



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE REGULACIÓN SANITARIA

Normativa – 026

“LISTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES”

Managua, Junio – 2009

N Nicaragua. Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional. Ministerio de Salud
QV **Lista Básica de Medicamentos Esenciales del Ministerio de Salud.**
704 Dirección Superior del Ministerio de Salud. Dirección General de Regulación.
0172 Sanitaria. Dirección General de Abastecimiento y Recursos Físicos
2010 para la Salud. Dirección General de Diagnóstico y Referencia CNDR.
Managua: MINSA, Mar. 2010

47 p.; ilus;tab

(Normativa No.026; Contiene Acuerdo Ministerial No. 202-2010)
Contiene las diez primeras causas de muertes del país y la
Política de Acceso Gratuito a Servicios de Salud.

- 1.- Lista Básica de Medicamentos Esenciales.
- 2.- Definición del Nivel de Resolución (Descriptor Local).
- 3.- Uso de Medicamentos.
- 4.- Relación Médico Pacientes – Insumos Medicamentos (Descriptor Local).
- 5.- Esquema de la Lista Básica de Medicamentos Esenciales (Descriptor Local).

Ficha Bibliográfica elaborada por la Biblioteca Nacional de Salud
©MINSA, 2010

CREDITOS

- **DIRECCIÓN SUPERIOR DEL MINISTERIO DE SALUD**
MINISTRO DE SALUD
VICE MINISTRA DE SALUD
SECRETARIO GENERAL
- **DIRECCIÓN GENERAL DE EXTENSIÓN Y CALIDAD DE ATENCIÓN**
- **DIRECCIÓN GENERAL DE REGULACIÓN SANITARIA**
- **DIRECCION GENERAL DE ABASTECIMIENTO Y RECURSOS FISICO PARA LA SALUD**



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2009: AÑO 30 DE
LA REVOLUCIÓN
Viva Nicaragua Libre!

Acuerdo Ministerial No. 202 -2009

ACUERDO MINISTERIAL
No. 202 - 2009

GUILLERMO JOSE GONZALEZ GONZALEZ, Ministro de Salud, en uso de las facultades que me confiere la Ley No. 290 "Ley de Organización, Competencia y Procedimientos del Poder Ejecutivo", publicada en "La Gaceta", Diario Oficial, No. 102 del tres de Junio de mil novecientos noventa y ocho, Decreto No. 25-2006 "Reformas y Adiciones al Decreto No. 71-98, Reglamento de la Ley No. 290, "Ley de Organización, Competencia y Procedimientos del Poder Ejecutivo", publicado en "La Gaceta", Diario Oficial, Nos. 91 y 92 del once y doce de Mayo, respectivamente, del año dos mil seis, la Ley No. 423 "Ley General de Salud", publicada en "La Gaceta", Diario Oficial, No. 91 del diecisiete de mayo del año dos mil dos, el Decreto No. 001-2003, "Reglamento de la Ley General de Salud", publicado en "La Gaceta" Diario Oficial, Nos. 7 y 8 del diez y trece de Enero del año dos mil tres, respectivamente.

CONSIDERANDO:

I

Que la Constitución Política de la República de Nicaragua, en su arto. 59 partes conducentes, establece que: "Los nicaragüenses tienen derecho, por igual, a la salud. El Estado establecerá las condiciones básicas para su promoción, protección, recuperación y rehabilitación. Corresponde al Estado dirigir y organizar los programas servicios y acciones de salud".

II

Que la Ley No. 290 "Ley de Organización, Competencia y Procedimientos del Poder Ejecutivo", en su arto. 26, incisos b), d), e) y f), establece que al Ministerio de Salud le corresponde: b) Coordinar y dirigir la ejecución de la política de salud del Estado en materia de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud; d) Organizar y dirigir los programas, servicios y acciones de salud de carácter preventivo y curativo y promover la participación de las organizaciones sociales en la defensa de la misma; e) Dirigir y administrar el sistema de supervisión y control de políticas y normas de salud, f) Formular y proponer las reglas y normas para controlar la calidad de la producción y supervisión de importación de medicamentos, cosméticos, instrumental, dispositivos de uso médico y equipo de salud de uso humano....partes conducentes....".

III

Que la Ley No. 423 "Ley General de Salud", en su Artículo 1, **Objeto de la Ley**, establece que la misma tiene por objeto "tutelar el derecho que tiene toda persona de disfrutar, conservar y recuperar su salud, en armonía con lo establecido en las disposiciones legales y normas especiales, y que para tal efecto regulará: a) Los principios, derechos y obligaciones con relación a la salud; y b) Las acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud", y Artículo 2 que dice "El Ministerio de Salud es el órgano competente para aplicar, supervisar, controlar y evaluar el cumplimiento de la presente Ley y su Reglamento; así como para elaborar, aprobar, aplicar, supervisar y evaluar normas técnicas, formular políticas, planes, programas, proyectos, manuales e instructivos que sean necesarios para su aplicación".

IV

Que la Ley No. 423 "Ley General de Salud", en su **Artículo 4, Rectoría**, señala que: "Corresponde al Ministerio de Salud como ente rector del Sector, coordinar, organizar, supervisar, inspeccionar, controlar, regular, ordenar y vigilar las acciones en salud, sin perjuicio de las funciones que deba ejercer frente a las instituciones que conforman el sector salud, en concordancia con lo dispuesto en las disposiciones legales especiales"; y el Decreto No. 001-2003, "Reglamento de la Ley General de Salud", en su **Artículo 19**, numeral 17, establece: "**Artículo 19.-** Para ejercer sus funciones, el MINSA desarrollará las siguientes actividades: 17. Elaborar las políticas, planes, programas, proyectos nacionales y manuales en materia de salud pública en todos sus aspectos, promoción, protección de la salud, prevención y control de las enfermedades, financiamiento y aseguramiento".



MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios", Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
Teléfono PBX: (505) 289-7483 / Apartado Postal 107 • www.minsa.gob.ni





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2009: AÑO 30 DE
LA REVOLUCIÓN
Viva Nicaragua Libre!

Acuerdo Ministerial No. 202 -2009

V

Que organizaciones internacionales de la salud, como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), han recomendado a sus países miembros la elaboración de una Lista Básica de Medicamentos, con la finalidad de asegurar la prevención y tratamiento de las patologías de mayor incidencia en el país. En ese sentido y para actualizar la Lista Básica de Medicamentos del 2001, se tomó como referencia la 15va. Edición de la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales revisada en Marzo del 2009 por la OMS.

VI

Que la presente Lista Básica de Medicamentos Esenciales (LBME) contiene 404 principios activos, nombrados por su denominación común internacional (DCI) y 597 medicamentos en sus diversas formas terapéuticas, integrados en 21 grupos terapéuticos, todo con el fin de facilitar el proceso de selección, programación, adquisición y uso racional de medicamentos en las unidades de salud y la Clínica Médica Previsional del Ministerio de Salud.

Por tanto, esta Autoridad,

ACUERDA:

- PRIMERO:** Se aprueba el documento denominado: "Lista Básica de Medicamentos Esenciales del Ministerio de Salud", la cual forma parte integrante del presente Acuerdo Ministerial.
- SEGUNDO:** Se designa a la Dirección General de Regulación Sanitaria, para que dé a conocer el presente Acuerdo Ministerial, y el referido documento a los directores de establecimientos públicos y privados y las filiales de la Clínica Médica Previsional del Ministerio de Salud, a los importadores, distribuidores y laboratorios químico farmacéuticos nacionales.
- TERCERO:** Los profesionales de la salud autorizados para prescribir productos farmacéuticos y que sean trabajadores al servicio del Ministerio de Salud en los establecimientos de salud públicos, deberán regirse por las normas correspondientes y el contenido de la **Lista Básica de Medicamentos Esenciales**, la cual expresa el marco de regencia de la selección y elaboración de los listados, siendo obligatoria la prescripción de los fármacos con el nombre genérico de los mismos.
- CUARTO:** El presente Acuerdo Ministerial revoca y deja sin ningún efecto legal el Acuerdo Ministerial No. 02-2001, del dos de Enero del año dos mil uno.
- QUINTO:** El presente Acuerdo Ministerial entrará en vigencia a partir de su firma, sin perjuicio de su posterior publicación en "La Gaceta", Diario Oficial.

Comuníquese el presente, a cuantos corresponda conocer del mismo.

Dado en la ciudad de Managua, a los veintiséis días del mes de Junio del año dos mil nueve.

GUILLERMO JOSÉ GONZÁLEZ GONZÁLEZ
MINISTRO DE SALUD



MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios", Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
Teléfono PBX: (505) 289-7483 / Apartado Postal 107 • www.minsa.gob.ni

LISTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

CONTENIDO

PRESENTACIÓN	8
ABREVIATURAS	9
INTRODUCCIÓN.....	10
PRIORIDADES EN SALUD	11
POLÍTICA DE ACCESO GRATUITO A SERVICIOS DE SALUD.....	12
PROPÓSITO DE LA LISTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LBME)	14
MÉTODO EMPLEADO PARA ACTUALIZAR LA LBME.....	15
ESQUEMA DE LA LISTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LBME).....	16
LISTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS.....	17
GRUPOS TERAPÉUTICOS.....	17

PRESENTACIÓN

El Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional asumiendo los retos que plantea un necesario cambio del sistema neoliberal, heredado y concebido para impedir el acceso gratuito a servicios de salud y de medicamentos esenciales a las grandes mayorías de la sufrida población nicaragüense, ha orientado la selección de la Lista Básica de Medicamentos Esenciales (LBME) que deberán estar disponibles en todo momento y lugar por nivel de resolución, a fin de que nuestro Pueblo Presidente alivie en parte sus problemas, accediendo al tratamiento farmacológico necesario cuando se deteriore su salud.

Aunado a esta estrategia se han definido intervenciones sanitarias de orden promocional de hábitos de vida saludable, prevención del riesgo, recuperación de la salud y de rehabilitación en los casos en que han quedado secuelas.

El acceso a los medicamentos requeridos, marca una pauta importante de la eficiencia de un sistema de salud, por tanto la satisfacción del usuario de los servicios de salud no puede verse aislada de la entrega de los insumos médicos requeridos en cantidades suficientes y con la debida dispensación que garantice un uso racional de los mismos.

La indispensable relación armónica entre “médico – usuario - insumos médicos”, es decisivo para el éxito en la atención sanitaria, de manera que el acceso a medicamentos eficaces, seguros, de calidad comprobada y disponibles en todo momento y lugar, necesita una selección racional de aquellos productos que puedan adquirirse y que cubran los padecimientos de la mayoría de la población nicaragüense.

Importante es, que en esta LBM se ha definido el nivel de resolución donde pueden y deben usarse los insumos médicos, así como el profesional facultado para hacer uso de ellos, y las restricciones de uso para evitar la prescripción irracional, innecesaria o más aún, extravagante. En diversas oportunidades el usuario se ve obligado a adquirir con sus propios recursos aquellos insumos que no están disponibles en la lista, muchas veces porque se les prescribe un producto con nombre comercial o de patente, de reciente introducción en el mercado, usando como único argumento que el medicamento de lista básica “a su criterio” por ser genérico (o de múltiple fuente), no es la mejor opción existente; sin embargo la selección de los medicamentos ha seguido las pautas definidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para incorporar aquellos que son seguros, eficaces con base a la evidencia científica, fabricados bajo las normas de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), con una relación riesgo/beneficio y costo/eficacia, favorables.

Compañero Guillermo González González
Ministro de Salud

ABREVIATURAS

AMP	Ampolla
BARR	Barra
BLS	Bolsas
BOT	Botella
BPM	Buenas Practicas de Manufactura
CAP	Cápsula
CART	Cartucho
CENAO	Centro Nacional de Oftalmología
CIL-E	Cilindro
C/S	Centro de Salud
FAM	Frasco Ampolla
FCO	Frasco
GRG	Gregas
HOSP	Hospital
IA	Intra-alveolar (odontología)
ID	Intradérmica
IP	Intraperitoneal
IM	Intramuscular
INHL	Inhalado
IT	Intratecal
IV	Intravenoso
JER	Jeringa
LBME	Lista Básica de Medicamentos Esenciales
ORL	Otorrinolaringología
OF	Oftálmica
OVU	Ovulo
P/S	Puesto de Salud
PAR	Parche
RPM	Rotura Prematura de Membrana
RN	Recién Nacido
SC	Subcutánea
SBE	Sobre
SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido
SUP	Supositorio
TAB	Tableta
TRANS	Transdérmico
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana

INTRODUCCIÓN

El medicamento es un producto que puede ser utilizado por el prescriptor o bien por decisión autónoma del individuo (automedicación responsable). El Estado vela por el aseguramiento de la Lista Básica de Medicamentos Esenciales (LBME), necesarios para la atención en salud de los ciudadanos de acuerdo a las enfermedades de mayor prevalencia e incidencia en el país. La LBME de Nicaragua permitirá a la población, mejorar su accesibilidad a los medicamentos y a su vez regular su uso racional en los establecimientos proveedores de servicios de salud.

Con este documento se pretende:

1. Fortalecer la gestión del suministro permitiendo una adquisición y compra de medicamentos de calidad, eficaces, seguros y costo-efectivos.
2. Facilitar la gestión de donaciones nacionales e internacionales en forma adecuada en situaciones normales o de emergencia sanitaria.
3. Contribuir al uso apropiado de los medicamentos por parte de los prescriptores y dispensadores encargados de la recuperación de la salud y de los cuidados de las personas, la familia, la comunidad y el ambiente.

