAISM según requerimiento y bajo la responsabilidad del médico prescriptor
III	812	<b>Flufenazina</b>	Solución inyectable 25 mg/ml vial o ampolla	IM SCM		
II	815	<b>Haloperidol</b>	Tableta 5 mg	PO	30-60	

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	816	Haloperidol	Solución inyectable 5 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IM		
II	833	Litio carbonato	Cápsula o comprimido 300 mg	PO	60-90	

**Antidepresivos**

II	2011	Tianeptina	Tableta 12.5 mg	PO	60-90	CAISM según requerimiento y bajo la responsabilidad del médico prescriptor
II	2012	Reboxetina	Tableta de 4 mg	PO	60-90	
II	10508	Escitalopram oxalato	Comprimido recubierto 10 mg	PO	30-60	CAISM según Guías de diagnóstico y tratamiento local. Avalado por el Comité Terapéutico Local.
II	861	Clomipramina	Gragea de acción prolongada de 75 mg	PO	30-60	CAISM hasta 120
I	831	Imipramina clorhidrato	Gragea de 25 mg	PO	30-60	CAISM según requerimiento y bajo la responsabilidad del médico prescriptor.
II	2091	Venlafaxine	Cápsula de liberación prolongada de 75 mg	PO	30-60	

**Antiparkinsonianos**

I	824	Biperideno clorhidrato	Tableta 2 mg	PO	30-90	
III	825	Biperideno lactato	Solución inyectable 5 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV-IM	SCM	
I	920	Levodopa + Carbidopa	Comprimido 200 mg + 50 mg	PO	30-90	
II	827	Selegilina	Tableta 5 mg	PO	30-60	
II	850	Entacapona	Tableta 200 mg	PO	30-60	

**Antiepilépticos**

I	854	Ácido valproico	Cápsula o comprimido 500 mg PO		90-180	
I	890	Ácido valproico, (valproato)	Jarabe o suspensión 250 mg/5 ml frasco 120 ml - 200 ml	PO	4-6	
III	2038	Ácido valproico	Solución inyectable 100 mg/ml	IV	SCM	Uso exclusivo para adultos
I	852	Carbamazepina	Comprimido liberación prolongada 400 mg	PO	60-120	
I	917	Carbamazepina	Suspensión 100 mg/5ml frasco 100 ml	PO	2-4	
II	832	Oxcarbazepina	Suspensión, frasco de 300 mg/5 ml frasco de 100 ml	PO	1-2	
III	606	Fenitoína sódica	Solución inyectable 50 mg/ml vial o ampolla 5 ml	IV	SCM	
I	848	Fenitoína sódica	Cápsula o Tableta 100 mg PO		90-180	

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
I	849	Fenitoína sódica	Suspensión 125 mg/5 ml frasco de 120 ml - 180 ml	PO	2-3	
I	839	Fenobarbital	Tableta 100 mg	PO	30-100	
III	838	Fenobarbital sódico	Solución inyectable 100 mg/ml vial o ampolla 2 ml	IV	SCM	
II	10537	Pregabalina	Cápsula de 150 mg	PO	30-90	Uso exclusivo por médico especialista, para manejo de dolor neurítico y coadyuvante en manejo de convulsiones, Según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
II	836	Lamotrigina	Tableta 100 mg	PO	30-60	Uso exclusivo Neurología tratamiento de epilepsia refractaria
II	837	Lamotrigina	Tableta 25 mg	PO	60-90	Uso exclusivo Neurología tratamiento de epilepsia refractaria
III	840	Magnesio sulfato, (sal de epton)	Solución inyectable 50%, vial o ampolla 2 ml	IV o IM	SCM	
II	763	Topiramato	Tableta 100 mg	PO	20-60	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local.

