

SAN SALVADOR, MAYO DE 2016



1

LIME

LISTADO INSTITUCIONAL
DE MEDICAMENTOS ESENCIALES
1ª Versión



La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

Ministerio de Salud

Viceministerio de Políticas de Salud

Dirección de Tecnologías Sanitarias
DIRTECS



LIME

LISTADO INSTITUCIONAL
DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

MAYO DE 2016

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

3

AUTORIDADES DEL MINISTERIO
DE SALUD

Dra. Elvia Violeta Menjívar Escalante
Ministra

Dr. Eduardo Antonio Espinoza Fiallos
Viceministro de Políticas de Salud

Dr. Julio Oscar Robles Ticas
Viceministro de Servicios de Salud

CT

Comité Técnico Nacional Para la Elaboración del Listado Institucional de Medicamentos Esenciales (LIME)

| | |
|--|---|
| Dr. Giovanni Francisco Guevara Vásquez | <i>Director de Tecnologías Sanitarias.</i> |
| Dr. Luis Enrique Fuentes Arce | <i>Director Nacional de Hospitales.</i> |
| Lic. Roberto Arnoldo García Bracamonte | <i>Jefe de la Unidad de Uso Racional de Tecnologías Sanitarias.</i> |
| Licda. Margarita Elizabeth García González | <i>Coordinadora Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.</i> |
| Dr. Julio César Solórzano Martínez | <i>Colaborador Técnico Médico de Dirección de Tecnologías Sanitarias.</i> |
| Dra. Eva María Mateu | <i>Colaboradora Técnica Médica de Primer Nivel de Atención.</i> |
| Licda. María Aminta Ortiz de Rodríguez | <i>Colaborador Técnico de Dirección de Tecnologías Sanitarias.</i> |
| Licda. Verónica María Palomo Campos | <i>Colaborador Técnico de Dirección de Tecnologías Sanitarias.</i> |
| Lic. José Mauricio Bermúdez | <i>Colaborador Técnico de Dirección de Tecnologías Sanitarias.</i> |

AS

Aseores de Suministros de los Establecimientos de Salud

| | |
|--|---|
| Dr. José Magaña Cáceres | <i>Hospital Nacional de Ahuachapán "Dr. Francisco Menéndez"</i> |
| Dra. Patricia Ivonne Pérez | <i>Hospital Nacional de Sensuntepeque</i> |
| Dra. Berta Julia Cerón Hernández | <i>Hospital Nacional de Ilobasco "Dr. José Luis Saca"</i> |
| Dr. Carlos Alberto Ortiz Escobar | <i>Hospital Nacional de Nueva Concepción</i> |
| Dr. José Nelson Palacios | <i>Hospital Nacional de Nueva Concepción</i> |
| Dr. Julio Antonio Zelaya Lazo | <i>Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez"</i> |
| Dra. Mirna Yolanda Gutiérrez | <i>Hospital Nacional de Cojutepeque "Nuestra Señora de Fátima"</i> |
| Dr. Juan Ubaldo Hernández Meléndez | <i>Hospital Nacional de Suchitoto</i> |
| Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez | <i>Hospital Nacional "San Rafael"</i> |
| Dr. Carlos Martínez Lazo | <i>Hospital Nacional "Santa Teresa"</i> |
| Dr. Oscar Alirio Amaya Martínez | <i>Hospital Nacional de la Unión</i> |
| Dra. Glenda Patricia Medrano | <i>Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima</i> |
| Dr. Roberto Eliduk Flores Reyes | <i>Hospital Nacional de Gotera "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores"</i> |
| Dr. Mauricio Alberto Miranda Torres | <i>Hospital Nacional de Gotera "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores"</i> |
| Dra. Nelly Odilia García Alvarenga | <i>Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel</i> |
| Dr. Helman Homero Turcios Zelaya | <i>Hospital Nacional de Ciudad Barrios "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez"</i> |
| Dr. Carlos Mario Valladares | <i>Hospital Nacional de Nueva Guadalupe</i> |
| Licda. Cecilia Beatriz Castro Santos | <i>Hospital Nacional Rosales</i> |
| Dr. Cristian Alexander González Rivera | <i>Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández"</i> |
| Dr. José Carlos Fonseca Erazo | <i>Hospital Nacional de la Mujer "Dra. María Isabel Rodríguez"</i> |
| Dr. Roberto Arcides Medina | <i>Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"</i> |

