

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>GRUPO I: ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTÉMICO</b>						
<b>Penicilinas</b>						
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	<u>Polvo para uso parenteral</u> 1,000 mg + 200 mg, vial 10 ml	IV	SCM	
III	10509	Ampicilina + Sulbactam	<u>Polvo para uso parenteral</u> 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 <u>Polvo para uso parenteral</u> 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	400	<del>Imipenem + Cilastatina</del>	<del>Polvo para reconstituir 500 mg + 500 mg, vial o monovial</del>	<del>IV</del>	<del>SCM</del>	<del>Eliminado, sustituido por alternativas terapéuticas. Uso exclusivo y/o autorización por infectología y para cuidados críticos, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.</del>
III	2024	Meropenem	<u>Polvo para uso parenteral</u> 500 mg vial	IV	SCM	Uso exclusivo y/o autorización por infectología y para cuidados críticos, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
III	10904	Doripenem	<u>Polvo para uso parenteral</u> 500 mg, vial 20 ml	IV	SCM	<b>Uso exclusivo de Cuidados Intensivos y Cuidados Intermedios.</b>
I	29	Penicilina G benzatínica	<u>Polvo para uso parenteral</u> 1,200,000 UI, vial	IM	1-2	
I	28	Penicilina G procaína con penicilina G sódica	<u>Polvo para uso parenteral</u> 4,000,000 UI, vial	IM	1-2	
III	27	Penicilina G sódica cristalina (bencilpenicilina)	<u>Polvo para uso parenteral</u> 1,000,000 UI, vial	IV	SCM	
III	1986	<u>Piperacilina</u> /Tazobactam	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> , 4 g/0.5 g vial o ampolla.	IV	SCM	Uso exclusivo Infectología Y Cuidados Críticos
III	181	Ertapenem	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> . Vial de 1 g	IV	SCM	Uso exclusivo y/o autorización por infectología y para cuidados críticos, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.

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 <b>Polvo para uso parenteral</b> 1 g, vial o ampolla	IV o IM	SCM	
III	128	Cefotaxima	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> 1 g, vial o ampolla	IV	SCM	
III	43	<b>Cefepima</b>	<b>Polvo para uso parenteral</b> 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 <b>Polvo para uso parenteral</b> de 1 g, vial o ampolla	IV o IM	SCM	
II	270	<b>Cefprozil</b>	<b>Polvo para suspensión oral de 250 mg/5 ml frasco de 100 ml</b>	PO	1-2	
II	272	<b>Cefprozil</b>	Tableta de 500 mg	PO	10-20	
III	40	Cefoxitina	<b>Polvo para uso parenteral</b> 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
I	36	Trimetoprim con Sulfametoxazol (cotrimoxazol)	Suspensión o Polvo para suspensión 40 mg + 200 mg/5 ml frasco 120 ml	PO	1-2	Infectología hasta 6
III	25	Trimetoprim con Sulfametoxazol (cotrimoxazol)	Solución inyectable 80 mg + 400 mg ampolla	IV	SCM	Exclusivo Infectología y cuidados críticos