Hipnóticos sedantes orales

III	810	Hidrato de Cloral	Jarabe 500 mg/5 ml frasco de 120 ml	PO	SCM	
-----	-----	-------------------	-------------------------------------	----	-----	--

Anestésicos Generales por Inhalación

III	870	Desflurano	Líquido volátil, frasco de 240 ml	Inhalación	SCM	
III	867	Isoflurano	Líquido volátil, frasco de 100 ml	Inhalación	SCM	Uso en pacientes de alto riesgo
III	871	Sevoflurano	Líquido volátil, frasco de 250 ml	Inhalación	SCM	Uso exclusivo anestesiología en pacientes con contractibilidad miocárdica deprimida o isquemia miocárdica.

Anestésicos generales endovenosos

III	863	Fentanil citrato	Solución inyectable 0.05 mg/ml vial o ampolla de 2 ml - 10 ml	IV	SCM	
III	196	Propofol	Solución Inyectable 10 mg/ml jeringa prellenada de 50 ml	IV	SCM	
III	865	Propofol	Solución inyectable 10 mg/ml ampolla 20 ml	IV	SCM	
III	843	Tiopental sódico	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1 g, vial o ampolla	IV	SCM	

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

**Anestésicos locales**

III	891	Bupivacaína clorhidrato con epinefrina bitartrato	Solución inyectable 0.5% y 1:200,000, vial o ampolla 20 ml	Infiltración	SCM	
III	892	Bupivacaína clorhidrato sin preservante	Solución inyectable 0.5% ampolla de 10 ml	Infiltración	SCM	
III	879	Lidocaína clorhidrato	Aerosol 10%, envase aspersor 100 ml	Local	SCM	
III	875	Lidocaína, clorhidrato sin epinefrina, sin preservante	Solución inyectable 5%, ampolla 2 ml	Sub-aracnoideo	SCM	
III	877	Lidocaína con epinefrina	Solución inyectable 2% y 1:200,000 vial o ampolla 10 ml - 20 ml	Infiltración	SCM	
III	872	Lidocaína clorhidrato sin epinefrina, sin preservante	Solución inyectable 2%, vial o ampolla 10 ml - 20 ml	Infiltración	SCM	
III	611	Lidocaína clorhidrato	Solución inyectable 20 mg/ml (2%) vial de 50 ml	Infiltración	SCM	

**Bloqueadores Neuromusculares**

III	905	Atracurio besilato	Solución inyectable 10 mg/ml ampolla	IV	SCM	
III	909	Pancuronio bromuro	Solución inyectable 2 mg/ml vial o ampolla 2 ml	IV	SCM	
III	916	Vecuronio bromuro	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 4 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV	SCM	
III	908	Succinilcolina cloruro	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 500 mg, vial o ampolla	IV o IM	SCM	
III	913	Toxina Botulínica	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> vial 100 UI/ml	Infiltración SCM		Uso exclusivo de Neurología, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.

**Drogas anticolinesterasa**

III	900	Neostigmina metilsulfato	Solución inyectable 0.5 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV	SCM	
II	903	Piridostigmina bromuro	Tableta 60 mg	PO	60-120	

**Antimigrañosos**

I	954	Ergotamina en asociación	Tableta 1 mg	PO	30-60	
II	959	Sumatriptan	Tableta 100 mg	PO	2-4	

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

**Benzotiazoles**

II	198	Riluzole	Tableta de 50 mg	PO	30-60	Uso exclusivo en esclerosis lateral amiotrófica
----	-----	----------	------------------	----	-------	---

**Otros**

III	237	Atropina sulfato	Solución inyectable 0.5 mg/ml ampolla 1 ml - 2 ml	IV-SC	SCM	
II	206	Metilfenidato	Tableta 10 mg	PO	30-60	Uso exclusivo Neurología Pediátrica y Psiquiatría, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
III	2013	Efedrina	Ampolla 50 mg	IV, IM o SC	SCM	
III	706	Manitol	Solución inyectable 25%, vial 50 ml	IV	SCM	
II	857	Rivastigmina	Cápsula 1.5 mg PO		30-60	
II	10566	Rivastigmina	Cápsula 4.5 mg	PO	30-60	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local. Avalado por el comité Terapéutico Local.
II	624	Nimodipina	Tableta de 30 mg	PO	30-60	
II	10518	Rivastigmina	Solución oral 2 mg/ml frasco de 120 ml	PO	1	Uso exclusivo de Neurología en pacientes con dificultad para la deglución. Avalado por el comité Terapéutico Local.