La utilización de la LBME debe ser fortalecida mediante la promoción por parte de los comités fármaco-terapéuticos en las unidades de salud, así como por la diseminación de información científica y de la experiencia clínica en el uso de medicamentos, servirá además de referencia para la actualización del Formulario Nacional de Medicamentos cuya última versión data del año 2005.

En el ámbito de la salud pública y del desarrollo humano, el acceso a los medicamentos esenciales ha sido considerado como una prioridad a nivel mundial y es un componente fundamental de tres de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. La estrategia de los medicamentos esenciales constituye uno de los instrumentos más valiosos para lograr altos niveles de impacto sanitario y social y optimizar el gasto farmacéutico. Es por ello que en la actualidad la mayor parte de países ha implementado el Concepto de Medicamentos Esenciales en sus sistemas de salud.

Ante este escenario, se ha elaborado la presente LBME como estrategia fundamental para facilitar el acceso a medicamentos y actualizar la ya existente, que fuera elaborada en el año 2001. Han transcurrido 8 años desde la última versión elaborada y ahora se pone esta versión actualizada, a disposición del personal de salud y de la población en general para conocer los insumos a los que tiene derecho.

PRIORIDADES EN SALUD

La LBME ha sido seleccionada para atender aquellos casos de mayor prevalencia en el país y padecidos por poblaciones vulnerables, de tal suerte que la escogencia ha sido razonada con base a las necesidades sanitarias, respondiendo a aquellos problemas padecidos por la población nicaragüense. Estos padecimientos constituyen las prioridades en salud y se enumeran a continuación:

1. Mortalidad materna y perinatal
2. Enfermedades respiratorias
3. Enfermedades de transmisión vectorial¹
4. Enfermedades inmuno-prevenibles
5. Enfermedades crónicas degenerativas y del aparato circulatorio²
6. Tuberculosis
7. Infecciones intra-hospitalarias
8. Enfermedades transmitidas por agua y alimentos
9. Accidentes y violencia
10. Enfermedades de transmisión sexual, VIH-Sida
11. Intoxicación por plaguicidas
12. Problemas nutricionales
13. Meningitis
14. Tumores
15. Zoonosis
16. Mitigación de desastres
17. Mordeduras de serpientes

Por otra parte, las diez primeras causas de muerte en el país, han sufrido desplazamiento en su orden de aparición con el pasar del tiempo y según datos estadísticos del año 2008, de la Dirección de Sistemas de Información son a como sigue:

- Infarto agudo del miocardio.
- Diabetes mellitus
- Enfermedades cerebro-vasculares
- Insuficiencia renal.
- Neumonía
- Enfermedades del hígado.
- Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del periodo peri natal.
- Hipertensión arterial
- Otras formas de enfermedades del corazón
- Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas

Efectivamente, con este cuadro básico de medicamentos, se dará respuesta a estos padecimientos que afectan a la población más pobre de Nicaragua.

¹ Malaria, Dengue y Leishmania

² Diabetes, Hipertensión y Enfermedad Cardiovascular

POLÍTICA DE ACCESO GRATUITO A SERVICIOS DE SALUD

La responsabilidad y compromiso de la autoridad sanitaria del actual Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional (GRUN), de operativizar el acceso gratuito a medicamentos útiles, seguros, económicos y de comprobada eficacia, los cuales deben estar disponibles en todo momento y lugar; parte de la necesidad de brindar atención en salud digna y sin barreras para aquellas capas poblacionales vulnerables que por 17 años fueron marginadas por su incapacidad de pago y relegados al autofinanciamiento del cuidado de su salud, desconociéndose el derecho constitucional de la población nicaragüense a la salud, y la responsabilidad estatal de proveer dichos servicios.

El pueblo es digno de recibir atención gratuita en salud, pues con sus impuestos se financian las acciones en salud pública; a su vez, carece de responsabilidad por las decisiones que los gobernantes anteriores olvidando amañadamente su papel beligerante, más bien lo hicieron víctima de la insensata disposición de usar los ingresos para prioridades politiqueras, derivándose un progresivo deterioro del estado de salud y consecuentemente mayor vulnerabilidad ante el embate de las enfermedades prevalentes.

Es así como, la sabiduría popular en el año 2006, decidió hacer un cambio de gerentes del Estado nicaragüense, a fin de que le provean lo que por derecho constitucional les corresponde, y dispone todas sus fuerzas en conjunto con el Ministerio de Salud para cambiar el sistema neoliberal que por definición es selectivo marginal.

Los gestores del enfoque neoliberal parten de la premisa que la salud es un “derecho privado” y que por tanto le corresponde a cada quien dar cobertura a sus problemas sanitarios; si bien es cierto que todos debemos practicar hábitos de vida saludable, no es menos cierto que cuando los vulnerables pierden la salud, es al Estado a quien le corresponde atenderlos brindándoles servicios de salud oportunamente, haciéndolos accesibles y con calidad, es decir cumpliendo con los Principios básicos descritos en la Ley General de Salud, Ley No. 423 y sobre todo con los Principios Institucionales del Sistema de Salud³:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| • Liderazgo | • Interculturalidad |
| • Equidad | • Sostenibilidad |
| • Eficacia | • Solidaridad |
| • Eficiencia | • Ética y Sensibilidad humana |
| • Calidad de la atención | • Complementariedad |
| • Transparencia | • Responsabilidad compartida |

³ Política Nacional de Salud. MINSA 2008

El segundo Lineamiento de la Política Nacional de Salud “Atención en salud de calidad y medicinas gratuitas” establece claramente la voluntad política del GRUN de brindar atención a la población sin cobrarles, con calidad y otorgando las medicinas en forma gratuita. Las instituciones del Estado trabajarán con medicamentos genéricos, de calidad y bajo costo, se promoverá que los mismos estén disponibles en la red de farmacias privadas, públicas y comunitarias para que estén accesibles a la población en general.

Nicaragua se encuentra, en una transición demográfica que se expresa en una disminución de la mortalidad y de la natalidad, con aumento de la esperanza de vida y el incremento de los adultos mayores, lo cual impone nuevos desafíos para garantizar su salud y la atención a sus enfermedades; y una transición epidemiológica, expresada en cambios en la estructura de la mortalidad y morbilidad, disminuyendo las enfermedades transmisibles y aumentando las enfermedades no transmisibles, que sin haber resuelto la incidencia de las primeras y las afecciones de la reproducción (obstétricas y perinatales), emergen las crónico-degenerativas, y la violencia, incluida la intrafamiliar, debido a la crisis social generada por los altos niveles de pobreza y exclusión social propia del modelo económico desarrollado en los últimos 17 años, que tensionaron aun más estos servicios.⁴

La situación de pobreza, desigualdad y exclusión social en que vive la mayor parte de la población nicaragüense, afecta a cada ciudadano en forma particular y a toda la sociedad en su conjunto, limitando las posibilidades de alcanzar el desarrollo. Históricamente las políticas implementadas por los anteriores modelos de desarrollo han minimizado la importancia de la dimensión social supeditándola a los efectos esperados a través de las políticas económicas. Las políticas económicas y sociales hasta ahora implementadas no han incidido en la reducción de la pobreza y el creciente endeudamiento externo no ha beneficiado a los pobres ni ha impulsado el desarrollo económico de la nación.⁴

⁴ Plan Nacional de Desarrollo Humano 2008-2012. MINSA 2008

PROPÓSITO DE LA LISTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LBME)

El esfuerzo invertido en la elaboración de la LBME, se fundamentó en la finalidad de disponer de un cuadro básico orientado a optimizar procesos de evaluación, selección y registro de medicamentos acorde al perfil epidemiológico de Nicaragua. Así mismo se orientó a facilitar la accesibilidad, la capacidad de adquisición, la disponibilidad y uso racional de medicamentos en los establecimientos proveedores de servicios de salud, a fin de contribuir a la solución de los principales problemas de salud de la población.

Su utilidad está basada en su imprescindible corte científico, por ser concisa y clara, completa en el contenido de medicamentos de uso común y frecuente, ordenada de tal manera que facilite su consulta. No se pretende más que auxiliar, dentro de sus límites, a los médicos que aparte de su laboriosa tarea, deben luchar incesantemente con el tiempo.

Este listado se pondrá a disposición de todos los interesados, así mismo las unidades de atención del Ministerio de Salud, lo tomarán como patrón de referencia para el uso de los medicamentos y no deben ofertar, ni prescribir otro producto farmacológico que no esté contemplado en esta LBME.

MÉTODO EMPLEADO PARA ACTUALIZAR LA LISTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LBME)

Para actualizar la LBME, se usó como base la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (LNME) que fuera revisada en Abril del año 2007, con el concurso de especialistas clínicos y otros expertos en la selección y uso racional de medicamentos.

Luego, partiendo de esa LNME se conformó el Comité Técnico de la Lista Básica de Medicamentos (LBME) que fue coordinado por el Departamento de Información Médica (DIM) de la Dirección General de Regulación Sanitaria (DGRS), convocándose a representantes de las direcciones generales de: Vigilancia para la Salud, Extensión y Calidad de la Atención, Abastecimientos y Recursos Físicos para la Salud; se procedió a la selección de los medicamentos con base a criterios de inclusión y/o exclusión definidos por la OMS y apoyado en las mejores evidencias científicas:

Para la inclusión o exclusión de medicamentos de la LBME se procedió así:

1. Información sobre eficacia y seguridad del fármaco incluido, obtenida en estudios clínicos bien diseñados y cuya efectividad se conoce a través de su uso general en distintos establecimientos.
2. Se tomó en cuenta la disponibilidad en el mercado nacional del producto propuesto (trabajo que verifico la División de FARMACIA).
3. Se priorizaron monofármacos. Se incluyeron medicamentos que contienen combinaciones a dosis fijas, si y solo si las dosis de cada ingrediente se ajustan a las necesidades de un grupo de pacientes y se ha comprobado que su combinación aporta mayores beneficios que los compuestos solos administrados por separado, en cuanto a efectos terapéuticos, inocuidad, o cumplimiento del régimen prescrito. Preferiblemente se incluyeron combinaciones a dosis fijas que estén incluidos en la última edición de la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS, revisada en el 2009.
4. Se requirió la justificación con evidencias científicas que lo ratificaran (indicaciones aprobadas y no aprobadas)
5. Si se trataba de una sustitución (cambio del producto que ya estaba en la LBME por uno nuevo) se debían presentar las evidencias científicas que sustentaban la propuesta, preferiblemente si los estudios comparativos incluyeron a los fármacos en discusión.
6. De ser posible, debían presentarse estudios fármaco - económicos.

Se tomó como referencia la 15ta Edición de la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales 2009 de la OMS⁵, la LBME de Nicaragua (2001), y cuadros básicos del área centroamericana.

⁵ Lista Modelo de la OMS.- Revisada en Marzo 2009 ([16th WHO Model List of Essential Medicines, March 2009 \(Unedited version\) \[pdf 669kb\]](#))

ESQUEMA DE LA LISTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LBME)

La LBME de Nicaragua contiene 404 principios activos (fármacos), nombrados por su denominación común internacional (DCI, o nombre genérico) y 597 medicamentos en sus diversas formas farmacéuticas, divididos en 21 grupos terapéuticos, los que a su vez se dividen en subgrupos en orden a los siguientes criterios:

- a. Por su frecuencia de empleo en diferentes especialidades
- b. Por su acción específica
- c. De acuerdo a su composición físico-química (coloide, soluciones electrolíticas)
- d. Por su acción preventiva de protección específica (vacunas, toxoides, etc.)

Con base a la estructura y versión anterior de la LBME, y para facilitar el proceso de selección, programación, adquisición y uso racional por nivel de resolución, se mantiene el orden en la codificación de los medicamentos estableciendo un margen de 10 dígitos, reflejado en la última numeración del código (Eje: 010101**00** – 010101**10**, 010101**20**) entre un medicamento genérico y otro del mismo subgrupo farmacológico, para fines de futuras incorporaciones de formas farmacéuticas al listado.

A cada medicamento se le asignó un código de 8 dígitos que responde a la siguiente estructura:

1 Los dos primeros dígitos corresponden a la sección.

Eje: **01**----- *Sección Medicamentos*.

2 El tercer y cuarto dígito corresponde al grupo terapéutico que pertenece el medicamento.

Eje: 01**01**----- *Antimicrobianos*

3 El quinto y sexto dígito corresponden al subgrupo terapéutico.

Eje: Subgrupo 0101**01**--- *Betalactámicos*

4 Los dos últimos dígitos indican el orden secuencial de los medicamentos.

Eje: 010101**00** *Bencilpenicilina G cristalina 1,000.000 UI Solución FAM*

A continuación se desglosan los medicamentos ordenados por grupos terapéuticos, especificándose para cada uno el código, nombre genérico, las formas farmacéuticas, nivel de uso, y como dato de interés básico para su adquisición se describe en la columna de Observaciones/Restricciones las precauciones pertinentes a tener en cuenta para su prescripción y uso.

LISTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS

GRUPOS TERAPÉUTICOS

- 1 ANTIMICROBIANOS
- 2 GASTROENTEROLOGÍA
- 3 NEUMOLOGÍA Y ALERGIA
- 4 CARDIOVASCULAR
- 5 HEMATOLOGÍA
- 6 SOLUCIONES ELECTROLÍTICAS Y SUSTITUTOS DEL PLASMA
- 7 NEFROLOGÍA Y UROLOGÍA
- 8 NEUROLOGÍA
- 9 PSIQUIATRÍA
- 10 OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
- 11 OTORRINOLARINGOLOGÍA
- 12 OFTALMOLOGÍA
- 13 DERMATOLOGÍA
- 14 ONCOLOGÍA
- 15 NUTRICIÓN
- 16 ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS, ANTIINFLAMATORIOS
- 17 ENDOCRINOLOGÍA
- 18 VACUNAS, INMUNOGLOBULINAS, ANTITOXINAS Y SUEROS
- 19 ANESTESIOLOGÍA
- 20 RADIOLOGÍA
- 21 ANTÍDOTOS

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
GRUPO 01: ANTIMICROBIANOS							
Subgrupo 01: Betalactámicos							
01010100	Bencilpenicilina G cristalina	Polvo para inyección 1,000,000 UI (sal sódica o potásica) en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
01010101	Bencilpenicilina G cristalina	Polvo para inyección 4,000,000 UI (sal sódica o potásica) en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
01010110	Bencilpenicilina G procaínica	Polvo para inyección 800,000 UI en vial	Polvo estéril	FAM	IM	C/S, P/S	
01010111	Bencilpenicilina G procaínica	Polvo para inyección 400,000 UI en vial	Polvo estéril	FAM	IM	C/S, P/S	
01010120	Bencilpenicilina G benzatínica	Polvo para inyección 1,200,000 UI en vial	Polvo estéril	FAM	IM	C/S, P/S	
01010130	Dicloxacilina sódica	Suspensión oral 125 mg/5 mL en frasco de 100 - 120 mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S, P/S	
01010132	Cloxacilina Sódica	Polvo para inyección 500 mg (sal sódica) en vial	Polvo estéril	FAM	IM - IV	HOSP	
01010135	Dicloxacilina sódica	Cápsula 500 mg	Cápsula	CAP	ORAL	C/S, P/S	
01010140	Amoxicilina	Suspensión oral 250 mg/5 mL en frasco de 100 - 120 mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S, P/S	
01010145	Amoxicilina	Cápsula o Tableta oral 500 mg	Cápsula	CAP	ORAL	C/S, P/S	
01010146	Amoxicilina trihidrato + ácido clavulánico	Tableta 875 mg + 125 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01010147	Amoxicilina + ácido clavulánico	Suspensión oral 250 mg/62.5 mg en 5 mL en frasco de 120 mL	Suspensión	FCO	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
GRUPO 01: ANTIMICROBIANOS							
Subgrupo 01: Betalactámicos							
01010150	Ampicilina	Polvo para inyección 1 g (sal sódica) en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
01010165	Imipenen + cilastatina	Polvo para inyección 500 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Con bacteriología que sustente su uso
01010164	Meropenem trihidratado	Polvo para inyección 500 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Restringido a Hospital de Referencia Nacional con servicio de neonatología
01010170	Cefazolina	Polvo para inyección 1 g en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Para uso en profilaxis quirúrgica en general y en casos de aborto incompleto o en curso; debidamente confirmado.
01010175	Cefalexina	Cápsula o Tableta oral 500 mg	Cápsula o Tableta	TAB CAP	ORAL	C/S, P/S	
01010119	Cefadroxilo	Cápsula o tableta oral 500 mg	Cápsula o Tableta	TAB CAP	ORAL	C/S, P/S	
01010118	Cefadroxilo	Suspensión oral 250 mg/5 mL en frasco de 60 a 80 mL	Cápsula o Tableta	TAB CAP	ORAL	C/S, P/S	
01010182	Cefuroxima axetil	Suspensión oral 250 mg/5 mL en frasco de 120 mL	Suspensión	FCO	ORAL	HOSP	
01010183	Cefuroxima sódica	Polvo para inyección 750 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV - IM	HOSP	
01010186	Cefuroxima axetil	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01010190	Ceftazidima	Polvo para inyección 1 g (pentahidrato) en vial	Polvo estéril	FAM	IM - IV	HOSP	
01010195	Ceftriaxona	Polvo para inyección 1 g (sal sódica) en vial	Polvo estéril	FAM	IM - IV	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones / Restricciones
Subgrupo 02: Macrólidos							
01010200	Eritromicina etilsuccinato	Suspensión oral 250 mg/5 mL en frasco de 100 mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S, P/S	
01010210	Eritromicina estearato	Tableta ranurada oral 500 mg	Tableta ranurada	TAB	ORAL	C/S, P/S	Para facilitar dosificación en casos de RPM en pre-término
01010215	Eritromicina lactobionato	Polvo para inyección 1 gr en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
01010254	Azitromicina dihidrato	Cápsula o Tableta oral 500 mg	Cápsula o Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01010253	Azitromicina dihidrato	Suspensión oral 200 mg/5 mL en frasco de 30 mL	Suspensión	FCO	ORAL	HOSP	
01010220	Clindamicina	Cápsula 300 mg	Cápsula	CAP	ORAL	HOSP	
01010230	Clindamicina Fosfato	Inyección 150 mg/1 mL en ampolla de 6 mL	Solución	FAM	IM - IV	HOSP	
Subgrupo 03: Tetraciclina y Cloranfenicol							
01010300	Doxiciclina Hiclato	Cápsula 100 mg	Cápsula	CAP	ORAL	C/S, P/S	
01010310	Cloranfenicol Palmitato	Suspensión oral 125 mg/5 mL en frasco de 60 a 110 mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S	
01010320	Cloranfenicol	Cápsula 500 mg	Cápsula	CAP	ORAL	C/S	
01010330	Cloranfenicol Succinato Sódico	Polvo para inyección 1g en vial	Polvo estéril	FAM	IM - IV	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 04: Aminoglucósidos							
01010400	Estreptomicina Sulfato	Polvo para inyección 1 gr en vial	Polvo estéril	FAM	IM	C/S	
01010420	Gentamicina Sulfato	Inyección 10 mg/1 mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01010425	Gentamicina Sulfato	Inyección 40 mg/1 mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01010430	Neomicina Sulfato	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01010440	Amikacina Sulfato	Inyección 50 mg/1 mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01010445	Amikacina	Inyección 250 mg/1 mL en ampolla de 2 mL y 4 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01010446	Amikacina	Polvo para inyección 1g en vial	Polvo estéril	FAM	IM - IV	HOSP	
Subgrupo 05: Sulfamidas							
01010500	Trimetoprim Sulfametoxazol	Suspensión Oral 40 mg + 200 mg/5 mL en frasco de 120 mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S	Para infecciones oportunistas en VIH-SIDA
01010510	Trimetoprim + Sulfametoxazol	Tableta oral 80 mg + 400 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01010501	Trimetoprim + Sulfametoxazol	Tableta oral 160 mg + 800 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01010512	Trimetoprim Sulfametoxazol	Inyección 16 mg + 80 mg/1 mL en ampolla de 5 mL y 10 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 05: Sulfamidas							
01010520	Sulfadiazina de Plata	Crema 1% en frasco de 250 g	Crema	FCO	TOPICO	HOSP	
01010536	Sulfadiazina de Plata	Crema 1% en tubo de 15 a 25 g	Crema	TBO	TOPICO	C/S, P/S	
01010530	Sulfadiazina	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	Para tratamiento de la Toxoplasmosis
Subgrupo 06: Antisépticos Urinarios y derivados nitrofuranos							
01010600	Nitrofurantoína	Suspensión oral 25 mg/5 mL en frasco de 100 mL - 120 mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S, P/S	
01010610	Nitrofurantoína	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01010650	Furazolidona	Suspensión oral 50 mg/5 mL en frasco hasta 120 mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S	
01010655	Furazolidona	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
Subgrupo 07: Antimicóticos							
01010700	Nistatina	Suspensión oral (tópico) 100,000 UI/1 mL en frasco de 30 mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S, P/S	
01010720	Anfotericina B Liposomal	Polvo para inyección 50 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en persona con VIH-Sida
01010723	Fluconazol	Inyección 2 mg/1 mL en botella de 100 mL	Solución	FAM	IV	HOSP	
01010724	Fluconazol	Suspensión oral 50 mg/5 mL en frasco de 35 mL	Suspensión	FCO	ORAL	HOSP	
01010710	Griseofulvina	Tableta oral micronizada 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01010712	Fluconazol	Tableta o cápsulas oral 150 mg	Tableta o cápsula	TAB o CAP	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 08: Antipalúdicos							
01010800	Cloroquina clorhidrato	Inyección 40 mg/1 mL en ampolla de 3 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01010810	Cloroquina fosfato	Tableta oral 250 mg (150 mg de base)	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01010820	Primaquina fosfato	Tableta oral 5 mg Base	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01010830	Primaquina fosfato	Tableta oral 15 mg Base	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01010861	Quinina diclorhidrato	Inyección 300 mg/1 mL en ampolla de 1 y 2 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01010860	Quinina sulfato	Tableta oral 200 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01010865	Quinina sulfato	Tableta oral 300 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01010870	Mefloquina clorhidrato	Tableta oral 274 mg (250 mg Base)	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
Subgrupo 09: Anti-Leishmaniásicos							
01010900	Antimoniato de meglumina	Inyección 1.5g/5mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IM	P/S	
Subgrupo 10: Antitoxoplasmosis							
01011000	Espiramicina	Tableta oral 250 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01010850	Pirimetamina	Tableta oral 25 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
Subgrupo 11: Vancomicina							
01011100	Vancomicina clorhidrato	Polvo para inyección 500 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
Subgrupo 12: Quinolonas							
01011210	Ciprofloxacina clorhidrato	Tableta oral ranurada 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 12: Quinolonas							
01011220	Ciprofloxacina lactato	Inyección 2 mg/1 mL en botella de 100 y 200 mL	Solución	BOT	IV	HOSP	
01011245	Levofloxacina	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Prescrito por infectólogo para infecciones oportunistas en VIH-SIDA
01011246	Levofloxacina	Inyección 5 mg/1 mL en botella de 100 mL	Solución	BOT	IV	HOSP	Prescrito por infectólogo para infecciones oportunistas en VIH-SIDA
Subgrupo 13: Antivirales							
01011310	Aciclovir	Tableta oral ranurada 400 mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	HOSP	
01011301	Aciclovir	Inyección 25 mg/1 mL en vial de 20 mL	Solución	FAM	IV	HOSP	
01011318	Aciclovir	Polvo par inyección 500 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
Subgrupo 14: Antirretrovirales							
Inhibidores de la Transcriptasa Inversa Análogos de los Nucleósidos							
01011345	Abacavir (ABC)	Tableta oral 300 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01011319	Didanosina (DDI)	Cápsula de liberación retardada 200 mg	Cápsula	CAP	ORAL	HOSP	
01011325	Estavudina (D4T)	Cápsula 30 mg	Cápsula	CAP	ORAL	HOSP	
01011309	Lamivudina (3TC)	Tableta oral 150 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01011316	Lamivudina (3TC)	Solución oral 10 mg/1 mL en frasco de 240 mL	Solución	FCO	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 14: Antirretrovirales							
Inhibidores de la Transcriptasa Inversa Análogos de los Nucleósidos							
01011314	Lamivudina (3TC) + Zidovudina (AZT)	Tabletas 150 mg + 300 mg	Tabletas	TAB	ORAL	HOSP	
01011330	Zidovudina (AZT)	Solución oral 10 mg/1 mL en frasco de 200 mL	Solución	FCO	ORAL	HOSP	
01011331	Zidovudina (AZT)	Inyección 10 mg/1 mL en vial de 20 mL	Solución	FAM	IV	HOSP	
01011351	Emtricitabina + Tenofovir disoproxil fumarato	Comprimido 200 mg + 300 mg	Comprimido	COMP	ORAL	HOSP	
Inhibidores de la Transcriptasa Inversa no Análogos de los Nucleósidos							
01011311	Efavirenz (EFV)	Cápsula 200 mg	Cápsula	CAP	ORAL	HOSP	
01011320	Efavirenz (EFV)	Tableta oral 600 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01011304	Nevirapina (NVP)	Tableta oral 200 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01011323	Nevirapina (NVP)	Suspensión oral 10 mg/1 mL en frasco de 240 mL	Suspensión	FCO	ORAL	HOSP	
Inhibidores de la Proteasa							
01011334	Lopinavir + Ritonavir (LPV/r)	Tabletas 200 + 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01011332	Lopinavir + Ritonavir (LPV/r)	Solución oral 400 + 100 mg/5mL Frasco 160 mL	Solución	FCO	ORAL	HOSP	
01011350	Tenofovir (TFV)	Comprimido 300 mg	Comprimido	COMP	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
GRUPO 02: GASTROENTEROLOGIA							
Subgrupo 01: Antiácidos y Antisecretorios							
01020105	Hidróxido Aluminio + Hidróxido Magnesio	Suspensión oral 150mg + 150mg/5mL en frasco de 120mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S, P/S	
01020110	Hidróxido Aluminio + Hidróxido Magnesio	Tableta oral masticable 500 mg + 350 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01020130	Ranitidina	Inyección 25mg/1mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01020140	Ranitidina	Tableta oral 300 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01020160	Omeprazol	Polvo para inyección 40 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
01020170	Omeprazol	Cápsula 20 mg	Cápsula	CAP	ORAL	HOSP	
Subgrupo 02: Anticolinérgicos							
01020210	Loperamida	Tableta oral 2 mg	TAB	TAB	ORAL	C/S	Proscrito en niños
Subgrupo 03: Laxantes							
01020300	Enema fosfato y bifosfato sódico	Solución rectal 6g - 16g en frasco de 100mL	Solución	FCO	RECTAL	HOSP	
01020310	Aceite Mineral	Solución oleosa Frasco de 120mL	Aceite	FCO	ORAL	C/S	
Subgrupo 04: Antieméticos							
01020400	Dimenhidrinato	Tableta oral 50mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01020405	Dimenhidrinato	Inyección 50mg/1mL en ampolla de 1mL	Solución	AMP	IM, IV	HOSP, C/S	
01020410	Metoclopramida	Inyección 5mg/mL en ampolla de 2mL	Solución	AMP	IM	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 04: Antieméticos							
01020411	Metoclopramida	Tableta oral 10mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP S. Oncológico	
01020420	Ondansetron	Inyección 2mg/1mL en ampolla de 2mL y 4mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP S. Oncológico	Para uso exclusivo en hospitales con servicios de Oncología
01020425	Ondansetron	Solución Oral 4mg/5mL en frasco de 50mL	Jarabe	FCO	ORAL	HOSP S. Oncológico	Para uso exclusivo en hospitales con servicios de Oncología
01020423	Ondansetron	Tableta oral 8 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP S. Oncológico	Para uso exclusivo en hospitales con servicios de Oncología
Subgrupo 05: Antiprotozoarios							
01020500	Tinidazol	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01020510	Metronidazol	Suspensión oral 125 mg/5 mL en frasco de 120 mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S	
01020511	Metronidazol	Inyección 5 mg/1 mL en frasco o bolsa de 100 mL	Solución	FAM o BLS	IV	HOSP	
01020513	Metronidazol	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01020520	Diloxanida Furoato	Tableta oral 500 mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	C/S	
01020540	Benznidazol	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01020541	Nifurtimox	Tableta oral 120 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
Subgrupo 06: Antihelmínticos							
01020620	Albendazol	Suspensión oral 400 mg en frasco de 10 a 20 mL	Suspensión	FCO	ORAL	P/S	
01020630	Albendazol	Tableta oral ranurada 400 mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	P/S	
01020644	Mebendazol	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 06: Antihelmínticos							
01020642	Mebendazol	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01020600	Praziquantel	Tableta oral 150 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01020605	Praziquantel	Tableta oral 600 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
GRUPO 03: NEUMOLOGIA Y ALERGIA							
Subgrupo 01: Broncodilatadores							
01030100	Salbutamol Sulfato (Albuterol)	Solución oral 2 mg/5 mL en frasco de 100 mL	Jarabe	FCO	ORAL	C/S	
01030102	Salbutamol sulfato (Albuterol)	Solución para aspersión 100 mcg/inhalación medida en frasco de 200 dosis	Aerosol	FCO	INHL	C/S	
01030108	Salbutamol sulfato (Albuterol)	Solución para nebulizar 5 mg/1 mL en frasco de 20 mL	Solución p/nebulizar	FCO	INHL	C/S	
01030110	Aminofilina	Inyección 25 mg/1 mL en ampolla de 10 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01030125	Teofilina	Tableta oral de liberación sostenida 300 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01030150	Teofilina	Solución oral 80 mg/15 mL en frasco de 250 mL	Jarabe	FCO	ORAL	HOSP	
Subgrupo 02: Antitusígenos							
01030200	Codeína	Tableta oral 30 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	Restringido para pacientes adultos con tos improductiva, bajo tratamiento con IECA o en post-infarto

