



SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

REPÚBLICA DE HONDURAS

"LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES"

Honduras

Diciembre - 2023

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 Tecnologias 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 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
Hospital Psiquiátrico

PVVIH: Persona Viviendo con Virus de Inmunodeficiencia Humana

SC: Subcutáneo Tuberculosis

TB-MDR: Tuberculosis Multidrogo Resistente **UAPS:** Unidad de Atención Primaria en Salud

UI: Unidades Internacionales

ULMIE: Unidad de Logística de Medicamentos, Insumos y Equipa

miento

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:

Α	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 cuenten 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:

- 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 BásicoHG: Hospital General

• HESP: Hospital de Especialidades

INST: Instituto NacionalPSIQ: Hospital Psiquiátrico

MEDI	CAMENT	OS DISP	ONIBLE	S POR I	ESTABL	ECIMIE	NTO
	MER NIVE NTENCIÓN		SEGL	JNDO N	IIVEL DI	E ATEN	CIÓN
UAPS	CIS	POLI	НВ	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 NA	CIONAL DE MED	CAMENTOS ESE	NCIALES (LNM	1E)								
									Niv	vel de	Atenc	ión			
	Código			Forma	Vía de	Envase	1	er Niv	el		20	do Niv	/el		
No.	ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Farmacéutica	Administración	Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	Observaciones
1. A	NESTÉSIC	COS													
1.1 <i>A</i>	nestésico	s inhalatorios													
1	N01AB08	SEVOFLURANO	100% V/V	Liquido para inhalación	Inhalatoria (vaporizador)	Frasco				х	х	х	х		
1.2 <i>A</i>	nestésico	s generales inyectables								•			•	•	
2	N01AF03	TIOPENTAL (sódico)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				х	х	х	х		
3	N01AH01	FENTANILO (citrato)	0.05 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial			х	х	х	Х	х		En el caso del Policlínico, deberá contar con una unidad para realizar cirugía ambulatoria simplificada.
4	N01AX03	KETAMINA (clorhidrato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial				х	Х	Х	Х		
5		PROPOFOL (con o sin E.D.T.A.)	1% (Eq 10 mg / ml)	Emulsión inyectable	IV	Ampolla o vial			х	х	х	Х	х		En el caso del Policlínico, deberá contar con una unidad para realizar cirugía ambulatoria simplificada.
1.3 A	nestésico	T		_				T	_	,	•		•	,	
6	N01BB01	BUPIVACAÍNA (sin preservantes derivados del parabeno)	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución inyectable	Epidural, Infiltración	Vial				х	х	х	х		
7		LIDOCAÍNA (clorhidrato) (sin vasoconstrictor)	2% (Eq 20 mg / ml)	Solución inyectable	Infiltración (Bloqueo dental)	Vial en Cartucho		х	х	х	х	х			
8	N01BB02	LIDOCAÍNA (clorhidrato) (con preservantes)	2% (Eq 20 mg / ml)	Solución inyectable	IV, IM, SC	Vial	Х	х	х	х	х	Х	х		
9	N01BB02	LIDOCAÍNA (clorhidrato) (sin preservantes derivados del parabeno)	2% (Eq 20 mg / ml)	Solución inyectable	IV, IM, SC	Vial	Х	х	х	х	х	Х	х		
10		LIDOCAÍNA	10% (Eq 100 mg / ml)	Aerosol	Tópica	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
11	N01BB51	BUPIVACAÍNA + GLUCOSA (sin preservantes derivados del parabeno)	0.5% (Eq 5 mg / ml) + 7.5 - 8% (Eq 75 - 80 mg / ml)	Solución inyectable	IT (Intratecal)	Ampolla o vial				х	х	х	х		
12	N01BB52	LIDOCAÍNA (clorhidrato) + EPINEFRINA (sin preservantes derivados del parabeno)	2% (Eq 20 mg / ml) + 1:200,000	Solución inyectable	IM, SC, IT (No IV)	Vial	Х	х	х	х	х	Х			
13		LIDOCAÍNA (clorhidrato) + EPINEFRINA	2% (Eq 20 mg / ml) + 1:100,000	Solución inyectable	Infiltración (Bloqueo dental)	Vial en Cartucho		х	х	х	х	Х	х	х	
14		EFEDRINA (sulfato)	25 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla o vial			Х	Х	Х	Х	Х		
1.4		preoperatoria y sedación para procesos br	eves					T	T	l	Π	l	T		En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo
15		ATROPINA (sulfato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	para equipo de emergencia.
16		MORFINA (clorhidrato o sulfato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla			<u> </u>	Х	Х	Х	Х		
17		MIDAZOLAM (clorhidrato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla				Х	Х	X	X	Х	Uso exclusivo para pacientes en unidades de
18		MIDAZOLAM (clorhidrato) NTOS PARA EL DOLOR Y CUIDADO PAL	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IIVI	Ampolla						Х	Х		cuidados intensivos.
		s no opiáceos y antiinflamatorios no estero													
19		ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100 mg	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco	Х	х	х	х	х	х	X	х	
20		DICLOFENACO (sódico)	25 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla	Х	Х	Х	Х	Х	Х	х	Х	
21		IBUPROFENO	100 mg / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		
22		IBUPROFENO	600 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
23		DEXKETOPROFENO (trometanol) ACETAMINOFÉN Sinónimo(s): Paracetamol	25 mg / ml 100 mg / ml	Solución inyectable Solución o suspensión oral	IV, IM Oral	Ampolla Frasco gotero	х	х	х	X	X X	X	X	Х	
25	N02BE01	ACETAMINOFÉN Sinónimo(s): Paracetamol	120 mg / 5 ml	Solución oral o jarabe (no elixir)	Oral	Frasco	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		
26	N02BE01	ACETAMINOFÉN Sinónimo(s): Paracetamol	500 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	Х	х	Х	Х	х	х	Х	Х	

			LISTADO NA	ACIONAL DE MEDI	ICAMENTOS ESE	ENCIALES (LNN	ΛE)								
									Ni	vel de	Atenc	ión			
							1	er Niv		10.00		do Niv	 /el		
No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario			POLI	НВ				PSIQ	Observaciones
27	MOSREOT	ACETAMINOFÉN Sinónimo(s): Paracetamol	10 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial			х	х	х	х	х		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 A	nalgésico	s opiáceos							_	_	_				
28	N02AA01	MORFINA (clorhidrato o sulfato)	30 mg	Tableta de liberación modificada	Oral	Blíster o tira						х	х		
29	N02AA01	MORFINA (clorhidrato o sulfato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla				Х	Х	Х	Х		
30	N02AA05	OXICODONA (clorhidrato)	20 mg	Tableta de liberación modificada	Oral	Blíster, tira o frasco						х	х		LISTA COMPLEMENTARIA
31	NU2ABU2	MEPERIDINA (clorhidrato) Sinónimo(s): Petidina (clorhidrato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla				х	х	Х	Х		
32			50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla			Х	Х	Х	Х	Х		
		camentos usados en cuidado paliativo		I		_	1	1	1	1	1	ı	T	1	
33	A06AD11	LACTULOSA	3.33 g / 5 ml (Eq 66.7 g / 100 ml)	Solución oral o jarabe	Oral	Frasco				Х	Х	Х	Х	Х	
34		Sinonimo(s): Escopolamina, Butilescopolamina	20 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			х	х	х	х	х	Х	
35		DEXAMETASONA	8 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira						Х			Uso exclusivo del servicio de oncología.
3. A	NTIALERO	GICOS Y MEDICAMENTOS UTILIZADOS E	EN ANAFILAXIA		T	T	1	ī	1	1	1	ı	T	1	
36		ADRENALINA (clorhidrato) Sinónimo(s) : Epinefrina	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	х	х	х	х	х	х	х	х	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	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
38	H02AB04	METILPREDNISOLONA (succinato sódico)	40 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o suspensión inyectable	IV, IM	Vial			Х	х	х	х	х		
39	H02AB04	METILPREDNISOLONA (succinato sódico)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable o suspensión inyectable	IV, IM	Vial				x	х	х	х		
40		PREDNISOLONA (fosfato sódico)	15 mg / 5 ml	Solución oral o jarabe	Oral	Frasco				Х	Х	Х	Х		
41		PREDNISONA	5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		
42	H02AB07	PREDNISONA	50 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	5
43	H02AB09	HIDROCORTISONA (succinato sódico)	100 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IIVI	Vial	х	х	х	х	х	х	х	х	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
44		HIDROCORTISONA (succinato sódico)	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial		х	х	х	х	х	х	х	En el caso de CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
45		DIFENHIDRAMINA (clorhidrato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial	Х	X	X	X	X	X	X	X	
46		DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) DIFENHIDRAMINA (clorhidrato)	2.5 mg / ml 50 mg	Solución oral o jarabe Tableta o cápsula	Oral Oral	Frasco Blíster o tira	X	X	X	X	X	X	X	X	
48		LORATADINA	1 mg / ml	Solución oral o jarabe	Oral	Frasco	X	X	X Y	Υ	X	X	X Y	χ	
49		LORATADINA	10 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	X	x	X	X	X	X	x	X	
		S Y OTRAS SUSTANCIAS UTILIZADAS E							1	1	1			1	
	nespecífico														
50	-		50 g	Polvo o gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco	х	х	х	х	х	х	х	х	
4.2 E	specíficos														
51	A03BA01	ATROPINA (sulfato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	х	х	Х	Х	х	х	х		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	Х	х	Х	Х	Х	Х	Х		En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.