**GRUPO X: SISTEMA MUSCOLOESQUELÉTICO**

**ANTI-INFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS**

**Derivados Acido Enólico**

I	947	Meloxicam	Tableta 7.5 mg	PO	30-90	
---	-----	-----------	----------------	----	-------	--

**Salicilatos**

I	929	Ácido acetilsalicílico	Tableta 500 mg	PO	30-60	
---	-----	------------------------	----------------	----	-------	--

**Derivados Indolacéticos**

I	941	Indometacina	Supositorio 100 mg	rectal	5	
II	901	Proglumetacina, dimaleato	Cápsula o comprimido 150 mg	PO	30-90	Uso exclusivo por Traumatología y Reumatología.

**Derivados Fenilacéticos**

I	926	Diclofenaco sódico	Tableta 50 mg	PO	30-60	
II	967	Diclofenaco sódico	Solución inyectable 75 mg, vial o ampolla 2 ml - 3 ml	IM	1-10	Hematología, Oncología Médica y GinecoOncología hasta 10 ampollas

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

II	174	Diclofenaco resinato	Suspensión oral al 1.5%, frasco gotero de 15 ml - 20 ml	PO	1-2	
II	924	Aceclofenaco	Tableta 100 mg	PO	30-60	

**Derivados de Acidos propiónicos**

I	944	Ibuprofén	Tableta 400 mg	PO	30-60	
---	-----	-----------	----------------	----	-------	--

**Hipouricémicos**

II	914	Benzbromarona	Tableta 50 mg	PO	60-90	Exclusivo para uso de Nefrólogo y Reumatólogo
I	945	Alopurinol	Tableta 300 mg	PO	30-60	
I	946	Colchicina	Tableta 0.5 mg - 1 mg	PO 15-30		Uso en ataque agudo de gota

**Relajantes musculares**

I	882	Orfenadrina	Tableta 100 mg	PO 30-60		
II	883	Tetrazepam	Tableta 50 mg	PO 10-20		Hasta 60 en Fisiatría y Neurología
II	888	Tizanidina	Tableta 4 mg	PO	30	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.

**Analgésicos opiáceos**

III	922	Meperidina clorhidrato, (petidina)	Solución inyectable 50 mg/ml ampolla 2 ml	IV O IM	SCM	
III	889	Morfina <a href="#">sulfato</a>	Solución inyectable <a href="#">10 mg/ml</a> ampolla 1 ml	IV	SCM	
II	2014	Morfina sulfato	Cápsula 30 mg	PO	30-60	Uso exclusivo Oncología, según especialista
II	10511	Oxicodona	Comprimido de liberación prolongada de 10 mg	PO	30-60	Uso exclusivo de Hemato-Oncología Avalado por el Comité Terapéutico Local.
III	942	Tramadol clorhidrato	Solución inyectable 50 mg/ml vial o ampolla 2 ml	IV o IM	SCM	
III	165	Tramadol clorhidrato	Solución oral frasco gotero 100 mg/1 ml frasco 10 ml	PO	SCM	

**Antipiréticos y otros analgésicos**

I	931	Paracetamol (acetaminofén)	Tableta de 500 mg PO		10-30	Fisiatría hasta 60
I	932	Paracetamol (acetaminofén)	Solución oral 100 mg/ml frasco con gotero 10 ml - 20 ml	PO	1	
I	933	Paracetamol (acetaminofén)	Supositorio 300 mg	Rectal	3	Exclusivo dolor post-operatorio niños
III	2070	Metamizol Sódico	Solución inyectable de 500 mg/ml ampolla de 2 ml	IM o IV	SCM	