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Quinolonas</b>						
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>	<b>Solución inyectable 400 mg Frasco de vidrio de 250 ml</b>	IV	SCM	Uso exclusivo Infectología y Neumología
II	2073	<b>Moxifloxacino</b>	Tabletas 400 mg	PO	5-10	Uso exclusivo Infectología, Otorrinolaringología y Neumología.
<b>Inhibidores de Síntesis de Proteínas</b>						
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>	<b>Polvo para uso parenteral</b> 50 mg frasco ampolla	IV	SCM	Uso exclusivo de Infectología y Cuidados Críticos. Avalado por Comité Terapéutico Local.
<b>Glucopéptidos</b>						
III	1990	<b>Teicoplanina</b>	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> 400 mg, vial o ampolla	IM o IV	SCM	Exclusivo Infectología y cuidados críticos
III	129	<b>Vancomicina clorhidrato</b>	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> 500 mg, vial o ampolla	IV	SCM	Exclusivo Infectología y cuidados críticos
<b>Oxazolidinonas</b>						
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.
<b>Antituberculosos</b>						
I	41	<b>Estreptomina sulfato</b>	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> 5 g, vial o ampolla	IM	6	
I	42	<b>Etambutol clorhidrato</b>	Tableta 400 mg	PO	60-90	
I	44	<b>Isoniazida</b>	Tableta 100 mg	PO	90-180	
I	59	<b>Pirazinamida</b>	Tableta 500 mg	PO	90-180	
I	45	<b>Rifampicina</b>	Cápsula 300 mg	PO	60-120	
I	70	<b>Rifampicina</b>	Suspensión 100 mg/5 ml frasco 120 ml	PO	1-6	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Antimicóticos</b>						
III	63	<b>Amfotericina B</b>	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> 50 mg, vial o ampolla	IV	SCM	Exclusivo Infectología y Cuidados Críticos
III	187	<b>Caspofungina</b>	<b>Polvo para uso parenteral</b> , 50 mg vial o ampolla	IV	SCM	Exclusivo Infectología y Cuidados Críticos
III	10567	<b>Caspofungina</b>	<b>Polvo para uso parenteral</b> , vial o ampolla de 70 mg	IV	SCM	Exclusivo Infectología y Cuidados Críticos
III	125	<b>Fluconazol</b>	Solución inyectable 2 mg/ml vial o ampolla 100 ml	IV	SCM	Exclusivo Infectología y Cuidados Críticos
I	124	<b>Fluconazol</b>	Cápsula o comprimido 150 mg	PO	6-10	
II	1304	<b>Itraconazol</b>	Cápsula 100 mg	PO	15-30	Dermatología hasta 60
I	62	<b>Nistatina</b>	Suspensión 100,000 UI/ml frasco gotero 30 ml	PO	1-2	
III	2092	<b>Voriconazol</b>	<b>Polvo para uso parenteral</b> 200 mg vial	IV	SCM	Exclusivo infectología e intensivo de Adultos
II	2093	<b>Voriconazol</b>	Tableta de 200 mg	PO	10	Seguimiento tratamiento IV
<b>Antiparasitarios</b>						
I	69	<b>Albendazol</b>	Suspensión 200 mg/5 ml frasco 10 ml	PO	1	Neurología hasta 6
I	120	<b>Albendazol</b>	Tableta 200 mg	PO	2	Neurología. Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	121	<b>Espiramicina</b>	<b>Comprimido 1.5 millones UI</b>	PO	45	Uso exclusivo en mujeres embarazadas con toxoplasmosis
III	103	<b>Metronidazol</b>	Solución inyectable 5 mg/ml frasco o bolsa de 100 ml	IV	SCM	
I	138	<b>Metronidazol</b>	Suspensión 125 mg/5 ml frasco 120 ml	PO	1-2	
I	148	<b>Metronidazol</b>	Tableta 500 mg	PO	30	
I	90	<b>Niclosamida</b>	Tableta masticable 500 mg	PO	4	Teniasis
I	147	<b>Pirimetamina/Sulfadoxina</b>	Tableta 25 mg y 500 mg	PO	30-60	Exclusivo Toxoplasmosis.
I	155	<b>Pamoato de Pirantel</b>	Suspensión 250 mg/5 ml frasco 15 ml	PO	1-2	
I	1114	<b>Teclozan</b>	Tabletas 500 mg	PO	3	Exclusivo mujeres embarazadas con amebiasis
I	1112	<b>Secnidazol</b>	Tabletas 500 mg	PO	4	
<b>Antipalúdicos</b>						
I	76	<b>Cloroquina fosfato</b>	Tableta 250 mg	PO	12-60	
I	94	<b>Primaquina fosfato o difosfato</b>	Tableta 15 mg	PO	14	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Antiviricos</b>						
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 <u>Polvo para uso parenteral</u> 250 mg, vial o ampolla	IV	SCM	
III	50	Ganciclovir	<u>Polvo para uso parenteral</u> 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	<u>Cápsula de liberación prolongada 250 mg</u>	PO	30-120	<del>Omitir: Uso exclusivo de infectología pediátrica</del>
II	2055	<del>Didanosina</del>	<del>Tableta de acción prolongada de 400 mg</del>	<del>PO</del>	<del>60-120</del>	<del>Eliminado, sustituido por alternativas terapéuticas.</del>
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.
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 <u>1 mg/ml Frasco 100 ml - 200 ml</u>	PO	1-4	
II	158	Estavudina	Cápsula 40 mg	PO	120-240	
II	159	Efavirenz	Cápsula 50 mg	PO	90-180	
II	160	Efavirenz	<u>Tableta recubierta</u> 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	

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

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	

**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	<b>Polvo para uso parenteral</b> 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	
---	-----	------------------------	------------------------	----	-----	--

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Laxantes</b>						
I	225	Aceite de ricino	Aceite, frasco de 30 ml	PO	1-2	
I	221	Bisacodilo	Tableta o gragea 5 mg.	PO	1-10	Rehabilitación hasta 30
I	224	Fosfato de sodio	Solución para enema	rectal	1-3	
II	10550	Fosfato disodico, Ácido fósforico	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	
<b>Antieméticos</b>						
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
II	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.
<b>Agentes proquinéticos</b>						
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	Bromoprida	Cápsula de 10 mg	PO	90-180	
<b>Antiespasmódicos</b>						
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	
I	10572	Lidamidina	Tableta 4 mg	PO	10	

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

**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	<u>120-180</u>	Uso en Colitis ulcerativa o Enfermedad de Crohn. Uso exclusivo de Gastroenterología

**Adsorbentes intestinales**

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

**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	<u>Polvo para uso parenteral</u> , 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	<del>Rosiglitazona</del>	<del>tableta de 4 mg</del>	<del>PO</del>	<del>30-60</del>	<del>Eliminado. Suspensión de Registro Sanitario y el consumo humano, según Resolución UGA No. 773-2010, Ministerio de Salud Pública y Asistencia social.</del>
I	354	Metformina	<u>Tableta de liberación prolongada 1000 mg</u>	PO	60-180	
II	2075	Nateglinida	Comprimido 120 mg	PO	90-180	Uso según Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local
I	10534	Sitagliptina Fosfato	Comprimido recubierto 100 mg	PO	60	<del>Exclusivo de Endocrinología. Uso según Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local</del>