									Niv	vel de	Atenci	ión			
	O á altara			F	Wa da		1	er Niv				do Niv	el		
No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario									Observaciones
	AIO			Tarmaccanca	Administration	Timano	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	ł de la company de la comp
															En el caso de PSIQ, es de uso exclusivo para equipo
53		NALOXONA (clorhidrato)	0.4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla				Х	Х	Х	Х	Х	de emergencia.
54	V03AB23	ACETILCISTEÍNA	100 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			Х	Х	Х	Χ	Х		
55	V03AB23	ACETILCISTEÍNA	600 mg	Granulado para solución oral	Oral	Sobre				х	Х	х	х		Incluido como opción alterna a la presentación inyectable para intoxicación por Paracetamol.
56	V03AB25	FLUMAZENIL	0.1 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			х	х	х	х	х	Х	En el caso de PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
5. AN	TICONV	JLSIVANTES / ANTIEPILÉPTICOS													
57	B05XA05	MAGNESIO (sulfato heptahidratado)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	х	х	х	х	х	х	х	х	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	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
59	N03AA02	FENOBARBITAL (sódico)	130 mg / 2 ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
60	KINKARNO	FENITOÍNA (sódica) <i>Sinónimo(s)</i> : Difenilhidantoína	25 mg / ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	х	х	х	х	х	х			
61		FENITOÍNA (sódica) Sinónimo(s) : Difenilhidantoína	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			х	х	х	х	х	х	
62		FENITOÍNA (sódica) Sinónimo(s) : Difenilhidantoína	100 mg	Cápsula de liberación modificada	Oral	Blíster, tira o frasco	х	Х	х	х	х	Х	х	х	
63	N03AE01	CLONAZEPAM	2 mg	Tableta birranurada	Oral	Blíster, tira o frasco			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
64	N03AF01	CARBAMAZEPINA	200 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
65	N03AG01	ÁCIDO VALPROICO (valproato sódico)	100 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial				х	х	X		х	Uso exclusivo para tratamiento de estatus epiléptico como segunda alternativa después de la administración de fenitoína inyectable.
66			200 - 250 mg / 5 ml	Solución oral	Oral	Frasco	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Х	
67	N03AG01	ÁCIDO VALPROICO (sódico)	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Х	
68	N03AX11	TOPIRAMATO	100 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						х		Х	Uso exclusivo de los servicios de neurología y psiquiatría.
69	N03AX11	TOPIRAMATO	25 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						х		х	Uso exclusivo de los servicios de neurología y psiquiatría.
70	N05BA01	DIAZEPAM	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla	х	Х	х	х	х	Х	х	х	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						х	х		Uso exclusivo para pacientes en unidades de cuidados intensivos.
72	N05CD08	MIDAZOLAM (clorhidrato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla				Х	Х	Х	Х	Х	
6. AN	TIINFEC	CIOSOS													
	ntihelmínt														
		ticos intestinales	lana van	T=	_	I	1	1	1	1			ı	1	
73		ALBENDAZOL ALBENDAZOL	200 - 400 mg	Tableta masticable	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
74		ALBENDAZOL NICLOSAMIDA	400 mg	Suspensión oral	Oral	Frasco	X	X	X	Х	Х	Х	Х		+
75 6 2 A	P02DA01	NICLOSAMIDA	500 mg	Tableta masticable	Oral	Blíster o tira	Х	Х	ı x						
	itibacteria Betalactám														
76		AMPICILINA (anhidra o sódica)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			х	х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
77	J01CA04	AMOXICILINA (trihidrato)	250 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco	Х	х	х	х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
78	J01CA04	AMOXICILINA (trihidrato)	500 mg	Cápsula	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	х	Х	Х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
79	1010001	PENICILINA G CRISTALINA Sinónimo(s): Bencilpenicilina o Penicilina G Sódica	1,000,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial		·	х	х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible

									Niv	vel de	Atenci	ión			
	0 (-1'			F	W. J.	F	1	er Niv				do Niv	/el		
No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario			POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	Observaciones
80	J01CE01	PENICILINA G CRISTALINA Sinónimo(s): Bencilpenicilina o Penicilina G Sódica	10,000,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			х	х	х	Х	х	х	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
81	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA Sinónimo(s): Bencilpenicilina benzatina	1,200,000 UI	Polvo para reconstituir a suspensión inyectable	IM	Vial	х	Х	х	Х	х	Х	Х	Х	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
82	J01CE09	PENICILINA G PROCAÍNICA Sinónimo(s): Bencilpenicilina procaína	4,000,000 UI	Polvo para reconstituir a suspensión inyectable	IM	Vial	х	Х	х	Х	х	Х	Х	Х	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
83		DICLOXACILINA (sódica)	125 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Orai	Frasco	Х	Х	х	х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
84	J01CF01	DICLOXACILINA (sódica)	500 mg	Cápsula	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
85	J01CF04	OXACILINA (sódica)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
86	J01CR01	AMPICILINA + SULBACTAM	1 g + 500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				х	х	Х	х		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				х	х	Х	Х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
88	J01CR02	AMOXICILINA (trihidrato) + ÁCIDO CLAVULÁNICO (clavulanato de potasio)	875 mg + 125 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira				х	х	Х	Х	Х	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
89		PIPERACILINA (sódica) + TAZOBACTAM (sódico)	4 g + 500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				х	х	х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia Uso exclusivo como segunda línea de tratamiento cuando se demuestra resistencia a primera línea.
	Cefalospoi			T-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			ı	<u> </u>	1			1	1	
90	J01DB01	CEFALEXINA (monohidrato)	500 mg	Cápsula	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
91	J01DB04	CEFAZOLINA (sódica)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
92	J01DC01	CEFOXITINA (sódica)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
93	J01DD01	CEFOTAXIMA (sódica)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IIVI	Vial				х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
94	J01DD02	CEFTAZIDIMA (pentahidratado)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
95	J01DD04	CEFTRIAXONA (sódica)	250 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			х	х	х	Х			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			х	Х	х	Х	х	х	Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
97		CEFIXIMA (trihidrato)	100 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco				х	х	Х	х		LISTA COMPLEMENTARIA Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia Uso exclusivo del servicio de pediatría e infectología.
6.2.3	Carbapené	micos								1					
98	J01DH02	MEROPENEM	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				Х	х	Х	х		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				х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
6.2.4	Macrólido	s y lincosamidas													

									Niv	ما امر	Atenc	ión			
							14	er Niv		l l		do Niv	امر		
No.	Código	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma	Vía de	Envase	10	SI INIV				UO NIN	/ei 		Observaciones
NO.	ATC	Nombre dei Medicamento	Concentracion dei Medicamento	Farmacéutica	Administración	Primario	ΠΔΡS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	
								0.0	01	'''	'''	11201	""	1 010	
100	J01FA01	ERITROMICINA (etilsuccinato) (no estolato)	250 mg / 5 ml	Polvo o gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco	х	х	Х	х	х	х			Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
101	$\Pi \Pi \vdash \Delta \Pi \Pi$	ERITROMICINA (estearato o etilsuccinato) (no estolato)	500 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	х	Х	х	х	х	х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
102	J01FA09	CLARITROMICINA	250 mg / 5 ml	Polvo o gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco			х	х	х	х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia Uso exclusivo para tratamiento de <i>Helicobacter pylori</i> en pediatria y para tratamiento de neumonía atipica cuando no hay otra opción terapéutica.
103	J01FA09	CLARITROMICINA	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			x	х	х	х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia Uso exclusivo para tratamiento de <i>Helicobacter pylori</i> en pediatria y para tratamiento de neumonía atipica cuando no hay otra opción terapéutica.
104	J01FA10	AZITROMICINA (dihidrato)	200 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco			х	х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
105	J01FA10	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato)	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira	х	Х	Х	Х	Х	Х	х	х	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				Х	х	Х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
107	J01FF01	CLINDAMICINA (clorhidrato de palmitato)	75 mg / 5 ml	Polvo o gránulos para reconstituir a solución oral	Oral	Frasco			х	х	x	x	х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
108	J01FF01	CLINDAMICINA (fosfato)	150 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla				Х	Х	Х	Х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
109		CLINDAMICINA (clorhidrato)	300 mg	Cápsula	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
6.2.5	Aminogluc					T			1	1	1	1	T	1	
110	AU/AAU6	PAROMOMICINA (sulfato) Sinónimo(s) : Aminosidina	250 mg	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco			х	х	х	х	х		LISTA COMPLEMENTARIA
111	J01GB03	GENTAMICINA (sulfato)	40 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			Х	Х	Х	Х	Х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
112	J01GB06	AMIKACINA (sulfato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial			x	х	х	x	х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
113		AMIKACINA (sulfato)	250 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial			Х	х	х	х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
		las con diaminopirimidinas	140 000 145 1	Io	•	T -									01 15 17 414 2 (0110)
114		TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	(40 mg + 200 mg) / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	X	X	X	X	X	X	X		Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
115 6.2.7	J01EE01 Quinolona	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	160 mg + 800 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	Х	Х	X	I X	l X	X	Х	1 X	Clasificación AWaRe (OMS): Accesible
116		CIPROFLOXACINA (lactato)	200 mg (2 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial				х	х	х	X		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
117		CIPROFLOXACINA (clorhidrato)	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia
118	J01MA12	LEVOFLOXACINA (hemihidrato)	750 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira				х	х	х	х		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				х	х	х	х		Clasificación AWaRe (OMS): Vigilancia La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.

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

Oral

Frasco

Tableta

LISTA COMPLEMENTARIA

149

J04AK05

BEDAQUILINA

100 mg

									Niv	el de	Atenc	ión		
	Cádina			Гоимо	Vío do	Гаусас	10	er Niv	el		20	do Niv	el	
No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	Observaciones PSIQ
150	J04AK06	DELAMANID	50 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira							Х	LISTA COMPLEMENTARIA
151	J04AK08	PRETOMANID	200 mg	Tableta	Oral	Frasco							Х	LISTA COMPLEMENTARIA
152	J04BA01	CLOFAZIMINA	50 mg	Cápsula	Oral	Frasco					Х	Х	Х	LISTA COMPLEMENTARIA
153	J04BA01	CLOFAZIMINA	100 mg	Cápsula	Oral	Frasco					Х	Х	Х	LISTA COMPLEMENTARIA
154		LINEZOLID	600 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira							х	LISTA COMPLEMENTARIA Clasificación AWaRe (OMS): Reserva Uso exclusivo del servicio de infectología.
	ntifúngico						I						1	
155		NISTATINA	100.000 UI / ml	Suspensión	Oral	Frasco gotero	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	X
156		CLOTRIMAZOL	500 mg	Óvulo	Vaginal	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х		X
157	D01AC08	KETOCONAZOL	2%	Crema	Tópica	Tubo	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	X
158		ANFOTERICINA B	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						х	Х	
159	111777 8117	FLUCITOSINA Sinónimo(s) : 5 fluorocitosina	250 mg	Cápsula	Oral	Frasco						х	х	
160	J02AC01	FLUCONAZOL	200 mg (2 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Vial				Χ	Χ	Х	Х	
161	J02AC01	FLUCONAZOL	10 mg / ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco			х	х	х	х	Х	
162	J02AC01	FLUCONAZOL	200 mg	Cápsula	Oral	Blíster o tira	х	X	х	Х	X	Х	х	En el caso del primer nivel de atención, su x prescripción se hará solo para PVVIH con infecciones oportunistas.
163	J02AC02	ITRACONAZOL	100 mg	Cápsula	Oral	Blíster o tira						х	х	LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de infectología.
164	J02AC03	VORICONAZOL	200 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						х	х	LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento de aspergilosis invasiva aguda y pulmonar crónica.
165	J02AC03	VORICONAZOL	200 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						х	х	LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento de aspergilosis invasiva aguda y pulmonar crónica.
6.4 E	quinocano	dinas												
166	J02AX06	ANIDULAFUNGINA	100 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						Х	Х	Uso exclusivo del servicio de infectología.
	ntivirales													
	Antiherpét		lees to	14		_						1	ı	
167	J05AB01	ACICLOVIR	200 mg / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco				Х	Х	Х	Х	
168	J05AB01	ACICLOVIR (sal sódica)	250 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial					X	х	х	
169	J05AB01	ACICLOVIR	400 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	X
	Antirretrov		· · ·											
	1 Inhibidor	es nucleosídos de la transcriptasa inversa												
170		ZIDOVUDINA	10 mg / ml	Solución oral o jarabe	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х	
171		ZIDOVUDINA	100 mg	Tableta o cápsula	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х	
172		ZIDOVUDINA	300 mg	Tableta o cápsula	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х	
173		LAMIVUDINA	10 mg / ml	Solución oral	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х	
174		LAMIVUDINA	150 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х	
175		ABACAVIR	60 mg	Tableta dispersable	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х	
176		ABACAVIR	300 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х	
177		TENOFOVIR (disoproxil fumarato)	300 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х	
6.5.2. 178		es no nucleosídos de la transcriptasa inversa NEVIRAPINA	10 mg / ml	Suspensión oral	Oral	Frasco		v	v	V	v	V	l v	
170	JUJAGUI	hir Alivat liva	To mg / mil	Ouspension oral	Olai	1 10300		Х	Х	Х	Х	Х	Х	