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

Otros

II	939	<a href="#">Aurotiomalato</a> sódico	Solución inyectable 50 mg/ml ampolla	IV o IM	SCM	Uso exclusivo Reumatología, bajo responsabilidad y supervisión del médico especialista.
I	934	Hidroxicloroquina, sulfato	Tableta 400 mg	PO	60-90	
III	182	Infliximab	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 100 mg vial	IV	SCM	
II	1704	Penicilamina	Cápsula o comprimido 250 mg	PO	30-60	

GRUPO XI: SISTEMA GENITO URINARIO Y HORMONAS SEXUALES

Ginecológicos-Oxitóxicos

I	1000	Metilergonovina (Metilergometrina)	Tableta 0.125 mg - 0.2 mg	PO	10	
III	1001	Metilergonovina (Metilergometrina)	Solución inyectable 0.2 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV o IM	SCM	
III	303	Oxitocina sintética	Solución inyectable 5 UI/ml vial o ampolla 1 ml	IV	SCM	
III	1009	Prostaglandinas E-2	Gel 1%, tubo 3 g	Tópico	SCM	
III	2019	Misoprostol	Tableta 200 mcg	PO	SCM	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
III	2046	Carbetocina	Solución inyectable 100 mcg/ml vial o ampolla 1 ml	IV o IM	SCM	Uso exclusivo en atonía uterina según Guías de diagnóstico y tratamiento local.

Útero inhibidores

I	1010	Ritodrina clorhidrato	Tableta 10 mg	PO	20	
III	1011	Ritodrina clorhidrato	Solución inyectable 10 mg/ml vial o ampolla 5 ml	IV	SCM	
III	2041	Atosivan	Solución inyectable 6.75 mg en 0.9 ml vial o ampolla	IV	SCM	Uso en paciente en parto prematuro con contraindicación a betamiméticos. Según guías de diagnóstico y tratamiento local
III	2042	Atosivan	Concentrada en solución para infusión de 37.5 mg/5 ml vial 5 ml	IV	SCM	Para mantenimiento en paciente en parto prematuro con contraindicación a betamiméticos. Según guías de diagnóstico y tratamiento local.

Hormonas

I	1002	Betaestradiol	Parche transdérmico 50 mcg	Tópico 8-16		
II	308	Clomifeno citrato	Tableta 50 mg	PO	5-15	Uso exclusivo infertilidad
I	1006	Estradiol + Noretisterona acetato	Parche transdérmico 0.05 mg + 0.25 mg, liberación diaria	Transdérmico	8-16	

## Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
I	321	Estradiol y Norgestrel	Gragea <a href="#">2 mg y 0.5 mg</a> , envase calendario	PO	1-3	
I	2090	Valerato de Estradiol	Tableta o Cápsula de 1 mg, envase calendario	PO	1-3	
I	1003	Estrógenos conjugados	Crema vaginal 0.625 mg/g, tubo con aplicador 40 g - 45 g	Tópico vaginal	1-3	
II	1012	Estradiol + Noretisterona acetato	Tableta 2 mg + 1 mg, envase calendario	PO	1-3	
I	320	Etinilestradiol + Norgestrel	Tableta 0.03 + 0.03 mcg, envase calendario	PO	6-12	
II	310	Hidroprogesterona caproato	Solución inyectable 125 mg/ml ampolla 2 ml	IM 1		Uso en amenaza de aborto y amenorrea secundaria
I	316	Medroxiprogesterona	Tableta 5 mg	PO	20-40	
III	687	Medroxiprogesterona acetato	Solución inyectable 150 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IM		

## Ginecológicos-Antiinfeciosos

I	1005	Metacresolsulfónico ácido-formaldehído	Óvulos vaginales 90 mg con aplicador	Tópico vaginal	6	
I	68	Ketoconazol	Óvulos vaginales 400 mg	Tópico vaginal	3	
I	1110	Metronidazol + Nistatina	Óvulos vaginales 500 mg + 100,000 U.I.	Tópico vaginal	10	