| | |
|---|---|
| Dra. Ana Lorena Abrego de Orellana | Hospital Nacional de Neumología y Medicina Familiar "Dr. José Antonio Saldaña" |
| Dr. José Alfredo Cruz Ruíz | Hospital Nacional de San Bartolo "Enf. Angélica Vidal de Najarro" |
| Dr. Héctor Milton Barrientos | Hospital Nacional de Niños "Benjamín Bloom" |
| Dr. Mario Ernesto Cierra Toledo | Hospital Nacional "Santa Gertrudis" de San Vicente |
| Dra. Milagro de los Ángeles Arias | Hospital Nacional "Santa Gertrudis" de San Vicente |
| Dra. Silvia Verónica Meléndez | Hospital Nacional "San Juan de Dios" de Santa Ana |
| Dr. Francisco Antonio Rivas Ulloa | Hospital Nacional de Chalchuapa |
| Dr. Jorge César Peña Landaverde | Hospital Nacional de Metapán "Dr. Arturo Morales" |
| Dra. Mabel Roca | Hospital Nacional de Metapán "Dr. Arturo Morales" |
| Dr. Julio César Marroquín Cortez | Hospital Nacional "Dr. Jorge Mazzini Villacorta" de Sonsonate |
| Dr. Miguel Ángel Manzano Reyes | Hospital Nacional "San Pedro" de Usulután |
| Dr. Alejandro Ulloa Aguilar | Hospital Nacional de Jiquilisco |
| Dra. Maritza Marisol Sura Peraza | Hospital Nacional de Santiago de María "Dr. Jorge Arturo Mena" |
| Dr. Martín Antonio Santos | Región de Salud Zona Central |
| Dra. Yosselyn Fátima Reyes | Región de Salud Zona Oriental |
| Dra. Raquel Alexa Rodríguez | Región de Salud Zona Metropolitana |
| Dr. Oscar Daniel Alfaro Rivas | Región de Salud Zona Metropolitana |
| Dra. Lourdes Marisela Márquez de Castellanos | Región de Salud Zona Paracentral |
| Dr. Jorge Alberto Madrid Núñez | Región de Salud Zona Occidental |

PS

Personal de Salud que participó en la revisión del Listado Institucional de Medicamentos Esenciales LIME

| | |
|--------------------------------------|--|
| Dr. Salomón Flores Alfaro | <i>Jefe Departamento de Medicina Interna, Hospital Nacional Rosales</i> |
| Dra. Ana Patricia García | <i>Médico Internista, Hospital Nacional Rosales</i> |
| Dra. Patricia Martínez Avelar | <i>Gineco Obstetra, Hospital Nacional de la Mujer</i> |
| Licda. Rita Herrera de Guzmán | <i>Jefe de Farmacia, Hospital Nacional de la Mujer</i> |
| Dr. Guillermo Lara Torres | <i>Sub Director, Hospital Nacional Benjamín Bloom</i> |
| Dr. Hans Eduardo Marroquín | <i>Jefe Unidad de Cuidados Intensivos, Hospitales Nacional San Juan de Dios de Santa Ana</i> |
| Dr. Ricardo Peñate Guerra | <i>Jefe de Departamento de Medicina Interna, Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana</i> |
| Licda. Rocío Marisol Rodríguez | <i>Jefe de Farmacia, Hospitales Nacional de Sonsonate</i> |
| Licda. Adriana María Mendoza | <i>Química Farmacéutica, Región Occidental de Salud</i> |
| Licda. Alexa Teresa Magaña | <i>Química Farmacéutica, Región Central de Salud</i> |
| Licda. María Bersabet Campos | <i>Química Farmacéutica, Región Metropolitana de Salud</i> |
| Licda. Thelma Yanira Ventura | <i>Química Farmacéutica, Región Oriental de Salud</i> |
| Licda. Josefina Concepción Castaneda | <i>Jefe de Unidad de Enfermería</i> |
| Dra. Natalia Adelina Carpio | <i>Jefe Unidad de Estadística, Dirección de Vigilancia Sanitaria</i> |
| Lic. Alexander Arnoldo Matus | <i>Colaborador Técnico, Unidad de Abastecimiento</i> |
| Ing. Carlos Hernán Velásquez Lara | <i>Colaborador Técnico, Unidad de Abastecimiento</i> |

ÍNDICE

| | |
|--|-----|
| Presentación | |
| Introducción | 1 |
| Objetivos | 2 |
| Metodología de Elaboración | 3 |
| Abreviaturas y Siglas | 5 |
| Generalidades | 7 |
| Resumen de Inclusiones | 16 |
| Resumen de Exclusiones | 26 |
| Resumen de Modificaciones | 29 |
| Resumen de Alternativas Terapéuticas | 34 |
| Listado Institucional de Medicamentos Código ATQ | 39 |
| Catálogo de Medicamentos con código SINAB | 121 |
| Anexos | 148 |
| 1. Preparados Magistrales | 149 |
| 2. Medicamentos para el SEM | 160 |
| 3. Medicamentos para Odontología | 167 |
| 4. Medicamentos para Enfermería y Salud Materno Infantil | 170 |
| 5. Medicamentos para Promotores de Salud | 174 |
| 6. Medicamentos Controlados | 178 |
| 7. Glosario de Términos | 179 |
| 8. Índice Alfabético | 188 |

PRESENTACIÓN

La Reforma de Salud que se profundiza en el período de gobierno 2014 – 2019 tiene como principio fundamental que los medicamentos no se deben considerar una mercancía sino bienes públicos que forman parte integral del derecho humano a la salud. Desde esta perspectiva de derechos humanos, toda persona que requiera de un medicamento debería tener acceso independientemente de su precio para resolver sus problemas de salud.

