

**SECRETARÍA DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE SALUD**

REPÚBLICA DE HONDURAS

“LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES”

Honduras

Diciembre - 2023



“LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES”

Acuerdo Ministerial 5230-2023

SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS
Unidad Logística de Medicamentos e Insumos

**Autoridades de la Secretaría de Estado en el Despacho de
Salud de Honduras**

Dr. José Manuel Matheu Amaya

Secretario de Estado en el Despacho de Salud

Dra. Nerza Gloria Paz

Subsecretaria de Redes Integradas de Servicios de Salud

Dra. Suani Montalván

Sub Secretaría de Proyectos e Inversiones

Abg. Allan Pineda Echeverria

Secretaría General

Dr. Oscar Andrés Paredes

Dirección General de Redes Integradas de Servicios de Salud

Dra. Iris Padilla

Dirección General de Vigilancia del Marco Normativo

Dra. Isnaya Suyapa Nuila

Dirección de Desarrollo de Recursos Humanos

Dra. Karen Zúniga

Unidad de Logística de Medicamentos e Insumos

Comité de Coordinación para Revisión y Actualización del Listado Nacional de Medicamentos Esenciales

Dr. Alex Lenin Rodríguez Mejía
Dra. Anny Mariel Donaire Urbina
Dra. Keyla Mabel Pérez Williams
Dra. María José Soto Lagos
Dra. Yessika Marcella Reyes Girón

Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)

Dra. Ana Ramírez

Oficial Nacional de Medicamentos
y Tecnologías Sanitarias OPS/OMS

Dr. Cristian Dorati

Consultor CUFAR, Centro colaborador de la OMS/OPS

Dr. Gustavo Marín

Consultor CUFAR, Centro colaborador de la OMS/OPS

Agradecemos a la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) por su apoyo en el proceso de revisión, actualización y publicación de esta edición del Listado Nacional de Medicamentos Esenciales de la Secretaría de Salud.

ABREVIATURAS Y SIGLAS

ATC:	Anatómica, Química y Terapéutica (por sus siglas en inglés)
AWaRe:	Access, Watch and Reserve (Acceso, Vigilancia y Reserva)
CIS:	Centro Integral en Salud
CMV:	Citomegalovirus
Eq:	Equivalente
g:	gramo
HB:	Hospital Básico
HG:	Hospital General
HESP:	Hospital de Especialidades
INST:	Instituto
ITS:	Infecciones de Transmisión Sexual
IM:	Intramuscular
IP:	Intrapleural
IT:	Intratecal
IV:	Intravenoso
KUI:	Mil Unidades Internacionales
LNME:	Listado Nacional de Medicamentos Esenciales
L:	litro
mCi:	milicurio
mEq:	miliequivalentes
µg:	microgramo
mg:	miligramo
ml:	mililitro
MLEM:	Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS (por sus siglas en inglés)
OMS:	Organización Mundial de la Salud
OPS:	Organización Panamericana de la Salud
POLI:	Policlínico
P/V:	Peso sobre volumen
PSIQ:	Hospital Psiquiátrico
PVVIH:	Persona Viviendo con Virus de Inmunodeficiencia Humana
SC:	Subcutáneo
TB:	Tuberculosis
TB-MDR:	Tuberculosis Multidrogo Resistente
UAPS:	Unidad de Atención Primaria en Salud
UI:	Unidades Internacionales
ULMIE:	Unidad de Logística de Medicamentos, Insumos y Equipamiento
VIH:	Virus de Inmunodeficiencia Humana
V/V:	Volumen sobre volumen

ANTECEDENTES

El Estado de Honduras ha asumido el acceso universal de la población a Medicamentos e Insumos de Salud como un objetivo prioritario, fundamentado en la Constitución de la República y en el Código de Salud. En Honduras el acceso a medicamentos seguros, eficaces y de calidad es un reto permanente para todas las instituciones dentro del sector público.

El Código de Salud en su Artículo 155, establece que es función de la Secretaría de Salud elaborar el listado del cuadro básico de medicamentos de las instituciones del estado, utilizando nombres genéricos de acuerdo con estándares internacionales reconocidos.

A partir del año 2015, la Secretaría de Salud oficializó el primer documento normativo que dicta los pasos y metodología que debe seguirse para realizar una Revisión y Actualización del Listado de Medicamentos: “Directrices para Selección de Medicamentos e Insumos Médicos”, oficializado mediante Acuerdo Ministerial 300-2015.

En la actualidad se cuenta con un Listado Nacional de Medicamentos Esenciales (LNME) cuya última revisión y actualización fue en el año 2018, con una enmienda en el año 2019. Si bien es cierto, el vigente LNME cuenta con medicamentos básicos o esenciales que son útiles para cubrir las necesidades prioritarias de la mayor parte de la población, se consideró necesario realizar una revisión enfocada en aquellos productos incluidos en el LNME que tradicionalmente han sido difíciles de adquirir para la Secretaría de Salud, así como aquellos que han caído en aparente desuso y finalmente, revisar la normativa de atención clínica más reciente enfocada en los componentes (patologías) priorizados; procurando tener la totalidad de los medicamentos esenciales congruentes con las necesidades de la población, acorde con los progresos de la medicina y las evidencias científicas disponibles y aplicables al contexto de país.

INTRODUCCIÓN

La transición epidemiológica, la creciente resistencia a los antimicrobianos, las innovaciones tecnológicas, la variabilidad en cuanto a disponibilidad de medicamentos en los mercados y la tendencia actual de los sistemas de salud a ser más eficientes debido a la falta de recursos, hace obligatorio la revisión sistemática de los listados de medicamentos e insumos necesarios para la atención sanitaria de la población, de acuerdo con las enfermedades de mayor prevalencia e incidencia, así como el impacto de las intervenciones para el restablecimiento de la salud.

Imperativo tener presente siempre el concepto de medicamentos esenciales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), quien los define como aquellos que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la mayor parte de la población. Basándose en los criterios fundamentales para selección de medicamentos; pertinencia para el sistema de salud pública, evidencia científica de calidad sobre la eficacia y seguridad del medicamento y la relación costo-efectividad de este.

Por lo anteriormente expuesto, basándose en la normativa aprobada para tal fin y haciendo énfasis en aquellos productos que presentan dificultades para su adquisición, los que no han sido programados por los diferentes establecimientos y los productos nuevos incluidos en la normativa de atención actualizada, en el mes de febrero de 2023 por instrucciones de la máxima autoridad de la Secretaría de Salud se inició el proceso de Revisión del LNME, anteriormente conocido como Cuadro Básico de Medicamentos de la Secretaría de Salud (SESAL).

De igual manera, se identificaron vacíos terapéuticos sobre algunas patologías con aumento reciente en la incidencia, así como otros de interés por la implementación de políticas nacionales y la apertura del servicio de medicina nuclear en el principal hospital oncológico del país.

El tener una Lista o Listado Nacional de Medicamentos Esenciales contribuye a mejorar el acceso de la población a medicamentos e insumos eficaces, seguros, de calidad a un costo razonable, de tal manera que se puedan implementar los programas de salud. Se ha demostrado que un número amplio de medicamentos e insumos no contribuye a mejorar sustancialmente la calidad de la atención y el acceso; por el contrario, un número limitado de productos contribuye de manera efectiva y eficiente a resolver los principales problemas de salud de la población, este es el principio de los medicamentos e insumos esenciales.

La finalidad de esta revisión es lograr una lista de medicamentos esenciales que sea congruente con las necesidades actuales de la población y consistente con las opciones disponibles a través del mercado local o los diferentes mecanismos auxiliares de la SESAL para la adquisición de productos farmacéuticos, promoviendo siempre el uso racional y eficiente de los mismos, basándose en la mejor evidencia de calidad disponible y aplicable al contexto de país.

La revisión se llevó a cabo de manera satisfactoria, se involucró personal médico de atención clínica de 6 hospitales locales, quienes apoyaron el trabajo realizando sus investigaciones en cuanto a la más reciente evidencia científica sobre la utilización de los medicamentos en revisión y respaldando las decisiones tomadas al interior del Panel de Expertos.

Se tomó como punto de partida las Listas Modelos de Medicamentos Esenciales de la OMS, para Adultos (22Ed) y Niños (8Ed); así como la consideración obligatoria de productos retirados del mercado local e internacional por agencias reguladoras de estricta vigilancia.

Los medicamentos del LNME vigente contenidos en la última edición de las listas modelos de la OMS, Normas Internacionales actualizadas quedaron incluidos automáticamente en la LNME (conforme a directrices aprobadas para el proceso) según la pertinencia para el sistema de salud pública del país.

El Listado Nacional de Medicamentos Esenciales contribuirá a facilitar:

- La Gestión Logística que permite la programación, adquisición, almacenamiento y distribución de un número determinado de medicamentos e insumos de manera eficiente.
- La Gestión del Uso Racional al promover el uso de medicamentos costo – efectivos entre los prescriptores, dispensadores y población en general.
- Garantizar el acceso a medicamentos e insumos con calidad demostrada y reducir el gasto de bolsillo de la población.

El presente documento refleja el trabajo realizado y los resultados obtenidos del proceso de revisión del Listado Nacional de Medicamentos Esenciales con problemas de adquisición de la Secretaría de Salud.

PRESENTACIÓN

El presente Listado Nacional de Medicamentos Esenciales contiene aquellos principios activos con la más reciente y conspicua evidencia científica en cuanto a eficacia y seguridad, el mejor balance beneficio/riesgo y costo/efectividad para apoyar la asistencia sanitaria a los principales problemas de salud de la mayor parte de la población hondureña.

Estructura:

El Listado Nacional de Medicamentos Esenciales ha sido estructurado adoptando y adaptando la estructura presentada en la 22 edición de la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS para adultos y 8 edición para niños (2021).

Se describen un total de 33 categorías principales o grupos de medicamentos de acuerdo con su indicación terapéutica, mismos que en la mayoría de los casos se dividen en subcategorías dependiendo de su grupo terapéutico; pudiendo encontrarse un mismo producto en más de un grupo o categoría según su múltiple utilidad clínica.