## Otros moduladores

II	309	Danazol	Cápsula 200 mg	PO	30-60	
----	-----	---------	----------------	----	-------	--

## Otros urológicos

II	1124	Oxibutinina cloruro	Tableta 5 mg	PO	30	
II	10533	Dutasteride	Cápsula gelatina blanda 0.5 mg	PO	60-90	Uso exclusivo de Urología, en tratamiento de hiperplasia prostatica benigna.
II	273	Alfuzosina	Tableta de 10 mg	PO	30-60	

## GRUPO XII: ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

## Otológico

I	363	Dexametasona fosfato o difosfato con Neomicina sulfato	Solución 0.1 % y 0.35 %, frasco gotero 7.5 ml	Tópico ótico	1	
---	-----	--	---	--------------	---	--

## Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

**Vasoconstrictores nasales**

I	1113	Oximetazolina clorhidrato	Solución 0.05 %, frasco gotero 10 ml - 15 ml	Tópico nasal	1	
I	1116	Pseudoefedrina	Jarabe 30 mg/5 ml frasco 60 ml - 120 ml	PO	1-2	
I	1117	Pseudoefedrina	Tableta 60 mg	PO	20	

**Otros**

II	1126	Trimetazidina	<a href="#">Tableta o gragea de liberación modificada</a> de 35 mg	PO	60	
I	950	Difenidol	Tableta de 25 mg	PO	30-60	

**Antiinfecciosos**

II	1233	Aciclovir oftálmico	Ungüento 2.5 % - 3 %, tubo 5 g	Tópico ocular	1	
II	2030	Ciprofloxacina	Solución oftálmica 0.3 %, frasco gotero 5 ml	Tópico ocular	1-2	
II	10529	Moxifloxacino Clorhidrato	Solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero de 3 ml	Tópico ocular	1-2	Uso exclusivo de Oftalmología
I	167	Eritromicina	Ungüento oftálmico 0.5 %, tubo de 3 g - 5 g, tópico ocular	Tópico ocular	1	
I	168	Eritromicina	Solución oftálmica 10 mg/ml frasco 5 ml tópico	Tópico ocular	1	
I	135	Tobramicina	Solución oftálmica 0.3 %, frasco gotero 5 ml	Tópico ocular	1-2	
II	136	Tobramicina	Ungüento 0.3 %, tubo 3.5 g	Tópico ocular	1	
I	13	Cloranfenicol	Ungüento oftálmico al 1 %, tubo 3 g - 5 g	Tópico ocular	1-2	
II	2050	Cloranfenicol/ Dexametasona/ Tetrazolina	Solución Oftálmica <a href="#">0.5%/ 0.1%/ 0.25%</a> Frasco gotero 5 ml -10 ml	Tópico ocular	1	

**Corticosteroides**

II	1214	Fluometolona	Suspensión oftálmica 0.1 %, frasco gotero 5 ml - 10 ml	Tópico ocular	1-2	
II	1234	Dexametasona	Solución oftálmica 0.1 %, frasco gotero 5 ml -10 ml	Tópico ocular	1	
II	170	Hidrocortisona y cloranfenicol	0.1 % y 0.1 % unguento, tubo 3 g - 5 g	Tópico ocular	1	

**Midriáticos**

II	1201	Atropina sulfato	Solución oftálmica 1 %, frasco gotero 10 ml	Tópico ocular	1	
----	------	------------------	---	---------------	---	--

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
I	1218	Fenilefrina clorhidrato	Solución oftálmica 10 %, frasco gotero 5 ml	Tópico ocular	1-2	
II	1219	Tropicamida	Solución oftálmica 1 %, frasco gotero 10 ml	Tópico ocular	1-2	
II	10531	Tropicamida +Clorhidrato de fenilefrina	Solución oftálmica Tropicamida 0.5 % + Fenilefrina 5 %, frasco gotero 5 ml	Tópico ocular	1	Uso exclusivo Oftalmología en neonatos y prematuros.