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 03: Antituberculosos							
01030300	Isoniacida (INH)	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01030301	Isoniacida (INH)	Tableta oral 300 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01030310	Isoniacida + Tioacetazona	Tablecap 100 mg + 50 mg	Tablecap	TAB	ORAL	P/S	
01030315	Isoniacida + Tioacetazona	Tablecap 300 mg + 150 mg	Tablecap	TAB	ORAL	P/S	
01030375	Rifampicina + isoniacida	Tablecap 150 mg + 75 mg	Tablecap	TAB	ORAL	P/S	
01030320	Rifampicina + isoniacida	Tablecap 150 mg + 100 mg	Tablecap	TAB	ORAL	P/S	
01030325	Rifampicina + isoniacida	Tablecap 300 mg + 150 mg	Tablecap	TAB	ORAL	P/S	
01030330	Etambutol	Tableta oral 400 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01030340	Piracinamida	Tableta oral 400 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01030370	Isoniacida + Etambutol + Rifampicina + Piracinamida (HERZ)	Tablecap 75 mg + 275 mg + 150 mg + 400 mg	Tablecap	TAB	ORAL	P/S	
01030332	Ácido Paraaminosalicílico	Gránulos para suspensión oral 4g en sobre	Gránulos	SBE	ORAL	HOSP	
01030335	Ácido Paraaminosalicílico	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01030331	Ciclocerina	Cápsula o tableta oral 250 mg	Cápsula	CAP	ORAL	HOSP	
01030342	Etionamida	Tablecap 250 mg	Tablecap	TAB	ORAL	HOSP	
01030347	Etionamida	Tablecap 200 mg	Tablecap	TAB	ORAL	HOSP	
01030348	Etionamida	Tablecap 125 mg	Tablecap	TAB	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 04: Preventivos del Asma							
01030400	Beclometasona	Solución para aspersión 50 mcg/inhalación medida en frasco de 200 dosis	Aerosol	FCO	INHL	P/S	
01030405	Beclometasona	Solución para aspersión 250 mcg/inhalación medida en frasco de 200 dosis	Aerosol	FCO	INHL	P/S	
01030410	Cromoglicato disódico	Solución para aspersión 5 mg/inhalación medida frasco de 112 dosis	Aerosol	FCO	INHL	C/S	
Subgrupo 05: Anticolinérgicos							
01030500	Bromuro de ipratropium	Solución para aspersión 20 mcg/inhalación medida en frasco de 200 dosis	Aerosol	FCO	INHL	HOSP	
01030505	Bromuro de ipratropium	Solución para nebulizar 250 mcg/1 mL en vial de 20 mL	Solución p/nebulizar	FAM	INHL	HOSP	
Subgrupo 06: Surfactante pulmonar							
01030520	Beractante (surfactante natural de origen bovino)	Suspensión endotraqueal 25 mg/1 mL en vial de 8 mL	Suspensión	FAM	ET	HOSP	Restringido, solo para Hospital de RN (neonatología)
GRUPO 04: CARDIOVASCULAR							
Subgrupo 01: Medicamentos utilizados en Insuficiencia Cardíaca							
01040100	Digoxina	Inyección 0.25 mg/1 mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01040110	Digoxina	Tableta oral 0.25 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 01: Medicamentos utilizados en Insuficiencia Cardíaca							
01040612	Enalapril maleato	Tableta ora ranurada 5 mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	HOSP	
01040140	Metoprolol succinato	Tableta oral de liberación sostenida 12.5 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01040145	Metoprolol succinato	Tableta oral de liberación sostenida 25 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01040148	Metoprolol succinato	Tableta oral de liberación sostenida 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
Subgrupo 02: Antiarrítmicos							
01040200	Amiodarona	Tableta oral 200 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01040205	Amiodarona	Inyección 50 mg/1 mL en ampolla de 3 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01040210	Verapamilo clorhidrato	Inyección 2.5 mg/1 mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01040215	Verapamilo	Tableta oral 80 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01040220	Adenosina	Inyección 3 mg/1 mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
Subgrupo 03: Aminas Simpático-miméticos							
01040310	Fenilefrina clorhidrato	Inyección 0.1% (10 mg/1 mL) en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01040320	Dobutamina clorhidrato	Inyección 12.5 mg/1 mL en ampolla de 20 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01040330	Dopamina clorhidrato	Inyección 40 mg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 03: Aminas Simpático-miméticos							
01040340	Epinefrina Acuosa 1:1000 (adrenalina)	Inyección 1 mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IV- SC	HOSP	
01040344	Epinefrina Acuosa 1:10,000 (adrenalina)	Inyección 100 mcg/1 mL en ampolla de 10 mL	Solución	AMP	IV- SC	HOSP	
Subgrupo 04: Antianginosos							
01040400	Dinitrato de Isosorbide	Tableta sublingual 5 mg	Tableta	TAB	SL	C/S	
01040410	Dinitrato de Isosorbide	Tableta oral 10 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01040415	Dinitrato de Isosorbide	Tableta oral 20 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01040420	Nitroglicerina	Inyección 5 mg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01040425	Nitroglicerina	Parche 0.2 mg/h (5 mg/24 horas)	Parche	PAR	TRANSD	HOSP	
01040440	Nitroglicerina	Tableta sublingual 0.3 mg	Tableta	TAB	SL	HOSP	
Subgrupo 05: Antitrombóticos							
01040500	Acido Acetilsalicílico	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01040511	Estreptoquinasa	Polvo para inyección 1,500,000 UI en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
01040520	Enoxaparina sódica	Inyección 10 mg/0.1 mL en jeringa precargada 0.4 mL	Solución	JER	IV	HOSP	
Subgrupo 06: Antihipertensivos							
01040600	Atenolol	Tableta oral ranurada 100 mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 06: Antihipertensivos							
01040610	Enalapril Maleato	Tableta oral ranurada 10 mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	C/S	
01040618	Enalapril Maleato	Tableta oral ranurada 20 mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	C/S	
01040615	Captopril	Tableta oral 25 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01040620	Metildopa	Tableta oral ranurada 500 mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	C/S	
01040630	Hidralacina	Tableta o gragea oral 50 mg	Tableta o gragea	TAB o GRG	ORAL	C/S	
01040635	Hidralacina clorhidrato	Solución inyectable 20 mg /mL en vial o ampolla 2 mL	Solución	FAM	IM - IV	HOSP C/S. P/S	Para tratamiento urgente del Síndrome Hipertensivo Gestacional grave, antes de referir al Hosp.
01040640	Nitroprusiato de sodio	Polvo para inyección 50 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
01040650	Labetalol Clorhidrato	Inyección 5 mg/1 mL en ampolla de 20 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01040673	Clonidina	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01040674	Clonidina	Tableta oral 150 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01040676	Nifedipina	Tableta oral del liberación sostenida 10 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP, C/S, P/S	
01040677	Nifedipina	Tableta oral del liberación sostenida 20 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
Subgrupo 07: Hipolipemiantes							
01040711	Simvastatina	Tableta oral ranurada 10 mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	C/S	Bajo prescripción de cardiólogo o internista
01040715	Simvastatina	Tableta oral ranurada 40mg mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	C/S	
01040700	Gemfibrozil	Tableta oral 600 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
GRUPO 05: HEMATOLOGIA							
Subgrupo 01: Antianémicos							
01050100	Acido fólico	Tableta oral 5 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01050105	Acido fólico	Tableta oral 400 mcg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01050110	Sulfato ferroso + ácido fólico	Tableta oral 60 mg + 400 mcg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01050120	Sulfato ferroso, hierro elemental	Solución oral 15 mg/0.6 mL en frasco de 30 mL	Jarabe	FCO	ORAL	C/S, P/S	
01050130	Eritropoyetina recombinante	Inyección 2,000 UI/1 mL en vial de 1 mL	Solución	FAM	IV	HOSP	
01050133	Eritropoyetina recombinante	Inyección 4,000 UI/1 mL en vial de 1 mL	Solución	FAM	IV	HOSP	
01050145	Hierro Dextran	Inyección 50 mg/1 mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
Subgrupo 02: Anticoagulantes							
01050200	Heparina Sódica	Inyección 5,000 UI/1 mL en ampolla de 1 y 10 mL	Solución	AMP	IV - SC	HOSP	
01050210	Warfarina Sódica	Tableta oral 5 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
Subgrupo 03: Hemostáticos							
01050300	Fitomenadiona (vitamina K1)	Inyección 1 mg/0.5 mL en ampolla de 0.5 a 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01050305	Fitomenadiona (vitamina K1)	Inyección 10 mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01050310	Protamina Sulfato	Inyección 100 mg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01050320	Factor VIII concentrado	Polvo para inyección 500 UI - 600 UI en vial	Solución	AMP	IV	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 03: Hemostáticos							
01050330	Factor IX	Polvo para inyección 500 UI - 600 UI en vial	Solución	AMP	IV	HOSP	
GRUPO 06: SOLUCIONES ELECTROLITICAS Y SUSTITUTOS DEL PLASMA							
Subgrupo 01: Líquidos y Electrolitos Parenterales							
01060100	Glucosa en Agua	Inyección 5% en frasco/bolsa 1000 mL	Solución	FCO o BLS	IV	C/S	
01060104	Glucosa en Agua	Inyección 5% en frasco/bolsa 500 mL	Solución	FCO o BLS	IV	C/S	
01060102	Glucosa en Agua	Inyección 10% en frasco/bolsa 500 mL	Solución	FCO o BLS	IV	C/S	
01060106	Glucosa en Agua	Inyección 10% en frasco/bolsa 1000 mL	Solución	FCO o BLS	IV	C/S	
01060108	Glucosa en Agua	Inyección 50% en frasco de 50 mL	Solución	FCO	IV	HOSP	
01060110	Solución Hartman (NaCl + ClK + ClCa + NaHCO ₃)	Inyección NaCl 0.6 mg + KCl 0.03 mg + ClCa 0.02 mg + NaHCO ₃ 0.31 mg en frasco/bolsa de 1000 mL	Solución	FCO	IV	HOSP, C/S, P/S	
01060120	Cloruro de Sodio	Inyección 0.9% (Solución Salina Normal) en frasco/bolsa de 1000 mL	Solución	FCO	IV	HOSP, C/S, P/S	
01060121	Cloruro de Sodio	Inyección 0.9% (Solución Salina Normal) en frasco/bolsa de 500mL	Solución	FCO	IV	HOSP, C/S, P/S	
01060125	Solución mixta (NaCl 0.9% + dextrosa 5%)	Inyección 0.9% + 5% en frasco/bolsa de 500 mL y 1000 mL	Solución	FCO	IV	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 02: Sustitutos del Plasma							
01060200	Dextran 70	Inyección En glucosa 5% en frasco o bolsa de 500 mL	Solución	FCO	IV	HOSP	
01060205	Dextran 70	Inyección en cloruro de sodio 0.9% en frasco o bolsa de 500 mL	Solución	FCO	IV	HOSP	
01060215	Albúmina humana	Inyección 20% en vial o botella de 50 mL	Solución	BOT	IV	HOSP	
01060216	Albúmina humana	Inyección 20% en vial o botella de 100 mL	Solución	BOT	IV	HOSP	
Subgrupo 03: Solventes de Medicamentos							
01060300	Agua Destilada	Inyección 10 mL en frasco o ampollas	Agua	FCO	IM - IV	C/S	
01060305	Agua Destilada	Inyección 5 mL en frasco o ampollas	Agua	FCO	IM - IV	C/S	
Subgrupo 04: Proteínas y Aminoácidos							
01060410	Solución de aminoácidos para hiper-alimentación	Inyección 10% en frasco de 500 mL	Solución	FCO	IV	HOSP	
Subgrupo 05: Repositores Electrolíticos Mineralizantes y Alcalinizantes							
01060500	Cloruro de Potasio	Inyección 2 mmol ó mEq/1 mL en ampolla de 1.5 gr/10 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01060510	Cloruro de Sodio	Inyección 20% (3.42 mEq/1 mL) en ampolla de 10 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01060520	Gluconato de Potasio	Solución oral 20 mEq/15 mL en frasco de 120 mL	Elixir	FCO	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 05: Repositores Electrolíticos Mineralizantes y Alcalinizantes							
01060530	Bicarbonato Sódico	Inyección 8.4% (1 mEq/1 mL) en ampolla 10 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01060536	Bicarbonato Sódico	Tableta oral 600 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01060541	Solución Electrolitos Orales de Osmolaridad Reducida (245 mOsmol/l)	Polvo para solución oral Glucosa anhidra 13.5 g/L (75 mmol/L) Cloruro de Sodio 2.6 g/L (45 mmol/L) Cloruro de Potasio 1.5 g/L (20 mmol/L) Citrato trisódico dihidratado 2.9 g/L (11.24 mmol/L) En sobres para 1 litro	Polvo para solución oral	SBE	ORAL	P/S	
Subgrupo 06 : Hipocalcemia							
01060560	Calcio carbonato	Tableta oral 1.5 g (600 mg de Ca)	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01060570	Calcio gluconato	Inyección 10% (1 g/10 mL) en ampolla de 10 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01060575	Calcio acetato	Tableta oral 1 gr (250 mg de Ca)	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Para uso exclusivo en la intoxicación por sulfato de magnesio
01060580	Calcitriol	Cápsula/Perla 0.25 mcg (250 nanogramos)	Cápsula/Perla	CAP	ORAL	HOSP	Para uso exclusivo en hipo-paratiroidismo
GRUPO 07: NEFROLOGIA Y UROLOGIA							
Subgrupo 01: Diuréticos							
01070103	Furosemida	Solución oral 20mg/1mL en frasco de 150mL	Elixir	FCO	ORAL	C/S	
01070105	Furosemida	Tableta oral 40mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01070110	Furosemida	Inyección 10mg/1 mL en ampolla de 2mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 01: Diuréticos							
01070120	Hidroclorotiazida	Tableta oral ranurada 50mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01070125	Hidroclorotiazida	Tableta oral ranurada 25mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01070131	Hidroclorotiazida + amiloride	Tableta oral ranurada 50mg + 5mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01070140	Manitol	Inyección 20% en frasco de 250mL	Solución	FCO	IV	HOSP	
01070150	Espironolactona	Tableta oral 50mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01070160	Ibersartán	Tableta oral 150mg a 300 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
Subgrupo 02: Uricosúricos							
01070200	Colchicina	Tableta oral 0.5 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01070210	Alopurinol	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01070215	Alopurinol	Tableta oral 300 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
Subgrupo 03: Soluciones para Diálisis Peritoneal							
Soluciones para Diálisis Peritoneal Ambulatoria							
01070320	Solución para diálisis peritoneal con dextrosa 1.5%	Solución Dextrosa hidratada 1.5 gr/dL; cloruro de sodio 538 mg/dL; lactato de sodio 448 mg/dL; cloruro de calcio hidratado 25.7 mg/dL; cloruro de magnesio hexahidratado 5.08 mg/dL; osmolaridad 346 mOsm/L. Bolsa gemela de 2000 mL	Solución	BOL	IP	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Soluciones para Diálisis Peritoneal Ambulatoria							
01070321	Solución para diálisis peritoneal con dextrosa 2.5%	Solución Dextrosa hidratada 2.5 gr/dL; cloruro de sodio 538 mg/dL; lactato de sodio 448 mg/dL; cloruro de calcio dhidratado 25.7 mg/dL; cloruro de magnesio hexahidratado 5.08 mg/dL; osmolaridad 396 mOsm/L. Bolsa gemela de 2000 mL	Solución	BOL	IP	HOSP	
01070322	Solución para diálisis peritoneal con dextrosa 4.25%	Solución Dextrosa hidratada 4.25 gr/dL; cloruro de sodio 538 mg/dL; lactato de sodio 448 mg/dL; cloruro de calcio dhidratado 25.7 mg/dL; cloruro de magnesio hexahidratado 5.08 mg/dL; osmolaridad 484 mOsm/L. Bolsa gemela de 2000 mL	Solución	BOL	IP	HOSP	
Soluciones para Diálisis Peritoneal Intermitente							
01070313	Solución para diálisis peritoneal con dextrosa 4.25%	Solución Dextrosa hidratada 4.25 gr/dL; cloruro de sodio 538 mg/dL; lactato de sodio 448 mg/dL; cloruro de calcio dhidratado 25.7 mg/dL; cloruro de magnesio hexahidratado 5.08 mg/dL; osmolaridad 484 mOsm/L. Bolsa de 5000 mL	Solución	BOL	IP	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Soluciones para Diálisis Peritoneal Intermitente							
01070314	Solución para diálisis peritoneal con dextrosa 2.5%	Solución Dextrosa hidratada 2.5 gr/dL; cloruro de sodio 538 mg/dL; lactato de sodio 448 mg/dL; cloruro de calcio dhidratado 25.7 mg/dL; cloruro de magnesio hexahidratado 5.08 mg/dL; osmolaridad 396 mOsm/L. Bolsa de 5000 mL	Solución	BOL	IP	HOSP	
01070315	Solución para diálisis peritoneal con dextrosa 1.5%	Solución Dextrosa hidratada 1.5 gr/dL; cloruro de sodio 538 mg/dL; lactato de sodio 448 mg/dL; cloruro de calcio dhidratado 25.7 mg/dL; cloruro de magnesio hexahidratado 5.08 mg/dL; osmolaridad 346 mOsm/L. Bolsa de 5000 mL	Solución	BOL	IP	HOSP	
Subgrupo 04: Resinas de Intercambio Catiónico							
01070400	Sodio Poliestireno Sulfonato	Suspensión oral Fosfato de sodio 18 gr + bifosfato de sodio 48 g en frasco de 100 mL	Suspensión	FCO	ORAL	HOSP	
Subgrupo 05: Antimuscarínicos							
01070500	Oxibutinina clorhidrato	Tableta oral 5 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 06: Soluciones para Hemodiálisis							
01070600	Bicarbonato sódico	Concentrado para hemodiálisis Concentración química: cloruro de sodio 23.56 gr/L + bicarbonato de sodio 65.95 gr/L. Dializado final: sodio 1,188.2 mEq/L; cloruro 403.1 mEq/L; bicarbonato 785.1 mEq/L. Botella de 3780 mL	Solución	BOT	IP	HOSP	
01070605	Bicarbonato sódico	Polvo Concentración química: bicarbonato de sodio 627 gr (66 gr/L) + cloruro de sodio 224 gr (23.5 gr/L). Dializado final: sodio 59 mEq/L; bicarbonato 39 mEq/L; cloruro 20 mEq/L. Bolsa de 851 gr	Solución	BOL	IP	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 06: Soluciones para Hemodiálisis							
01070610	Concentrado ácido	Concentrado para hemodiálisis Concentración química: cloruro de sodio 172.2 gr/L + cloruro de calcio 9.5 gr/L + cloruro de potasio 5.5 gr/L + cloruro de magnesio 3.7 gr/L + ácido acético 8.8 gr/L + dextrosa 73.7 gr/L. Dializado final: sodio 139 mEq/L; calcio 3.5 mEq/L; potasio 2 mEq/L; magnesio 1 mEq/L; cloruro 106.5 mEq/L; acetato 4 mEq/L; bicarbonato 35 mEq/L; dextrosa 200 mg/dL. Botella de 3780 mL	Solución	BOT	IP	HOSP	
01070615	Concentrado ácido	Concentrado para hemodiálisis Concentración química: cloruro de sodio 172 gr/L + cloruro de calcio 7.15 gr/L + cloruro de potasio 5.49 gr/L + cloruro de magnesio 1.75 gr/L + ácido acético 8.85 gr/L + dextrosa 73.7 gr/L. Dializado final: sodio 139 mEq/L; calcio 3.5 mEq/L; potasio 2 mEq/L; magnesio 1 mEq/L; cloruro 106 mEq/L; acetato 4 mEq/L; bicarbonato 39 mEq/L; dextrosa 200 mg/dL. Botella de 3780 mL	Solución	BOT	IP	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
GRUPO 08: NEUROLOGIA							
Subgrupo 01: Antiepilépticos y Anticonvulsivantes Orales							
01080131	Acido Valpróico	Tableta oral 250 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP, C/S, P/S	
01080132	Acido Valpróico	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP, C/S, P/S	
01080110	Valproato Sódico	Solución oral 250 mg/5 mL en frasco de 100 a 120 mL	Jarabe	FCO	ORAL	HOSP, C/S, P/S	
01080120	Carbamacepina	Tableta oral ranurada 200 mg	Tableta Ranurada	TAB	ORAL	C/S	
01080135	Clonazepam	Tableta oral 2 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01080136	Clonazepam	Tableta oral 0.5 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01080137	Clonazepam	Polvo para inyección 1 mg en ampolla	Polvo para inyección	AMP	IV	HOSP	
01080140	Etosuximida	Suspensión oral 250 mg/5 mL en frasco de 200 mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S	
01080145	Etosuximida	Cápsula 250 mg	Cápsula	CAP	ORAL	C/S	
01080150	Fenitoína (Difenilhidantoína Sódica)	Suspensión oral 125 mg/5 mL en frasco de 120 mL	Suspensión	FCO	ORAL	C/S, P/S	
01080155	Fenitoína (Difenilhidantoína Sódica)	Cápsula 100 mg	Cápsula	CAP	ORAL	C/S, P/S	
01080160	Fenobarbital	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01080165	Fenobarbital	Solución oral 15 mg/5 mL en frasco de 100 mL	Elixir	FCO	ORAL	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 02: Antiepilépticos y Anticonvulsivantes Parenterales							
01080200	Sulfato de Magnesio	Inyección 10% (0.1 gr/1 mL) en ampolla de 10 mL	Solución	AMP	IV	HOSP, C/S, P/S	
01080205	Sulfato de Magnesio	Inyección 50% (0.5 gr/1 mL) en ampolla de 10 mL	Solución	AMP	IV	HOSP, C/S, P/S	
01080210	Diazepam	Inyección 5 mg/mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01080220	Fenitoína (Difenilhidantoína Sódica)	Inyección 50 mg/1 mL en vial de 5 mL	Solución	FAM	IV	HOSP, C/S, P/S	
01080230	Fenobarbital Sódico	Inyección 200 mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
Subgrupo 03: Antiparkinsonianos							
01080300	Levodopa + carbidopa	Tableta oral 250 mg + 25 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01080310	Trihexifenidilo	Tableta oral 5 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01080320	Biperideno clorhidrato	Tableta oral 2 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01080325	Biperideno lactato	Inyección 5mg/1mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
Subgrupo 04: Antimiasténicos							
01080400	Neostigmina metilsulfato	Inyección 0.5 mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01080405	Neostigmina metilsulfato	Inyección 2.5mg/1mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01080410	Piridostigmina bromuro	Tableta oral 60 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 05: Antimigrañosos							
01080520	Propranolol	Tableta oral 40 mg	Tabletas	TAB	ORAL	C/S	
01080525	Propranolol	Tableta oral 10 mg	Tabletas	TAB	ORAL	C/S	
GRUPO 09: PSIQUIATRIA							
Subgrupo 01: Hipnóticos, Ansiolíticos							
01090105	Diazepam	Tableta oral 10 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01090110	Diazepam	Tableta oral 5 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01090120	Lorazepam	Tableta oral 2 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01090125	Lorazepam	Inyección 4mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01090140	Oxacepam	Tableta oral 15 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
Subgrupo 02: Neurolépticos							
01090200	Levomepromazina	Inyección 25 mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01090210	Clorpromazina clorhidrato	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01090215	Clorpromazina clorhidrato	Inyección 25mg/ 1mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01090218	Clorpromazina clorhidrato	Solución oral 25mg/5mL en frasco de 150 mL	Jarabe	FCO	ORAL	HOSP	
01090219	Clorpromazina clorhidrato	Solución oral 100mg/5mL en frasco de 150 mL	Jarabe	FCO	ORAL	HOSP	
01090220	Tioridazina	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP, C/S	
01090225	Tioridazina Clorhidrato	Solución oral 30mg/1mL en frasco de 120 mL	Jarabe	FCO	ORAL	HOSP, C/S	
01090230	Flufenazina Decanoato	Inyección 25mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM	HOSP	
01090235	Risperidona	Tableta oral 3 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Uso restringido a prescribir por psiquiatras