Para cada medicamento se describe su código ATC, nombre genérico del principio activo, su concentración, forma farmacéutica, vía de administración, envase primario y nivel de atención.

Codificación:

El Listado Nacional de Medicamentos Esenciales adoptó desde la revisión del año 2015 el sistema internacional de clasificación anatómico, químico y terapéutico (ATC por sus siglas en inglés) y facilitado por el Instituto de Salud Pública de Noruega como Centro Colaborador de la OMS.

Dicha clasificación se ha constituido en el estándar de oro a nivel internacional para el monitoreo e investigación en algunos estudios de utilización de medicamentos con gran aplicación por los servicios de farmacia.

En el sistema ATC, el principio activo es clasificado de manera jerárquica en 5 niveles diferentes. El sistema tiene 14 grupos anatómicos/farmacológicos principales en el primer nivel. Cada grupo principal es dividido

en un segundo nivel que puede ser en grupos farmacológicos o terapéuticos. El tercer y cuarto nivel corresponden a subgrupos químicos, farmacológicos o terapéuticos y el quinto nivel hace referencia a la sustancia química o principio activo.

A continuación, un ejemplo de la estructura del sistema de clasificación ATC:

A	Tracto alimentario y metabolismo (1 nivel: grupo anatómico principal)
A10	Medicamentos utilizados en diabetes (2 nivel: subgrupo terapéutico)
A10B	Medicamentos hipoglucemiantes (3 nivel: subgrupo farmacológico)
A10BA	Biguanidas (4 nivel: subgrupo químico)
A10BA02	Metformina (5 nivel: principio activo)

Para efectos del presente listado, aquellos principios activos que cuentan con más de una presentación (diferentes formas farmacéuticas o concentraciones), se les asignará el mismo código ATC correspondiente al principio activo. La Secretaría de Salud definirá la adaptación de la codificación para realizar la gestión de inventarios.

Nomenclatura:

Todos los medicamentos del Listado nacional de Medicamentos Esenciales se describen únicamente con su Denominación Común Internacional (nombre genérico) y sus sinónimos, tal como lo establece la legislación nacional.

Lista Complementaria:

La lista complementaria incluye aquellos medicamentos que no son de uso generalizado y que son requeridos para pacientes con una condición clínica especial que no responde adecuadamente a las demás alternativas terapéuticas disponibles en el LNME.

Los medicamentos elegibles para inclusión en la lista complementaria cumplen con algunos requisitos adicionales como ser: uso exclusivo en hospitales de alta complejidad, tratamientos de última generación (ej.: tercera línea), prescripción por médicos especialistas o subespecialistas, medicamentos de alto costo y/o difícil adquisición, medicamentos para problemas de salud específicos de manejo complejo. Actualmente, existen 70 productos incluidos en este grupo de lista complementaria en el LNME.

Restricciones de Uso:

En el Listado Nacional de Medicamentos Esenciales se han definido restricciones de uso para un grupo de productos, teniendo como principal objetivo el uso racional de los medicamentos.

Las restricciones de uso establecidas incluyen:

- a) Restricciones de uso por nivel de atención: considerando la cartera de servicios y el perfil de cada establecimiento de salud y el personal con el que cuenta.
- b) Restricciones de uso para medicamentos especializados: ya sea la indicación por médico especialista, una prueba diagnóstica específica para la indicación de un medicamento o la administración por personal capacitado en un ambiente hospitalario.
- c) Restricciones de uso para patologías específicas: hace referencia a los productos utilizados comúnmente para diferentes indicaciones terapéuticas (off label) a las aprobadas y que no cuentan con la suficiente evidencia científica que avale su uso.
- d) Restricciones de prescripción por servicio: aplica para medicamentos que requieren ser prescritos bajo el criterio de un médico especialista o grupo de estos debido a la indicación específica del medicamento.

A partir de esta revisión se adoptó también la clasificación de antibióticos propuesta por la OMS en su herramienta "AWaRe", que en esencia busca contener la resistencia antimicrobiana creciente y hacer un uso más seguro y efectivo de los antibióticos.

Niveles de Atención:

La estructura del listado de medicamentos contempla la definición del nivel de atención al cual corresponde cada medicamento según el nivel de complejidad de los diferentes establecimientos de salud tanto para nivel ambulatorio como hospitalario, donde idealmente debería estar disponibles para su prescripción y dispensación. Estos niveles de atención se adoptan de la tipología establecida por la Secretaría de Salud en el Modelo Nacional de Salud.

El primer nivel de atención (ambulatorio) es el de mayor cobertura, menor complejidad y más cercano a la población o el de primer contacto con el paciente. En este nivel se incluyen los siguientes establecimientos:

- UAPS: Unidad de Atención Primaria en Salud
- CIS: Centro Integral de Salud
- POLI: Policlínico

El segundo nivel de atención (hospitalario) asegura la continuidad y complementariedad del proceso de atención de los problemas de salud, que por su nivel, riesgo y complejidad son referidos desde el primer nivel. En este segundo nivel se incluyen los siguientes establecimientos:

- HB: Hospital Básico
- HG: Hospital General
- HESP: Hospital de Especialidades
- INST: Instituto Nacional
- PSIQ: Hospital Psiquiátrico

MEDICAMENTOS DISPONIBLES POR ESTABLECIMIENTO							
PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN			SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN				
UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ
149	191	296	368	397	506	313	148

Como resultado final de la revisión y actualización del listado, actualmente el LNME cuenta con 378 principios activos y un total de 528 productos farmacéuticos.

A continuación, se presenta la siguiente tabla conteniendo la totalidad de productos farmacéuticos por grupos terapéuticos incluidos en el listado nacional de medicamentos esenciales con sus especificaciones técnicas y nivel de atención.

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
27	N02BE01	ACETAMINOFÉN <i>Sinónimo(s)</i> : Paracetamol	10 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial			x	x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de anestesiología para manejo del dolor post operatorio y como antipirético en paciente que no tolera vía oral.
2.2 Analgésicos opiáceos															
28	N02AA01	MORFINA (clorhidrato o sulfato)	30 mg	Tableta de liberación modificada	Oral	Blíster o tira						x	x		
29	N02AA01	MORFINA (clorhidrato o sulfato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla				x	x	x	x		
30	N02AA05	OXICODONA (clorhidrato)	20 mg	Tableta de liberación modificada	Oral	Blíster, tira o frasco						x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
31	N02AB02	MEPERIDINA (clorhidrato) <i>Sinónimo(s)</i> : Petidina (clorhidrato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla			x	x	x	x			
32	N02AX02	TRAMADOL (clorhidrato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla			x	x	x	x	x		
2.3 Otros medicamentos usados en cuidado paliativo															
33	A06AD11	LACTULOSA	3.33 g / 5 ml (Eq 66.7 g / 100 ml)	Solución oral o jarabe	Oral	Frasco				x	x	x	x	x	
34	A03BB01	HIOSCINA (butilbromuro) <i>Sinónimo(s)</i> : Escopolamina, Butilescopolamina	20 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			x	x	x	x	x	x	
35	H02AB02	DEXAMETASONA	8 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira					x				Uso exclusivo del servicio de oncología.
3. ANTIALÉRGICOS Y MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ANAFILAXIA															
36	C01CA24	ADRENALINA (clorhidrato) <i>Sinónimo(s)</i> : Epinefrina	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
37	H02AB02	DEXAMETASONA (fosfato)	4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	x	x	x	x	x	x	x	x	
38	H02AB04	METILPREDNISOLONA (succinato sódico)	40 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o suspensión inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x		
39	H02AB04	METILPREDNISOLONA (succinato sódico)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable o suspensión inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x			
40	H02AB06	PREDNISOLONA (fosfato sódico)	15 mg / 5 ml	Solución oral o jarabe	Oral	Frasco				x	x	x	x		
41	H02AB07	PREDNISONA	5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		
42	H02AB07	PREDNISONA	50 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x	x	x	
43	H02AB09	HIDROCORTISONA (succinato sódico)	100 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
44	H02AB09	HIDROCORTISONA (succinato sódico)	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial		x	x	x	x	x	x	x	En el caso de CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
45	R06AA02	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	x	
46	R06AA02	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato)	2.5 mg / ml	Solución oral o jarabe	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
47	R06AA02	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato)	50 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
48	R06AX13	LORATADINA	1 mg / ml	Solución oral o jarabe	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
49	R06AX13	LORATADINA	10 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
4. ANTÍDOTOS Y OTRAS SUSTANCIAS UTILIZADAS EN INTOXICACIONES															
4.1 Inespecíficos															
50	A07BA01	CARBÓN VEGETAL ACTIVADO	50 g	Polvo o gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
4.2 Específicos															
51	A03BA01	ATROPINA (sulfato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
52	A12AA03	CALCIO (gluconato)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
53	V03AB15	NALOXONA (clorhidrato)	0.4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla				x	x	x	x	x	En el caso de PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
54	V03AB23	ACETILCISTEÍNA	100 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			x	x	x	x	x		
55	V03AB23	ACETILCISTEÍNA	600 mg	Granulado para solución oral	Oral	Sobre				x	x	x	x		Incluido como opción alterna a la presentación inyectable para intoxicación por Paracetamol.
56	V03AB25	FLUMAZENIL	0.1 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			x	x	x	x	x	x	En el caso de PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
5. ANTICONVULSIVANTES / ANTIPIILÉPTICOS															
57	B05XA05	MAGNESIO (sulfato heptahidratado)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS y CIS es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
58	N03AA02	FENOBARBITAL	100 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster, tira o frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
59	N03AA02	FENOBARBITAL (sódico)	130 mg / 2 ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			x	x	x	x	x	x	
60	N03AB02	FENITOÍNA (sódica) <i>Sinónimo(s)</i> : Difenhidantoina	25 mg / ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x				
61	N03AB02	FENITOÍNA (sódica) <i>Sinónimo(s)</i> : Difenhidantoina	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			x	x	x	x	x	x	
62	N03AB02	FENITOÍNA (sódica) <i>Sinónimo(s)</i> : Difenhidantoina	100 mg	Cápsula de liberación modificada	Oral	Blíster, tira o frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
63	N03AE01	CLONAZEPAM	2 mg	Tableta birranurada	Oral	Blíster, tira o frasco			x	x	x	x	x	x	
64	N03AF01	CARBAMAZEPINA	200 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
65	N03AG01	ÁCIDO VALPROICO (valproato sódico)	100 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial				x	x	x		x	Uso exclusivo para tratamiento de estatus epiléptico como segunda alternativa después de la administración de fenitoína inyectable.
66	N03AG01	ÁCIDO VALPROICO (valproato sódico)	200 - 250 mg / 5 ml	Solución oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x			x	
67	N03AG01	ÁCIDO VALPROICO (sódico)	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x			x	
68	N03AX11	TOPIRAMATO	100 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						x		x	Uso exclusivo de los servicios de neurología y psiquiatría.
69	N03AX11	TOPIRAMATO	25 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						x		x	Uso exclusivo de los servicios de neurología y psiquiatría.
70	N05BA01	DIAZEPAM	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
71	N05CD08	MIDAZOLAM (clorhidrato)	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla						x	x		Uso exclusivo para pacientes en unidades de cuidados intensivos.
72	N05CD08	MIDAZOLAM (clorhidrato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla				x	x	x	x	x	
6. ANTIINFECCIOSOS															
6.1 Antihelmínticos															
6.1.1 Antihelmínticos intestinales															
73	P02CA03	ALBENDAZOL	200 - 400 mg	Tableta masticable	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
74	P02CA03	ALBENDAZOL	400 mg	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x		
75	P02DA01	NICLOSAMIDA	500 mg	Tableta masticable	Oral	Blíster o tira	x	x	x						
6.2 Antibacteriales															
6.2.1 Betalactámicos															
76	J01CA01	AMPICILINA (anhidra o sódica)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
77	J01CA04	AMOXICILINA (trihidrato)	250 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
78	J01CA04	AMOXICILINA (trihidrato)	500 mg	Cápsula	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
79	J01CE01	PENICILINA G CRISTALINA <i>Sinónimo(s)</i> : Bencilpenicilina o Penicilina G Sódica	1,000,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
80	J01CE01	PENICILINA G CRISTALINA <i>Sinónimo(s)</i> : Bencilpenicilina o Penicilina G Sódica	10,000,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
81	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA <i>Sinónimo(s)</i> : Bencilpenicilina benzatina	1,200,000 UI	Polvo para reconstituir a suspensión inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
82	J01CE09	PENICILINA G PROCAÍNICA <i>Sinónimo(s)</i> : Bencilpenicilina procaína	4,000,000 UI	Polvo para reconstituir a suspensión inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
83	J01CF01	DICLOXACILINA (sódica)	125 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x			Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
84	J01CF01	DICLOXACILINA (sódica)	500 mg	Cápsula	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
85	J01CF04	OXACILINA (sódica)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
86	J01CR01	AMPICILINA + SULBACTAM	1 g + 500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
87	J01CR02	AMOXICILINA (trihidrato) + ÁCIDO CLAVULÁNICO (clavulanato de potasio)	(250 mg + 62.5 mg) / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
88	J01CR02	AMOXICILINA (trihidrato) + ÁCIDO CLAVULÁNICO (clavulanato de potasio)	875 mg + 125 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira				x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
89	J01CR05	PIPERACILINA (sódica) + TAZOBACTAM (sódico)	4 g + 500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia Uso exclusivo como segunda línea de tratamiento cuando se demuestra resistencia a primera línea.
6.2.2 Cefalosporinas															
90	J01DB01	CEFALEXINA (monohidrato)	500 mg	Cápsula	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
91	J01DB04	CEFAZOLINA (sódica)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
92	J01DC01	CEFOXITINA (sódica)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
93	J01DD01	CEFOTAXIMA (sódica)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
94	J01DD02	CEFTAZIDIMA (pentahidratado)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
95	J01DD04	CEFTRIAXONA (sódica)	250 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x			Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
96	J01DD04	CEFTRIAXONA (sódica)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
97	J01DD08	CEFIXIMA (trihidrato)	100 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco				x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia Uso exclusivo del servicio de pediatría e infectología.
6.2.3 Carbapenémicos															
98	J01DH02	MEROPENEM	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
99	J01DH51	IMIPENEM (monohidrato) + CILASTATINA (sódica)	500 mg + 500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
6.2.4. Macrólidos y lincosamidas															