									Niv	ما ام	Atenc	ión			
							1,	er Niv		l		do Niv	امر		
No.	Código	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma	Vía de	Envase	1	CITAIN						l	Observaciones
140.	ATC	Nombre del medicalitento	Concentration del Medicamento	Farmacéutica	Administración	Primario	ΙΙΔΡς	CIS	POLI	HR	HG	HESD	INST	PSIQ	
							UAFS	CIO	POLI	115	110	IILGF		Folk	
				Tableta birranurada o											
179	J05AG03	EFAVIRENZ	200 mg	cápsula dura	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		
180	J05AG03	EFAVIRENZ	600 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		
181	J05AG04	ETRAVIRINA	100 mg	Tableta	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		LISTA COMPLEMENTARIA
182	J05AG04	ETRAVIRINA	200 mg	Tableta	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		LISTA COMPLEMENTARIA
		es de la proteasa							•	,	,		1	ı	
183		RITONAVIR	100 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		
184		DARUNAVIR	600 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		LISTA COMPLEMENTARIA
		es de la integrasa RALTEGRAVIR	1400	Tableta recubierta	Oral	Гиолог		.,	l .,	l	l		l	l	
185	J05AJ01	RALTEGRAVIR	400 mg		Orai	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		
				Tabletas masticables o											
186	J05AJ01	RALTEGRAVIR	100 mg	gránulos para reconstituir a	Oral	Frasco o sobre		Х	Х	х	х	х	х		
				suspensión oral											
187	.I05A.I03	DOLUTEGRAVIR	50 mg	Tableta	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		
188		DOLUTEGRAVIR	10 mg	Tableta dispersable	Oral	Frasco		X	X	X	X	X	X		
	5 Combinad			10.00.000		1.0000									
189	J05AR01	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	300 mg + 150 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco		Х	Х	Х	Х	Х	х		
190	J05AR01	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	60 mg + 30 mg	Tableta dispersable	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		
191	J05AR02	ABACAVIR + LAMIVUDINA	120 mg + 60 mg	Tableta dispersable	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		
192	J05AR02	ABACAVIR + LAMIVUDINA	600 mg + 300 mg	Tableta	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		
193		TENOFOVIR (disoproxil fumarato) + EMTRICITABINA		Tableta recubierta	Oral	Frasco		х	х	х	х	х	х		
194	J05AR06	TENOFOVIR (disoproxil fumarato) + EMTRICITABINA + EFAVIRENZ	300 mg + 200 mg + 600 mg	Tableta	Oral	Frasco		Х	х	х	х	х	х		
195	J05AR10	LOPINAVIR + RITONAVIR	200 mg + 50 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		
196	J05AR10	LOPINAVIR + RITONAVIR	40 mg + 10 mg	Pellets	Oral	Frasco		Х	Х	Х	Х	Х	Х		
197	J05AR23	ATAZANAVIR + RITONAVIR	300 mg + 100 mg	Tableta	Oral	Frasco		Χ	Х	Х	Х	Х	Х		
198		TENOFOVIR (disoproxil fumarato) + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR	300 mg + 300 mg + 50 mg	Tableta	Oral	Frasco		х	х	х	х	х	х		
6.5.3	Otros antiv	irales											•	•	
															LISTA COMPLEMENTARIA
				Tableta o tableta											Uso exclusivo del servicio de infectología para
199	J05AB14	VALGANCICLOVIR	450 mg	recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco						х	х		tratamiento de retinitis por citomegalovirus (CMV) en
				Toddolor ta											PVVIH e infección por CMV post trasplante de órgano
															sólido (renal).
		tos para hepatitis	Jana	T-1-1-1		Dist. C. C.				I	I	1	l	I	
200		TENOFOVIR (disoproxil fumarato)	300 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister, tira o frasco		Х	Х	Х	Х	X	Х		LICTA COMPLEMENTA DIA
201		SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	400 mg + 100 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco						Х	Х		LISTA COMPLEMENTARIA
	ntiprotozo Antiamebia	arios nos y antigiardiásicos													
202		METRONIDAZOL	0.75%	Gel	Vaginal	Tubo	х	х	х	x	l x	х		х	
203		CLOTRIMAZOL	500 mg	Óvulo	Vaginal	Blíster o tira	X	X	х Х	X	X	X		X	
204		METRONIDAZOL (benzoato)	125 mg / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	X	X	X	X	x	X			
205		METRONIDAZOL (SCH2504(6))	500 mg (5 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial				x	x	X	Х		
206		METRONIDAZOL	500 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	Х	Х	х	X	X	X	X	Х	
	Antileishma		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·												
207	Δ07ΔΔ06	DADOMOMICINA (culfoto)	250 mg	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco			х	х	х	х	х		LISTA COMPLEMENTARIA
208		ANFOTERICINA B (liposomal)	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						х	х		Uso exclusivo para manejo de la leishmaniasis visceral y PVVIH.

			LISTADO NA	CIONAL DE MEDI	CAMENTOS ESE	ENCIALES (LNI	ΛE)								
									Niv	el de	Atenc	ión			
				_		_	1	er Niv		Ci de i		do Niv	 /el		-
No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario			POLI	НВ			INST	PSIG	Observaciones Q
209	P01CX04	MILTEFOSINA	10 mg	Cápsula	Oral	Blíster, tira o frasco				х	Х	х			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para manejo de la leishmaniasis visceral.
210	P01CX04	MILTEFOSINA	50 mg	Cápsula	Oral	Blíster, tira o frasco				Х	х	Х			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para manejo de la leishmaniasis visceral.
211		ANTIMONIATO DE MEGLUMINA	1.5 g / 5 ml (Eq 405 mg de Antimoniato)	Solución inyectable	IM	Ampolla			х	Х	Х	Х			
	Antimálario		450 mg/Fg 250 mg de Olega guine frafate e sulfate)	Tablata	01	Difeter a tire	I	T	l			ı	T	T .	
212 213		CLOROQUINA (base) PRIMAQUINA (fosfato)	150 mg (Eq 250 mg de Cloroquina fosfato o sulfato)	Tableta Tableta	Oral Oral	Blíster o tira Blíster o tira	X	X	X				1		+
213		PRIMAQUINA (TOSTATO) PRIMAQUINA (Fosfato)	5 mg 15 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	X X	X	×				1		+
215		QUININA (clorhidrato)	300 mg	Tableta	Oral	Blíster	Χ	<u> </u>	X	v	X	Х			LISTA COMPLEMENTARIA
216		QUININA (clorhidrato)	300 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			^	^ Y	^ Y	х Х	+		LISTA COMPLEMENTARIA
217		SULFADOXINA + PIRIMETAMINA	500 mg + 25 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira				X	X	X			LISTA COMPLEMENTARIA
218		ARTESUNATO (anhidro)	60 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				Х	X	х			LISTA COMPLEMENTARIA
219	P01BF01	ARTEMETER + LUMEFANTRINE	20 mg + 120 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira				Х	Х	Х			
		cistósicos y antitoxoplasmosis					ı					1			
220		SULFADIAZINA	500 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira				Х	Х	Х	Х		
221		TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	(40 mg + 200 mg) / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		
222		TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	160 mg + 800 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
223		PIRIMETAMINA Psomiásicos	25 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira				Х	Х	Х			
		omiasis americana													
224		BENZNIDAZOL	12.5 mg	Tableta	Oral	Frasco		Ι	x	х	х	х	Тх		T
225		BENZNIDAZOL	100 mg	Tableta birranurada	Oral	Frasco			X	Х	X	X	X		
226		NIFURTIMOX	120 mg	Tableta	Oral	Frasco			X	Х	X	X	X		
		ÁSICOS E INMUNOSUPRESORES	1-0 mg	1.00.000	0.0	1.000	<u> </u>				~			<u> </u>	
	munosup														
	_	MICOFENOLATO (mofetilo)	1	Tableta recubierta o									Π		
227		Sinónimo(s): Ácido micofenólico	500 mg	cápsula	Oral	Blíster o tira						Х			
228	L04AD01	CICLOSPORINA	100 mg / ml	Solución oral	Oral	Frasco						Х			
229	L04AD01	CICLOSPORINA	100 mg	Cápsula blanda	Oral	Blíster o tira						Х			
230		AZATIOPRINA	50 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira						Х			
		y medicamentos adyuvantes												T	
231	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	50 mg	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco						Х			
232	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	200 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						Х			
233		CICLOFOSFAMIDA	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						Х			
234		CLORAMBUCILO (cloruro)	2 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco		<u> </u>				Х	-		
235		MELFALAN IFOSFAMIDA	2 mg 1 g	Tableta recubierta Polvo para reconstituir a	Oral IV	Blíster, tira o frasco Vial						X			
	1014702	TEMOZOL AMIDA		solución inyectable	01	Diaton tine a frage		 				.,	-		LISTA COMPLEMENTARIA
237 238		TEMOZOLAMIDA TEMOZOLAMIDA	100 mg	Cápsula Cápsula	Oral Oral	Blíster, tira o frasco Blíster, tira o frasco		1				X	+		LISTA COMPLEMENTARIA LISTA COMPLEMENTARIA
			250 mg	 '								Х			LISTA COMPLEMENTARIA
239		DACARBAZINA	200 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV Orel	Vial						Х			

Oral

Blíster o tira

Tableta

240 L01BA01 METOTREXATO

2.5 mg

								11		vel de			_		
No.	Código	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma	Vía de	Envase	10	er Niv	el I		20 T	do Niv	rel T		Observaciones
NO.	ATC	Nombre dei Medicamento	Concentración del medicamento	Farmacéutica	Administración	Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	
241	L01BA01	METOTREXATO	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						х			
242	L01BA01	METOTREXATO	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						х			
243	1 11122117	MERCAPTOPURINA Sinónimo(s): 6-MP, 6-Mercaptopurina	50 mg	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco						х			
244	L01BB05	FLUDARABINA (fosfato)	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						х			
245	L01BC01	CITARABINA	100 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV, SC	Vial						х			
246	L01BC01	CITARABINA	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV, SC	Vial						х			
247	1 11121111	FLUOROURACILO Sinónimo(s) : 5-FU, 5-Fluorouracilo	50 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial						х			
248	L01BC05	GEMCITABINA	200 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						х			
249	L01BC05	GEMCITABINA	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						х			
250	L01BC06	CAPECITABINA	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						Х			
251	L01CA01	VINBLASTINA (sulfato)	10 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						х			
252	L01CA02	VINCRISTINA (sulfato)	1 mg / ml	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						х			
253		VINORELBINA (bitartrato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial						Х			
254	LUTCBUT	ETOPÓSIDO Sinónimo(s): VP-16	20 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial						х			
255		PACLITAXEL	30 mg / 5 ml (Eq 6 mg / ml)	Solución inyectable	IV N/	Vial				<u> </u>		X			
256 257		PACLITAXEL DOCETAXEL	150 mg / 25 ml (Eq 6 mg / ml) 20 mg	Solución inyectable Concentrado para solución para perfusión	IV IV	Vial Vial						X			
258	L01CD02	DOCETAXEL	80 mg	Concentrado para solución para perfusión	IV	Vial						х			
259	1 111111111	DACTINOMICINA Sinónimo(s): Actinomicina-D	0.5 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						х			
260		DOXORUBICINA (clorhidrato)	10 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						х			
261	L01DB01	DOXORUBICINA (clorhidrato)	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						х			
262	L01DC01	BLEOMICINA (sulfato)	15 UI	Polvo para reconstituir a solución Inyectable	IV, IM, SC, IP (Intrapleurall)	Vial						х			