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 02: Neurolépticos							
01090240	Risperidona	Solución oral 1 mg/1 mL en frasco de 100 mL	Jarabe	FCO	ORAL	HOSP	Uso restringido a prescribir por psiquiatras
01090332	Clorpromazina clorhidrato	Inyección 25 mg/1 mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	Uso restringido a prescribir por psiquiatras
Subgrupo 03: Neurolépticos Butirofenónicos y Litio							
01090300	Haloperidol	Solución oral 2 mg/1 mL en frasco de 15 mL	Solución	FCO	ORAL	C/S	
01090305	Haloperidol	Inyección 5 mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01090308	Haloperidol decanoato	Inyección de depósito 100 mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01090310	Haloperidol	Tableta oral 5 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01090320	Carbonato de Litio	Tableta oral 300 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
Subgrupo 04: Antidepresivos							
01090400	Amitriptilina	Tableta oral 25 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01090405	Amitriptilina	Tableta oral 75 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01090410	Clomipramina clorhidrato	Tableta oral 25 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01090420	Fluoxetina	Cápsula 20 mg	Cápsula	CAP	ORAL	HOSP	
01090430	Imipramina clorhidrato	Tableta oral 10 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01090435	Imipramina clorhidrato	Tableta oral 25 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 05: Estimulantes del SNC							
01090500	Metilfenidato	Tableta oral 10 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
GRUPO 10: OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA							
Subgrupo 01: Oxitócicos							
01100100	Oxitocina Sintética	Solución para inyección/inyección precargada 5 UI/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP, C/S, P/S	
01100105	Oxitocina Sintética	Solución para inyección/inyección precargada 10 UI/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP, C/S, P/S	
01100110	Ergometrina	Inyección 200 mcg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	Para Sangrado Uterino Disfuncional (Precauciones en almacenamiento)
Subgrupo 02: Antimicrobianos y Antiprotozoarios							
01100200	Clotrimazol	Ovulo o tableta vaginal 100 mg	Ovulo	OVU	VAG	C/S	
01100205	Clotrimazol	Ovulo o tableta vaginal 500 mg	Ovulo	OVU	VAG	C/S	
01100210	Metronidazol	Gel vaginal 0.75% en tubo de 40 g	Gel vaginal	TBO	VAG	HOSP	
Subgrupo 03: Estrógenos							
01100310	Estradiol	Gel vaginal 0.06% para 64 dosis	Crema	TBO	VAG	C/S	
01100320	Estradiol	Gel vaginal 0.1% (500 mcg/5 mg)	Crema	TBO	VAG	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 04: Progestágenos							
01100410	Medroxiprogesterona Acetato	Inyección 150 mg/1 mL en vial de 1 mL	Solución	AMP	IM	HOSP	
01100425	Levonorgestrel	Tableta oral 750 mcg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	Restringido para indicación médica por gineco obstetricia. No anticonceptivo
01100430	Noretisterona Enantato	Tableta 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	Restringido para indicación médica por gineco obstetricia. No anticonceptivo
Subgrupo 05: Hormonales Mixtos							
01100503	Noretisterona + etinilestradiol	Gragea 1 mg + 35 mcg	Gragea	GRG	ORAL	C/S	
01100505	Levonorgestrel + etinilestradiol	Tableta oral 100 mcg + 20 mcg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	Restringido uso para indicación médica por gineco obstetricia. No anticonceptivo
01100510	Levonorgestrel + etinilestradiol	Tableta oral 150 mcg + 30 mcg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01100523	Levonorgestrel + etinilestradiol	Tableta oral 300 mcg + 30 mcg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	Uso como anticonceptivo
01100525	Medroxiprogesterona Acetato + cipionato de estradiol	Inyección 25 mg + 5 mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM	C/S	Uso como anticonceptivo
01100530	Dihidroxiprogesterona Acetofenosido + Estradiol Enantato	Inyección 150 mg + 10 mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM	C/S	Restringido uso para indicación médica por gineco obstetricia. No anticonceptivo