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención							Observaciones	
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST		PSIQ
100	J01FA01	ERITROMICINA (etilsuccinato) (no estolato)	250 mg / 5 ml	Polvo o gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x			Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
101	J01FA01	ERITROMICINA (estearato o etilsuccinato) (no estolato)	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
102	J01FA09	CLARITROMICINA	250 mg / 5 ml	Polvo o gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco			x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia Uso exclusivo para tratamiento de <i>Helicobacter pylori</i> en pediatría y para tratamiento de neumonía atípica cuando no hay otra opción terapéutica.
103	J01FA09	CLARITROMICINA	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia Uso exclusivo para tratamiento de <i>Helicobacter pylori</i> en pediatría y para tratamiento de neumonía atípica cuando no hay otra opción terapéutica.
104	J01FA10	AZITROMICINA (dihidrato)	200 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco			x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
105	J01FA10	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato)	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia En el caso del primer nivel de atención, uso exclusivo en el manejo sindrómico de ITS.
106	J01FA10	AZITROMICINA	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
107	J01FF01	CLINDAMICINA (clorhidrato de palmitato)	75 mg / 5 ml	Polvo o gránulos para reconstituir a solución oral	Oral	Frasco			x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
108	J01FF01	CLINDAMICINA (fosfato)	150 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
109	J01FF01	CLINDAMICINA (clorhidrato)	300 mg	Cápsula	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
6.2.5 Aminoglucósidos															
110	A07AA06	PAROMOMICINA (sulfato) Sinónimo(s): Aminosidina	250 mg	Tableta	Oral	Blister, tira o frasco				x	x	x	x	x	LISTA COMPLEMENTARIA
111	J01GB03	GENTAMICINA (sulfato)	40 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial				x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
112	J01GB06	AMIKACINA (sulfato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
113	J01GB06	AMIKACINA (sulfato)	250 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
6.2.6 Sulfonamidas con diaminopirimidinas															
114	J01EE01	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	(40 mg + 200 mg) / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
115	J01EE01	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	160 mg + 800 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
6.2.7 Quinolonas															
116	J01MA02	CIPROFLOXACINA (lactato)	200 mg (2 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
117	J01MA02	CIPROFLOXACINA (clorhidrato)	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira				x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
118	J01MA12	LEVOFLOXACINA (hemihidrato)	750 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
119	J01MA12	LEVOFLOXACINA (hemihidrato)	500 mg (5 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención							Observaciones	
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST		PSIQ
120	J01MA12	LEVOFLOXACINA (hemihidrato)	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira							x		LISTA COMPLEMENTARIA Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia Uso exclusivo para tratamiento de pacientes con tuberculosis multidrogorresistente (TB-MDR).
6.2.8 Tetraciclinas															
121	J01AA02	DOXICICLINA (clorhidrato o hclato)	100 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x			Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
6.2.9 Gliciliclinas															
122	J01AA12	TIGECICLINA	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial							x	x	LISTA COMPLEMENTARIA Clasificación AWaRe (OMS): Reserva Uso exclusivo del servicio de infectología.
6.2.10 Otros antibacterianos															
123	J01XA01	VANCOMICINA (clorhidrato)	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial					x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
124	J01XB02	POLIMIXINA B (sulfato)	500,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial							x	x	LISTA COMPLEMENTARIA Clasificación AWaRe (OMS): Reserva Uso exclusivo del servicio de infectología.
125	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	100 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
126	P01AB01	METRONIDAZOL (benzoato)	125 mg / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x			Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
127	P01AB01	METRONIDAZOL	500 mg (5 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial				x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
128	P01AB01	METRONIDAZOL	500 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
129	P01AB02	TINIDAZOL	500 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
6.2.11 Medicamentos para tratamiento de lepra															
130	J04BA01	CLOFAZIMINA	100 mg	Cápsula	Oral	Frasco					x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
131	J04BA02	DAPSONA	100 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira					x	x			
132	J04AB02	RIFAMPICINA	300 mg	Tableta recubierta o cápsula	Oral	Blíster o tira							x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
6.2.12 Medicamentos para tratamiento de tuberculosis															
6.2.12.1 Medicamentos de primera línea															
133	J04AB02	RIFAMPICINA	300 mg	Tableta recubierta o cápsula	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
134	J04AB05	RIFAPENTINA	300 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		
135	J04AC01	ISONIACIDA	100 mg	Tableta dispersable	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		
136	J04AC01	ISONIACIDA	300 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		
137	J04AK01	PIRAZINAMIDA	500 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		
138	J04AK02	ETAMBUTOL (clorhidrato)	100 mg	Tableta dispersable	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		
139	J04AK02	ETAMBUTOL (clorhidrato)	400 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		
140	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIACIDA	150 mg + 75 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
141	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIACIDA	75 mg + 50 mg	Tableta dispersable	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
142	J04AM05	RIFAMPICINA + ISONIACIDA + PIRAZINAMIDA	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta dispersable	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
143	J04AM06	RIFAMPICINA + ISONIACIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	150 mg + 75 mg + 400 mg + 275 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
144	J04AM	RIFAPENTINA + ISONIACIDA	300 mg + 300 mg	Tableta	Oral	Blíster	x	x	x	x	x	x	x		
6.2.12.2 Medicamentos de segunda línea para tuberculosis multidrogo resistente (TB-MDR)															
145	J01MA12	LEVOFLOXACINA (hemihidrato)	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira							x		LISTA COMPLEMENTARIA Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
146	J01MA14	MOXIFLOXACINA	400 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira							x		LISTA COMPLEMENTARIA Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
147	J04AB01	CICLOSERINA	250 mg	Cápsula	Oral	Blíster o tira							x		LISTA COMPLEMENTARIA
148	J04AD03	ETIONAMIDA	250 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira							x		LISTA COMPLEMENTARIA
149	J04AK05	BEDAQUILINA	100 mg	Tableta	Oral	Frasco							x		LISTA COMPLEMENTARIA