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Hormonas pituitarias e hipotalámicas</b>						
III	313	<u>Gonadotropina Coriónica</u>	<u>Polvo para uso parenteral</u> 5,000 UI/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
III	311	Desmopresina (Hormona antidiurética)	Solución inyectable 15 mcg/ml vial o ampolla	SC, IM o IV	SCM	
II	302	Desmopresina (Hormona antidiurética)	<u>Tableta sublingual de 120 mcg</u>	PO	1-2	
III	2079	Octreótida acetato como microesferas	<u>Polvo para uso parenteral</u> 20 mg vial o ampolla	IM	SCM	Uso exclusivo por Endocrinología y Oncología.
<b>Corticosteroides sistémicos</b>						
III	329	Dexametasona fosfato sódico	Solución inyectable 4 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV o IM	SCM	
I	319	Prednisolona	<u>Jarabe 15 mg/ 5ml, frasco 120 ml</u>	PO	1-2	
III	327	Metilprednisolona, succinato sódico	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> 1 g, vial o ampolla	IV	SCM	
I	323	Prednisona	Tableta 50 mg	PO	30-60	
I	325	Prednisona	Tableta 5 mg	PO	30-180	
III	324	Triamcinolona Acetónido	Suspensión inyectable <u>40 mg/ml vial o ampolla 1 ml - 2 ml</u>	Intralesional	SCM	
III	1995	Metilprednisolona	Solución inyectable 40 mg/ml vial o ampolla	Intralesional	SCM	
II	314	Betametasona fosfato + Betametasona acetato	Solución inyectable 3 mg + 3 mg vial o ampolla 6 mg/ml	IM	4	
III	1996	Hidrocortisona succinato	<u>Polvo para uso parenteral</u> . Vial de 100 mg	IM o IV	SCM	
<b>Terapia tiroidea</b>						
I	343	Levotiroxina sódica	Tableta 100 mcg	PO	60-90	
I	342	Propiltiouracilo	Tableta 50 mg	PO	60-90	
I	345	Metimazol	Tableta 5 mg	PO	30-90	
<b>Otros</b>						
II	312	Testosterona de acción prolongada	Solución inyectable 250 mg/ml vial o ampolla	IM	1	
II	2026	Alendronato sódico y/o Ácido Alendronico	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.

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
II	169	<u>Risedronato</u> 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 Zolendrónico	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> , 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. <u>Reumatología y Endocrinología para el tratamiento de Osteoporosis postmenopáusica</u> . 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. <u>Reumatología y Endocrinología para el tratamiento de Osteoporosis postmenopáusica</u> . Avalado por el Comité Terapéutico Local.
II	2086	<u>Somatropina</u>	<u>Polvo para uso parenteral</u> 16 UI/ml Vial. Cartucho e inyector	Subcutánea	4-8	Síndrome de Turner, baja talla por déficit de la Hormona del Crecimiento.
II	10564	<u>Somatropina</u>	<u>Polvo para uso parenteral</u> 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.
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.

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	152	Aminoácidos con electrolitos al 6-10 % y glucosa 50%	Frasco de 500 ml	Catéter venoso central	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	401	Fórmula elemental (químicamente definida)	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	Fórmula modular de proteína a base de caseinato de calcio. Bajo contenido de sodio	Lata de 100 g - 400 g	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	179	Fórmula modular de glutamato a base de glutamina pura	Sobre de 10 g	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	450	Nutrientos lípidos, TCL/TCM	Solución inyectable 20%, relación 50:50, frasco 500 ml	IV	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	438	Sales minerales en traza	Solución inyectable, vial o ampolla 5 ml - 10 ml	IV	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	459	Fórmula especializada para pacientes sépticos, adultos	Sobre 121 g	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	190	Fórmula Especializada para pacientes diabéticos adultos	Líquido lata, 230 ml - 250 ml	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	2063	Fórmula Especializada para pacientes diabéticos adultos	Líquido, envase 1,000 ml - 1,200 ml	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
III	2060	Fórmula Especializada Alta en Fibra hiper protéica	Solución, envase 1,000 ml 1.2 Kcal/ml	Enteral o PO	SCM	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
II	176	Fórmula para prematuros o de bajo peso al nacer	Lata de 370 g - 460 g	Enteral o PO	5	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
II	455	Fórmula especializada para niños	Polvo de 400 g - 460 g	Enteral o PO	5	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
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	<u>Fórmula semielemental sin lactosa, con o sin sabor</u>	<u>Polvo bote 400-1000 g</u>	Enteral o PO	1-8	Uso según Guía de diagnóstico y tratamiento local.
I	411	<u>Compuesto proteínico de origen vegetal</u>	<u>Polvo, bolsa 1 lb, sin sabor ni azúcar agregados</u>	<u>PO</u>	<u>10</u>	<u>Se incluye dentro del Listado de Alimentos para personas</u>

**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)	<u>Tableta masticable o Cápsula</u> de 500 mg	PO	30-60	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
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	Jarabe 10 mg/5 ml frasco 120 ml	PO	1-2	
II	10571	Paricalcitol	Solución Inyectable 5 mcg/ml ampolla 1 ml	IV	SCM	

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.