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 05: Hormonales Mixtos							
01100535	Etilinestradiol + Desogestrel	Tableta oral 300 mcg (0.03 mg) + 15 mcg (0.15 mg)	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01100535	Noretisterona Enantato + Estradiol Valerato	Inyección 50 mg + 5 mg en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM	C/S	
Subgrupo 06: Inhibidores de la Contractilidad							
01100600	Ritodrina hidrocloreuro	Inyección 10 mg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01100625	Fenoterol	Inyección 0.5 mg/10 mL en ampolla de 10 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
Subgrupo 07: Anticuerpos Homólogos Anti-Rh							
01100700	Inmunoglobulina anti-D humana	Inyección 250 mcg/2 mL en frasco ampolla de 2 mL	Solución	FAM	IM	HOSP	
GRUPO 11: OTORRINOLARINGOLOGIA							
Subgrupo 01: Vasoconstrictores Nasales							
01110100	Cloruro de Sodio	Solución Nasal 0.9% en frasco gotero de 15 mL	Solución	FCO	NASAL	C/S, P/S	
01110110	Fenilefrina clorhidrato	Solución Nasal 0.25% en frasco gotero de 10 mL	Solución	FCO	NASAL	C/S	Por prescripción de ORL, uso en adultos
01110115	Fenilefrina clorhidrato	Solución Nasal 0.5% en frasco gotero de 10 mL	Solución	FCO	NASAL	HOSP, C/S	Por prescripción de ORL, uso en adultos
01110120	Oximetazolina clorhidrato	Solución Nasal 0.025% en frasco spray de 15 mL	Solución	FCO	NASAL	HOSP, C/S	Por prescripción de ORL, uso en adultos

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 01: Vasoconstrictores Nasales							
01110125	Oximetazolina clorhidrato	Solución Nasal 0.05% en frasco spray de 15 mL	Solución	FCO	NASAL	HOSP, C/S	Por prescripción de ORL, uso en adultos
Subgrupo 02: Antibióticos, Antimicóticos, Antiinflamatorios							
01110200	Dexametasona Fosfato Sódico	Solución ótica 0.1% en frasco gotero de 30 mL	Solución	FCO	OTICO	HOSP	
01110210	Clotrimazol	Solución ótica 1% en frasco gotero de 5 mL	Solución	FCO	OTICO	HOSP	
01110215	Ciprofloxacina clorhidrato	Solución ótica 0.2% en frasco gotero de 10 mL	Solución	FCO	OTICO	HOSP	
GRUPO 12: OFTALMOLOGIA							
Subgrupo 01: Antimicrobianos							
01120105	Tetraciclina Clorhidrato	Ungüento oftálmico 1% en tubo de 5 g	Ungüento	TBO	OF	C/S	
01120110	Gentamicina Sulfato (Base)	Solución oftálmica 3 mg/1 mL en frasco gotero de 10 a 15 mL	Solución	FCO	OF	C/S	
01120120	Tobramicina + Dexametasona	Solución oftálmica 0.3% + 0.1% en frasco gotero 5 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01210122	Tobramicina + Dexametasona	Ungüento oftálmico 0.3% + 0.1% en tubo de 3.5 g	Solución	TBO	OF	HOSP	
01120130	Tobramicina sulfato	Solución oftálmica 0.3% en frasco gotero de 5 a 10 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120140	Tobramicina sulfato	Ungüento oftálmico 0.3% en tubo de 3.5 g	Ungüento	TBO	OF	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 01: Antimicrobianos							
01120150	Ciprofloxacina Clorhidrato	Solución oftálmica 0.3% en frasco gotero de 2.5 a 3 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120160	Sulfacetamida sódica + prednisolona acetato	Solución oftálmica 10% + 0.5% en frasco gotero de 3.5 mL	Suspensión	FCO	OF	HOSP	
01120170	Cloranfenicol	Solución oftálmica 0.5% en frasco gotero de 2.5 a 5 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120180	Cloranfenicol	Ungüento oftálmico 1% en tubo de 3.5 g	Ungüento	TBO	OF	HOSP	
Subgrupo 02: Midriáticos y Ciclopléjicos							
01120200	Atropina Sulfato	Solución oftálmica 1% en frasco gotero de 10 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120205	Atropina Sulfato	Solución oftálmica 0.5% en frasco gotero de 10mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120210	Tropicamida	Solución oftálmica 1% en frasco gotero de 2 a 5 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120220	Fenilefrina	Solución oftálmica 2.5% frasco gotero de 5 a 10 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120225	Fenilefrina	Solución oftálmica 10% en frasco gotero de 10 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120230	Ciclopentolato Clorhidrato	Solución oftálmica 1% en frasco gotero de 2 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120215	Tropicamida	Solución oftálmica 0.5% en frasco gotero de 2 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 02: Midriáticos y Ciclopléjicos							
01120216	Tropicamida + fenilefrina	Solución oftálmica 0.75% + 2.5% en frasco gotero	Solución	FCO	OF	HOSP	
Subgrupo 03: Antiglaucomatosos							
01120300	Dorzolamida	Solución oftálmica 2% en frasco gotero de 5 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120305	Dorzolamida clorhidrato + Timolol	Solución oftálmica 2% + 0.5% en frasco gotero de 5 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120310	Pilocarpina Cloruro	Solución oftálmica 2% en frasco gotero de 5 a 10 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120320	Timolol Maleato	Solución oftálmica 0.5% en frasco gotero 10 a 15 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120330	Acetazolamida	Tableta oral 250 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01120332	Acetilcolina cloruro	Polvo para inyección intraocular 10mg/ 1mL (1%) en vial de 20 mg	Polvo estéril	VIAL	IO	HOSP	
01120340	Latanoprost	Solución oftálmica 0.005% en frasco gotero de 2.5 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120345	Brimonidina tartrato	solución oftálmica 0.2% en frasco gotero de 5 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
Subgrupo 04: Anestésicos Locales							
01120410	Tetracaína Clorhidrato	Solución oftálmica 0.5% en frasco gotero de 2 a 5 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 05: Auxiliares para diagnóstico y cirugía							
01120505	Fluoresceína Sódica	Inyección 10% en ampolla de 10 mL	Solución	AMP	OF	HOSP	
01120510	Fluoresceína sódica	Papel estéril en tiras de 1 mg	Papel estéril	TIRA	OF	HOSP	
01120520	Azul triptan	Solución oftálmica 0.06% en vial de 1 mL	Solución	FAM	OF	HOSP	
01120540	Hialuronato de sodio	Inyección intraocular 4 mg/1mL en ampolla/vial de 0.5 mL	Solución	FAM	IO	HOSP	Uso exclusivo para el CENAO
01120550	Solución salina balanceada	Solución estéril Cloruro de sodio 0.64%, acetato de sodio 0.39%, citrato de sodio 0.17%, cloruro de calcio 0.048%, cloruro de magnesio 0.03%, cloruro de potasio 0.075%	Solución	FAM	IO	HOSP	Uso exclusivo para el CENAO
Subgrupo 06: Antivirales							
01120600	Aciclovir	Ungüento oftálmico 3% en tubo de 3.5 a 7 g	Ungüento	TBO	OF	HOSP	
Subgrupo 07: Analgésicos y Antiinflamatorios							
01120700	Diclofenac Sódico	Solución oftálmica 0.1% en frasco gotero de 2.5 mL y 5 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
01120710	Dexametasona	Solución oftálmica 0.1% en frasco gotero de 5 a 10 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
Subgrupo 08: Antimicóticos, Antialérgicos							
01120820	Fluconazol	Solución oftálmica 0.2% en frasco gotero de 5 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 08: Antimicóticos, Antialérgicos							
01120800	Ketotifeno	Solución oftálmica 0.05% en frasco gotero de 10 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
Subgrupo 09: Sustitutos de lágrimas y lubricantes oculares							
01120900	Cloruro de Sodio	Solución oftálmica 0.9% en frasco de 10 mL, 15 mL y 20 mL	Solución	FCO	OF	C/S	
01120905	Hipromelosa	Solución oftálmica 0.5% en frasco de 10 mL	Solución	FCO	OF	C/S	
Subgrupo 10: Vasoconstrictores							
01121000	Nafazolina	Solución oftálmica 0.1% en frasco gotero de 10 y 15 mL	Solución	FCO	OF	HOSP	
GRUPO 13: DERMATOLOGIA							
Subgrupo 01: Antimicrobianos							
01130110	Ketoconazol	Crema 2% en tubo de 20 ó 30 g	Crema	TBO	TOPICO	C/S	Uso exclusivo dermatológico
01130130	Mupirocina	Ungüento 2% en tubo de 15 g	Ungüento	TBO	TOPICO	HOSP	Uso exclusivo dermatológico
01130145	Eritromicina	Gel 4% en tubo de 30 g	Gel	TBO	TOPICO	HOSP	Uso exclusivo dermatológico
0130160	Aciclovir	Crema 5% en tubo de 10 g	Crema	TBO	TOPICO	HOSP	
Subgrupo 02: Escabicidas, pediculicidas							
01130201	Permetrina	Crema 5% en tubo de 30 g	Crema	TBO	TOPICO	C/S	
01130200	Permetrina	Loción 1% en frasco de 60 mL	Loción	FCO	TOPICO	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 03: Antiseborréicos							
01130300	Pixide Enebro con Alquitrán de Hulla	Shampoo en frasco de 100 a 120 mL	Shampoo	FCO	TOPICO	P/S	
01130340	Azufre + Ácido Salicílico	Barra de Jabón	Jabón	BARR	TOPICO	HOSP	
Subgrupo 04: Antiulcerosos							
01130450	Bota de Unna	Rollo Calamina + Glicerina + Óxido de Zinc	Rollo	ROL	TOPICO	HOSP	
Subgrupo 05: Queratolítico y Queratoplástico							
01130500	Acido salicílico + vaselina	Ungüento 5% en tubo de 30 g	Ungüento	TBO	TOPICO	C/S	
01130505	Acido salicílico + vaselina	Ungüento 10% en tubo de 30 g	Ungüento	TBO	TOPICO	C/S	
Subgrupo 06: Cáusticos							
01130600	Podofilina en Alcohol	Ungüento 40% en tubo	Ungüento	TBO	TOPICO	C/S	
01130605	Podofilina en Alcohol	Loción 25% en frasco de 10 a 20 mL	Loción	FCO	TOPICO	C/S	
01130610	Acido tricloroacético	Loción 25% en frasco de 15 a 20 mL	Loción	FCO	TOPICO	C/S	
Subgrupo 07: Antiinflamatorios, Moduladores de la Respuesta Inmune y Agentes Modificadores de Enfermedad Reumatológica							
01130700	Hidrocortisona butirato	Crema 1% en tubo de 15 g	Crema	TBO	TOPICO	C/S	
01130710	Betametasona dipropionato	Crema 0.1% en tubo de 15 g	Crema	TBO	TOPICO	HOSP	
01130720	Mometasona furoato	Loción 0.1% en frasco de 20 mL	Loción	FCO	TOPICO	HOSP	
01170131	Prednisolona	Solución oral 15 mg/5 mL en frasco de 60 mL	Solución	FCO	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 07: Antiinflamatorios, Moduladores de la Respuesta Inmune y Agentes Modificadores de Enfermedad Reumatológica							
01130750	Tacrolimus monohidratado	Ungüento 0.03% en tubo de 15 g	Ungüento	TBO	TOPICO	HOSP	
Subgrupo 08: Antileprosos							
01130810	Dapsona	Tableta oral 25 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01130815	Dapsona	Tableta oral 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01130820	Rifampicina	Tableta oral 150 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01130825	Rifampicina	Tableta oral 300 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01130850	Talidomida	Cápsula 50 mg	Cápsula	TAB	ORAL	HOSP	
Subgrupo 09: Antihistamínicos							
01130900	Ketotifeno fumarato hidrogenado	Solución oral 1 mg/5 mL en frasco de 120 mL	Jarabe	FCO	ORAL	C/S, P/S	
01130905	Ketotifeno fumarato hidrogenado	Tableta oral 1 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01130921	Difenhidramina	Tableta oral 25 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01130925	Difenhidramina	Inyección 10 mg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01130930	Loratadina	Solución oral 5mg/5mL en frasco de 100 a 120 mL	Jarabe	FCO	ORAL	C/S	
01130935	Loratadina	Tableta oral 10 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
Subgrupo 10: Antiacné							
01131015	Peróxido de Benzoilo	Gel o Gel acuoso 5% en tubo de 30 g	Gel	TBO	TOPICO	HOSP	
01131024	Tretinoína	Crema 0.025% en tubo de 30 g	Crema	TBO	TOPICO	HOSP	Uso exclusivo para Hosp. Dermatológico
Subgrupo 12: Misceláneos							
01131200	Eosina hidroalcohólica	Loción 2% en frasco de 120 mL	Loción	FCO	TOPICO	C/S	Uso exclusivo para Hosp. Dermatológico