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
179	J05AG03	EFAVIRENZ	200 mg	Tableta birranurada o cápsula dura	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
180	J05AG03	EFAVIRENZ	600 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister, tira o frasco		x	x	x	x	x	x		
181	J05AG04	ETRAVIRINA	100 mg	Tableta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
182	J05AG04	ETRAVIRINA	200 mg	Tableta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
6.5.2.3 Inhibidores de la proteasa															
183	J05AE03	RITONAVIR	100 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
184	J05AE10	DARUNAVIR	600 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
6.5.2.4 Inhibidores de la integrasa															
185	J05AJ01	RALTEGRAVIR	400 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
186	J05AJ01	RALTEGRAVIR	100 mg	Tabletas masticables o gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco o sobre		x	x	x	x	x	x		
187	J05AJ03	DOLUTEGRAVIR	50 mg	Tableta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
188	J05AJ03	DOLUTEGRAVIR	10 mg	Tableta dispersable	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
6.5.2.5 Combinaciones															
189	J05AR01	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	300 mg + 150 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister, tira o frasco		x	x	x	x	x	x		
190	J05AR01	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	60 mg + 30 mg	Tableta dispersable	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
191	J05AR02	ABACAIVIR + LAMIVUDINA	120 mg + 60 mg	Tableta dispersable	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
192	J05AR02	ABACAIVIR + LAMIVUDINA	600 mg + 300 mg	Tableta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
193	J05AR03	TENOFOVIR (disoproxil fumarato) + EMTRICITABINA	300 mg + 200 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
194	J05AR06	TENOFOVIR (disoproxil fumarato) + EMTRICITABINA + EFAVIRENZ	300 mg + 200 mg + 600 mg	Tableta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
195	J05AR10	LOPINAVIR + RITONAVIR	200 mg + 50 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
196	J05AR10	LOPINAVIR + RITONAVIR	40 mg + 10 mg	Pellets	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
197	J05AR23	ATAZANAVIR + RITONAVIR	300 mg + 100 mg	Tableta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
198	J05AR27	TENOFOVIR (disoproxil fumarato) + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR	300 mg + 300 mg + 50 mg	Tableta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
6.5.3 Otros antivirales															
199	J05AB14	VALGANCICLOVIR	450 mg	Tableta o tableta recubierta	Oral	Blister, tira o frasco							x	x	LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de infectología para tratamiento de retinitis por citomegalovirus (CMV) en PVVIH e infección por CMV post trasplante de órgano sólido (renal).
6.5.4 Medicamentos para hepatitis															
200	J05AF07	TENOFOVIR (disoproxil fumarato)	300 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister, tira o frasco		x	x	x	x	x	x		
201	J05AP55	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	400 mg + 100 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco							x	x	LISTA COMPLEMENTARIA
6.6 Antiprotozoarios															
6.6.1 Antiamebianos y anti giardiásicos															
202	G01AF01	METRONIDAZOL	0.75%	Gel	Vaginal	Tubo	x	x	x	x	x	x		x	
203	G01AF02	CLOTRIMAZOL	500 mg	Óvulo	Vaginal	Blister o tira	x	x	x	x	x	x		x	
204	P01AB01	METRONIDAZOL (benzoato)	125 mg / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x			
205	P01AB01	METRONIDAZOL	500 mg (5 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial				x	x	x	x		
206	P01AB01	METRONIDAZOL	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
6.6.2 Antileishmaniásicos															
207	A07AA06	PAROMOMICINA (sulfato) <i>Sinónimo(s)</i> : Aminosidina	250 mg	Tableta	Oral	Blister, tira o frasco			x	x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
208	J02AA01	ANFOTERICINA B (liposomal)	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x	x		Uso exclusivo para manejo de la leishmaniasis visceral y PVVIH.

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
209	P01CX04	MILTEFOSINA	10 mg	Cápsula	Oral	Blíster, tira o frasco				x	x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para manejo de la leishmaniasis visceral.
210	P01CX04	MILTEFOSINA	50 mg	Cápsula	Oral	Blíster, tira o frasco				x	x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para manejo de la leishmaniasis visceral.
211	P01CB01	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA	1.5 g / 5 ml (Eq 405 mg de Antimoniato)	Solución inyectable	IM	Ampolla			x	x	x	x			
6.6.3 Antimálaricos															
212	P01BA01	CLOROQUINA (base)	150 mg (Eq 250 mg de Cloroquina fosfato o sulfato)	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x						
213	P01BA03	PRIMAQUINA (fosfato)	5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x						
214	P01BA03	PRIMAQUINA (fosfato)	15 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x						
215	P01BC01	QUININA (clorhidrato)	300 mg	Tableta	Oral	Blíster			x	x	x				LISTA COMPLEMENTARIA
216	P01BC01	QUININA (clorhidrato)	300 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			x	x	x				LISTA COMPLEMENTARIA
217	P01BD51	SULFADOXINA + PIRIMETAMINA	500 mg + 25 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira				x	x	x			LISTA COMPLEMENTARIA
218	P01BE03	ARTESUNATO (anhidro)	60 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x			LISTA COMPLEMENTARIA
219	P01BF01	ARTEMETER + LUMEFANTRINE	20 mg + 120 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira				x	x	x			
6.6.4 Antineumocísticos y antitoxoplasmosis															
220	J01EC02	SULFADIAZINA	500 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira				x	x	x	x		
221	J01EE01	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	(40 mg + 200 mg) / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x		
222	J01EE01	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	160 mg + 800 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
223	P01BD01	PIRIMETAMINA	25 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira				x	x	x			
6.6.5 Antitripanosomiásicos															
6.6.5.1 Tripanosomiasis americana															
224	P01CA02	BENZNIDAZOL	12.5 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x		
225	P01CA02	BENZNIDAZOL	100 mg	Tableta birranurada	Oral	Frasco			x	x	x	x	x		
226	P01CC01	NIFURTIMOX	120 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x		
7. ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOSUPRESORES															
7.1 Inmunosupresores															
227	L04AA06	MICOFENOLATO (mofetilo) <i>Sinónimo(s):</i> Ácido micofenólico	500 mg	Tableta recubierta o cápsula	Oral	Blíster o tira						x			
228	L04AD01	CICLOSPORINA	100 mg / ml	Solución oral	Oral	Frasco						x			
229	L04AD01	CICLOSPORINA	100 mg	Cápsula blanda	Oral	Blíster o tira						x			
230	L04AX01	AZATIOPRINA	50 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira						x			
7.2 Citotóxicos y medicamentos adyuvantes															
231	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	50 mg	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco						x			
232	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	200 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
233	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
234	L01AA02	CLORAMBUCILO (cloruro)	2 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco						x			
235	L01AA03	MELFALAN	2 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco						x			
236	L01AA06	IFOSFAMIDA	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
237	L01AX03	TEMOZOLAMIDA	100 mg	Cápsula	Oral	Blíster, tira o frasco						x			LISTA COMPLEMENTARIA
238	L01AX03	TEMOZOLAMIDA	250 mg	Cápsula	Oral	Blíster, tira o frasco						x			LISTA COMPLEMENTARIA
239	L01AX04	DACARBAZINA	200 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
240	L01BA01	METOTREXATO	2.5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira						x			

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención							Observaciones	
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST		PSIQ
241	L01BA01	METOTREXATO	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						x			
242	L01BA01	METOTREXATO	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						x			
243	L01BB02	MERCAPTOPURINA <i>Sinónimo(s) : 6-MP, 6-Mercaptopurina</i>	50 mg	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco						x			
244	L01BB05	FLUDARABINA (fosfato)	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
245	L01BC01	CITARABINA	100 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV, SC	Vial						x			
246	L01BC01	CITARABINA	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV, SC	Vial						x			
247	L01BC02	FLUOROURACILO <i>Sinónimo(s) : 5-FU, 5-Fluorouracilo</i>	50 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial						x			
248	L01BC05	GEMCITABINA	200 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						x			
249	L01BC05	GEMCITABINA	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						x			
250	L01BC06	CAPECITABINA	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						x			
251	L01CA01	VINBLASTINA (sulfato)	10 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						x			
252	L01CA02	VINCRISTINA (sulfato)	1 mg / ml	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						x			
253	L01CA04	VINORELBINA (bitartrato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial						x			
254	L01CB01	ETOPÓSIDO <i>Sinónimo(s) : VP-16</i>	20 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial						x			
255	L01CD01	PACLITAXEL	30 mg / 5 ml (Eq 6 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Vial						x			
256	L01CD01	PACLITAXEL	150 mg / 25 ml (Eq 6 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Vial						x			
257	L01CD02	DOCETAXEL	20 mg	Concentrado para solución para perfusión	IV	Vial						x			
258	L01CD02	DOCETAXEL	80 mg	Concentrado para solución para perfusión	IV	Vial						x			
259	L01DA01	DACTINOMICINA <i>Sinónimo(s) : Actinomicina-D</i>	0.5 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
260	L01DB01	DOXORUBICINA (clorhidrato)	10 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						x			
261	L01DB01	DOXORUBICINA (clorhidrato)	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						x			
262	L01DC01	BLEOMICINA (sulfato)	15 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM, SC, IP (Intropleurall)	Vial						x			