GRUPO V: SISTEMA RESPIRATORIO

Esteroides Inhalados

II	1999	Budesonida	Solución acuosa nasal 50 mcg/aspersión, frasco 20 ml	Inhalación	1-2	
III	2000	Budesonida	Suspensión para nebulizar 0.5 mg/ml Ampolla 2 ml	Inhalación		
II	2044	Budesonida	Suspensión para inhalación, 200 mcg/inhalación, envase aspensor de 200 dosis	Inhalación	30-90	Autorizado por Neumólogo
II	10530	Budesonida	Suspensión para inhalación 50 mcg/inhalación, envase aspensor de 200 dosis	Inhalación	1-2	Uso en Pediatría y Neumología Pediátrica en asma moderada a severa.
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	

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

**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 aspersion 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	<u>Cápsula con polvo para inhalación</u> , 18 mcg	Inhalación	30-60	<u>Uso por Medicina Interna para pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.</u>

**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	
II	1625	Acetilcisteína	<u>Polvo y solución oral Vial 15 g</u>	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	<u>Suspensión estéril intratraqueal 25 mg/ml frasco vial de 8 ml (200 mg)</u>	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	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Simpaticomiméticos cardiacos</b>						
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 <b>ampolla 4 ml</b>	IV	SCM	Uso exclusivo unidad de cuidados críticos
<b>Nitratos</b>						
I	630	<b>Isosorbida mononitrato</b>	Tableta 20 mg	PO	60-120	
III	2077	Nitroglicerina	Solución inyectable 5 mg/ml vial 10 ml	IV	SCM	
II	635	Nitroglicerina	<b>Parche transdérmico</b> 5 mg	Transdérmico	5-25	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local
<b>Bloqueadores beta-adrenérgicos</b>						
I	637	Propranolol clorhidrato	Tableta 40 mg	PO	30-60	
I	646	<b>Metoprolol Tartrato</b>	Tableta 100 mg	PO	30-60	
I	641	Atenolol	Tableta 100 mg	PO	30-60	
<b>Bloqueadores de canales de calcio</b>						
I	2059	Felodipina	Tableta de 5 mg	PO	30-60	
I	629	<b>Isradipina</b>	<b>Cápsula</b> de 5 mg	PO	30-60	
I	643	<b>Verapamilo</b>	Tableta de liberación prolongada de 240 mg	PO	90-180	
<b>Inhibidores de la ECA</b>						
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
<b>Inhibidores de Angiotensina II</b>						
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	<b>10568</b>	Candesartán	<b>Tableta o Comprimido recubierto de 16 mg</b>	PO	60	Según Guías de diagnóstico y tratamiento local
I	<b>10569</b>	Candesartán	<b>Tableta o Comprimido recubierto de 32 mg</b>	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

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

**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	
I	705	Furosemida	Tableta 40 mg	PO	30-90	
I	739	Indapamida	<u>Comprimido peliculado de liberación prolongada de 1.5 mg</u>	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 <u>Polvo para uso parenteral</u> , 1,500,000 UI, vial o ampolla	IV	SCM	Uso exclusivo en cuidados críticos.
-----	-----	-----------------	---	----	-----	-------------------------------------

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

**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.
II	10570	Clorhidrato de Prasugrel	Comprimido recubierto 10 mg	PO	30-60	<b>Uso exclusivo de cardiología en síndrome coronario agudo, post IAM o post Intervención coronaria. En neurología post Evento Cerebrovascular trombótico.</b>
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	
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	<b>Polvo para uso parenteral</b> 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	<b>Factor antihemofílico (Factor VIII)</b>	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> 250 UI/5 ml Vial o ampolla de 5 ml	<b>IV</b>	SCM	
III	2052	Concentrado Factor IX humano	<b>Polvo y Solución para uso parenteral 500 UI, vial 5 ml</b>	IV	SCM	
II	10553	<b>Factor Antihemofílico Recombinante</b>	Polvo 250 UI/2.5 ml vial. Kit	IV	SCM	Uso exclusivo por Hematología. <b>Cuando hay inhibidores y resistencia al factor VIII humano.</b> Avalado por el Comité Terapéutico Local.

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Agentes Anticoagulantes</b>						
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	Eliminado, sustituido por alternativas terapéuticas. 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	

**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	Epoetina Beta	Polvo para uso parenteral Vial de 50,000UI y ampolla con solvente 10 ml	IV	SCM	Uso exclusivo Hematología
III	10905	Epoetina Beta Metoxi-polietilenglicol	Solución inyectable 50 mcg/0.3 ml, jeringa prellenada 0.3 ml	SC	SCM	Uso exclusivo de Hematología y Nefrología.
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%, vial 250 ml	IV	SCM	
III	656	Albúmina Humana	Solución inyectable 25%, vial de 50 ml	IV	SCM	

**Oncológicos: Alquilantes**

III	675	Ciclofosfamida	Polvo para uso parenteral 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	Polvo para uso parenteral 1 g, vial	IV		
II	682	Melfalan	Tableta 2 mg	PO	30	
II	207	Temozolamida	Cápsula 100 mg	PO	30	