									Ni	vel de	Atenci	ón			
	Código			Forma	Vía de	Envase	1	er Niv				o Niv	⁄el		
No.	ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Farmacéutica	Administración	Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	Observaciones
263	L01XA01	CISPLATINO	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						Х			
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						х			
266	L01XA03	OXALIPLATINO	100 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial						х			
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						х			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						х			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 colón 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						Х			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para tratamiento de cáncer de colón 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						Х			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para el tratamiento de cáncer de pulmón con factor de crecimiento epidérmico positivo (EGFR).
274	1 (11 X X (1))	ASPARAGINASA Sinónimo(s) : L-Asparaginasa	10,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						Х			
275	1 111 X X 115	HIDROXIUREA Sinónimo(s): Hidroxicarbamida	500 mg	Cápsula	Oral	Blíster, tira o frasco						Х			
276	L01CE02	IRINOTECANO (clorhidrato)	100 mg / 5 ml (Eq 20 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Vial						Χ			

									Ni	vel de	Atenc	ión			
	0 / 11			_	\// I	_	1	er Niv				do Niv	el		
No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario									Observaciones
	AIO			i aimaceanca	Administración	Timano	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	
277	L01XG01	BORTEZOMIB	3.5 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						х			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de hematología y hemato-oncología.
278	L02BG06	EXEMESTANO	25 mg	Gragea o tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						х			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	Blíster, tira o frasco						х			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						Х			
281	1//1/2/1/ ニハコ	MESNA Sinónimo(s): 2-mercaptoetanol sulfonato de sodio	100 mg / ml (Eq 400 mg / 4 ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla						х			
282	\/ \< \	FOLINATO DE CALCIO Sinónimo(s): Leucovorina cálcica, ácido folínico	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial						х			
7.3 H	ormonas y	y antihormonas						•	•	•		•			
283		TAMOXIFENO (citrato)	20 mg	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco						Х			
284		BICALUTAMIDA	50 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						Х			
285		GOSERELINA (acetato)	10.8 mg	Implante	SC	Jeringa precargada						Х			LISTA COMPLEMENTARIA
7.4 lr	munomod	duladores						ı	1	1	l i	ı	I	ı	
286	L03AB07	INTERFERÓN BETA 1A	22 - 44 μg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IM o SC	Vial o jeringa precargada						х			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						х			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		TOCILIZUMAB	200 mg / 10 ml (Eq 20 mg / ml)	Concentrado para solución para perfusión	IV	Vial						х			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. Al	ITIPARKI	NSONIANOS													
289		BIPERIDENO (clorhidrato)	2 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira				Х	Х	Х		Х	
290		BIPERIDENO (lactato)	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla				Х	Х	Х		Х	
291		LEVODOPA + CARBIDOPA	250 mg + 25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira			х	х	Х	х		х	
		paminérgicos	1-			I	1	1	1	1		ı	ı	<u> </u>	
		SELEGILINA (clorhidrato)	5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Χ	Х		Х	
		NTOS QUE AFECTAN LA SANGRE													
9.1 A	ntianémic	OS		I=											
293		HIERRO (sulfato)	300 mg (Eq 60 mg de hierro elemental)	Tableta con capa entérica o gragea	Oral	Blíster o tira	х	Х	х	х	х	х	х	х	
294	B03AA07	HIERRO (sulfato)	125 mg / ml (Eq 25 mg de hierro elemental)	Solución oral	Oral	Frasco	Х	Х	Х	Χ	Χ				

									Niv	el de	Atenc	ión			
	Código			Forma	Vía de	Envase	1	er Niv	el		20	do Niv	el		
No.	ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Farmacéutica	Administración	Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIC	Observaciones
295	B03AC	(complejo de sacarosa e nidroxido de nierro)	20 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla				х	х	х			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para pacientes con enfermedad renal crónica, administración exclusiva por el personal del servicio de nefrología.
296		ÁCIDO FÓLICO	1 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
297		ERITROPOYETINA β (beta recombinante humana)	5 mg 2,000 UI	Tableta Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	Oral IV, SC	Blíster o tira Vial o jeringa precargada	X	X	X	X	X	X	Х	X	Uso exclusivo para pacientes con enfermedad renal crónica, administración exclusiva por el personal del servicio de nefrología.
	BU3XAU1	Sinonimo(s) : Epoetina Alia	2,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV, SC	Vial o jeringa precargada				Х	Х	х			Uso exclusivo para pacientes con enfermedad renal crónica, administración exclusiva por el personal del servicio de nefrología.
		tos que afectan la coagulación	E ma	Tableto	Orol	Dijotor o tiro	I	Π	l v	l ,,	,,	l ,,	l ,,	T	
300 301		, ,	5 mg 5,000 UI / ml	Tableta Solución inyectable	Oral IV, SC	Blíster o tira Vial			Х	X	X	X	X		
302		,	40 mg (Eq 4000 UI) en 0.4 ml	Solución inyectable	SC	Jeringa precargada			Х	Х	Х	х	Х		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			Х	Х	Х	Х	х		En el caso del Policlínico, uso exclusivo para el manejo de trombosis periférica y tromboflebitis.
304	B02AA02		100 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			х	х	Х	х			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de ginecoobstetricia para manejo de hemorragia posparto.
		Sinonimo(s) . Filomenaciona	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla			х	Х	Х	х	Х	Х	
		PROTAMINA (sulfato o clorhidrato) OS SANGUÍNEOS DE ORIGEN HUMANO	10 mg / ml (Eq 1,000 UI / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial				Х	Х	Х	Х		
		bulinas humanas	1 SUSTITUTOS DEL PLASIMA												
307	_		5 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable	IV	Vial				х	х	х	х		
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				х	Х	х			
309	J06BB02	INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	250 UI	Solución inyectable	IM	Vial o jeringa precargada			х	Х	Х	х		х	
310			50 - 250 UI / ml	Solución inyectable	IM	Vial o jeringa precargada				х	Х	х			
		e coagulación		Polvo para reconstituir a											
		_	250 - 500 UI	solución inyectable Polvo para reconstituir a	IV	Vial Vial o jeringa					X	Х			LISTA COMPLEMENTARIA
312	B02BD04	FACTOR DE COAGULACIÓN IX	250 - 600 UI	solución inyectable	IV	precargada						Х			LISTA COMPLEMENTARIA
	B02BD08	FACTOR DE COAGULACIÓN VIIa RECOMBINANTE Sinónimo(s): Eptacog alfa (activado), rFVIIa	1 - 5 mg (Eq 50 - 250 KUI)	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						Х			LISTA COMPLEMENTARIA
		de la sangre y fracciones proteícas del plas		Onlineite to and the	N/	VP = 1	ı			ı			ı		
		ALBÚMINA HUMANA ENTOS CARDIOVASCULARES	20 - 25% (Eq 200 - 250 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Vial				Х	Х	Х	Х	1	
	Antianging														

									Niv	rel de	Atenci	ión			
	.			_		<u>_</u>	1	er Niv				do Niv	rel		
No.	Código	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma	Vía de	Envase		<u> </u>							Observaciones
	ATC			Farmacéutica	Administración	Primario	UAPS	CIS	POLI	l HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
															`
2.1-		NITROGLICERINA													
315	C01DA02	Sinónimo(s) : Trinitrato de Glicerilo	5 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial				Х	Х	Х	Х		
316	C01DA08	ISOSORBIDE (dinitrato)	5 mg	Tableta	Sublingual	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
317	C01DA14	ISOSORBIDE (mononitrato)	20 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Χ	Χ	Х	Х	
318		BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	2.5 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х		
319		BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	10 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
320	C08CA05	NIFEDIPINA	20 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
321	C08DA01	VERAPAMILO (clorhidrato)	240 mg	Tableta recubierta de	Oral	Blíster o tira			х	х	х	Х	x		
		, ,		liberación modificada											
	Antiarrítm		2 /	Calvaida invantable	157	V Cal			1						
322 323		ADENOSINA BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	3 mg / ml 10 mg	Solución inyectable Tableta recubierta	IV Oral	Vial Blíster o tira			\ \ \	X	X	X	X		
324		DIGOXINA	0.05 mg / ml	Solución oral o elixir	Oral	Frasco			X v	X	X V	X	X	Х	
325		DIGOXINA	0.25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	 	-	_ ^ 	_ ^ 	^ 	X	X	X	
326		DIGOXINA	0.25 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			^ х	^ х	^ x	X	x		
327		AMIODARONA (clorhidrato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			X	Х	X	X	X		
328		AMIODARONA (clorhidrato)	200 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х		
		ADRENALINA (clorhidrato)		0 1 11	N/ W4 00										En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo
329	C01CA24	Sinónimo(s): Epinefrina	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	Х	Х	X	Х	Х	Х	Х	X	para equipo de emergencia.
330	C08DA01	VERAPAMILO (clorhidrato)	240 mg	Tableta recubierta de	Oral	Blíster o tira			,,	,,	.,	,	,,		
330	CUODAUT	VERAPAMILO (CIOTTIGLATO)	240 mg	liberación modificada	Olai	DIISIEI U IIIa			Х	Х	Х	Х	Х		
11.3	Antihipert		,				•				•				
331	CHOMBIN	ALFAMETILDOPA	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira	х	x	x	x	х	Х	x		Para el manejo del síndrome hipertensivo gestacional
		Sinónimo(s) : Metildopa	loss mg	Tableta Teedeletta	010.										y embarazada con hipertensión.
332	C02DB02	HIDRALAZINA (clorhidrato)	20 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla		x	х	х	х	Χ			Uso exclusivo para tratamiento a corto plazo de la
		,		,		·									hipertensión inducida por el embarazo.
333	C02DB02	HIDRALAZINA (clorhidrato)	50 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			Х	х	х	Х			Para el manejo del síndrome hipertensivo gestacional y embarazada con hipertensión.
				Delve neve recentituis e											y embarazada con nipertension.
334	C02DD01	NITROPRUSIATO DE SODIO	50 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o	IV	Ampolla o vial				x	x	х	l x		
334	COZDDOT	MITROPROGIATO DE GODIO	loo mg	solución inyectable o	IV	Ampolia o viai			^	^	^	^	^		
335	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	Х	Х	x	х	х	Х	х	х	
336		PROPRANOLOL	40 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	Х	Х	X	Х	Х	X	X	Х	
337		BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	10 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
338		AMLODIPINO (besilato)	10 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
339	C08CA05	NIFEDIPINA	20 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	χ	Х	Х	Х	
340	C09AA02	ENALAPRIL (maleato)	5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		
341	C09AA02	ENALAPRIL (maleato)	20 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	
342		ENALAPRIL (maleato)	1.25 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial				_	v	X	x		
J42		Sinónimo(s) : Enalaprilato	-	Solucion inyectable		Ampolia o viai			_ ^	^	^	^			
343		IRBESARTÁN	300 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	х	х	х	Х	Х	Х	х	Х	
		ntos utilizados en la insuficiencia cardíaca		1			1	1	1						
344	C01AA05		0.05 mg / ml	Solución oral o elixir	Oral	Frasco			Х	Х	Х	Х	Х		
345	C01AA05		0.25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	-		Х	Х	Х	Х	Х	Х	
346	CU1AA05	DIGOXINA	0.25 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla	-	-	X	Х	Х	Х	X	1	
347	C01CA03	NORADRENALINA Sinónimo(s): Norepinefrina, Levarterenol	1 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			х	х	Х	Х	х		
348		DOPAMINA (clorhidrato)	140 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial			v	V		v	X		
348		DOBUTAMINA (clorhidrato)	40 mg / ml 12.5 mg / ml	Solución inyectable Solución inyectable	IV IV	Ampolia o vial Ampolla o vial	 	-	X	X	X V	X	X	1	
350		HIDROCLOROTIAZIDA	25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	Х	х	X v	Χ ν	۸ ۷	X	X	X	
JUU	CONANO	INDICOCCONOTIALIDA	I = 0 mg	Tranicia ranuraud	Oiai	טווסובוו ט וווא	, ,	۸	۸	_ ^	^	٨	۸ ۱	Ι λ	