**Antiglaucomatosos**

I	701	Acetazolamida	Tableta 250 mg PO		90-120	
II	1224	Dorzolamida clorhidrato	Solución oftálmica 2 %, frasco ocúmetro 5 ml	Tópico ocular	2-3	
II	1226	Latanoprost	Solución oftálmica 50 mcg/ml frasco gotero 2.5 ml	Tópico ocular	2-3	Uso exclusivo Oftalmología en pacientes que no responden a la terapia antiglaucomatosa disponible.
II	1205	Pilocarpina clorhidrato	Solución oftálmica 4 %, frasco gotero 15 ml	Tópico ocular	1-2	
II	1228	Timolol maleato	Solución formadora de gel 0.5 %, frasco gotero 5 ml	Tópico ocular	1-2	

**Descongestivos Adrenérgicos**

I	1215	Nafazolina + Feniramina maleato	Solución oftálmica 0.025 % + 0.3 %, frasco gotero 15 ml	Tópico ocular	1	
---	------	---------------------------------	---	---------------	---	--

**Lágrimas artificiales y lubricantes**

I	1239	Ácido poliacrílico	Gel, tubo 10 g	Tópico ocular	1-3	
I	211	Carboximetilcelulosa	Solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero 15 ml	Tópico ocular	1-3	

**Otros**

II	171	Ketotifeno	Solución Oftálmica al 0.05 %, frasco 5 ml	Tópico ocular	1	
II	1383	Diclofenaco sódico	Solución oftálmica 0.1 %, frasco gotero 10 ml	Tópico ocular	1-2	
III	1243	Hidroxiopropilmetilcelulosa	Gel inyectable 0.3 %, jeringa prellenada 1.5 ml	Intraocular	SCM	
I	1372	Solución salina oftálmica	Solución oftálmica 5 %, frasco gotero 15 ml	Tópico 2-4		
III	173	Acetilcolina cloruro	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> al 1 %, 20 mg/2 ml vial o ampolla de 2 ml	Tópico ocular	SCM	

## Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
II	2250	Tetracaína	Solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero de 10 ml	Tópico ocular	1-2	
II	10528	Ciclosporina "A"	Solución oftálmica 0.1 %, frasco gotero de 5 ml	Tópico ocular	1-2	Uso exclusivo de Oftalmología.

## GRUPO XIII: DERMATOLOGÍA

## Emolientes

I	1300	Óxido de zinc (pasta lassar)	Pasta, tarro o tubo 120 g	Tópico	1-4	
---	------	------------------------------	---------------------------	--------	-----	--

## Antimicóticos

II	1308	Terbinafina	Tableta 250 mg	PO	30	
I	66	Tioconazol 1%	Crema, tubo 30 g	Tópico	1-2	No dar por emergencia
I	2032	Bifonazol 1%	Solución, frasco 15 ml	Tópico	1-2	No dar por emergencia
I	2033	Miconazol nitrato al 2%	Crema, tubo 30 g	Tópico	1	No dar por emergencia

## Antibióticos y quimioterápicos

I	1355	Podofilina en tintura de benjui	Solución 25 %, frasco 5 ml	Tópico	1	
III	1384	Sulfadiazina argéntica	Crema tarro 400 g	Tópico	SCM	
II	2074	Mupirocin	Ungüento o crema al 2 %, tubo de 20 g	Tópico	1	Uso exclusivo Dermatología y Pediatría.