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

**Oncológicos: Antimetabolitos**

III	2005	5-Fluorouracilo	Solución inyectable 50 mg/ml ampolla 5 ml	IV	SCM	
III	671	Citarabina (citosina arabinósido)	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> 100 mg/ml vial o ampolla	IV, SC e Intratecal	SCM	
III	707	Gemcitabina	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> 1 g, vial o ampolla	IV	SCM	Según Especialista y Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local
II	678	Mercaptopurina	Tableta 50 mg	PO	50	
III	669	Metotrexato sódico	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> 50 mg, vial o ampolla	Intratecal o IV		
II	670	Metotrexato sódico	Tableta 2.5 mg	PO	30-100	Uso exclusivo Hemato-Oncología y Reumatología
II	188	Capecitabina	Comprimido 500 mg	PO	70	Exclusivo Oncología (para tratamiento de cáncer de mama metastásico resistente al paclitaxel y antraciclinas) y Gastroenterología con visto bueno de la jefatura del servicio.

**Oncológicos: derivados de antibióticos**

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

**Oncológicos: Alcaloides**

III	693	Vinblastina	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> 10 mg, vial o ampolla	IV	SCM	
III	681	Vincristina sulfato	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> 1 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV	SCM	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Oncológicos: agentes hormonales</b>						
II	653	Bicalutamida	Tableta 50 mg	PO	90-270	
III	660	Goserelina, acetato	Implante 10.8 mg, jeringa prellenada	SC	SCM	
II	714	<u>Leuprolida acetato</u>	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> 3.75 mg, vial o ampolla	IM	5	
III	724	Paclitaxel	Solución inyectable 30 mg /5 ml vial o ampolla	IV	SCM	Debe incluir equipo libre de PVC
III	227	Docetaxel	Solución inyectable, vial de 80 mg	IV	SCM	
III	2007	Vinorelbina	<u>Solución inyectable. 10 mg/ml, vial 5 ml</u>	IV	SCM	
II	699	Tamoxifeno citrato	Tableta 20 mg	PO	90-180	
II	162	<u>Letrozol</u>	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
II	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	<u>Tableta o comprimido recubierto</u> 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	<u>Micofenolato de mofetilo</u>	<u>Cápsula</u> 250 mg	PO	240-480	
II	191	<u>Leflunomida</u>	Tableta 20 mg	PO	15-30	Uso exclusivo en Reumatología
III	252	Daclizumab	Solución inyectable, ampolla de 5 mg	IV	SCM	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	262	Rituximab	Solución inyectable 10 mg/ml vial 10 ml	IV	SCM	Uso exclusivo en Hematología y Reumatología.
IV	10510	Trastuzumab	<u>Polvo para uso parenteral</u> 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. <u>Avalado por la Comisión Terapéutica Central. Autorizado de conformidad a normativa vigente.</u>
III	10527	Omalizumab	<u>Polvo para uso parenteral</u> 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 <del>con Cáncer de mama metastásico HER2 neu negativo</del> y cáncer de colon y recto metastásico. Avalado por el Comité Terapéutico Local. <u>Avalado por la Comisión Terapéutica Central. Autorizado de conformidad a normativa vigente.</u>
II	2098	Tacrolimus	Cápsula de 1 mg	PO	60-120	
II	10515	Tacrolimus	Cápsula de 0.5 mg	PO	60-120	<u>Exclusivo de Nefrología. Pacientes con peso corporal menor de 100 libras.</u> Tratamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica candidatos a trasplante 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 trasplante renal. Avalado por el Comité Terapéutico Local. <u>Avalado por la Comisión Terapéutica Central. Autorizado de conformidad a normativa vigente.</u>
IV	10514	<u>Sirolimus</u>	Gragea 1 mg	PO	60-120	Uso exclusivo de Nefrología y según protocolo clínico para trasplante renal. Avalado por el Comité Terapéutico Local. <u>Avalado por la Comisión Terapéutica Central. Autorizado de conformidad a normativa vigente.</u>
IV	10548	Erlotinib	Comprimido recubierto de 100 mg	PO	SCM	Exclusivo de Oncología Médica en pacientes con cáncer de páncreas avanzado no resecable. Avalado por Comité Terapéutico Local. <u>Avalado por la Comisión Terapéutica Central. Autorizado de conformidad a normativa vigente.</u>

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
IV	10540	Etanercept	<u>Polvo para uso parenteral</u> 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. <u>Avalado por la Comisión Terapéutica Central. Autorizado de conformidad a normativa vigente.</u>
IV	10559	Adalimumab	Solución inyectable 40 mg/0.8 ml jeringa <u>prellenada</u>	SC	SCM	Uso exclusivo de Reumatología Terapia de 2da. Línea en Artritis Reumatoide. Avalado por el Comité Terapéutico Local. <u>Avalado por la Comisión Terapéutica Central. Autorizado de conformidad a normativa vigente.</u>
III	10554	Palivizumab	<u>Polvo para uso parenteral</u> 100 mg, vial	IV	SCM	Uso exclusivo Neonatología e Infectología Pediátrica. Avalado por el Comité Terapéutico Local.
IV	10900	Tocilizumab	<u>Concentrado para solución inyectable 20 mg/ml, Vial 200 mg/ 10 ml</u>	IV	SCM	<u>Uso exclusivo de Reumatología. Terapia de 2a línea en artritis reumatoide. Avalado por el Comité Terapéutico Local. Avalado por la Comisión Terapéutica Central. Autorizado de conformidad a normativa vigente.</u>