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención							Observaciones			
							1er Nivel			2do Nivel							
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST		PSIQ		
263	L01XA01	CISPLATINO	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial							x				
264	L01XA02	CARBOPLATINO	450 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial								x			
265	L01XA03	OXALIPLATINO	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial								x			
266	L01XA03	OXALIPLATINO	100 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial								x			
267	L01FA01	RITUXIMAB	100 mg / 10 ml (Eq 10 mg / ml)	Concentrado para solución para perfusión	IV	Vial								x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de oncología, reumatología, hemato-oncología e inmunología pediátrica.
268	L01FA01	RITUXIMAB	500 mg / 50 ml (Eq 10 mg / ml)	Concentrado para solución para perfusión	IV	Vial								x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de oncología, reumatología, hemato-oncología e inmunología pediátrica.
269	L01FD01	TRASTUZUMAB	440 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial								x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para tratamiento de cáncer de mama, con tumores mayores de 1cm, estadio 2A en adelante con HER2+; Cáncer Gástrico HER2+.
270	L01FE01	CETUXIMAB	5 mg / ml	Solución inyectable para perfusión	IV	Vial								x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para tratamiento de cáncer de cabeza y cuello avanzado recurrente y/o metastásico en combinación con radioterapia.
271	L01FG01	BEVACIZUMAB	100 mg / 4 ml (Eq 25 mg / ml)	Solución para perfusión	IV	Vial								x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para tratamiento de cáncer de colon metastásico y en el servicio de oftalmología para retinopatía diabética y edema macular.
272	L01FG01	BEVACIZUMAB	400 mg / 16 ml (Eq 25 mg / ml)	Solución para perfusión	IV	Vial								x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para tratamiento de cáncer de colon metastásico y en el servicio de oftalmología para retinopatía diabética y edema macular.
273	L01EB02	ERLOTINIB (clorhidrato)	150 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco								x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para el tratamiento de cáncer de pulmón con factor de crecimiento epidérmico positivo (EGFR).
274	L01XX02	ASPARAGINASA <i>Sinónimo(s)</i> : L-Asparaginasa	10,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial								x			
275	L01XX05	HIDROXIUREA <i>Sinónimo(s)</i> : Hidroxicarbamida	500 mg	Cápsula	Oral	Blíster, tira o frasco								x			
276	L01CE02	IRINOTECANO (clorhidrato)	100 mg / 5 ml (Eq 20 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Vial								x			

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención							Observaciones		
							1er Nivel			2do Nivel						
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST		PSIQ	
277	L01XG01	BORTEZOMIB	3.5 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial							x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de hematología y hemato-oncología.
278	L02BG06	EXEMESTANO	25 mg	Gragea o tableta recubierta	Oral	Blister o tira							x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para el tratamiento de paciente post menopáusica hormono positiva, en cáncer de mama (receptores hormonales positivos) también en terapia switch o terapia extendida.
279	L02BX03	ABIRATERONA (acetato)	250 mg	Tableta	Oral	Blister, tira o frasco							x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para tratamiento de cáncer de próstata resistente a castración.
280	L03AA02	FILGRASTIM (factor estimulador de colonias de granulocitos)	300 µg / ml (Eq 30,000,000 UI)	Solución inyectable	IV, SC	Vial o jeringa precargada							x			
281	V03AF01	MESNA <i>Sinónimo(s)</i> : 2-mercaptoetanol sulfonato de sodio	100 mg / ml (Eq 400 mg / 4 ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla							x			
282	V03AF03	FOLINATO DE CALCIO <i>Sinónimo(s)</i> : Leucovorina cálcica, ácido folínico	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial							x			
7.3 Hormonas y antihormonas																
283	L02BA01	TAMOXIFENO (citrato)	20 mg	Tableta	Oral	Blister, tira o frasco							x			
284	L02BB03	BICALUTAMIDA	50 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira							x			
285	L02AE03	GOSRELINA (acetato)	10.8 mg	Implante	SC	Jeringa precargada							x			LISTA COMPLEMENTARIA
7.4 Inmunomoduladores																
286	L03AB07	INTERFERÓN BETA 1A	22 - 44 µg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IM o SC	Vial o jeringa precargada							x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de neurología.
287	L04AC07	TOCILIZUMAB	80 mg / 4 ml (Eq 20 mg / ml)	Concentrado para solución para perfusión	IV	Vial							x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de reumatología e inmunología pediátrica para el manejo de artritis reumatoidea en adultos y jóvenes que no responden al tratamiento de primera línea.
288	L04AC07	TOCILIZUMAB	200 mg / 10 ml (Eq 20 mg / ml)	Concentrado para solución para perfusión	IV	Vial							x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de reumatología e inmunología pediátrica para el manejo de artritis reumatoidea en adultos y jóvenes que no responden al tratamiento de primera línea.
8. ANTIPARKINSONIANOS																
289	N04AA02	BIPERIDENO (clorhidrato)	2 mg	Tableta	Oral	Blister o tira				x	x	x			x	
290	N04AA02	BIPERIDENO (lactato)	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla				x	x	x			x	
291	N04BA02	LEVODOPA + CARBIDOPA	250 mg + 25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira			x	x	x	x			x	
8.1 Agentes dopaminérgicos																
292	N04BD01	SELEGILINA (clorhidrato)	5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x			x	
9. MEDICAMENTOS QUE AFECTAN LA SANGRE																
9.1 Antianémicos																
293	B03AA07	HIERRO (sulfato)	300 mg (Eq 60 mg de hierro elemental)	Tableta con capa entérica o gragea	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
294	B03AA07	HIERRO (sulfato)	125 mg / ml (Eq 25 mg de hierro elemental)	Solución oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x					

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones	
							1er Nivel			2do Nivel						
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ		
295	B03AC	HIERRO (sacarosa) <i>(complejo de sacarosa e hidróxido de hierro)</i>	20 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla					x	x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para pacientes con enfermedad renal crónica, administración exclusiva por el personal del servicio de nefrología.
296	B03BB01	ÁCIDO FÓLICO	1 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x		
297	B03BB01	ÁCIDO FÓLICO	5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x		
298	B03XA01	ERITROPOYETINA β (beta recombinante humana) <i>Sinónimo(s) : Epoetina Beta</i>	2,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV, SC	Vial o jeringa precargada				x	x	x				Uso exclusivo para pacientes con enfermedad renal crónica, administración exclusiva por el personal del servicio de nefrología.
299	B03XA01	ERITROPOYETINA α (alfa recombinante humana) <i>Sinónimo(s) : Epoetina Alfa</i>	2,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV, SC	Vial o jeringa precargada				x	x	x				Uso exclusivo para pacientes con enfermedad renal crónica, administración exclusiva por el personal del servicio de nefrología.
9.2 Medicamentos que afectan la coagulación																
300	B01AA03	WARFARINA (sódica)	5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x	x			
301	B01AB01	HEPARINA (sódica)	5,000 UI / ml	Solución inyectable	IV, SC	Vial				x	x	x	x			
302	B01AB05	ENOXAPARINA (sódica)	40 mg (Eq 4000 UI) en 0.4 ml	Solución inyectable	SC	Jeringa precargada			x	x	x	x	x			En el caso del Policlínico, uso exclusivo para el manejo de trombosis periférica y tromboflebitis.
303	B01AB05	ENOXAPARINA (sódica)	60 mg (Eq 6000 UI) en 0.6 ml	Solución inyectable	SC	Jeringa precargada			x	x	x	x	x			En el caso del Policlínico, uso exclusivo para el manejo de trombosis periférica y tromboflebitis.
304	B02AA02	ÁCIDO TRANEXÁMICO	100 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			x	x	x	x				LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de ginecoobstetricia para manejo de hemorragia posparto.
305	B02BA01	VITAMINA K1 <i>Sinónimo(s) : Fitomenadiona</i>	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla			x	x	x	x	x	x		
306	V03AB14	PROTAMINA (sulfato o clorhidrato)	10 mg / ml (Eq 1,000 UI / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial				x	x	x	x			
10. PRODUCTOS SANGUÍNEOS DE ORIGEN HUMANO Y SUSTITUTOS DEL PLASMA																
10.1 Inmunoglobulinas humanas																
307	J06BA02	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL	5 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial					x	x	x	x		
308	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI "D " (RH+)	0.3 mg / ml (Eq 1,500 UI)	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IM	Vial o jeringa precargada				x	x	x				
309	J06BB02	INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	250 UI	Solución inyectable	IM	Vial o jeringa precargada			x	x	x	x		x		
310	J06BB04	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS "B"	50 - 250 UI / ml	Solución inyectable	IM	Vial o jeringa precargada				x	x	x				
10.2 Factores de coagulación																
311	B02BD02	FACTOR DE COAGULACIÓN VIII	250 - 500 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial					x	x				LISTA COMPLEMENTARIA
312	B02BD04	FACTOR DE COAGULACIÓN IX	250 - 600 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial o jeringa precargada						x				LISTA COMPLEMENTARIA
313	B02BD08	FACTOR DE COAGULACIÓN VIIa RECOMBINANTE <i>Sinónimo(s) : Eptacog alfa (activado), rFVIIa</i>	1 - 5 mg (Eq 50 - 250 KUI)	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x				LISTA COMPLEMENTARIA
10.3 Sustitutos de la sangre y fracciones proteicas del plasma																
314	B05AA01	ALBÚMINA HUMANA	20 - 25% (Eq 200 - 250 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x			
11. MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES																
11.1 Antianginosos																