El Ministerio de Salud ha venido realizando importantes avances en la gestión del suministro de medicamentos gratuitos a los usuarios de los servicios de salud a fin de garantizar una atención oportuna y de calidad a los problemas de salud prioritarios de la población en general.

Sin embargo persisten problemas de suministro que tienen una determinación social dada por la estructura económica, política y cultural de la sociedad con un modelo médico hegemónico biologicista, individual, asistencial, curativo y mercantil que debe ser abordada en toda su dimensión.

Uno de estos problemas que en realidad están en la superficie y que puede atenderse en forma inmediata sin por ello tener en mente los procesos subyacentes que los determinan es el uso racional de los medicamentos. Desde el año 1985 ha sido definido el uso racional de medicamentos como aquella situación en la que “los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un periodo de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad”.

Las formas más comunes de uso inadecuado o irracional de medicamentos son el uso excesivo, la subutilización y el uso incorrecto, que se deben a la ausencia o falta de cumplimiento de guías de manejo fármaco-terapéutico, a la falta de adherencia a los tratamientos y a la automedicación por la parte de la población. Las consecuencias son bien conocidas el aumento de morbimortalidad por efectos adversos derivados del consumo de medicamentos inseguros, innecesarios o mal utilizados y por la falta de su consumo o consumo inadecuado cuando son necesarios; aumento en el gasto en

medicamentos innecesarios y en el tratamiento de las reacciones adversas evitables; y el incremento de la resistencia bacteriana a los antimicrobianos, por el uso inadecuado de estos últimos.

Cada vez es más grande la presión recibida por parte de la industria farmacéutica para incorporar nuevos medicamentos que no tienen una mayor ventaja terapéutica que los productos que ya se encuentran en uso en los establecimientos de salud, pero cuyo precio es cada vez más alto e insostenible por los sistemas sanitarios.

La elaboración de listados positivos de medicamentos esenciales, definidos estos como “aquellos que satisfacen las necesidades prioritarias de atención en salud de la población. Son seleccionados considerando su relevancia para la salud pública, la evidencia sobre eficacia y seguridad y el costo-efectividad comparativo”, se constituye en una de las herramientas que tienen los sistemas de salud para promover el uso racional de medicamentos y es la razón por la cual este Ministerio presenta el nuevo formato de Listado Institucional de Medicamentos Esenciales (LIME), el cual deberá ser utilizado por el personal de salud y funcionarios administrativos para la estimación de necesidades, procesos de adquisición, aceptación de donaciones, prescripción, dispensación y monitoreo crítico del uso de los mismos.

El Listado de Medicamentos Esenciales ha sido elaborado con criterios objetivos como las prioridades de salud pública, la evidencia imparcial sobre la eficacia, efectividad y seguridad, una evaluación de costos estimados e impacto presupuestario y otros criterios no menos importantes como la preferencia de monofármacos, selección de presentaciones más convenientes por su farmacocinética reduciendo al máximo la multiplicidad innecesaria de presentaciones, formas de dosificación y principios activos terapéuticamente equivalentes y por último la disponibilidad de los productos en los mercados nacional e internacionales.

Con la publicación de la primera versión del Listado Institucional de Medicamentos Esenciales se inicia un proceso de análisis riguroso de la evidencia científica y de comparación de la costo-efectividad de los productos a ser incluidos en las futuras ediciones que permitan avanzar hacia el acceso universal a la salud, fortaleciendo y haciendo sostenible el sistema público de salud para garantizar el goce de uno de los principales derechos consagrados en la Carta de Constitución de Naciones Unidas como es el derecho a la salud y a la vida.



MINISTERIO DE SALUD
REPÚBLICA DE EL SALVADOR, C. A.