			LISTADO NA	CIONAL DE MEDI	CAMENTOS ESE	ENCIALES (LNI	ΛE)								
									NI:		A4	! /			
								NI!:-		vei ae	Atenc		1		_
NI.	Código	Nambus dal Madianasita	On a surface of the del Medican confe	Forma	Vía de	Envase	1	er Niv	el T		7	do Niv	el I		Obs
No.	ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Farmacéutica	Administración	Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	Observaciones
351	C03CA01	FUROSEMIDA	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	Х	х	Х	Х	х	Х	х	х	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
352		FUROSEMIDA	40 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
353		ESPIRONOLACTONA	100 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
354		BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	2.5 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х		
355		BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	10 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
356		ENALAPRIL (maleato)	5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		
357		ENALAPRIL (maleato)	20 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	X	X	X	X	X	X	X	Х	
358 44.5	C09CA04 Antitrombo	IRBESARTÁN	300 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	X	Х	Х	X	X	X	Х	Х	
		antes plaquetarios													
359		CLOPIDOGREL (bisulfato)	75 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			х	х	х	х	х	Ι	
360		ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100 mg	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco	Y	х	Y	Y	Y	Y	X	Х	
		antes plaquetarios		Tablota	- Grai	Briotor, and o madde					<u> </u>	^_			
361		ESTREPTOQUINASA	1,500,000 UI	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial			Х	х	х	х	Х		
11.6	Hipolipemi	iantes													
362		ATORVASTATINA	10 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х		
363		ATORVASTATINA	40 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
12. N	<u>IEDICAME</u>	ENTOS DERMATOLÓGICOS (tópicos)													
12.1	Antifúngic	os		_				_	_					_	
364		MICONAZOL	2%	Gel	Mucosa bucofaríngea	Tubo					х	Х	х		Uso exclusivo para manejo intrahospitalario para tratamiento de paciente inmuno deprimido.
		KETOCONAZOL	2%	Crema	Tópica	Tubo	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
	Antibiótico		T	I		T	I		<u> </u>	 		Π			
			5000 UI + 3400 UI + 400 UI	Ungüento	Tópica	Tubo	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		
	Antiinfecci		140/ (F. 40 / ·)	10	T/ ala	T 1.	I	I	T T	1	T .	l .	1	T	
		SULFADIAZINA DE PLATA	1% (Eq 10 mg / g)	Crema	Tópica	Tubo	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Х	
		atorios y antipruriginosos	00/ /Fa 9 a / 100 ml\	Il ación a guananción	Tánico	Ггарар	l ,,	l ,,	T ,,	T ,,	I ,	,,	٠,		
368 369		CALAMINA HIDROCORTISONA (acetato)	8% (Eq 8 g / 100 ml)	Loción o suspensión Crema	Tópica Tópica	Frasco Tubo	X	X	X	X	X	X	X	X	
370		BETAMETASONA (valerato)	1% (Eq 10 mg / g) 0.1% (Eq 1 mg / g)	Crema	Tópica	Tubo	Х	X	X	X	X	X	Х	X	+
371		CLOBETASOL	0.05%	Crema o ungüento	Tópica	Tubo					X	^ 		Х	
		as y pediculicidas	0.0070	oroma o anguerno	Торгои	1 450		<u> </u>		<u> </u>					
		PERMETRINA	1%	Shampoo	Tópica	Frasco	х	х	X	х	l x	1	1	х	
		PERMETRINA	5%	Crema	Tópica	Tubo	Х	X	Х	Х	X	Х	х	X	
	Antipsoriá	•			<u>'</u>		l	L	<u> </u>	ı	<u> </u>	l	<u> </u>		
374	D054X52	CALCIDOTRIOL (manahidrata) + RETAMETASONA	50 μg + 0.5 mg	Gel	Tópica	Frasco					х	х			
375		CALCIPOTRIOL (monohidrato) + BETAMETASONA (dipropionato)	50 μg + 0.5 mg	Ungüento	Tópica	Tubo					х	х			
		ara tratamiento de hemorroides y fisura ana	al												
		DODESILATO DE CALCIO + LIDOCAINA	0.025 g + 4 g + 2 g	Crema o ungüento	Rectal (Tópica)	Tubo	х	Х	х	х	х	Х		Х	
		s y protectores					1	•		1		1	•		
377		PETROLATO SÓLIDO		Ungüento	Tópica	Tarro o frasco	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Х	
12.9	Queratolíti	cos				_									
378		PODOFILINA (Podofilotoxina)	20 al 25%	Suspensión para uso externo	Tópica	Frasco				х	х	Х			
379	G01AD02	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO	80 al 90%	Solución	Tópica	Frasco			Х	Х	Х	Χ			

			LISTADO NA	ACIONAL DE MEDI	CAMENTOS ESE	NCIALES (LNI	ME)								
									Niv	vel de	Atenc	ión			
	Código			Forma	Vía de	Envase	1	er Niv	el		2	do Niv	/el		
No.	ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Farmacéutica	Administración	Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	Observaciones
		nentos para dolor muscular y de articulacion					ı		1	ı	T		1	1	
380			5%	Ungüento o crema	Tópica	Tarro	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Х	
		DE DIAGNÓSTICO													
		entos oftálmicos	140/ (F. 40 / vi)	0.1 .27	0041		T	1	1	1	T	T	1	ı	Use and six delicer bis design of a relative
381		TROPICAMIDA	1% (Eq 10 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					Х	Х			Uso exclusivo del servicio de oftamología.
382		contraste radiológico	647 - 755 mg / ml (Eq 300-350 mg / ml de Yodo)	Solución inyectable	Parenteral	Vial						х	х		
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				1		Х	Х		
386		BARIO (sulfato)	400 - 570 g de sulfato de Bario	Polvo para suspensión	Rectal	Frasco						Х	Х	L	
14. [CTANTÈS Y ANTISÉPTICOS													
14.1	Antiséptio	cos													
387		CLORHEXIDINA (gluconato)	20% V/V (Eq 4% P/V)	Solución jabonosa	Tópica	Galón	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
388	D08AC52	CLORHEXIDINA (gluconato) + CETRIMIDA	1.5% + 15%	Solución jabonosa	Tópica	Galón	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
389	D08AG02	YODO + POLIVINIL PIRROLIDONA (yodo povidone)	10% + polivinil pirrolidona	Solución	Tópica	Galón o envase	х	х	х	х	х	х	х	х	
14.2	Desinfect						_		_	_	_				
390		GLUTARALDEHÍDO	2% (con activador en polvo)	Solución desinfectante		Galón				Х	Х	Х	Х		
15. [IURÉTIC									_					
391	B05BC01	MANITOL	20% (Eq 200 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial				Х	Х	Х	Х		
392	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
393	C03CA01	FUROSEMIDA	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	х	х	х	х	х	х	х	Х	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	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
395		ESPIRONOLACTONA	100 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
		ENTOS GASTROINTESTINALES													
16.1	Antiácido						T	T	T	T	T	T	T	T	
396	A02AB10	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNESIO	(185-200 mg + 200 mg) / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	х	х	х	х	х	х	х	Х	
397	Antiulcer A02BA02	-	25 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla	1		l x	l x	l x	X	х	Х	
391		, , ,	23 mg / mi	Cápsula de liberación	IV, IIVI	Ampolia				 ^		 ^	 ^	^	
398	A02BC01	OMEPRAZOL	20 mg	modificada	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
399	A02BC01	OMEPRAZOL	40 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial			Х	Х	Х	х	х	Х	
400	A02BC05	ESOMEPRAZOL	10 mg	Gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Sobre				х	х	х			Uso exclusivo del servicio de pediatría o gastroenterología pediátrica para el manejo de Helicobacter pylori.
16.3	Antieméti	cos													
401	A03FA01	METOCLOPRAMIDA (clorhidrato)	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla		х	х	х	х	х	х	х	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		х	х	х	х	х	х	х	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						Х	Х		
404	A04AD12	APREPITANT	125 mg (1 cápsula), 80 mg (2 cápsulas)	Cápsula	Oral	Set en blister						Х			LISTA COMPLEMENTARIA
405	H02AB02	DEXAMETASONA (fosfato)	4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	
406	R06AA11	DIMENHIDRINATO	25 mg	Supositorio	Rectal	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		
			50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			х	х	х	Х	Х		
16.4	_axantes														

			LISTADO NA	CIONAL DE MEDI	CAMENTOS ESE	NCIALES (LNI	ME)								
									Niv	/el de	Atenc	ión			
	Código			Forma	Vía de	Envase	1	er Niv	el		20	do Niv	el		
No.	ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Farmacéutica	Administración	Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	Observaciones
		osmóticos	Table 15 15 and 11 and 12	T ₂			Т	Г	<u> </u>	Г		1	Г		
	A06AD11	LACTULOSA	3.33 g / 5 ml (Eq 66.7 g / 100 ml)	Solución oral o jarabe	Oral	Frasco				Х	Х	Х	Х	Х	
409	A06AG01	FOSFATO (sódico monobásico) + FOSFATO (sódico dibásico)	19 g + 7 g	Solución (enema evacuante)	Rectal	Frasco			х	х	х	х	х	х	
410	A06AG01	FOSFATO (sódico monobásico) + FOSFATO (sódico dibásico)	9.5 g + 3.5 g	Solución (enema evacuante)	Rectal	Frasco			х	х	Х	х	х		
		entos utilizados en la diarrea													
16.5.1	Rehidrata	ación oral	T				1	<u> </u>	ı	1			<u> </u>		
411	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	х	x	х	x	х	x	x	
16.5.2	Antidiarr	l éicos para uso pediátrico													
412	A12CB01	ZINC (sulfato)	2 mg / ml	Solución oral o jarabe	Oral	Frasco	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		
16.5.3	Microorg	anismos antidiarréicos		1											
413	A07FA02	Saccharomyces boulardii	200 - 250 mg	Polvo o gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Sobre	х	х	х	х	х	х	х		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo en menores de 5 años como tratamiento coadyuvante de las diarreas.
17. H	ORMON.	AS, OTROS MEDICAMENTOS ENDOCRIN	OS Y ANTICONCEPTIVOS												
		s suprarrenales y sucedáneas sintéticas					_								
		DEXAMETASONA	8 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira						Х			Uso exclusivo del servicio de oncología.
415	H02AB02	DEXAMETASONA (fosfato)	4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
416	H02AB04	METILPREDNISOLONA (succinato sódico)	40 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable o suspensión inyectable	IV, IM	Vial			х	х	х	х	х		
417	H02AB04	METILPREDNISOLONA (succinato sódico)	1 g	Polvo para reconstituir a solución inyectable o suspensión inyectable	IV, IM	Vial				х	х	х	х		
418		PREDNISOLONA (fosfato sódico)	15 mg / 5 ml	Solución oral o jarabe	Oral	Frasco				Х	Х	Х	Х		
419	H02AB07	PREDNISONA	5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	Х	Х	Х	Х	х	Х	Х		
420	H02AB07	PREDNISONA	50 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	1		Х	Х	Х	Х	Х	Х	
421	H02AB09	HIDROCORTISONA (succinato sódico)	100 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial	Х	х	х	х	Х	Х	х	Х	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
422		HIDROCORTISONA (succinato sódico)	500 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial		х	х	х	х	Х	х	Х	En el caso de CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
	Anticonce														
17.2.1	Anticonc	eptivos hormonales orales	T T	Gragos a tablata	I					I			I		
423	G03AA07	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	0.03 mg + 0.15 mg	Gragea o tableta recubierta	Oral	Blíster	Х	Х	х	Х	Х	Χ			
		LEVONORGESTREL ESTRÓGENOS CONJUGADOS	1.5 mg	Tableta	Oral	Blíster	X	X	X	X		X			
425	GU3CA5/	ESTRUGENUS CUNJUGADUS	0.625 mg	Tableta	Oral	Blíster	Х	Х	Х	Х	Х	Х			1