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
351	C03CA01	FUROSEMIDA	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
352	C03CA01	FUROSEMIDA	40 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
353	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	100 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	
354	C07AB07	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	2.5 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x		
355	C07AB07	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	10 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x		
356	C09AA02	ENALAPRIL (maleato)	5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x		
357	C09AA02	ENALAPRIL (maleato)	20 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x		
358	C09CA04	IRBESARTÁN	300 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x		
11.5 Antitrombóticos															
11.5.1 Antiagregantes plaquetarios															
359	B01AC04	CLOPIDOGREL (bisulfato)	75 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x		
360	B01AC06	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100 mg	Tableta	Oral	Blister, tira o frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
11.5.2 Antiagregantes plaquetarios															
361	B01AD01	ESTREPTOQUINASA	1,500,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial			x	x	x	x	x		
11.6 Hipolipemiantes															
362	C10AA05	ATORVASTATINA	10 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x		
363	C10AA05	ATORVASTATINA	40 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	
12. MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS (tópicos)															
12.1 Antifúngicos															
364	A01AB09	MICONAZOL	2%	Gel	Mucosa bucofaringea	Tubo					x	x	x		Uso exclusivo para manejo intrahospitalario para tratamiento de paciente inmuno deprimido.
365	D01AC08	KETOCONAZOL	2%	Crema	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x	x	
12.2 Antibióticos															
366	D06AX04	POLIMIXINA B + NEOMICINA + BACITRACINA	5000 UI + 3400 UI + 400 UI	Ungüento	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x		
12.3 Antiinfeciosos															
367	D06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA	1% (Eq 10 mg / g)	Crema	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x			x	
12.4 Antiinflamatorios y antipruriginosos															
368	D04AX	CALAMINA	8% (Eq 8 g / 100 ml)	Loción o suspensión	Tópica	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
369	D07AA02	HIDROCORTISONA (acetato)	1% (Eq 10 mg / g)	Crema	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x	x	
370	D07AC01	BETAMETASONA (valerato)	0.1% (Eq 1 mg / g)	Crema	Tópica	Tubo		x	x	x	x			x	
371	D07AD01	CLOBETASOL	0.05%	Crema o ungüento	Tópica	Tubo					x	x			
12.5 Escabicidas y pediculicidas															
372	P03AC04	PERMETRINA	1%	Shampoo	Tópica	Frasco	x	x	x	x	x			x	
373	P03AC04	PERMETRINA	5%	Crema	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x	x	
12.6 Antipsoriásicos															
374	D05AX52	CALCIPOTRIOL (monohidrato) + BETAMETASONA (dipropionato)	50 µg + 0.5 mg	Gel	Tópica	Frasco					x	x			
375	D05AX52	CALCIPOTRIOL (monohidrato) + BETAMETASONA (dipropionato)	50 µg + 0.5 mg	Ungüento	Tópica	Tubo					x	x			
12.7 Agentes para tratamiento de hemorroides y fisura anal															
376	C05AX03	BETAMETASONA (valerato) ó DEXAMETASONA + DOBESILATO DE CALCIO + LIDOCAÍNA	0.025 g + 4 g + 2 g	Crema o ungüento	Rectal (Tópica)	Tubo	x	x	x	x	x	x		x	
12.8 Emolientes y protectores															
377	D02AC	PETROLATO SÓLIDO		Ungüento	Tópica	Tarro o frasco	x	x	x	x	x			x	
12.9 Queratolíticos															
378	D06BB04	PODOFILINA (Podofilotoxina)	20 al 25%	Suspensión para uso externo	Tópica	Frasco				x	x	x			
379	G01AD02	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO	80 al 90%	Solución	Tópica	Frasco			x	x	x	x			

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
12.10 Medicamentos para dolor muscular y de articulaciones															
380	M02AC	SALICILATO DE METILO	5%	Ungüento o crema	Tópica	Tarro	x	x	x	x	x	x		x	
13. AGENTES DE DIAGNÓSTICO															
13.1 Medicamentos oftálmicos															
381	S01FA06	TROPICAMIDA	1% (Eq 10 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					x	x		Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
13.2 Medios de contraste radiológico															
382	V08AB02	IOHEXOL	647 - 755 mg / ml (Eq 300-350 mg / ml de Yodo)	Solución inyectable	Parenteral	Vial					x	x			
383	V08AB04	IOPAMIDOL	612 mg / ml (Eq 300 mg de Yodo)	Solución inyectable	Parenteral	Vial					x	x			
384	V08BA01	BARIO (sulfato) + EFERVESCENTE	340 g + 4 g de granulado efervescente	Polvo para suspensión	Oral	Frasco					x	x			
385	V08BA02	BARIO (sulfato)	7 g de sulfato de Bario / 100 ml	Suspensión	Oral	Frasco					x	x			
386	V08BA02	BARIO (sulfato)	400 - 570 g de sulfato de Bario	Polvo para suspensión	Rectal	Frasco					x	x			
14. DESINFECTANTES Y ANTISÉPTICOS															
14.1 Antisépticos															
387	D08AC02	CLORHEXIDINA (gluconato)	20% V/V (Eq 4% P/V)	Solución jabonosa	Tópica	Galón	x	x	x	x	x	x	x	x	
388	D08AC52	CLORHEXIDINA (gluconato) + CETRIMIDA	1.5% + 15%	Solución jabonosa	Tópica	Galón	x	x	x	x	x	x	x	x	
389	D08AG02	YODO + POLIVINIL PIRROLIDONA (yodo povidone)	10% + polivinil pirrolidona	Solución	Tópica	Galón o envase	x	x	x	x	x	x	x	x	
14.2 Desinfectantes															
390	V07AV	GLUTARALDEHÍDO	2% (con activador en polvo)	Solución desinfectante		Galón				x	x	x	x		
15. DIURÉTICOS															
391	B05BC01	MANITOL	20% (Eq 200 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial				x	x	x	x		
392	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
393	C03CA01	FUROSEMIDA	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.	
394	C03CA01	FUROSEMIDA	40 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x		
395	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	100 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x	x		
16. MEDICAMENTOS GASTROINTESTINALES															
16.1 Antiácidos															
396	A02AB10	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNESIO	(185-200 mg + 200 mg) / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
16.2 Antiulcerosos															
397	A02BA02	RANITIDINA (clorhidrato)	25 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			x	x	x	x	x	x	
398	A02BC01	OMEPRAZOL	20 mg	Cápsula de liberación modificada	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x	x	x	
399	A02BC01	OMEPRAZOL	40 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial			x	x	x	x	x	x	
400	A02BC05	ESOMEPRAZOL	10 mg	Gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Sobre			x	x	x			Uso exclusivo del servicio de pediatría o gastroenterología pediátrica para el manejo de <i>Helicobacter pylori</i> .	
16.3 Antieméticos															
401	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (clorhidrato)	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			x	x	x	x	x	Uso con precaución en menores de 18 años. Contraindicado en menores de 2 años.	
402	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (clorhidrato)	10 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x	x	Uso con precaución en menores de 18 años. Contraindicado en menores de 2 años.	
403	A04AA01	ONDANSETRON (clorhidrato)	2 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla					x	x			
404	A04AD12	APREPITANT	125 mg (1 cápsula), 80 mg (2 cápsulas)	Cápsula	Oral	Set en blíster					x			LISTA COMPLEMENTARIA	
405	H02AB02	DEXAMETASONA (fosfato)	4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	x	x	x	x	x	x	x		
406	R06AA11	DIMENHIDRINATO	25 mg	Supositorio	Rectal	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x			
407	R06AA11	DIMENHIDRINATO	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			x	x	x	x			
16.4 Laxantes															

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
17.2.2 Anticonceptivos hormonales inyectables															
426	G03AA05	NORETISTERONA (enantato) + ESTRADIOL (valerato)	50 mg + 5 mg	Solución inyectable	IM	Ampolla o jeringa precargada	x	x	x	x	x	x			
427	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA (acetato)	150 mg / ml	Suspensión inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x		x	
17.2.3 Dispositivos intrauterinos															
428	G02BA02	T DE COBRE (T Cu 380A)		Inserto (DIU)	Intrauterina	Envase individual	x	x	x	x	x	x			
429	G03AC03	LEVONORGESTREL	52 mg	Inserto (DIU)	Intrauterina	Envase individual	x	x	x	x	x	x			
17.2.4 Métodos de barrera															
430	V07AY	CONDÓN MASCULINO				Envase individual	x	x	x	x	x	x	x		
17.2.5 Anticonceptivos en implante															
431	G03AC08	ETONORGESTREL	68 mg	Implante	SC	Blíster o similar	x	x	x	x	x	x			
432	G03AC03	LEVONORGESTREL	150 mg (75 mg cada implante)	Implante	SC	Blíster o similar									
17.3 Insulinas e hipoglucemiantes orales															
433	A10AB01	INSULINA CRISTALINA	100 UI / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Vial			x	x	x	x	x	x	
434	A10AC01	INSULINA ISOFÁNICA HUMANA NPH	100 UI / ml	Suspensión inyectable	SC	Vial		x	x	x	x	x	x	x	
435	A10BA02	METFORMINA (clorhidrato)	850 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
436	A10BB01	GLIBENCLAMIDA	5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
17.4 Hormonas hipotalámicas															
437	H01CB02	OCTREÓTIDA (acetato)	0.05 mg / ml	Solución inyectable	IV, SC	Ampolla				x	x				
17.5 Hormonas tiroideas y antitiroideas															
438	H03AA01	LEVOTIROXINA (sódica)	100 µg	Tableta	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x	x	x	
439	H03BA02	PROPILTIOURACILO	50 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x			
17.6 Inhibidores de la prolactina															
440	G02CB03	CABERGOLINA	0.5 mg	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco					x			Uso exclusivo para tratamiento de hiperprolactinemia.	
17.7 Hormonas hipotalámicas, pituitaria y otros agentes															
441	H01AC01	SOMATROPINA	5 - 12 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	SC	Vial o dispositivo precargado						x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de endocrinología pediátrica.	
18. UROLÓGICOS															
442	G04BD04	OXIBUTININA	5 mg	Tableta	Oral	Blíster					x	x			
18.1 Medicamentos usados en la hiperplasia prostática benigna															
443	G04CA01	ALFUZOSINA (clorhidrato)	10 mg	Tableta de liberación modificada	Oral	Blíster o tira					x	x			
19. INMUNOLÓGICOS															
19.1 Agentes de diagnóstico															
444	V04CF01	TUBERCULINA PPD (Derivado Protéico Purificado)	2 Unidades de Tuberculina (UT) / 0,1 ml	Solución inyectable	Intradérmica	Vial						x	x		
19.2 Sueros e inmunoglobulinas															
445	J06AA	SUERO FABOTERÁPICO (polivalente antiarácido)	6000 DL ₅₀	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				x	x	x			
446	J06AA03	SUERO ANTIOFÍDICO (polivalente anticoral)		Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x			
447	J06AA03	SUERO ANTIOFÍDICO (polivalente anticrotáldo)		Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x			
448	J06BB02	INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	250 UI	Solución inyectable	IM	Vial o jeringa precargada			x	x	x	x		x	
449	J06BB04	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS "B"	50 - 250 UI / ml	Solución inyectable	IM	Vial o jeringa precargada				x	x	x			