**Inmunomoduladores**

II	730	Interferón alfa 2-a	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> 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.
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 <u>Polvo para uso parenteral</u> 50 mg, vial	IV	SCM	
III	251	Oxaliplatino	Solución inyectable, vial de 100 mg	IV	SCM	
III	689	Dacarbazina	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> 200 mg, vial o ampolla	IV	SCM	Guardar en refrigeración
III	964	<u>Etoposido</u>	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> 20 mg/ml, vial o ampolla 5 ml	IV	SCM	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
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. <u>Avalado por la Comisión Terapéutica Central. Autorizado de conformidad a normativa vigente.</u>
III	2035	<u>Molgramostim</u>	<u>Polvo para uso parenteral o Solución inyectable</u> 400 mcg, vial o jeringa prellenada	IV	SCM	Uso exclusivo Hemato-Oncología
III	963	<u>Leucovorina (Acido Folínico)</u>	Solución inyectable o <u>Polvo para uso parenteral</u> 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	<u>Mitoxantrone</u>	Solución inyectable, <u>2mg/ml, vial 10 ml</u>	IV		
IV	10544	Bortezomib	<u>Polvo para uso parenteral</u> 3.5 mg, frasco ampolla	IV	SCM	Exclusivo de Hematología para Mieloma Múltiple en segunda línea. Avalado por el Comité Terapéutico Local. <u>Avalado por la Comisión Terapéutica Central. Autorizado de conformidad a normativa vigente.</u>
III	10522	Dexrazoxane	<u>Polvo para uso parenteral</u> 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. <u>1. Dosis tope de antraciclenos 300 mg/m<sup>2</sup> de Doxorubicina.</u> <u>2. Dexrazoxane como primera línea en los siguientes pacientes:</u> <u>a. Pacientes que recibirán esquema con antraciclenos.</u> <u>b. Historia de Cardiopatía previa.</u> <u>c. Esquema de quimioterapia y radioterapia mediastinal o torácica.</u> <u>d. Esquemas de combinación de 2 o más medicamentos cardiotóxicos.</u> <u>e. Pacientes mayores de 60 años con factores de riesgo para enfermedad cardiovascular.</u> <u>Omitir: Avalado por el Comité Terapéutico Local.</u>
III	10547	BCG Inmunoterapéutico	<u>Polvo para uso parenteral</u> 81 mg, vial	Instilación intravesical	SCM	Uso exclusivo de Urología en pacientes con Cáncer Superficial de Vejiga Urinaria. Avalado por el Comité Terapéutico Local.

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

**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	<b>Cloruro potásico</b>	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	
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	<b>Gluconato cálcico</b>	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	

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

**Soluciones para diálisis peritoneal**

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

**Solventes para medicamentos**

I	711	Agua estéril para inyección	Solución inyectable, ampolla 10 ml	IV o IM	1	
III	712	Agua esteril para inyección	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	Alprazolam	Tableta 0.5 mg	PO	10-30	CAISM 60-90
I	802	Diazepam	Tableta 5 mg	PO	10-15	CAISM hasta 30
III	803	Diazepam	Solución inyectable 5 mg/ml vial o ampolla 2 ml	IV o IM	SCM	
III	809	Midazolam	Solución inyectable 5 mg/ml vial o ampolla 3 ml	IV o IM	SCM	
II	820	Midazolam	Tableta 7.5 mg	PO	10-30	CAISM hasta 60
II	2048	Clonazepam	Gotas 2.5 mg/ml frasco gotero de 10 ml	PO	1-2	
II	845	Clonazepam	Tableta 2 mg	PO	30-60	CAISM hasta 90

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

**Psicolépticos**

II	10507	Quetiapina fumarato	Comprimido recubierto 300 mg	PO	30-60	Exclusivo CAISM según Guías de diagnóstico y tratamiento local. Avalado por el Comité Terapéutico Local.
II	896	Clozapina	Tableta 25 mg	PO	30	CAISM hasta 120
II	897	Clozapina	Tableta 100 mg	PO	30	CAISM según requerimiento y bajo la responsabilidad del médico prescriptor
III	812	Flufenazina	Solución inyectable 25 mg/ml vial o ampolla	IM	SCM	
II	815	Haloperidol	Tableta 5 mg	PO	30-60	
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	<u>Venlafaxina</u>	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	<u>Comprimido recubierto</u> 200 mg	PO	30-60	