HOY SE EXPIDIO LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 127, QUE DICE: "Ministerio de Salud, San Salvador, a los treinta días del mes de mayo del año dos mil dieciséis. CONSIDERANDO: I.- Que de conformidad al Art. 42 Numeral 2 del Reglamento Interno del Órgano Ejecutivo, se establece la potestad de la Titular de esta Secretaría de Estado, para emitir instrumentos técnicos en materia de salud; II.- Que conforme a la atribución antes dicha se emitió el Listado Oficial de Medicamentos 10ª Versión, mediante Resolución Ministerial N° 71, del veintisiete de marzo del año dos mil nueve, e igualmente mediante las Resoluciones N° 199, del dieciocho de agosto de dos mil once, y Resolución Ministerial N° 08 del treinta y uno de enero de dos mil doce, se emitieron Adendas de inclusión y exclusión del mencionado Listado; III.- Que el Listado en mención constituye la herramienta que permite seleccionar, programar, presupuestar, adquirir, inventariar y distribuir eficientemente los medicamentos que son utilizados en la Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud (RIISS); IV.- Que la Dirección Nacional de Medicamentos ha emitido el Listado Oficial de Medicamentos de obligatoria disponibilidad en los establecimientos del Sistema Nacional de Salud; V.- Que actualmente están disponibles en el mercado medicamentos que tienen un mejor perfil de seguridad y mayor eficacia por lo que es conveniente emitir un nuevo Listado, que describa los nuevos medicamentos incluidos, cambios en la descripción y nivel de uso de medicamentos ya incluidos y exclusión de medicamentos debido a su baja eficacia o seguridad. **POR TANTO:** En uso de sus facultades legales y como parte del Derecho Humano a la Salud y a los medicamentos esenciales, en aras de garantizar el acceso y la cobertura universal en Salud **RESUELVE** Emitir y oficializar el "**Listado Institucional de Medicamentos Esenciales**" 1ª Versión, que servirá para la estimación de necesidades de medicamentos para el año 2017 y para la realización de las compras institucionales a partir de la entrada en vigencia del mismo. En consecuencia a partir de la oficialización es de obligatorio cumplimiento por parte de todos los servidores de la Red Integral e Integrada de Servicios de Salud, para lo cual se debe proceder a su divulgación e implementación a partir de esta fecha. Déjense sin efecto las Resoluciones Ministeriales Números 71, del veintisiete de marzo del año dos mil nueve; 199, del dieciocho de agosto de dos mil once, y 08, del treinta y uno de enero de dos mil doce, que contienen el Listado Oficial de Medicamentos. **HÁGASE SABER.** La Titular del Ramo de Salud.

12



DIOS UNIÓN LIBERTAD


Dra. Elvia Violeta Menjivar
Ministra de Salud

INTRODUCCIÓN

En el marco de la Política Nacional de Medicamentos que se propone “contribuir a la garantía del derecho a la salud a toda la población salvadoreña a través del acceso oportuno a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, promoviendo el uso racional de los mismos” y con base en el concepto de medicamentos esenciales desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS/OPS), el Ministerio de Salud, en adelante MINSAL, pone a disposición del personal responsable de la regulación, gestión del suministro, prescripción y dispensación de los medicamentos en toda la red pública nacional, el Listado Institucional de Medicamentos Esenciales (LIME) 1ª versión, el cual surge como respuesta a la necesidad de brindar una adecuada prestación en los servicios de salud que respondan al perfil epidemiológico y nivel de atención, asegurando la calidad, seguridad y eficacia.

Este documento se convierte en una herramienta técnica para la toma de decisiones en lo referente a los medicamentos que deben estar disponibles en los establecimientos del MINSAL, de acuerdo al nivel de atención y a la oferta de servicios. La Dirección de Tecnologías Sanitarias, en adelante DIRTECS, coordinó el proceso de revisión y actualización del presente Listado Oficial

de Medicamentos, con la participación de los miembros del Comité Farmacoterapéutico Institucional, Médicos Especialistas, Representantes de los Establecimientos de Salud y Representantes de las diferentes Unidades y Programas del MINSAL.

Con la divulgación y aplicación de este listado, se pretende orientar al personal sanitario sobre las especialidades farmacéuticas que estarán disponibles en los diferentes establecimientos del MINSAL, describiendo concentración, forma farmacéutica, vía de administración, prioridad y nivel de uso, favoreciendo así el uso razonado.

Se presenta la clasificación Anatómica, Terapéutica, Química (ATQ) de acuerdo con estándares internacionales. Además se presenta el Catálogo de Medicamentos con Código SINAB para los procesos de gestión administrativa del suministro.

En anexos se encuentran los preparados magistrales, los productos autorizados para el Sistema de Emergencias Médicas, Odontología, Enfermería, Salud Materno Infantil, Promotores de Salud y Medicamentos Controlados.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Definir los medicamentos esenciales para brindar una atención de calidad a la población usuaria de los establecimientos que conforman la red del MINSAL, detallando las regulaciones necesarias para lograr un uso razonado y eficiente de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1) Definir las especialidades farmacéuticas, fórmulas magistrales y oficinales que serán financiadas para su distribución gratuita en los establecimientos de salud.
- 2) Establecer la descripción, prioridad, nivel de uso y restricciones a la prescripción de los medicamentos en los establecimientos de salud.
- 3) Introducir la clasificación Anatómica, Terapéutica, Química (ATQ) a fin de promover la realización de estudios de utilización que nos permita identificar problemas relacionados con el uso de medicamentos (PRM).