## Antipsoriásicos

II	1321	Acitretino	Cápsula 25 mg	PO	30-60	Exclusivo Dermatología
I	1317	Alquitrán de hulla + ácido salicílico	Champú, frasco 120 ml	Tópico	1-2	
I	1309	Azufre y ácido salicílico	Jabón, pastilla 90 g -130 g	Tópico	1	
II	1323	Piritionato de zinc	Champú 1.5 % - 2 %, frasco 120 ml - 150 ml	Tópico	1-3	

## Corticosteroides

II	1387	Clobetasol dipropionato	Crema o ungüento 0.05 %, tubo 25 g	Tópico	1-2	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	1385	Betametasona valerato	Loción 0.1 %, frasco 50 ml	Tópico	1-3	
I	370	Betametasona + Ácido salicílico	Ungüento, tubo 15 g	Tópico	1-2	
I	378	Prednicarbato	Crema 0.25 %, tubo <a href="#">10 g - 30 g</a>	Tópico	1-2	
I	1301	Hidrocortisona	Crema 0.25 %, tubo 15 g - 30 g	Tópico	1-2	

Listado de Medicamentos

Comisión Terapéutica  
Central

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

**Preparaciones anti-acné**

II	1332	Ácido azelaico	Crema 20 %, tubo 30 g	Tópico	1-2	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
I	1324	Benzoilo peróxido	Crema o gel 5 %, tubo 40 g - 60 g	Tópico	1	
II	1342	Isotretinoína	Cápsula 20 mg	PO	30-60	

**Queratolíticos**

I	1357	Ácido salicílico, colodión y ácido láctico	Solución 16 % - 20%, frasco 15 ml - 20 ml	Tópico	1-2	
III	1345	Nitrato de plata	Barra 5 g unidad	Tópico	SCM	
II	1352	Fluorouracilo	Ungüento 5 %, tubo 20 g	Tópico	2	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local.

**Antihistamínicos sistémicos**

I	1119	Clorfeniramina maleato	Comprimido de 4 mg	PO	10-30	
I	1120	Clorfeniramina maleato	Jarabe 2 mg/5 ml frasco 100 ml -120 ml	PO	1-2	
III	1346	Clorfeniramina maleato	Solución inyectable 10 mg/ml ampolla 1 ml	IV o IM	SCM	
II	1348	Hidroxicina	Jarabe 10 mg/5 ml frasco 60 ml	PO	1-2	
II	1349	Hidroxicina	Cápsula o comprimido 25 mg	PO	10-30	
I	261	Desloratadina	Tableta 5 mg	PO	10-20	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	10561	Desloratadina	Jarabe 2.5 mg/ 5 ml frasco 120 ml	PO	1-2	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local

**Antisépticos**

I	1379	Acetato de calcio y sulfato de aluminio	Polvo, sobre 2.2 g	Tópico	10	
---	------	---	--------------------	--------	----	--

**Antiparasitarios**

I	1389	Azufre y petrolato blanco	Pomada 6 %, tarro 100 g	Tópico	1-2	
I	2034	Permetrina	Loción al 1 %, frasco de 60 ml	Tópico	1-2	

**Protectores solares**

II	1390	Benzofenona y sus derivados	Crema o loción, factor 40-50, frasco o tubo 60 g - 120 g	Tópico	1	Uso exclusivo Dermatología.
----	------	-----------------------------	--	--------	---	-----------------------------

**Antieccematosos**

I	1314	Óxido de zinc y calamina	Loción, frasco 120 ml	Tópico	1	
---	------	--------------------------	-----------------------	--------	---	--

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
-------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------

**Debridantes y cicatrizantes**

II	213	Ketanserina	Gel 75 g - 100 g	Tópico	2	
III	177	Clostridio peptidasa A + Cloranfenicol	60 unidades + 1 g/100 g ungüento, tubo de 15 g	Tópico	SCM	

**Otros**

II	214	Imiquimod	Crema 5 % , Sobre	Tópico	6-12	Uso Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
II	2045	Calcipotriol	Ungüento 50 mcg/g, tubo de 30 g - 50 g	Tópico	1-3	Uso exclusivo Dermatología
II	2081	Pimecrólimus	Crema 1%, tubo 15 g	Tópico 1-2		Uso exclusivo Dermatología