**Antiepilépticos**

I	854	<u>Valproato sódico</u>	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	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
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	
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	<b>Emulsión Inyectable</b> 10 mg/ml jeringa prellenada de 50 ml	IV	SCM	
III	865	Propofol	<b>Emulsión Inyectable</b> 10 mg/ml ampolla 20 ml	IV	SCM	
III	843	Tiopental sódico	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> 1 g, vial o ampolla	IV	SCM	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Anestésicos locales</b>						
III	891	<b>Bupivacaína clorhidrato con epinefrina bitartrato</b>	Solución inyectable 0.5% y 1:200,000, vial o ampolla 20 ml	Infiltración	SCM	
III	892	<b>Bupivacaína clorhidrato sin preservante</b>	Solución inyectable 0.5% ampolla de 10 ml	Infiltración	SCM	
III	879	<b>Lidocaína clorhidrato</b>	Aerosol 10%, envase aspensor 100 ml	Local	SCM	
III	875	<b>Lidocaína, clorhidrato sin epinefrina, sin preservante</b>	Solución inyectable 5%, ampolla 2 ml	Sub-aracnoideo	SCM	
III	877	<b>Lidocaína con epinefrina</b>	Solución inyectable 2% y 1:200,000 vial o ampolla 10 ml - 20 ml	Infiltración	SCM	
III	872	<b>Lidocaína clorhidrato sin epinefrina, sin preservante</b>	Solución inyectable 2%, vial o ampolla 10 ml - 20 ml	Infiltración	SCM	
III	611	<b>Lidocaína clorhidrato</b>	Solución inyectable 20 mg/ml (2%) vial de 50 ml	Infiltración	SCM	
<b>Bloqueadores Neuromusculares</b>						
III	905	<b>Atracurio besilato</b>	Solución inyectable 10 mg/ml ampolla	IV	SCM	
III	909	<b>Pancuronio bromuro</b>	Solución inyectable 2 mg/ml vial o ampolla 2 ml	IV	SCM	
III	916	<b>Vecuronio bromuro</b>	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> 4 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV	SCM	
III	908	<b>Succinilcolina cloruro</b>	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> 500 mg, vial o ampolla	IV o IM	SCM	
III	913	<b>Toxina Botulínica</b>	<b>Polvo para uso parenteral</b> vial 100 UI/ml	Infiltración	SCM	Uso exclusivo de Neurología, según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
<b>Drogas anticolinesterasa</b>						
III	900	<b>Neostigmina metilsulfato</b>	Solución inyectable 0.5 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV	SCM	
II	903	<b>Piridostigmina bromuro</b>	Tableta 60 mg	PO	60-120	
<b>Antimigrañosos</b>						
I	954	<b>Ergotamina en asociación</b>	Tableta 1 mg	PO	30-60	
II	959	<b>Sumatriptan</b>	Tableta 100 mg	PO	2-4	
<b>Benzotiazoles</b>						
II	198	<b>Riluzole</b>	Tableta de 50 mg	PO	30-60	Uso exclusivo en esclerosis lateral amiotrófica

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Otros</b>						
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	1-3	Hematología, Oncología Médica y GinecoOncología hasta 10 ampollas
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	<u>Ibuprofeno</u>	Tableta 400 mg	PO	30-60	
II	10906	<u>Esomeprazol magnésico trihidratado / Naproxeno</u>	Comprimido recubierto de liberación modificada 20 mg / 500 mg	PO	SCE	

**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

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

**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 <u>sulfato</u>	Solución inyectable <u>10 mg/ml</u> ampolla 1 ml	IV	SCM	<u>Uso exclusivo de Hematología, Oncología, Cuidados Intensivos e Intermedios y Emergencias.</u>
II	2014	Morfina sulfato	<u>Tableta recubierta acción sostenida 30 mg</u>	PO	30-60	<u>Uso exclusivo de Hematología, Oncología, Cuidados Intensivos e Intermedios.</u>
II	10511	Oxicodona	Comprimido de liberación prolongada de 10 mg	PO	30-60	<u>Omitir: Uso exclusivo de Hemato-Oncología Avalado por el Comité Terapéutico Local.</u>
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	

**Otros**

II	939	<u>Aurotiomato</u> 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	<u>Polvo para uso parenteral</u> 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-Oxitócicos**

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	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	303	Oxitocina sintética	Solución inyectable 5 UI/ml vial o ampolla 1 ml	IV	SCM	
III	1009	<u>Dinoprostona (Prostaglandinas E-2)</u>	<u>Ovulo vaginal liberación prolongada 10 mg</u>	<u>Tópico vaginal</u>	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	<u>Atosiban</u>	Solución inyectable <u>7.5 mg/ml vial o ampolla 0.9 ml</u>	IV	SCM	Uso en paciente en parto prematuro con contraindicación a betamiméticos. Según guías de diagnóstico y tratamiento local.
III	2042	<u>Atosiban</u>	<u>Solución inyectable 7.5 mg/ml</u> 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	<u>Estradiol</u>	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	
I	321	<u>Estradiol Valerato y Norgestrel</u>	Gragea <u>2 mg y 0.5 mg</u> , 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	Hidroxiprogesterona 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	<u>Policresuleno</u>	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	

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

**Otros moduladores**

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

**Otros urológicos**

II	1124	<u>Oxibutinina clorhidrato</u>	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 prostática 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	
---	-----	--	---	--------------	---	--

**Vasoconstrictores nasales**

I	1113	Oximetazolina clorhidrato	<u>Solución nasal</u> 0.05 %, frasco gotero 10-15 ml	Tópico nasal	1	
I	1116	<u>Pseudoefedrina</u>	<u>Jarabe 30 mg/5 ml frasco 60 ml -- 120 ml</u>	<b>PO</b>	<b>1-2</b>	<b>Eliminados. Acuerdo Gubernativo No. 39-2009, declara ilegal la utilización de los mismos.</b>
I	1117	<u>Pseudoefedrina</u>	<u>Tableta 60 mg</u>	<b>PO</b>	<b>20</b>	