METODOLOGÍA DE ELABORACIÓN

El Listado Institucional de Medicamentos Esenciales ha sido elaborado mediante un proceso técnico científico con amplia participación de los profesionales responsables en la gestión, tomando como referencia las mejores evidencias disponibles para asegurar la calidad e independencia de la información.

El proceso de elaboración se desarrolló en 3 etapas:

ETAPA 1:

Conformación del Equipo Técnico Nacional para la Elaboración del LIME:

La DIRTECS, como instancia responsable de la Normativa Institucional para el uso administrativo del LIME, coordinó un Equipo Técnico constituido por la Unidad de Uso Racional de Tecnologías Sanitarias, la Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, la Dirección Nacional de Hospitales, la Dirección de Primer Nivel de Atención, Coordinadores y Jefes de Unidades y Programas. Especiales, la Unidad de Abastecimientos y el Comité Farmacoterapéutico Institucional.

ETAPA 2:

Definición del Nivel de Uso de Medicamentos por Complejidad y Oferta de Servicios de Salud:

En esta etapa se definieron participativamente los medicamentos a utilizar de acuerdo con la complejidad y la oferta de servicios de los establecimientos de la

4

red: Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas, Intermedias y Especializadas; Hospitales Básicos, Hospitales Departamentales, Hospitales Regionales y Hospitales Especializados. Se realizaron reuniones de validación con el Comité Farmacoterapéutico Institucional, Dirección del Primer Nivel de Atención y Dirección de Hospitales.

ETAPA 3:

Revisión Técnica y Análisis de la Información de los Medicamentos

Incluidos, Excluidos y Modificados:

La Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de la DIRTECS realizó el análisis de la mejor evidencia técnico científica disponible sobre la eficacia, seguridad, costo beneficio, costo utilidad e impacto presupuestario, utilizando bases electrónicas tales como Pubmed, Tripdatabase y Cochrane, entre otras.

**ABREVIATURAS
Y SIGLAS**

| Abreviatura | Significado |
|----------------|--|
| c.s.p | cantidad suficiente para |
| % | por ciento |
| g | gramos |
| g/L | gramos por litro |
| mg | miligramos |
| mg/g | miligramos por gramo |
| mg/mL | miligramos por mililitro |
| mcg | microgramos |
| mcg/aplicación | microgramos por aplicación |
| mcg/mL | microgramos por mililitro |
| mcg/dosis | microgramos por dosis |
| mEq | miliequivalentes |
| mEq/L | miliequivalentes por litro |
| mEq/mL | miliequivalentes por mililitro |
| mos/mL | miliosmoles por mililitro |
| MUI | Millones de Unidades Internacionales |
| UI | Unidades Internacionales |
| UI/mL | Unidades Internacionales por mililitro |
| N | Nasal |
| Inh | Inhalatoria |
| E | Enteral |
| Oft | Oftálmica |
| P | Parenteral |
| R | Rectal |
| Top | Tópica |
| Vag | Vaginal |
| IC | Intracraneal |

| Abreviatura | Significado |
|-------------|----------------|
| IA | Intrarticular |
| ID | Intradérmica |
| IL | Intralesional |
| IM | Intramuscular |
| IP | Intrapleural |
| IT | Intratecal |
| Itr | Intra traqueal |
| IV | Intravenoso |

| Siglas | Significado |
|---------|---|
| ADN | Ácido Desoxirribonucleico |
| ARV | Antirretroviral |
| ATQ | Anatómica, Terapéutica, Química |
| API | Ingrediente Farmacéutico Activo (del inglés Active Pharmaceutical Ingredient) |
| CCPa | Concentrado de Complejo Protombinico Activado |
| CDF | Combinación a Dosis Fija |
| CFC | Clorofluorocarbono |
| CFTI | Comité Farmacoterapéutico Institucional |
| CSSP | Consejo Superior de Salud Pública |
| DCI | Denominación Común Internacional |
| DDD | Dosis Diaria Definida |
| DIRTECS | Dirección de Tecnologías Sanitarias |
| DNM | Dirección Nacional de Medicamentos |
| FOSALUD | Fondo Solidario para la Salud |
| ITS | Infección de Transmisión Sexual |
| LIME | Listado Institucional de Medicamentos Esenciales |
| MDR | Multidrogo Resistente |
| MINSAL | Ministerio de Salud |
| OMS | Organización Mundial de la Salud |
| OPS | Organización Panamericana de la Salud |
| PRM | Problemas Relacionados con Medicamentos |
| PSA | Prueba de Sensibilidad a Antimicrobianos |
| THS | Terapia Hormonal Sustitutiva |
| TSH | Hormona Estimulante de la Tiroides |
| VIH | Virus de la Inmunodeficiencia Humana |
| SIDA | Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido |

GENERALIDADES

Criterios para la Selección de Medicamentos del Listado Institucional de Medicamentos Esenciales

Los criterios de selección de medicamentos esenciales tienen por finalidad asegurar que el proceso de selección será objetivo e imparcial y estará basado en la mejor información científica disponible. Estos criterios se resumen en la siguiente tabla y se describen a continuación:

Criterios técnicos para la selección de los medicamentos del Listado Institucional de Medicamentos Esenciales del MINSAL

- Necesidad real (prioridades de salud pública)
- Eficacia y seguridad comparada (Informe Rápido de Evaluación de Tecnología Sanitaria)
- Evaluación económica comparada (Informe Completo de Evaluación de Tecnología Sanitaria)
- Empleo de la denominación común internacional (DCI)
- Preferencia por los monofármacos
- Propiedades farmacocinéticas favorables y convenientes
- Reducir la multiplicidad innecesaria de medicamentos y formas de dosificación
- Otras consideraciones:
 - Especificaciones técnicas adicionales
 - Tiempo de permanencia del fármaco en el mercado
 - Guías Clínicas y lineamientos vigentes

Fuente: Organización Panamericana de la Salud y Ministerio de Salud de Perú. Selección de Medicamentos Esenciales. 2010. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=14053&Itemid=

Descripción de los criterios

1. NECESIDAD REAL (PRIORIDADES DE SALUD PÚBLICA)

Los medicamentos esenciales son los que satisfacen las necesidades reales y prioritarias de salud de la población. La priorización implica un proceso complejo en el cual se utilizan diferentes métodos que combinan una evaluación de la necesidad, una estimación de la probabilidad de éxito de las intervenciones, los recursos necesarios y los valores de quienes toman las decisiones.

Se ha evitado en lo posible incluir medicamentos que están relacionados con estilos de vida, los cuales no son estrictamente necesarios (desde el punto de vista médico) y que si bien podrían brindar satisfacción al paciente, se podría prescindir de ellos sin graves consecuencias para la salud. Como ejemplos de este tipo de medicamentos podemos mencionar la hormona de crecimiento, los esteroides anabólicos para el incremento de la masa muscular o los fármacos para reducir el peso corporal (anorexígenos).

También se han tratado de evitar la inclusión de medicamentos que responden a enfermedades inventadas o relacionadas con la promoción de productos farmacéuticos que crean falsas necesidades o expectativas en la población y en los profesionales de la salud. Constituye una forma preocupante de medicalización y mercantilización de la salud: “grandes cantidades de dinero pueden ser obtenidas de gente sana a la que se hace creer que está enferma. Algunas compañías farmacéuticas patrocinan enfermedades y las promueven en prescriptores y consumidores”. Son ejemplos de estas enfermedades la calvicie, el síndrome de colon irritable, la fobia social, osteoporosis y la disfunción eréctil. Esto con el objetivo de favorecer el uso racional de los medicamentos.

2. EFICACIA Y SEGURIDAD COMPARADA

La eficacia expresa la capacidad de un fármaco de actuar favorablemente de acuerdo a las circunstancias experimentales ideales (ensayos clínicos), mientras que la efectividad expresa la probabilidad de que el fármaco actúe favorablemente en el contexto de la práctica clínica cotidiana. Los medicamentos incluidos en el LIME tienen la mejor evidencia disponible sobre la eficacia y en algunos de efectividad. En lo posible se ha utilizado el análisis crítico de la información comparativa de la eficacia y seguridad término aplicado en situaciones en que los beneficios superan a los riesgos.

A partir de la segunda edición del presente Listado se deberá contar con un informe Rápido de Evaluación de Tecnología sanitaria para cada inclusión solicitada, de acuerdo a un protocolo estandarizado adoptado de la experiencia latinoamericana en Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

3. EVALUACIÓN ECONÓMICA COMPARADA

Cuando la evidencia disponible es favorable para la eficacia, seguridad y efectividad del medicamento se pasa a realizar un estudio de impacto presupuestario. Si los costos son manejables para el establecimiento solicitante se aprueba su inclusión. En el caso de medicamentos de alto costo financiero se debe realizar una evaluación económica completa que compare las alternativas de manejo y analice la relación existente entre el beneficio y los costos así como las consecuencias clínicas del uso del medicamento para determinada indicación clínica. Debido a la falta de personal al momento no se han realizado evaluaciones económicas pero se pretende que a partir de la segunda versión del listado todos los productos a incluir que tengan un mayor precio a las alternativas ya existentes en el Listado, deberán presentar una Evaluación Completa de la Tecnología incluyendo impacto presupuestario, evaluación de costo-efectividad con tasas de costo-efectividad incremental, costo-utilidad y otros indicadores y mediciones establecidas en

un protocolo previamente estandarizado retomando la experiencia de países con mayor desarrollo de la Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

4. EMPLEO DE LA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)

Todos los medicamentos incluidos deberán nombrarse por su Denominación Común internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud. Queda estrictamente prohibido identificar o prescribir medicamentos por su nombre comercial. El empleo de la DCI fomenta la racionalidad en el uso de los medicamentos y favorece el acceso equitativo a los medicamentos por la población a través de mecanismos como la oferta de productos genéricos identificados con la DCI (generalmente de costo mucho más bajo que sus equivalentes innovadores de marca) y la sustitución genérica. Contribuye a disminuir la confusión ante productos que, conteniendo el mismo principio activo, se comercializan con diferentes nombres de marca comercial.