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 12: Misceláneos							
01131270	Pasta al Agua	Pasta Glicerina + Agua + Talco + Oxido de Zinc en frasco de 10 g y 20 g	Pasta	FCO	TOPICO	HOSP, C/S	
GRUPO 14: ONCOLOGIA							
Subgrupo 01: Inmunosupresores							
01140100	Azatioprina	Tableta oral 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología y trasplante renal
Subgrupo 02: Citotóxicos							
01140200	Asparginasa	Polvo para inyección 10,000 UI en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140205	Citarabina	Inyección 20 mg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140210	6-Mercapto Purina	Tableta oral 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140215	5-Fluoruracilo	Ungüento 5% en tubo de 25 g	Ungüento	TBO	TOPICO	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140216	5-Fluoruracilo	Inyección 50 mg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140217	5-Fluoruracilo	Inyección 50mg/1mL en ampolla de 10 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140218	5-Fluoruracilo	Inyección 50 mg/1mL en ampolla de 20 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140220	Flutamida	Cápsula 125 mg	Cápsula	CAP	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140225	Hidroxiurea	Cápsula 500 mg	Cápsula	CAP	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología y Hosp. Dermatológico

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 02: Citotóxicos							
01140230	Ifosfamida	Polvo para inyección 1 gr en vial	Polvo estéril	AMP	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140231	Ifosfamida	Polvo para inyección 2 gr en vial	Polvo estéril	AMP	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140235	Ciclofosfamida	Tableta oral 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140236	Ciclofosfamida Anhidra	Polvo para inyección 500 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140240	Cisplatino	Inyección 1 mg/ 1mL en vial de 10 mL	Solución	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140241	Cisplatino	Polvo para inyección 50 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140250	Etoposido	Inyección 20 mg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología y Reumatología
01140255	Metotrexato (sin preservante)	Inyección 25 mg/1 mL en vial de 2 mL	Solución	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología y Reumatología
01140254	Metotrexato	Tableta oral 2.5 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140260	Mitomicina	Polvo para inyección 20 mg en vial	Polvo estéril	AMP	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140262	Tioguanina	Tableta oral 40 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140264	Busulfan	Tableta oral 2 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140265	Doxorrubicina (Adriamicina)	Polvo para inyección 10 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140266	Doxorrubicina (Adriamicina)	Polvo para inyección 50 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 02: Citotóxicos							
01140270	Clorambucil	Tableta oral 2 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140272	Vincristina	Polvo para inyección 1 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140273	Vincristina	Polvo para inyección 5 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140274	Vimblastina	Polvo para inyección 10 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140275	Dactinomicina Actinomicina	Polvo para inyección 0.5 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140280	Bleomicina Sulfato	Polvo para inyección 15 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IM - IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140285	Procarbacia	Cápsula 50 mg	Cápsula	CAP	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140290	Daunoblastina	Polvo para inyección 20 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140293	Carboplatino	Polvo para inyección 450 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
Subgrupo 03: Antihormonas							
01140310	Tamoxifeno Citrato	Tableta oral 10 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
01140315	Tamoxifeno Citrato	Tableta oral 20 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	Uso exclusivo en Hosp. Con Oncología
Subgrupo 04: Inmunomoduladores							
01140400	Interferón Alfa	Inyección 3,000,000 UI/0.5 mL en ampolla de 0.5 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01140410	Levamisol clorhidrato	Tableta oral 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 04: Inmunomoduladores							
01140420	Molgramostim	Polvo para inyección 400 mcg/1 mL en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
Subgrupo 05: Antagonista de Citotóxicos							
01140500	Leucovorin Cálcico (Ácido Folínico)	Tableta oral 10 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01140505	Leucovorin Cálcico (Ácido Folínico)	Tableta oral 15 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01140506	Leucovorin Cálcico (Ácido Folínico)	Inyección 10 mg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01140510	Messna	Inyección 10 mg/1 mL en ampolla de 10 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01140515	Messna	Inyección 100 mg/1 en vial de 4 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
GRUPO 15: NUTRICION							
Subgrupo 01: Vitaminas y Minerales							
01150105	Piridoxina hidrocloreuro	Tableta oral 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01150106	Piridoxina hidrocloreuro	Tableta oral 10 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01150110	Tiamina hidrocloreuro	Inyección 100mg/1 mL en ampolla de 10 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01150120	Retinol (Vit. A)	Solución oral 25,000 UI/1 gota en frasco de 30 mL	Solución	FCO	ORAL	C/S	
01150122	Retinol (Vit. A)	Cápsula/Perla 100,000 UI	Cápsula/Perla	CAP	ORAL	HOSP	
01150124	Retinol (Vit. A)	Cápsula/Perla 50,000 UI	Cápsula/Perla	CAP	ORAL	HOSP	
01150130	Nicotinamida	Tableta oral 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 01: Vitaminas y Minerales							
01150116	Vitamina C	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01150135	Hidroxicobalamina	Inyección 1mg/ 1mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01150143	Zinc sulfato	Tableta oral masticable 20 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01150144	Zinc gluconato	Tableta oral 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
Subgrupo 02: Polivitaminas							
01150145	Multivitaminas y minerales Prenatales	Multivitaminas y minerales Prenatales, A:4000 UI, B1: 1,6 mg, B2: 1,8 mg,Nicotinamida:19 mg, B6: 2,6 mg, Pantotenato de Calcio: 10 mg,. Biotina: 0,2 mg. B12: 4 microgramos, C: 100 mg. D: 500 UI, E: 15 Mg, Acido Fólico: 0,8 mg, Minerales: calcio 125 mg, Fosforo: 125 mg, Magnesio: 100 mg, Hierro: 60 mg, Tres elementos traza: Cobre: 1mg, Manganeso:1 mg, Zinc: 7.5 mg.	Tableta	BLISTER	ORAL	P/S	
Subgrupo 03: Sucedáneos de leche materna							
01151100	Leche materna I Semestre	200 gramos	Polvo estéril	POTE	ORAL	P/S, C/S	Para recién nacidos de madres con VIH/SIDA que no estén recibiendo lactancia materna. (Apegarse a las Normas, Protocolos y Guías existentes en el tema para su prescripción)*
01151105	Leche materna II Semestre	200 gramos	Polvo estéril	POTE	ORAL	P/S, C/S	

*Ministerio de Salud. Norma y Protocolo para la prevención de la transmisión vertical del VIH. Noviembre, 2008. Pág. 77

*Ministerio de Salud Guía de Alimentación y Nutrición en la Atención de Personas con VIH v SIDA. Noviembre. 2008. Pág. 44.