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME) Nivel de Atención 1er Nivel **2do Nivel** Código Vía de Forma Envase No. Nombre del Medicamento Concentración del Medicamento **Observaciones** Administración ATC **Farmacéutica Primario** UAPS CIS POLI HB HG | HESP | INST | PSIQ 17.2.2 Anticonceptivos hormonales inyectables NORETISTERONA (enantato) + ESTRADIOL Ampolla o jeringa 426 G03AA05 IM 50 mg + 5 mgSolución inyectable Χ Χ Χ Χ Χ precargada G03AC06 **MEDROXIPROGESTERONA** (acetato) 150 mg / ml Suspensión invectable IM Vial 17.2.3 Dispositivos intrauterinos G02BA02 **T DE COBRE** (T Cu 380A) Inserto (DIU) Envase individual Intrauterina 429 G03AC03 LEVONORGESTREL Inserto (DIU) 52 mg Intrauterina Envase individual 17.2.4 Métodos de barrera V07AY CONDÓN MASCULINO Envase individual 17.2.5 Anticonceptivos en implante G03AC08 ETONORGESTREL SC Blíster o similar Implante 432 G03AC03 LEVONORGESTREL 150 mg (75 mg cada implante) SC Implante Blíster o similar 17.3 Insulinas e hipoglucemiantes orales A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI / ml IV, IM, SC Vial Solución inyectable 434 A10AC01 INSULINA ISOFÁNICA HUMANA NPH 100 UI / ml SC Vial Suspensión inyectable Χ Х 435 A10BA02 **METFORMINA** (clorhidrato) 850 mg Oral Tableta recubierta Blíster o tira Χ Χ Χ Χ Χ Χ A10BB01 GLIBENCLAMIDA Oral 5 mg Tableta Blíster o tira 17.4 Hormonas hipotalámicas 437 H01CB02 OCTREÓTIDA (acetato) 0.05 mg / ml Solución inyectable IV, SC Ampolla Χ Χ 17.5 Hormonas tiroideas y antitiroideas H03AA01 **LEVOTIROXINA** (sódica) 100 µg Tableta Oral Blíster o tira Χ Χ Χ Χ H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg Tableta Oral Blíster o tira Χ 17.6 Inhibidores de la prolactina 440 G02CB03 CABERGOLINA Uso exclusivo para tratamiento de hiperprolactinemia. 0.5 mg Tableta Blíster, tira o frasco Oral Χ 17.7 Hormonas hipotalámicas, pituitaria y otros agentes LISTA COMPLEMENTARIA Polvo para reconstituir a Vial o dispositivo Χ H01AC01 **SOMATROPINA** 5 - 12 mg solución inyectable o SC Uso exclusivo del servicio de endocrinología precargado solución inyectable 18. UROLÓGICOS 442 G04BD04 OXIBUTININA Tableta Oral Blíster Χ Χ 18.1 Medicamentos usados en la hiperplasia prostática benigna Tableta de liberación G04CA01 | ALFUZOSINA (clorhidrato) 443 Oral 10 mg Blíster o tira Χ modificada 19. IMNUNOLÓGICOS 19.1 Agentes de diagóstico V04CF01 TUBERCULINA PPD (Derivado Protéico Purificado) 2 Unidades de Tuberculina (UT) / 0,1 ml Solución inyectable Intradérmica Vial Χ 19.2 Sueros e inmunoglobulinas Polvo para reconstituir a 445 J06AA SUERO FABOTERÁPICO (polivalente antiarácnido) 6000 DL₅₀ IV Vial Χ Χ solución inyectable Polvo para reconstituir a SUERO ANTIOFÍDICO (polivalente anticoral) J06AA03 IV, IM solución inyectable o Vial Χ Χ solución inyectable Polvo para reconstituir a SUERO ANTIOFÍDICO (polivalente anticrotálido) solución invectable o Vial 447 IV, IM Χ Χ Χ Χ solución inyectable Vial o jeringa 448 INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA 250 UI Solución inyectable IM J06BB02 Χ Χ Χ Χ Χ

449

J06BB04

INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS "B"

50 - 250 UI / ml

precargada Vial o jeringa

precargada

Χ

IM

Solución inyectable

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME) Nivel de Atención **1er Nivel 2do Nivel** Vía de Código Forma Envase Nombre del Medicamento Concentración del Medicamento **Observaciones Farmacéutica** Administración ATC **Primario** POLI HB |HESP|INST|PSIQ UAPS CIS HG Vial o jeringa 150 UI / ml IM INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA Solución inyectable Χ Χ Χ Χ precargada 19.3 Vacunas **/ACUNA DPT** 451 J07AJ52 IM Solución inyectable Vial Χ Χ Χ Χ Χ Χ (Difteria, Pertussis y Tétanos) VACUNA DPaT 452 J07AJ52 IM Vial Solución inyectable Χ Χ (Difteria, Pertussis acelular y Tétanos) VACUNA NEUMOCOCO 453 J07AL02 IM Vial Solución inyectable Χ Χ Χ Χ Χ (conjugado 13 valente) (pediátrica) VACUNA DT 454 J07AM51 IM Vial Solución inyectable (Difteria y Tétanos) (pediátrica) VACUNA Td 455 J07AM51 IM Vial Solución inyectable Χ Χ Χ Χ Χ Tétanos y difteria) (adultos) VACUNA BCG Polvo para reconstituir a J07AN01 456 Vial (Mycobacterium bovis) Intradérmica Χ Χ Χ Χ Χ solución inyectable (Bacilo de Calmette y Guérin) 457 VACUNA INFLUENZA (adultos y pediátrica) Solución inyectable IM Vial J07BB01 Χ Χ VACUNA HEPATITIS A (adultos) IM 458 J07BC02 Solución inyectable Vial Χ Χ J07BC02 VACUNA HEPATITIS A (pediátrica) 459 IM Vial Solución inyectable Χ Χ Χ 460 J07BC01 VACUNA HEPATITIS B (adultos) Suspensión inyectable IM Vial Χ Χ Χ Χ Χ 461 VACUNA HEPATITIS B (pediátrica) IM J07BC01 Suspensión invectable Vial Χ Χ Χ Χ Χ Χ **/ACUNA SRP** Polvo para reconstituir a 462 SC Vial J07BD52 Χ Χ (Sarampión, Rubéola y Parotiditis) (pediátrica) solución inyectable VACUNA SRP (cepa Jeryl Lynn) Polvo para reconstituir a 463 J07BD52 Vial SC Χ Χ Χ Χ Χ (Sarampión, Rubéola y Parotiditis) solución inyectable VACUNA VPI 464 J07BF02 IM Vial Solución inyectable Χ Χ Vacuna de Poliovirus Inactivado) **VACUNA VOP** 465 J07BF02 Vial Solución oral Oral Vacuna Oral de Poliovirus) 466 **VACUNA ROTAVIRUS** J07BH01 Solución oral Oral Jeringa precargada Χ Χ La unidad de vigilancia de cada región definirá los /ACUNA FIEBRE AMARILLA Polvo para reconstituir a 467 J07BL01 SC Vial niveles de atención en los cuales estará disponible (Antimalárica) solución inyectable esta vacuna. VACUNA VPH 468 J07BM01 IM Vial Solución inyectable Χ Χ Χ Virus del Papiloma Humano, tipos 6, 11, 16 y 18) VACUNA COMBINADA DPT-HepB-Hib (pentavalente) 469 J07CA11 Solución inyectable IM Vial (Difteria, Pertussis, Tétanos, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo b) 20. MIORRELAJANTES 20.1 Miorrelajantes de acción periférica e inhibidores de la colinesterasa 470 M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) Polvo para reconstituir a Χ Χ 50 mg / ml solución invectable o Ampolla o vial Χ Sinónimo(s): Suxametonio (cloruro) solución inyectable En el caso del Policlínico, deberá contar con una M03AC04 **ATRACURIO** (besilato) IV Solución inyectable 10 mg / ml Ampolla Χ Χ unidad para realizar cirugía ambulatoria simplificada. 472 N07AA01 **NEOSTIGMINA** (metilsulfato) IV, IM, SC 0.5 mg / ml Solución inyectable Ampolla Χ Χ 473 N07AA02 PIRIDOSTIGMINA (bromuro) 60 mg Tableta Oral Blíster, tira o frasco 20.2 Miorrelajantes de acción central