5. PREFERENCIA POR LOS MONOFÁRMACOS

Los medicamentos incluidos en el Listado deben ser prioritariamente monofármacos, es decir con un solo principio activo. Las combinaciones a dosis fija (CDF) solo se deben considerar cuando presentan ventajas significativas como una mayor eficiencia que los principios activos administrados por separado, reducen la fármaco-resistencia, un principio activo actúa como potencia de otro, tienen farmacocinética y farmacodinámica compatible, simplifican la terapia o uno de los principios activos minimiza el riesgo de abuso del otro.

6. PROPIEDADES FARMACOCINÉTICAS FAVORABLES Y CONVENIENTES

Ciertas particularidades farmacocinéticas de un medicamento pueden diferenciarlo favorablemente, de otros de una misma clase farmacoterapéutica. Características en cuanto a la vida media de eliminación, vía principal de eliminación (biotransformación

hepática vs. Excreción renal en forma intacta), presencia de metabolitos activos, entre otras, pueden traducirse en ventajas para el uso clínico de algunos medicamentos. Estas ventajas no deben ser consideradas en forma independiente sino como un elemento complementario a los criterios básicos de selección (necesidad, eficacia, seguridad y costo). En el presente Listado hemos considerado eliminar algunas alternativas terapéuticas debido a la conveniencia y el costo comparado de acuerdo con los precios históricos de adquisición en el Ministerio de Salud. Algunas alternativas terapéuticas permanecen en el listado debido a la poca cantidad de oferentes de cada una de las alternativas individuales.

7. REDUCIR LA MULTIPLICIDAD INNECESARIA DE MEDICAMENTOS Y FORMAS DE DOSIFICACIÓN

El número de medicamentos, formas farmacéuticas y concentraciones en cada grupo farmacoterapéutico debe ser el justo y razonable. Se trató de evitar multiplicidad innecesaria de los grupos farmacológicos, así como las formas múltiples de dosificación y la introducción de un nuevo medicamento en el mismo grupo farmacoterapéutico llevó en muchos casos a eliminar otro medicamento de la lista utilizado para la misma indicación.

8. OTRAS CONSIDERACIONES UTILIZADAS:

- Especificaciones técnicas adicionales como forma farmacéutica, vía de administración, concentración, volumen por envase, protección contra la luz y características del dosificador fueron utilizados por la conveniencia del uso siempre que no restringieran la participación de la mayor cantidad de oferentes en las compras públicas.
- Existencia del producto en el mercado nacional e internacional.
- Medicamentos considerados en las Guías Clínicas y lineamientos vigentes.

Estructura del LIME

El Listado Institucional de Medicamentos

Esenciales cuenta con 560 formas y presentaciones farmacéuticas, de las cuales 53 son inclusiones, 29 exclusiones, 28 modificaciones en su descripción y 12 alternativas terapéuticas.

La clasificación Anatómica, Terapéutica, Química (ATQ) es un sistema de codificación farmacológica presentado a través de un código alfanumérico que identifica a cada medicamento, estructurado en cinco niveles de la manera siguiente:

- 1ER NIVEL corresponde al subgrupo anatómico, es decir al órgano o sistema sobre el que actúa el medicamento.
- 2DO NIVEL, al subgrupo terapéutico del medicamento.
- 3ER NIVEL, al subgrupo farmacológico del medicamento.
- 4TO NIVEL, al subgrupo químico del medicamento.
- 5TO NIVEL, al nombre del principio activo (monofármaco) o de la asociación de dos o más principios activos en un medicamento.

A continuación se presenta un ejemplo de Código ATQ correspondiente a la Metformina, el cual se define como A10BA02, detallado de la manera siguiente:

| Nivel | Definición |
|---------|---|
| A | Sistema digestivo y metabolismo (1º nivel, principal grupo anatómico) |
| A10 | Los fármacos utilizados en la diabetes (2º nivel, subgrupo terapéutico) |
| A10B | Fármacos hipoglucemiantes orales, excl. insulinas (3º nivel, subgrupo farmacológico) |
| A10BA | Biguanidas (4º nivel, subgrupo químico) |
| A10BA02 | Metformina (nivel 5º, principio activo) |

Estructura del Listado Institucional de Medicamentos Esenciales:

Para la presentación de las especificaciones técnicas de los medicamentos en el LIME, se ha establecido la siguiente estructura:

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|-------------------------------|------------------|---------------|--------------------|-----------------------|--------------|-----------|--------------|
| | | | | | | | |
| REGULACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN | | | | | | | |

Unidad de Medida (UM)

Es la unidad estandarizada adoptada por el MINSAL, para el manejo de inventarios y conteo de los medicamentos, siendo estas las siguientes:

CIENTO (CTO): equivalente a 100 unidades de las formas farmacéuticas sólidas orales (por ejemplo, tabletas y cápsulas) que se presenten en blister o foil.