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
21. ANTICOLINERGICOS/ANTIESPASMODICOS															
475	A03BB01	HIOSCINA (butilbromuro) <i>Sinónimo(s)</i> : Escopolamina, Butilescopolamina	10 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x		
476	A03BB01	HIOSCINA (butilbromuro) <i>Sinónimo(s)</i> : Escopolamina, Butilescopolamina	20 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			x	x	x	x	x		
477	A03BA01	ATROPINA (sulfato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.	
22. PREPARADOS OFTALMOLÓGICOS															
22.1 Antiinfecciosos															
478	S01AA01	CLORANFENICOL	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero			x	x	x	x	x		
479	S01AA10	NATAMICINA	5% (Eq 50 mg / ml)	Suspensión	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
480	S01AA11	GENTAMICINA (sulfato)	0.3% (Eq 3 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero	x	x	x	x	x				
481	S01AA12	TOBRAMICINA	0.3% (Eq 3 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
482	S01AA30	OXITETRACICLINA (clorhidrato) + POLIMIXINA B (sulfato)	5 mg / g + 10,000 UI / g	Ungüento	Oftálmica	Tubo	x	x	x	x	x				
483	S01AE07	MOXIFLOXACINA	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
22.2 Agentes antiinflamatorios															
484	S01BA07	FLUOROMETOLONA	0.1% (Eq 1 mg / ml)	Suspensión	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
485	S01CA08	METILPREDNISOLONA (acetato)	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
22.3 Anestésicos locales															
486	S01HA03	TETRACAÍNA	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
22.4 Mióticos y antiglaucomatosos															
487	S01EC01	ACETAZOLAMIDA	250 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
488	S01ED01	TIMOLOL (maleato)	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
489	S01ED51	TIMOLOL (maleato) + DORZOLAMIDA (hidrocloruro)	5 mg / ml + 20 mg / ml	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
490	S01EE01	LATANOPROST	0.005% (Eq 50 µg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
22.5 Midriáticos															
491	S01FA01	ATROPINA	1% (Eq 10 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
492	S01FA06	TROPICAMIDA	1% (Eq 10 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
22.6 Descongestionantes y antialérgicos															
493	S01GA01	NAFAZOLINA	0.1% (Eq 1 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
494	S01GX07	AZELASTINA (clorhidrato)	0.05% (Eq 0.5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
22.7 Medicamentos inhibidores del factor de crecimiento endotelial vascular (anti VEGF)															
495	S01LA08	BEVACIZUMAB	100 mg / 4 ml (Eq 25 mg / ml)	Solución para perfusión	IV	Vial						x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo en servicio de oncología para tratamiento de cáncer de colon metastásico y en el servicio de oftalmología para retinopatía diabética y edema macular.	
22.8 Otros oftalmológicos															
496	S01XA18	CICLOSPORINA	0.1% (Eq 1 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
497	S01XA20	METILCELULOSA <i>Sinónimo(s)</i> : Hidroxipropil Metilcelulosa, Hipromelosa Carboximetilcelulosa, Carmelosa	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero				x	x	x		Uso exclusivo del servicio de oftamología.	
22.9 Varios															
498	C05BX01	DOBESILATO DE CALCIO	500 mg	Cápsula	Oral	Blister o tira				x	x			Uso exclusivo del servicio de oftamología en el tratamiento de retinopatía diabética	
23. OXITÓCICOS Y ANTIOXITÓCICOS															
23.1 Oxitócicos															

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención							Observaciones			
							1er Nivel			2do Nivel							
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST		PSIQ		
507	B05DB	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	4.25 % de Dextrosa, en envase con volumen de 5000 ml Cada 100 ml pueden contener al menos : glucosa monohidratada 4.25 - 4.3 g, cloruro de sodio 500 - 567 mg, bisulfito de sodio usp 16 mg, cloruro de calcio dihidratado 25.70 mg, cloruro de magnesio hexahidratado 5.08 - 15.3 mg, lactato de sodio 392 - 500 mg, Excipientes c.s.p. agua destilada c.s.p. 100 ml	Solución inyectable	Intraperitoneal	Bolsa							x				
25. MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS																	
25.1 Medicamentos utilizados en los trastornos psicóticos																	
508	N05AB02	FLUFENAZINA (decanoato o enantato)	25 mg / ml	Solución inyectable	IM	Ampolla							x			x	Uso exclusivo del servicio de psiquiatría.
509	N05AD01	HALOPERIDOL	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			x	x	x	x					
510	N05AD01	HALOPERIDOL	5 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira							x			x	Uso exclusivo del servicio de psiquiatría.
511	N05AH02	CLOZAPINA	100 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira										x	
512	N05AH03	OLANZAPINA	10 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IM	Vial										x	LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de psiquiatría.
513	N05AH04	QUETIAPINA (fumarato)	300 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira							x	x		x	Uso exclusivo de los servicios de neurología y psiquiatría.
514	N05AX08	RISPERIDONA	3 mg	Tableta o tableta recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco										x	
25.2 Medicamentos utilizados en los trastornos depresivos																	
515	N06AA02	IMIPRAMINA (clorhidrato)	25 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x				x	
516	N06AA09	AMITRIPTILINA (clorhidrato)	25 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x	x	x		x	
517	N06AB03	FLUOXETINA (clorhidrato)	20 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blíster o tira							x			x	Uso exclusivo de los servicios de reumatología, neurología y psiquiatría.
518	N06AB06	SERTRALINA (clorhidrato)	50 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira							x	x		x	
25.3 Medicamentos utilizados en los trastornos bipolares																	
519	N03AF01	CARBAMAZEPINA	200 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x		x	
520	N03AG01	ÁCIDO VALPROICO (sódico)	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x				x	
521	N05AN01	LITIO (carbonato)	300 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blíster, tira o frasco										x	
25.4 Medicamentos utilizados en los trastornos de ansiedad																	
522	N03AE01	CLONAZEPAM	2 mg	Tableta birranurada	Oral	Blíster, tira o frasco			x	x	x	x	x	x		x	
523	N05BA06	LORAZEPAM	2 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x				x	Uso exclusivo de los servicios de medicina interna y psiquiatría.
26. MEDICAMENTOS QUE ACTÚAN EN EL TRACTO RESPIRATORIO																	
26.1 Antiasmáticos y medicamentos utilizados en la neumopatía obstructiva crónica																	
524	R03AC02	SALBUTAMOL (sulfato)	100 µg / aplicación	Aerosol (Suspensión para inhalación)	Inhalación oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x		x	
525	R03AC02	SALBUTAMOL (sulfato)	5 mg / ml (Eq 0.5%)	Solución para inhalación	Inhalación oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x		x	
526	R03AK07	BUDESONIDA + FORMOTEROL	160-200 µg + 4.5-6 µg	Polvo para inhalación	Inhalación oral	Frasco							x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de neumología, medicina interna y pediatría.
527	R03BA01	BECLOMETASONA (dipropionato)	50 µg / aplicación	Aerosol (Suspensión o solución para inhalación)	Inhalación oral	Frasco			x	x	x	x	x				

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
528	R03BA01	BECLOMETASONA (dipropionato)	250 µg / aplicación	Aerosol (Suspensión o solución para inhalación)	Inhalación oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
529	R03BB01	IPRATROPIO (bromuro)	250 µg / ml	Solución para inhalación	Inhalación oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	
530	R03BB01	IPRATROPIO (bromuro)	20 µg / aplicación	Aerosol (Suspensión o solución para inhalación)	Inhalación oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	
26.2 Descongestionantes nasales															
531	R01AD01	BECLOMETASONA (dipropionato)	50 µg / aplicación	Suspensión para pulverización nasal	Nasal	Frasco			x	x	x	x	x		
27. SOLUCIONES CORRECTORAS DE LOS TRASTORNOS HIDROELECTROLÍTICOS Y DEL EQUILIBRIO ACIDOBÁSICO															
27.1 Orales															
532	A07CA	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL Formulación OMS (WHO MLEM 2023)	Polvo para disolución en 1 litro (L) : Glucosa: 75 mEq/L Sodio: 75 mEq o mmol/L Cloro: 65 mEq o mmol/L Potasio: 20 mEq o mmol/L Citrato: 10 mmol/L Osmolaridad: 245 mOsm/L Glucosa: 13.5 g/L Cloruro sódico: 2.6 g/L Cloruro potásico: 1.5 g/L Citrato trisódico dihidratado*: 2.9 g/L *Puede reemplazarse por Bicarbonato de sodio: 2.5 g/L	Polvo para reconstituir a solución oral	Oral	Sobre	x	x	x	x	x	x	x	x	
27.2 Parenterales															
533	B05BA03	DEXTrosa EN AGUA	10% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x			
534	B05BA03	DEXTrosa EN AGUA	10% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x			
535	B05BA03	DEXTrosa EN AGUA	5% en envase conteniendo 1000 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		
536	B05BA03	DEXTrosa EN AGUA	5% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		
537	B05BA03	DEXTrosa EN AGUA	5% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x	x	
538	B05BA03	DEXTrosa EN AGUA	50% en envase conteniendo 50 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
539	B05BB01	LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS MIXTOS (Solución Hartmann o Ringer Lactato)	Cada 100 ml contienen : Cloruro de Sodio: 0.6g Cloruro de Potasio: 0.03 - 0.04g Cloruro de Calcio: 0.02 - 0.027g Lactato de Sodio: 0.31- 0.312g Composición iónica en mEq/L : Sodio: 130 -131 Potasio: 4 - 5.4 Calcio: 1.8-2.7 Cloruro: 109-112 Lactato: 27.7-28	Solución inyectable	IV	Bolsa o frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
540	B05BB02	DEXTrosa + CLORURO DE SODIO	5% + 0.3% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		
541	B05BB02	DEXTrosa + CLORURO DE SODIO	5% + 0.3% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		
542	B05BB02	DEXTrosa + CLORURO DE SODIO	5% + 0.45% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x	x	
543	B05BB02	DEXTrosa + CLORURO DE SODIO	5% + 0.45% en envase conteniendo 1000 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		
544	B05BB02	DEXTrosa + CLORURO DE SODIO	5% + 0.9% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones			
							1er Nivel			2do Nivel								
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ				
555	B05BA01	AMINOÁCIDOS (esenciales y no esenciales)	<p><i>La solución podrá contener los siguientes componentes:</i> <i>Aminoácidos esenciales:</i> histidina, isoleucina, leucina, lisina, metionina, fenilalanina, treonina, triptófano y valina. Sus concentraciones variaran de acuerdo con los requerimientos de pacientes pediátricos o adultos. <i>Aminoácidos no esenciales:</i> alanina, arginina, asparagina, ácido aspártico, cisteína, ácido glutámico, glutamina, glicina, prolina, serina y tirosina. Sus concentraciones variaran de acuerdo con los requerimientos de pacientes pediátricos o adultos. *Aporte energético: Dextrosa al 50% (Opcional)</p>	Solución inyectable	IV	Bolsa o frasco												
556	B05BA02	LÍPIDOS	20%	Emulsión para infusión	IV	Bolsa o vial												
27.4 Varios																		
557	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	Agua esteril para inyección en envase de 10 ml	Solución inyectable	Parenteral	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
558	V07AB	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	Agua estéril para inyección en envase de 500 ml	Solución inyectable	Parenteral	Bolsa			x	x	x	x	x	x	x			
28. VITAMINAS Y MINERALES																		
559	A01AA01	FLUORURO DE SODIO	2.2 mg (Eq 1 mg de ión fluoruro)	Tableta masticable	Oral	Blistér o tira		x	x	x								
560	A11AA03	MULTIVITAMINAS PRENATALES	<p><i>Cada tableta o cápsula puede contener al menos :</i> Hierro (como sulfato o fumarato): 60 mg Ácido fólico: 400 - 1,000 µg (Puede contener calcio, flúor u otras vitaminas y minerales)</p>	Tableta o cápsula	Oral	Blistér, tira o frasco	x	x	x	x	x	x						
561	A11AA03	MULTIVITAMINAS ADULTOS	<p><i>Cada tableta o cápsula puede contener al menos :</i> Tiamina (clorhidrato): 1.0 a 10.0 mg Riboflavina (vit. B2): 1.0 a 10.0 mg Piridoxina (vit. B6): 2.0 a 5.0 mg Cianocobalamina (vit. B12): 3.0 a 5.0 µg Retinol (vit. A): 2,000 a 10,000 UI Vitamina C (ácido ascórbico): 30 a 90 mg Vitamina D</p>	Tableta o cápsula	Oral	Blistér o tira	x	x	x	x	x	x	x	x				
562	A11AA03	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	<p><i>Cada frasco puede contener al menos :</i> Vitamina A: 1250 a 3750 UI Vitamina D: 200 a 600 UI Vitamina E: 5 a 15 UI Vitamina C: 20 a 60 mg Tiamina: 1 a 33 mg Riboflavina: 0.4 a 1.2 mg Piridoxina: 0.35 a 3.3 mg Cianocobalamina: 3 a 5 µg Nicotinamida: 4.5 a 13.5 mg Hierro elemental: 5.0 a 15.0 mg Flúor: 0.25 a 1 mg</p>	Solución oral	Oral	Frasco gotero	x	x	x	x	x	x						
563	A11CA01	RETINOL (palmitato) <i>Sinónimo(s) :</i> Vitamina A	100,000 UI	Cápsula o perla	Oral	Blistér, tira o frasco	x	x	x	x	x	x						
564	A11CA01	RETINOL (palmitato) <i>Sinónimo(s) :</i> Vitamina A	200,000 UI	Cápsula o perla	Oral	Blistér, tira o frasco	x	x	x	x	x	x						