**Otros**

II	1126	Trimetazidina	<u>Tableta o gragea de liberación modificada</u> 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	<u>Ungüento oftálmico 0.5 %, tubo de 3 g - 5 g</u>	Tópico ocular	1	
I	168	Eritromicina	<u>Solución oftálmica 10 mg/ml frasco 5 ml</u>	Tópico ocular	1	
I	135	Tobramicina	Solución oftálmica 0.3 %, frasco gotero 5 ml	Tópico ocular	1-2	
II	136	Tobramicina	<u>Ungüento oftálmico</u> 0.3 %, tubo 3.5 g	Tópico ocular	1	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
I	13	Cloranfenicol	Ungüento oftálmico al 1 %, tubo 3 g - 5 g	Tópico ocular	1-2	
II	2050	Cloranfenicol/ Dexametasona/ Tetrizolina	Solución Oftálmica <b>0.5%/ 0.1%/ 0.25%</b> Frasco gotero 5 ml -10 ml	Tópico ocular	1	

**Corticosteroides**

II	1214	<b>Fluorometolona</b>	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	<b>Ungüento oftálmico</b> , 0.1 % y 0.1 % tubo 3-5 g	Tópico ocular	1	

**Midriáticos**

II	1201	Atropina sulfato	Solución oftálmica 1 %, frasco gotero 10 ml	Tópico ocular	1	
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	<b>Solución oftálmica</b> formadora de gel 0.5 %, frasco gotero <b>2.5-5 ml</b>	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	<b>Gel oftálmico</b> , tubo 10 g	Tópico ocular	1-3	
I	211	Carboximetilcelulosa	Solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero 15 ml	Tópico ocular	1-3	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
<b>Otros</b>						
II	171	<b>Ketotifeno fumarato</b>	Solución Oftálmica al 0.05%, <b>frasco gotero</b> 5 ml	Tópico ocular	1	
II	1383	<b>Diclofenaco sódico</b>	Solución oftálmica 0.1 %, frasco gotero 10 ml	Tópico ocular	1-2	
III	1243	<b>Hidroxiopropilmetilcelulosa</b>	<b>Solución intraocular</b> 0.3 %, jeringa prellenada 1 ml	Intraocular	SCM	
I	1372	<b>Solución salina oftálmica</b>	Solución oftálmica 5 %, frasco gotero 15 ml	Tópico	2-4	
III	173	<b>Acetilcolina cloruro</b>	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> al 1 %, 20 mg/2 ml vial o ampolla de 2 ml	Tópico ocular	SCM	
II	2250	<b>Tetracaína</b>	Solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero de 10 ml	Tópico ocular	1-2	
II	10528	<b>Ciclosporina "A"</b>	Solución oftálmica 0.1 %, frasco gotero de 5 ml	Tópico ocular	1-2	Uso exclusivo de Oftalmología.

**GRUPO XIII: DERMATOLOGÍA**

**Emolientes**

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

**Antimicóticos**

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

**Antibióticos y quimioterápicos**

I	1355	<b>Podofilina en resina de benjui</b>	Solución 25%, frasco 5 ml	Tópico	1	
III	1384	<b>Sulfadiacina argéntica</b>	Crema tarro 400 g	Tópico	SCM	
II	2074	<b>Mupirocina</b>	Ungüento o crema al 2%, tubo de 20 g	Tópico	1	Uso exclusivo Dermatología y Pediatría.

**Antipsoriásicos**

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

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

**Corticosteroides**

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

**Preparaciones anti-acné**

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

**Queratolíticos**

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

**Antihistamínicos sistémicos**

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

**Antisépticos**

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

**Antiparasitarios**

I	1389	<b>Azufre y petrolato blanco</b>	Pomada 6 %, tarro 100 g	Tópico	1-2	
I	2034	<b>Permetrina</b>	<b>Emulsión tópica</b> al 1 %, frasco de <b>100 ml</b>	Tópico	1-2	

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

**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	
---	------	--------------------------	-----------------------	--------	---	--

**Debridantes y cicatrizantes**

II	213	Ketanserina	Gel 2% 75-100 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	<u>Inmunoglobulina humana antitetánica</u>	Solución inyectable 250 UI, <u>jeringa prellenada</u>	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	

Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Comentarios
III	1614	Vacuna antisarampión	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> 1 dosis, vial con disolvente	Subcutánea	SCM	
III	1609	Vacuna antituberculosa (BCG)	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> 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 <b>Polvo para uso parenteral, 2.5 UI</b> , 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
III	10901	Vacuna contra Rotavirus Humano	<b>Suspensión oral, jeringa prellenada con 1 dosis de vacuna (1.5 ml)</b>	<b>PO</b>	<b>SCM</b>	

**Pruebas Diagnósticas**

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

**GRUPO XV: ANTÍDOTOS**

III	1604	Antiofidico polivalente (de especies centroamericanas y/o guatemaltecas)	Solución inyectable o <b>Polvo para uso parenteral</b> , 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 <b>clorhidrato</b>	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	<b>Polvo para uso parenteral</b> , 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.