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
GRUPO 16: ANALGESICOS, ANTIPIRETICOS, AINES Y AGENTES MODIFICADORES DE LAS ENFERMEDADES REUMATICA							
Subgrupo 01: Analgésicos Narcóticos							
01160100	Morfina sulfato	Inyección 10mg/1 mL en ampolla de 1 mL - 2 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01160102	Morfina sulfato	Inyección 20 mg/1 mL en ampolla de 1 mL-2 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01160101	Morfina clorhidrato	Tableta oral 10 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01160107	Morfina clorhidrato	Tableta oral de liberación sostenida 60 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01160108	Morfina clorhidrato	Solución oral 10mg/5 mL en frasco de 100 mL	Jarabe	FCO	ORAL	HOSP	
01160116	Paracetamol (Acetaminofén + codeína)	Tableta oral 500mg + 8mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01160117	Paracetamol (Acetaminofén + codeína)	Tableta oral 500 mg+15 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01160118	Paracetamol (Acetaminofén + codeína)	Tableta oral 500 mg + 30 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
Subgrupo 02: Analgésicos y Antipiréticos							
01160200	Dipirona sódica	Inyección 500 mg/ 1 mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IM	HOSP	
01160205	Dipirona magnésica	Inyección 400 mg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IM	HOSP	
01160201	Dipirona	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 02: Analgésicos y Antipiréticos							
01160210	Paracetamol (Acetaminofen)	Solución oral 100 mg/1 mL en frasco gotero de 15 - 30 mL, libre de alcohol	Jarabe	FCO	ORAL	P/S	
01160212	Paracetamol (Acetaminofen)	Solución oral 120 mg/5 mL en frasco de 60 mL - 120 mL, libre de alcohol	Jarabe	FCO	ORAL	P/S	
01160216	Paracetamol (Acetaminofen)	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01160218	Paracetamol (Acetaminofen)	Supositorio 300 mg	Supositorio	SUP	RECTAL	C/S	
Subgrupo 03: Analgésicos y Anti-inflamatorios							
01160300	Acido acetilsalicílico	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01160320	Indometacina	Tableta oral 25 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01160330	Ibuprofeno	Tableta oral 400 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01160350	Diclofenac Sódico	Tableta oral 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01160349	Diclofenac Sódico	Tableta oral de liberación sostenida 100 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01160345	Diclofenac Potásico	Tableta oral 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01160344	Diclofenac dietilamonio	Gel 1% en tubo de 20 g	Gel	TBO	TOPICO	C/S	
Subgrupo 04: Agentes modificadores de enfermedad reumatológica							
01160430	Hidroxiclороquina sulfato	Tableta oral 200 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
GRUPO 17: ENDOCRINOLOGIA							
Subgrupo 01: Corticoides							
01170110	Hidrocortisona Succinato Sódico	Polvo para inyección 500 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IM - IV	HOSP	
01170113	Hidrocortisona Succinato Sódico	Polvo para inyección 100 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IM - IV	HOSP	
01170114	Hidrocortisona	Tableta oral ranurada 20 mg	Tableta ranurada	TAB	ORAL	HOSP	
01170120	Prednisona	Tableta oral 5 mg	Tableta	TAB	ORAL	P/S	
01170125	Prednisona	Tableta oral ranurada 50 mg	Tableta ranurada	TAB	ORAL	P/S	
01170145	Prednisona	Solución oral 5 mg/5 mL en frasco de 60 mL	Jarabe	FCO	ORAL	C/S	
01170130	Metilprednisolona acetato	Inyección 40 mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IM	HOSP	
01170135	Metilprednisolona Succinato Sódico	Polvo para inyección 500 mg en vial	Polvo estéril	FAM	IM	HOSP	
01170100	Dexametasona Fosfato Sódico	Inyección 4 mg/1 mL en ampolla de 1 y 2 mL	Solución	FAM	IM - IV	C/S	
01170180	Dexametasona	Tableta oral 0.5 mg (500 mcg)	Tableta	TAB	ORAL	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 01: Corticoides							
01170105	Betametasona dipropionato + fosfato sódico	Inyección 5 mg + 2 mg/1 mL en ampolla de 2 mL	Solución	AMP	IA	HOSP	
Subgrupo 02: Insulinas							
01170200	Insulina Humana NPH (Recombinante)	Inyección 100 UI/1 mL en vial de 10 mL	Solución	FAM	SC	C/S	
01170205	Insulina Humana Rápida Cristalina (Recombinante)	Inyección 100 UI/1 mL en vial de 10 mL	Solución	FAM	SC - IV	C/S	
Subgrupo 03: Hipoglicemiantes Orales							
01170300	Glibenclamida (Gliburida)	Tableta oral 5 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S, P/S	
01170310	Metformina clorhidrato	Tableta oral 500 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
Subgrupo 04: Hormonas Tiroideas							
01170400	Levotiroxina Sódica	Tableta oral 0.05 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01170415	Levotiroxina Sódica	Inyección 40 mcg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01170401	Levotiroxina Sódica	Tableta oral 0.1 mg	Tableta	TAB	ORAL	C/S	
01170414	Levotiroxina Sódica	Solución oral 25 mcg/5 mL en frasco de 100 mL	Jarabe	FCO	ORAL	HOSP	
Subgrupo 05: Inhibidores de la Función Tiroidea y Adyuvantes							
01170500	Metimazol	Tableta oral 5 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01170515	Propranolol	Inyección 1mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 05: Inhibidores de la Función Tiroidea y Adyuvantes							
01170520	Solución de Lugol	Solución oral de yodo acuoso Yodo 5% + yoduro de potasio 10% en agua purificada (yodo total 130 mg/1 mL) en frasco de 100 mL	Solución	FCO	ORAL	HOSP	
Subgrupo 06: Agentes Hipofisiarios							
01170620	Bromocriptina Mesilato	Tableta oral 5 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
Subgrupo 07: Antagonistas ADH							
01170705	Vasopresina	Inyección 20 mg/1 mL en ampolla de 1 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01170710	Desmopresina acetato	Tableta oral 200 mcg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
Subgrupo 08: Antiandrógenos							
01170801	Ciproterona acetato	Tableta oral 50 mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01170802	Ciproterona acetato + etinilestradiol	Tableta oral 2 mg + 35 mcg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
GRUPO 18: VACUNAS, INMUNOGLOBULINAS, ANTITOXINAS Y SUEROS							
Subgrupo 01: Vacunas y toxoides							
01180110	Vacuna BCG	Polvo para inyección Liofilizado estándar USP en ampolla de 10 dosis	Polvo estéril	FAM	ID	P/S	
01180120	Vacuna Antirrábica Canina	Inyección Liofilizado Estándar USP	Solución	FAM	SC - IM	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 01: Vacunas y toxoides							
01180122	Vacuna Antirrábica de Células de Embrión de Pollo Purificada (PCEC)	Polvo para inyección Liofilizado Estándar USP en vial de 1 dosis	Polvo estéril	FAM	IM - ID	C/S	
01180125	Vacuna Antirrábica Humana Purificada	Inyección Liofilizado Estándar USP en vial de 10 dosis	Solución	FAM	SC - IM	C/S	
01180130	Vacuna Antipolio Oral tipo Sabin	Solución oral Liofilizado Estándar USP en frasco de 10 dosis	Solución	FAM	ORAL	P/S	
01180140	Vacuna Anti Hepatitis A	Polvo para inyección Liofilizado Estándar USP en vial de 1 dosis	Polvo estéril	FAM	IM	C/S	
01180145	Vacuna Anti Hepatitis B Recombinante	Polvo para inyección Liofilizado Estándar USP 20 mcg/1 mL en vial de 1 dosis	Polvo estéril	FAM	IM	C/S	
01180155	Vacuna MMR (Parotiditis, Sarampión y Rubeola)	Polvo para inyección Liofilizado Estándar USP en vial de 1 dosis	Polvo estéril	FAM	SC	P/S	
01180165	Vacuna oral pentavalente de Rotavirus vivos	Solución oral Suspensión estabilizadora de 2 mL en vial de 1 dosis	Solución	FAM	ORAL	P/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 01: Vacunas y toxoides							
01180170	Vacuna anti-influenza inactivada de viriones fraccionados (Uso pediátrico)	Inyección 0.25 mL en vial de 1 dosis	Solución	FAM	IM - SC	P/S	
01180175	Vacuna anti-influenza inactivada de viriones fraccionados (Uso adultos)	Inyección 0.5 mL en vial de 1 dosis	Solución	FAM	IM - SC	P/S	
Subgrupo 02: Toxoides Formólicos							
01180215	Vacuna DTP (Difteria, Tétanos y Pertusis)	Inyección Solución USP en vial de 10 dosis	Solución	FAM	IM	P/S	
01180220	Vacuna conjugada DPT y anti-Haemophilus influenzae B, Anti Hepatitis B (PENTAVALENT E)	Polvo y Solución para inyección Liofilizadas Estándar USP en viales de 1 dosis	Liofilizado	FAM	IM	P/S	
01180208	Vacuna DT niños y adultos	Inyección Solución USP en vial de 10 dosis	Solución	FAM	IM	P/S	
Subgrupo 03: Antitoxinas y Sueros							
01180320	Antitoxina Diftérica	Inyección 20,000 UI/10 mL en vial de 10 mL	Solución	FAM	IM	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 03: Antitoxinas y Sueros							
01180325	Antitoxina Diftérica	Inyección 10,000 UI/10 mL en vial de 10 mL	Solución	FAM	IM	HOSP	
Subgrupo 04: Inmunoglobulinas							
01180400	Inmunoglobulina antitetánica humana	Inyección 250 UI/1 mL en 2 mL	Solución	FAM	IM	C/S	
01180425	Inmunoglobulina Antirrábica Humana	Inyección 150 UI/1 mL en vial de 5 mL	Solución	FAM	IM	C/S	
01180430	Inmunoglobulina Antirrábica Humana	Inyección 500 UI/1 mL en vial de 5 mL	Solución	FAM	IM	C/S	
Subgrupo 05: Biológicos Diagnósticos							
01180500	PPD RT 23 con Tween 80	Inyección 2 UI/0.1 mL (20 UI/1 mL) en vial de 1.5 mL	Solución	FAM	SC	C/S	
01180503	PPD RT 23 con Tween 80	Inyección 5UI/ 0.1 mL (50 UI/1 mL) en vial de 1.5 mL	Solución	FAM	SC	C/S	
GRUPO 19: ANESTÉSICOS							
Subgrupo 01: Anticolinérgicos							
01190100	Escopolamina Bromohidrato	Inyección 400 mcg/1mL en ampollas de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01190105	Escopolamina Bromohidrato	Inyección 600 mcg/1 mL en ampollas de 1 mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01190110	Atropina Sulfato	Inyección 1 mg/1 mL en ampollas de 1 mL	Solución	AMP	IM	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 02: Inductores Anestésicos e hipnóticos							
01190200	Midazolam clorhidrato	Inyección 1mg/1 mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IM	HOSP	
01190202	Midazolam clorhidrato	Inyección 5mg/1 mL en ampolla de 3 mL	Solución	AMP	IM	HOSP	
01190203	Midazolam clorhidrato	Inyección 5mg/ 1mL en ampolla de 5 mL	Solución	AMP	IM	HOSP	
01190210	Tiopental sódico	Polvo para inyección 1 gr en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
01190209	Tiopental sódico	Polvo para inyección 0.5 gr en vial	Polvo estéril	FAM	IV	HOSP	
Subgrupo 03: Anestésicos generales, Inhalados y Oxígeno							
01190300	Propofol	Inyección 10mg/1 mL en ampolla de 20 mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01190310	Ketamina Clorhidrato	Inyección 50mg/ 1mL en vial de 10 mL	Solución	FAM	IM	HOSP	
01190320	Halotano Estándar Inhalador Líquido	Líquido inhalado 99.99% en frasco de 250 mL	Líquido	FCO	INHL	HOSP	
01190331	Isoflurano	Líquido inhalado 99.99% en frasco de 250 mL	Líquido	FCO	INHL	HOSP	
01190330	Sevoflurano	Líquido inhalado 100% agua (de 300 a 1000 ppm) en frasco de polietileno naftalato irrompible de 250 mL	Líquido	FCO	INHL	HOSP	
01190340	Oxido Nitroso	Gas inhalado	Gas	CIL. E	INHL	HOSP	
01190350	Oxígeno	Gas medicinal	Gas	CIL. E	INHL	HOSP	
01190355	Aire medicado	Gas medicinal	Gas	CIL. E	INHL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 04: Anestésicos Locales/Regionales							
01190400	Lidocaína clorhidrato (Sin preservantes)	Inyección 2% en vial de 20 - 30 mL	Solución	FAM	SC - IT	C/S	
01190403	Lidocaína clorhidrato (Sin preservantes)	Inyección 1% en vial de 20 - 30 mL	Solución	FAM	SC - IT	C/S	
01190405	Lidocaína clorhidrato (Con preservantes)	Inyección 2% en vial de 50 mL	Solución	FAM	SC	C/S	
01190406	Lidocaína clorhidrato (Con preservantes)	Inyección 1% en vial de 50 mL	Solución	FAM	SC	C/S	
01190410	Lidocaína clorhidrato	Cartucho dental 2% de 2 mL	Cartucho	CART	IA	C/S	
01190420	Lidocaína clorhidrato hiperbarica sin preservantes	Inyección para anestesia espinal Lidocaina 2% (20 mg/1 mL) en dextrosa 7.5% (75mg/1mL) en vial de 2mL	Solución	FAM	IT	HOSP	
01190425	Lidocaína clorhidrato hiperbarica sin preservantes	Inyección para anestesia espinal Lidocaína 5% (50mg/1mL) en dextrosa 7.5% (75mg/1mL) en vial de 2mL	Solución	FAM	IT	HOSP	
01190430	Lidocaína clorhidrato + epinefrina (adrenalina) sin preservantes	Inyección Lidocaína 2% + epinefrina 1:200,000 en vial de 30 mL	Solución	FAM	SC	C/S	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 04: Anestésicos Locales/Regionales							
01190440	Lidocaína clorhidrato + epinefrina (adrenalina)	Cartucho dental Lidocaína 2% + epinefrina 1:80,000	Cartucho	CART	IA	C/S	
01190450	Bupivacaina clorhidrato hiperbarica sin preservantes	Inyección para anestesia espinal Bupivacaina 0.75% (7.5 mg/1mL) en dextrosa 7.25% (72.5mg/1mL) en ampolla de 2mL	Solución	AMP	IT	HOSP	
01190455	Bupivacaina clorhidrato hiperbárica sin preservantes	Inyección para anestesia espinal Bupivacaina 0.5% (5mg/1mL) en dextrosa 8% (80mg/1mL) en ampolla de 4mL	Solución	AMP	IT	HOSP	
01190460	Bupivacaina (Sin preservante)	Inyección 0.5% en ampolla de 20mL	Solución	AMP	IT	HOSP	
Subgrupo 05: Bloqueadores Neuromusculares							
01190500	Succinilcolina cloruro o Suxametonio	Inyección 100mg/1mL en ampolla de 10mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01190510	Pancuronio	Inyección 2mg/1mL en ampolla de 2mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
Subgrupo 06: Neurolepto-anestesia							
01190600	Droperidol	Inyección 2.5mg/1 mL en vial de 10mL	Solución	FAM	IV	HOSP	
01190610	Fentanilo Citrato	Inyección 0.05mg/1mL en vial de 2mL	Solución	FAM	IV	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 07: Antagonistas Narcóticos							
01190700	Naloxona clorhidrato	Inyección 0.4mg/1mL en ampolla de 1mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
GRUPO 20: RADIOLOGIA							
Subgrupo 01: Medios de Contraste							
01200100	Acido Yopanóico	Tableta oral 500mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01200110	Sulfato de Bario	Polvo Estándar USP en frasco	Polvo	FCO	ORAL	HOSP	
01200120	Enema sulfato de bario	Polvo para solución rectal 250g en frasco	Polvo	FCO	RECTAL	HOSP	
01200130	Sales de Meglumina	Inyección 60 - 66 % en vial de 30 a 50mL	Solución	FAM	IV	HOSP	
01200160	Azul de Metileno	Solución 1% en frasco de 30mL	Solución	FCO	ORAL	C/S	
GRUPO 21: ANTIDOTOS							
Subgrupo 01: Antídotos							
01210100	Acetilcisteína	Inyección 200mg/1mL en ampolla 10mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01210110	Carbón Activado	Polvo para suspensión oral 30g en sobre	Polvo	SBE	ORAL	C/S	
01210120	Pralidoxima	Inyección 200mg/1mL en ampolla de 5mL	Solución	AMP	IM - IV	C/S	
01210130	Calcioedetato sódico	Tableta oral 500mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01210135	Calcioedetato sódico	Inyección 200mg /1mL en ampolla de 5mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01210136	Calcioedetato sódico	Tableta oral 1g	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	
01210140	D - Penicilamina	Tableta oral 250mg	Tableta	TAB	ORAL	HOSP	

Código	Nombre Genérico	Concentración	Forma farmacéutica	U/M	Vía de Admón.	Nivel de Uso	Observaciones/ Restricciones
Subgrupo 01: Antídotos							
01210150	Dimercaprol	Inyección 50mg/1mL en ampolla 2mL	Solución	AMP	IM - IV	HOSP	
01210160	Suero Antiofídico Polivalente Liofilizado	Solución Estándar USP en vial de 10 mL	Suero	FAM	IV	C/S	
01210180	Flumazenil	Inyección 0.1mg/1mL en ampolla de 5mL	Solución	AMP	IV	HOSP	
01210190	Tierra de Fuller	Suspensión oral 60 gr en frasco	Suspensión	FCO	ORAL	HOSP	