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
565	A11CC03	ALFACALCIDOL (Vitamina D3)	0.25 µg	Cápsula	Oral	Blíster o tira				x	x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento en pacientes renales.
566	A11CC03	ALFACALCIDOL (Vitamina D3)	1 µg	Cápsula	Oral	Blíster o tira				x	x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento en pacientes renales.
567	A11DA01	TIAMINA (clorhidrato) <i>Sinónimo(s)</i> : Vitamina B1	100 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial		x	x	x	x	x		x	
568	A11DA01	TIAMINA (clorhidrato) <i>Sinónimo(s)</i> : Vitamina B1	100 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira		x	x	x	x	x		x	
569	A11HA02	PIRIDOXINA (clorhidrato) <i>Sinónimo(s)</i> : Vitamina B6	50 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blíster o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
570	A12AA03	CALCIO (gluconato)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
571	A12AA04	CALCIO (carbonato) <i>(equivalente a calcio elemental)</i>	600 mg	Tableta o tableta masticable	Oral	Blíster o tira				x	x	x			Uso exclusivo para tratamiento de pacientes renales y para pacientes con riesgo de o con síndrome hipertensivo gestacional.
572	A12AX	CALCIO (carbonato) <i>(equivalente a calcio elemental)</i> + VITAMINA D	600 mg + 200 UI	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco			x	x	x	x			
29. MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS PARA CUIDADOS EN NEONATOLOGÍA															
29.1 Medicamentos para el recién nacido															
573	R03DA04	TEOFILINA (anhidra)	80 mg / 15 ml	Jarabe	Oral	Frasco				x	x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de pediatría y neonatología.
574	R03DA04	TEOFILINA	250 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira						x	x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento de tercera línea en manejo de asma bronquial.
575	N06BC01	CAFÉINA (citrato)	20 mg / ml (Eq 10 mg / ml de cafeína base)	Solución oral	Oral	Ampolla				x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
576	N06BC01	CAFÉINA (citrato)	20 mg / ml (Eq 10 mg / ml de cafeína base)	Solución inyectable	IV	Ampolla				x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
577	R03DA05	AMINOFILINA	250 mg (25 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla				x	x	x	x		Uso exclusivo para manejo de apnea del recién nacido pretérmino.
578	R07AA02	SURFACTANTE EXÓGENO PULMONAR NATURAL	25 mg / ml	Suspensión para instilación	Endotraqueopulmonar	Vial				x	x	x			
29.2 Medicamentos para la madre															
579	H02AB02	DEXAMETASONA (fosfato)	4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	x	x	x	x	x	x	x	x	
30. MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES DE LAS ARTICULACIONES															
30.1 Medicamentos para la gota															
580	M04AA01	ALOPURINOL	100 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x	x	x	
581	M04AA01	ALOPURINOL	300 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x	x	x	
582	M04AC01	COLCHICINA	0.5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			x	x	x	x			
30.2 Medicamentos antirreumáticos que modifican el curso de la enfermedad															
583	L04AX01	AZATIOPRINA	50 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira						x			
584	L01BA01	METOTREXATO	2.5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira						x			
585	P01BA02	HIDROXICLOROQUINA (base)	310 mg (Eq 400 mg hidroxicloroquina sulfato)	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						x			Uso exclusivo del servicio de reumatología.
586	L04AA13	LEFLUNOMIDA	20 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco						x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de reumatología.
31. MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE HIPERCALEMIA E HIPERFOSFATEMIA															
587	V03AE01	POLIESTIRENO SULFONATO	12 - 15 g	Polvo o gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Sobre				x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel				2do Nivel				
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
32. AGENTES NO TERAPÉUTICOS															
588	V07AY	LUBRICANTE ESTÉRIL		Gel	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x	x	
33. RADIOFÁRMACOS UTILIZADOS EN MEDICINA NUCLEAR															
589	V09	PERTENECTATO DE SODIO (<i>Tecnesio 99m</i>)	200 - 1000 mCi	Solución inyectable	IV	Frasco generador de solución estéril						x	x	Uso exclusivo del servicio de medicina nuclear	
590	V10	YODURO DE SODIO (<i>Yodo131</i>)	1 - 300 mCi	Solución oral o cápsula	Oral	Envase individual						x	x	Uso exclusivo del servicio de medicina nuclear	

GRUPOS DE MEDICAMENTOS

Grupo Terapéutico:	Página:
1. ANESTÉSICOS	8
2. MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO	8
3. ANTIALÉRGICOS Y MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ANAFILAXIA	10
4. ANTÍDOTOS Y OTRAS SUSTANCIAS UTILIZADAS EN INTOXICACIONES	10
5. ANTICONVULSIVANTES / ANTIEPILÉPTICOS	12
6. ANTIINFECCIOSOS	12
7. ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOSUPRESORES	22
8. ANTIPARKINSONIANOS	28
9. MEDICAMENTOS QUE AFECTAN LA SANGRE	28
10. PRODUCTOS SANGUÍNEOS DE ORIGEN HUMANO Y SUSTITUTOS DEL PLASMA	28
11. MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES	30
12. MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS (tópicos)	32
13. AGENTES DE DIAGNÓSTICO	32
14. DESINFECTANTES Y ANTISÉPTICOS	34
15. DIURÉTICOS	34
16. MEDICAMENTOS GASTROINTESTINALES	34
17. HORMONAS, OTROS MEDICAMENTOS ENDOCRINOS Y ANTICONCEPTIVOS	36
18. UROLÓGICOS	38
19. INMUNOLÓGICOS	38
20. MIORRELAJANTES	40
21. ANTICOLINÉRGICOS/ANTIESPASMÓDICOS	40
22. PREPARADOS OFTALMOLÓGICOS	40
23. OXITÓPICOS Y ANTIOXITÓPICOS	42
24. SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL	42
25. MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS	44
26. MEDICAMENTOS QUE ACTÚAN EN EL TRACTO RESPIRATORIO	44
27. SOLUCIONES CORRECTORAS DE TRASTORNOS HIDROELECTROLÍTICOS Y EQUILIBRIO ACIDOBÁSICO	46
28. VITAMINAS Y MINERALES	48
29. MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS PARA CUIDADOS EN NEONATOLOGÍA	50
30. MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES DE LAS ARTICULACIONES	52
31. MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE HIPERCALEMIA E HIPERFOSFATEMIA	52
32. AGENTES NO TERAPÉUTICOS	52
33. RADIOFÁRMACOS UTILIZADOS EN MEDICINA NUCLEAR	52

SITIOS DE INTERÉS

Puede encontrar información adicional y complementaria relacionada con la revisión y actualización del Listado Nacional de Medicamentos Esenciales de la Secretaría de Salud de Honduras en los siguientes sitios:

<https://www.salud.gob.hn/sshome/index.php/ulmi#documentos>



<https://www.paho.org/es/documentos/22a-lista-modelo-oms-medicamentos-esenciales-ingles>