Oral

Blíster o tira

Tableta

474 M03BA03 METOCARBAMOL

500 mg

			LISTADO NA	CIONAL DE MEDI	CAMENTOS ESE	NCIALES (LN	IME)							
									Niv	vel de	Atenc	ión		
	Código			Forma	Vía de	Envase	1	er Niv	el		20	do Niv	rel	
No.	ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Farmacéutica	Administración	Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST PSIQ	Observaciones
21. <i>A</i>	NTICOLII	NERGICOS/ANTIESPASMODICOS												
475	A03BB01	HIOSCINA (butilbromuro) Sinónimo(s): Escopolamina, Butilescopolamina	10 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira	х	х	х	х	х	Х	х х	
476		HIOSCINA (butilbromuro) Sinónimo(s): Escopolamina, Butilescopolamina	20 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			Х	х	х	Х	х х	
477		ATROPINA (sulfato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	х	Х	Х	х	х	Х	х х	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
		DOS OFTALMOLÓGICOS												
	Antiinfecc			Ta				ı		ı	1		1	
478		CLORANFENICOL	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero			Х	Х	Х	Х	х х	
479			5% (Eq 50 mg / ml)	Suspensión	Oftálmica	Frasco gotero	_				Х	Х		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
480		GENTAMICINA (sulfato)	0.3% (Eq 3 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Han analysis delicer the design of the design of
481		TOBRAMICINA	0.3% (Eq 3 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					Х	Х		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
482	SUTAA3U	POLIMIAINA B (Sullato)	5 mg / g + 10,000 UI / g	Ungüento	Oftálmica	Tubo	Х	х	х	х	х	Х		
483		•	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					Х	Х		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
484		ntiinflamatorios FLUOROMETOLONA	0.1% (Eq 1 mg / ml)	Suspensión	Oftálmica	Erasso gotoro	T				l v	v		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
485			0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero Frasco gotero					X	X		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
		os locales	10.5% (Eq 3 mg / mi)	Solucion	Ollaiiilica	Trasco golero						^		OSO exclusivo del sel vicio de oltamología.
486			0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero	T			l	Х	х		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
		antiglaucomatosos												
487		ACETAZOLAMIDA	250 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira	T				Х	Х		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
488	S01ED01	TIMOLOL (maleato)	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					Х	Х		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
489	S01ED51	TIMOLOL (maleato) + DORZOLAMIDA (hidrocloruro)	5 mg / ml + 20 mg / ml	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					х	Х		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oftamología.
490	S01EE01	LATANOPROST	0.005% (Eq 50 μg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					Х	Х		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
	Midriáticos							•		•				
491		ATROPINA	1% (Eq 10 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					Х	Х		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
492		TROPICAMIDA	1% (Eq 10 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					Х	Х		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
		stionantes y antialérgicos	In 10, 15, 1, 1, 1	In	000		<u> </u>	ı	I	1	ı		т т	I
493	S01GA01	NAFAZOLINA	0.1% (Eq 1 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero	-				Х	Х		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
494			0.05% (Eq 0.5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					х	Х		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oftamología.
22.1	wedicame	ntos inhibidores del factor de crecimiento e	ndoteliai vascular (anti VEGF)											
495		BEVACIZUMAB	100 mg / 4 ml (Eq 25 mg / ml)	Solución para perfusión	IV	Vial						Х		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo en servicio de oncología para tratamiento de cáncer de colón metastásico y en el servicio de oftalmología para retinopatía diabética y edema macular.
		mológicos											1	
496		CICLOSPORINA	0.1% (Eq 1 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					Х	Х		Uso exclusivo del servicio de oftamología.
497	S01XA20	METILCELULOSA Sinónimo(s): Hidroxipropil Metilcelulosa, Hipromelosa Carboximetilcelulosa, Carmelosa	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución	Oftálmica	Frasco gotero					х	х	x	Uso exclusivo del servicio de oftamología.
22.9	Varios			•										
498		DOBESILATO DE CALCIO	500 mg	Cápsula	Oral	Blíster o tira					х	Х		Uso exclusivo del servicio de oftalmología en el tratamiento de retinopatía diabética
23 . C	OXITÓCIC	OS Y ANTIOXITÓCICOS												
	Oxitócicos													

									Niv	el de	Atenc	ión			
	0.4			_			16	er Niv		or do		do Niv	rel		
No	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	UAPS			НВ		HESP		PSIC	Observaciones
49	G02AB01	ERGONOVINA (maleato) Sinónimo(s): Ergometrina, Metilergonovina, Metilergometrina, Metilergobasina	0.2 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			х	х	х	х			
50	G02AD06	MISOPROSTOL	200 μg	Tableta ranurada	Oral, vaginal	Blíster o tira				Х	х	Х			Uso exclusivo por médico entrenado para manejo y prevención de la hemorragia post parto y aborto espontáneo incompleto.
50		OXITOCINA	10 UI	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla	Х	Х	Х	Х	Х	Х			
23 .	Antioxitóo	cicos (tocolíticos)					1 1								T
50	B05XA05	MAGNESIO (sulfato heptahidratado)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	Х	Х	Х	Х	Х	Х	х	Х	En el caso de UAPS y CIS es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
50	C08CA05	NIFEDIPINA (liberación inmediata)	10 mg	Cápsula de gelatina blanda	Oral	Blíster o tira			х	х	х	x	x		Uso exclusivo para manejo de amenaza de parto pre- término (APP).
24	SOLUCIO	NES PARA DIÁLISIS PERITONEAL													
50	B05DB	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	1.5 % de Dextrosa, en envase con volumen de 2000 ml Cada 100 ml pueden contener al menos: glucosa monohidratada 1.5 g equivalente a 1.364 g de glucosa anhidra, sulfito de sodio 15 mg, cloruro de sodio 500 - 567 mg, cloruro de calcio dihidratado 25.70 mg, cloruro de magnesio hexahidratado 5.08 - 15.2 mg, lactato de sodio 392 - 448 mg, Excipientes c.s.p agua para inyectable C.S.P. 100 ml	Solución inyectable	Intraperitoneal	Bolsa						X			
50	B05DB	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	1.5 % de Dextrosa, en envase con volumen de 5000 ml <i>Cada 100 ml pueden contener al menos</i> : glucosa monohidratada 1.5 g equivalente a 1.364 g de glucosa anhidra, sulfito de sodio 15 mg, cloruro de sodio 500 - 567 mg, cloruro de calcio dihidratado 25.70 mg, cloruro de magnesio hexahidratado 5.08 - 15.2 mg, lactato de sodio 392 - 448 mg, Excipientes c.s.p agua para inyectable C.S.P. 100 ml	Solución inyectable	Intraperitoneal	Bolsa						X			
50	B05DB	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	4.25 % de Dextrosa, en envase con volumen de 2000 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			

									Niv	vel de	Atenc	ión			
	0 / II			_		_	1	er Niv				do Niv	rel		
No.	Código	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma	Vía de	Envase									Observaciones
	ATC			Farmacéutica	Administración	Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	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						х			
25. N	IEDICAM	ENTOS PSICOTERAPÉUTICOS													
		ntos utilizados en los trastornos psicóticos													
508		FLUFENAZINA (decanoato o enantato)		Solución inyectable	IM	Ampolla						Х		х	Uso exclusivo del servicio de psiquiatría.
509		HALOPERIDOL	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla		 	 	Х	х	X	Х	X	2.2. 2
510		HALOPERIDOL	5 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira						Х		Х	Uso exclusivo del servicio de psiquiatría.
511		CLOZAPINA	100 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira								Х	
512	N05AH03	OLANZAPINA	10 mg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IM	Vial								Х	LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de psiquiatría.
513	N05AH04	QUETIAPINA (fumarato)	300 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						х	х	Х	Uso exclusivo de los servicios de neurología y psiquiatría.
514	N05AX08	RISPERIDONA	3 mg	Tableta o tableta recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco								Х	
	Medicame	ntos utilizados en los trastornos depresivo	S												
515		IMIPRAMINA (clorhidrato)	25 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х		Χ	
516	N06AA09	AMITRIPTILINA (clorhidrato)	25 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
517		FLUOXETINA (clorhidrato)	20 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blíster o tira						х		Х	Uso exclusivo de los servicios de reumatología, neurología y psiquiatría.
518		SERTRALINA (clorhidrato)	50 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						Х	Х	Х	
		ntos utilizados en los trastornos bipolares	laga	I 	0.1	I 57:		l	l	ı	l	ı	ı		
519		CARBAMAZEPINA	200 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira	Х	X	X	Х	X	X	Х	Х	
520 521		ÁCIDO VALPROICO (sódico) LITIO (carbonato)	500 mg 300 mg	Tableta recubierta Tableta o cápsula	Oral Oral	Blíster o tira Blíster, tira o frasco	Х	X	X	X	X	X		X	
		ntos utilizados en los trastornos de ansieda	· · · ·	rabicia o capsula	Olai	טווסנסו, נוומ ט וומסטט		ļ	<u> </u>			<u> </u>		Х	
522		CLONAZEPAM	2 mg	Tableta birranurada	Oral	Blíster, tira o frasco			l x	Ιx	X	l x	х	Х	
523		LORAZEPAM	2 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira			х	х	х	х		Y	Uso exclusivo de los servicios de medicina interna y psiquiatría.
26. N	MEDICAMI	ENTOS QUE ACTÚAN EN EL TRACTO R	ESPIRATORIO												
		cos y medicamentos utilizados en la neum													
524		SALBUTAMOL (sulfato)	100 μg / aplicación	Aerosol (Suspensión para inhalación)	Inhalación oral	Frasco	Х	х	х	х	х	х	х	х	
525	R03AC02	SALBUTAMOL (sulfato)	5 mg / ml (Eq 0.5%)	Solución para inhalación	Inhalación oral	Frasco	Х	х	х	х	х	х	х	Х	
526	R03AK07	BUDESONIDA + FORMOTEROL	160-200 μg + 4.5-6 μg	Polvo para inhalación	Inhalación oral	Frasco						х	х		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			х	х	х	х	х		

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME) Nivel de Atención 1er Nivel 2do Nivel Código Envase Vía de Forma Nombre del Medicamento Concentración del Medicamento Observaciones ATC Farmacéutica Administración Primario UAPS CIS POLI HB HG HESP INST PSIQ Aerosol (Suspensión o 528 R03BA01 **BECLOMETASONA** (dipropionato) 250 µg / aplicación solución para Inhalación oral Frasco Χ Χ Χ Χ Χ Χ Χ inhalación) 529 IPRATROPIO (bromuro) 250 µg / ml R03BB01 Solución para inhalación Inhalación oral Frasco Χ Χ Χ Χ Χ Χ Aerosol (Suspensión o 530 solución para R03BB01 **IPRATROPIO** (bromuro) 20 µg / aplicación Inhalación oral Frasco Χ Χ Χ Χ Χ inhalación) 26.2 Descongestionantes nasales

531	R01AD01	BECLOMETASONA (dipropionato)	50 μg / aplicación	Suspensión para pulverización nasal	Nasal	Frasco		Х	х	х	х	х	
27. \$	SOLUCIO	NES CORRECTORAS DE LOS TRASTORI	NOS HIDROELECTROLÍTICOS Y DEL EQUIL	IBRIO ACIDOBÁSICO					•				
	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 reemplaarse por Bicarbonato de sodio: 2.5 g/L	Polvo para reconstituir a solución oral	Oral	Sobre	x >	x	x	х	х	х	X
27.2	Parentera	iles		·		•					•		
533	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA	10% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa		х	Х	Х	Х		
534		DEXTROSA EN AGUA	10% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa		Х	Х	Х	Х		
535	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA	5% en envase conteniendo 1000 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa		Х	Х	Х	Х	Х	
536	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA	5% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa		Х	Х	Х	Х	Х	
537	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA	5% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa		Х	Х	Х	Х	Х	х
538	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA	50% en envase conteniendo 50 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial	х	х	х	х	х	х	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	х >	x x	х	х	х	х	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		Х	Х	Х	Х	Х	
541	B05BB02	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO	5% + 0.3% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa		Х	Х	Х	Х	Х	
542	B05BB02	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO	5% + 0.45% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa		х	Х	Х	Х	Х	х
543	B05BB02	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO	5% + 0.45% en envase conteniendo 1000 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa		Х	Х	Х	х	Х	
544	B05BB02	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO	5% + 0.9% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa	T	х	х	Tv	х	х	