**GRUPO XIV: AGENTES INMUNOLÓGICOS**

**Inmunoglobulinas**

III	2022	Gammaglobulina humana	Solución inyectable, vial 2 ml - 5 ml	IV	SCM	
III	2023	Inmunoglobulina humana	Solución inyectable 1 g frasco de 20 ml	IV	SCM	
III	1619	Gammaglobulina humana Antitetánica hiperinmunizante	Solución inyectable 250 UI, vial o ampolla	IM SCM		
III	1626	Inmunoglobulina humana anti RH-O	Solución inyectable 250 mcg - 300 mcg, vial o ampolla	IM SCM		
III	1360	Inmunoglobulina humana	Solución inyectable 10 g frasco de 200 ml	IV SCM		

**Vacunas**

III	1603	Antitoxina tetánica	Solución inyectable 3,000 UI, vial o ampolla	IM SCM		
II	1611	Toxoide tetánico (vacuna antitetánica)	Solución inyectable 1 dosis jeringa prellenada de 0.5 ml	IM 1		
III	1606	Vacuna anti-hepatitis B (recombinante)	Solución inyectable 1 dosis, vial o ampolla 1 ml	IM SCM		Solo personal de alto riesgo
III	1608	Vacuna anti-sarampión, paperas y rubeola	Solución inyectable, vial o ampolla 1 dosis	SC	SCM	
III	1605	Vacuna antipoliomielítica tipo Sabin	Solución oral 10 dosis frasco gotero	PO	SCM	
III	1614	Vacuna antisarampión	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> 1 dosis, vial con disolvente	Subcutánea	SCM	

Listado de Medicamentos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	1609	Vacuna antituberculosa (BCG)	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> , 10 dosis, vial con disolvente 1 ml	Intradérmica	SCM	
II	1622	Vacuna contra neumococo	Solución inyectable 1 dosis jeringa prellenada de 0.5 ml	IM 1		
III	1612	Vacuna triple (DPT)	Solución inyectable 10 dosis, vial o ampolla 5 ml	IM SCM		
III	1632	Vacuna Pentavalente	Solución inyectable vial o ampolla	IM SCM		
III	1633	Vacuna antirrábica células vero	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral, 2.5 UI</a> , vial o ampolla monodosis 0.5 ml - 1 ml	IM	SCM	
II	2089	Vacuna contra la influenza	Virus fragmentados sin timerosal o hasta 1 mcg/0.5 ml 1 dosis jeringa prellenada de 0.5 ml	IM 1		Uso Según Guía de OMS

Pruebas Diagnósticas

III	1613	Tuberculina (PPD)	Sol. 1/100 vial, ampolla o jeringa prellenada	SC	SCM	
-----	------	-------------------	---	----	-----	--

GRUPO XV: ANTÍDOTOS

III	1604	Antiofídico polivalente (de especies centroamericanas y/o guatemaltecas)	Solución inyectable o <a href="#">Polvo para uso parenteral</a> , vial con disolvente 10 ml	IM SCM		
III	1709	Flumazenil	Solución inyectable 0.1 mg/ml vial o ampolla 5 ml	IV	SCM	
III	1706	Naloxona clorhidrato	Solución inyectable 0.4 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV o IM	SCM	
III	663	Protamina sulfato	Solución inyectable 10 mg/ml vial o ampolla 5 ml	IV	SCM	
III	1631	Tierra de Fuller	Polvo, bote 60 g	PO	SCM	
III	1627	Amifostina	<a href="#">Polvo para uso parenteral</a> , vial con disolvente, vial 500 mg	Catéter Venoso Central (IV)	SCM	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local
II	10523	Deferasirox	Comprimidos dispersables de 250 mg	PO	28-56	Uso exclusivo de Hematología. Avalado por el Comité Terapéutico Local.