									Niv	/el de	Atenci	ión			
	0 / 11			_	N/ I	_	1	er Niv				do Niv	/el		
No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	UAPS			НВ	HG	HESP	INST	PSIC	Observaciones Q
545	B05BB02	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO	5% + 0.9% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
546	B05XA01	POTASIO (cloruro)	20 mEq / 10 ml	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial	х	х	Х	Х	х	Х	х	х	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
547	B05XA02	SODIO (bicarbonato)	7.5% (Eq 0.892 mEq / ml)	Solución inyectable	IV	Vial		х	х	х	Х	Х	х	Х	En el caso de CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
548		SODIO (cloruro)	0.45% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			Х	Х	Х	Χ	Х		
549		SODIO (cloruro)	0.9% en envase conteniendo 1000 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa				Х	Х	Х	Х	Х	
550		SODIO (cloruro)	0.9% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
551	B05XA03	SODIO (cloruro)	0.9% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			Х	Х	Х	Х	Х	Х	
552		MAGNESIO (sulfato heptahidratado)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	Х	х	х	х	Х	Х	х	х	En el caso de UAPS y CIS es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
27.3	Solucione	s para nutrición parenteral			ı		ı	ı	ı	ı	1 1		T	T	
553		MULTIVITAMINAS (para infusión parenteral en pediatría)	Cada vial debe contener: Ácido ascórbico 80mg Vitamina A (retinol) 2000 a 2300 unidades (0,6 a 0,7mg) Vitamina D 200 a 400 unidades F.E.U. (5 a 10µg) Clorhidrato de tiamina 1,2mg 5-fosfato sódico de riboflavina 1,4mg Clorhidrato de piridoxina 1mg Niacinamida 17mg Dexpantenol 5mg Vitamina E (dl-alfa tocoferol acetato) 7 unidades F.E.U. (7mg) Biotina 20µg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						X			
554	1 7117777	MULTIVITAMINAS (para infusión parenteral en adultos)	Cada vial debe contener: Ácido ascórbico 100mg Vitamina A (retinol) 3300 unidades (1mg) Vitamina D 200 unidades F.E.U. (5μg) Clorhidrato de tiamina 3 a 4mg 5-fosfato sódico de riboflavina 3,6mg Clorhidrato de piridoxina 4 a 5mg Niacinamida 40mg Dexpantenol 15mg Vitamina E (dl-alfa tocoferol acetato) 10 unidades F.E.U. (10mg) Biotina 60μg Ácido fólico 400μg Vitamina B12 5μg	Polvo para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						X			

									Ni	vel de	Atenc	ión			
	Cádigo			Earma	Vía de	Envisor	1	er Niv	⁄el		20	do Niv	⁄el		
No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Administración	Envase Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	Observaciones
555	B05BA01	AMINOÁCIDOS (esenciales y no esenciales)	La solución podrá contener los siguientes componentes: Aminoácidos esenciales: histidina, isoleucina, leucina, lisina, metionina, fenilalanina, treonina, triptófano y valina. Sus concentraciones variaran de acuerdo con los requerimientos de pacientes pediátricos o adultos. Aminoácidos no esenciales: 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)	Solución inyectable	IV	Bolsa o frasco						x			
556		LÍPIDOS	20%	Emulsión para infusión	IV	Bolsa o vial						Х			
	Varios			la		I	ı	T	T		I	I		I	
557 558		AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN		Solución inyectable Solución inyectable	Parenteral Parenteral	Ampolla Bolsa	Х	Х	X	X	X	X	X	X	
		S Y MINERALES	Agua estéril para inyección en envase de 500 ml	Solucion inyectable	Parenteral	Bulsa			X	X	X	Х	X	Х	
559		FLUORURO DE SODIO	2.2 mg (Eq 1 mg de ión fluoruro)	Tableta masticable	Oral	Blíster o tira		х	l x	l x	Π	Π	Τ	Ι	
560		MULTIVITAMINAS PRENATALES	Cada tableta o cápsula puede contener al menos : Hierro (como sulfato o fumarato): 60 mg Ácido fólico: 400 - 1,000 µg (Puede contener calcio, flúor u otras vitaminas y minerales)	Tableta o cápsula	Oral	Blíster, tira o frasco	х	х	Х	х	х	х			
561	A11AA03	MULTIVITAMINAS ADULTOS	Cada tableta o cápsula puede contener al menos : 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	Tableta o cápsula	Oral	Blíster o tira	Х	х	х	х	х	Х	х	х	
562	A11AA03	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	Cada frasco puede contener al menos : 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	Solución oral	Oral	Frasco gotero	Х	х	х	х	х	Х			
563	ATTCAUT	RETINOL (palmitato) Sinónimo(s) : Vitamina A	100,000 UI	Cápsula o perla	Oral	Blíster, tira o frasco	Х	х	х	Х	Х	х			
564		RETINOL (palmitato) Sinónimo(s) : Vitamina A	200,000 UI	Cápsula o perla	Oral	Blíster, tira o frasco	Х	Х	х	х	Х	Х			

			LISTADO NA	ACIONAL DE MED	CAMENTOS ESE	ENCIALES (LNI	ME)								
							Nivel de Atención					ión			
	Código			Forma	Vía de	Envase	16	er Niv	el		2do Nivel				
No.	ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Farmacéutica	Administración	Primario	UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIC	Observaciones
565	A11CC03	ALFACALCIDOL (Vitamina D3)	0.25 μg	Cápsula	Oral	Blíster o tira				Х	х	х			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento en pacientes renales.
566	A11CC03	ALFACALCIDOL (Vitamina D3)	1 μg	Cápsula	Oral	Blíster o tira				Х	Х	х			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento en pacientes renales.
567	A11DA01	TIAMINA (clorhidrato) Sínónimo(s) : Vitamina B1	100 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial		Х	х	Х	Х	Х		х	
568	A11DA01	TIAMINA (clorhidrato) <i>Sínónimo</i> (s) : Vitamina B1	100 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira		Х	х	Х	Х	х		х	
569	A11HA02	PIRIDOXINA (clorhidrato) Sinónimo(s): Vitamina B6	50 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blíster o tira	х	Х	х	Х	х	Х	Х	х	
570	A12AA03	CALCIO (gluconato)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	х	En el caso de UAPS, CIS y PSIQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
571	A12AA04	CALCIO (carbonato) (equivalente a calcio elemental)	600 mg	Tableta o tableta masticable	Oral	Blíster o tira				Х	х	х			Uso exclusivo para tratamiento de pacientes renales y para pacientes con riesgo de o con síndrome hipertensivo gestacional.
572	A12AX	CALCIO (carbonato) (equivalente a calcio elemental) + VITAMINA D	600 mg + 200 UI	Tableta	Oral	Blíster, tira o frasco			х	Х	х	Х			
		ENTOS ESPECÍFICOS PARA CUIDADOS	EN NEONATOLOGÍA												
29.1	Medicame	ntos para el recién nacido				1						•	_	_	
573	R03DA04	TEOFILINA (anhidra)	80 mg / 15 ml	Jarabe	Oral	Frasco				Х	х	х			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de pediatría y neonatología.
574	R03DA04	TEOFILINA	250 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira						х	х		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento de tercera línea en manejo de asma bronquial.
575		` ′	20 mg / ml (Eq 10 mg / ml de cafeína base)	Solución oral	Oral	Ampolla				Х	Х	Х	Х		LISTA COMPLEMENTARIA
576	N06BC01	CAFEÍNA (citrato)	20 mg / ml (Eq 10 mg / ml de cafeína base)	Solución inyectable	IV	Ampolla				Х	Х	Х	Х		LISTA COMPLEMENTARIA
577	R03DA05	AMINOFILINA	250 mg (25 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla				Х	х	х	х		Uso exclusivo para manejo de apnea del recién nacid pretérmino.
		SURFACTANTE EXÓGENO PULMONAR NATURAL	25 mg / ml	Suspensión para instilación	Endotraqueopulmonar	Vial				Х	х	х			
		ntos para la madre	IA many / mal	Calvaián invantable	157 164	Ammalla a vial							l		T
_			4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
30. MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES DE LAS ARTICULACIONES 30.1 Medicamentos para la gota															
30.1 580		ALOPURINOL	100 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			V	v	l v	l v	T v	٧.	
581		ALOPURINOL	300 mg	Tableta ranurada	Oral	Blíster o tira			X	X	X	X	X	X	
582		COLCHICINA	0.5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira			X	X	x	_ ^	 ^	 ^	
		ntos antirreumáticos que modifican el curso		1.5.5.0	l Siai				^_	^	^_				
583			50 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira						Х			
584	L01BA01	METOTREXATO	2.5 mg	Tableta	Oral	Blíster o tira						Х			
585	P01BA02	HIDROXICLOROQUINA (base)	310 mg (Eq 400 mg hidroxicloroquina sulfato)	Tableta recubierta	Oral	Blíster o tira						Х			Uso exclusivo del servicio de reumatología.
586			20 mg	Tableta recubierta	Oral	Blíster, tira o frasco						Х			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de reumatología.
31. I	MEDICAM	ENTOS PARA TRATAMIENTO DE HIPERO	CALEMIA E HIPERFOSFATEMIA												
587	V03AE01	POLIESTIRENO SULFONATO	12 - 15 g	Polvo o gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Sobre				х	х	х	х		LISTA COMPLEMENTARIA

suspensión oral

	LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME)															
No	C	ódigo	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	1	er Niv		vel de Atención 2do Nivel					
	ATC	_						UAPS	CIS	POLI	НВ	HG	HESP	INST	PSIQ	Observaciones
32 .	32. AGENTES NO TERAPÉUTICOS															
588	\ 	V07AY	LUBRICANTE ESTÉRIL		Gel	Tópica	Tubo	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
33.	33. RADIOFÁRMACOS UTILIZADOS EN MEDICINA NUCLEAR															
589)	V09	PERTENECTATO DE SODIO (Tecnesio 99m)	200 - 1000 mCi	Solución inyectable	IV	Frasco generador de solución estéril						х	Х		Uso exclusivo del servicio de medicina nuclear
590		V10	YODURO DE SODIO (Yodo131)	1 - 300 mCi	Solución oral o cápsula	Oral	Envase individual						Х	Х		Uso exclusivo del servicio de medicina nuclear

GRUPOS DE MEDICAMENTOS

Gru	ipo Terapeutico: Pagii	na:
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
	AGENTES DE DIAGNÓSTICO	32
	DESINFECTANTES Y ANTISÉPTICOS	34
	DIURÉTICOS	34
	MEDICAMENTOS GASTROINTESTINALES	34
	HORMONAS, OTROS MEDICAMENTOS ENDOCRINOS Y ANTICONCEPTIVOS	36
	UROLÓGICOS	38
	IMNUNOLÓGICOS	38
	MIORRELAJANTES	40
	ANTICOLINERGICOS/ANTIESPASMODICOS	40
	PREPARADOS OFTALMOLÓGICOS	40
	OXITÓCICOS Y ANTIOXITÓCICOS	42
	SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL	42
	MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS	44
	MEDICAMENTOS QUE ACTÚAN EN EL TRACTO RESPIRATORIO	44
27.	SOLUCIONES CORRECTORAS DE TRASTORNOS HIDROELECTROLÍTICOS	
	y equilibrio acidobásico	46
	VITAMINAS Y MINERALES	48
	MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS PARA CUIDADOS EN NEONATOLOGÍA	50
	MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES DE LAS ARTICULACIONES	52
	MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE HIPERCALEMIA E HIPERFOSFATEMIA	52
	AGENTES NO TERAPÉUTICOS	52
33	RADIOFÁRMACOS LITUIZADOS EN MEDICINA NUICI FAR	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