CADA UNO (C/U): se refiere a una de las formas farmacéuticas semisólidas o líquidas cuya presentación puede ser: ampollas, frascos, frasco vial, tubos, cartuchos y en casos excepcionales para las formas farmacéuticas sólidas orales que su especificación en el LIME así lo establezca.

MILIGRAMO (mg): unidad de masa del sistema métrico, equivalente a 1/1,000 gramos.

MILLONES DE UNIDADES INTERNACIONALES (MUI):

Es la expresión de la potencia utilizada como patrón biológico de referencia.

Prioridad (P):

Clasificación de los medicamentos según su prioridad sanitaria:

PRIORIDAD 1: son aquellos que son considerados como indispensables o irremplazables para salvar la vida o aliviar el sufrimiento de un paciente o un grupo de pacientes, los cuales deben de estar disponibles en los establecimientos de salud según su nivel de uso.

PRIORIDAD 2: son aquellos que sirven para satisfacer las necesidades de atención de salud de la mayoría de la población; por consiguiente, deben estar disponibles en todo momento en las cantidades adecuadas y en las formas farmacéuticas requeridas, según su nivel de uso.

PRIORIDAD 3: son aquellos que no son indispensables para la prestación de servicios de salud y son utilizados para el alivio de síntomas o signos fácilmente reconocibles por el personal de salud y los usuarios o bien medicamentos con eficacia dudosa o con costo elevado y ventaja terapéutica marginal.

Nivel de Uso (N.U.)

Se ha establecido el nivel de uso de los medicamentos para orientar su utilización en los establecimientos de salud del MINSAL, según la complejidad, perfil epidemiológico, demanda de servicios y población atendida; categorizado de la siguiente manera:

| Categoría | Establecimiento |
|-----------|--|
| 1A | Unidad Comunitaria de Salud Básica |
| 1B | Unidad Comunitaria de Salud Intermedia y Especializada |
| 2A | Hospital Básico |
| 2B | Hospital Departamental |
| 2C | Hospital Regional |
| 3 | Hospital Especializado de Referencia |

Se debe considerar que los medicamentos podrán ser utilizados de acuerdo al nivel de complejidad, partiendo desde la categoría de menor hasta la de mayor complejidad. Por tanto, un medicamento regulado para la categoría 2A puede ser también utilizado por los establecimientos de las categorías 2B, 2C y 3; sin embargo, no podrá ser utilizado por las categorías 1A y 1B.

Formas Farmacéuticas

De acuerdo a la clasificación de las formas farmacéuticas propuestas por la Dirección Nacional de Medicamentos en su catálogo maestro, las podemos agrupar en:

1. **SÓLIDOS ORALES:** incluye tabletas (de liberación normal y prolongada), cápsulas (de liberación normal o modificada), polvos orales (de liberación normal o modificada), gránulos orales (de liberación normal o modificada), otros sólidos orales no especificados.
2. **LÍQUIDOS ORALES:** incluye solución, jarabe, suspensión, elixir y emulsiones (sean estas de liberación normal, gotas, bebibles extemporáneas y no ingeribles).
3. **PARENTERALES:** incluye sólidos intravasculares (polvo, polvo liofilizado y otros para administración intravascular), líquidos intravasculares (solución intravenosa o intraarterial), sólidos o líquidos extravasculares (intradérmica, subcutánea, intramuscular, intratecal, epidural, intraperitoneal).
4. **TÓPICAS:** incluye cremas, ungüentos, lociones, entre otros.
5. **INHALADOS:** incluyen suspensión presurizada para aerosol, suspensión para aerosol, suspensión acuosa para nebulización.
6. **OTRAS SEGÚN LA VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** óticas, oftálmicas, nasales, vaginales y rectales.

RESUMEN DE INCLUSIONES

Se han incluido 53 nuevos productos (principios activos, formas y presentaciones farmacéuticas) al LIME las cuales se detallan por especialidad y unidad solicitante:

A. Programa de ITS/VIH/SIDA, para el manejo integral en salud de las personas viviendo con VIH. Estos medicamentos forman parte del Listado de Medicamentos del Fondo Estratégico de la OMS. Solicitados por dicho programa.

1. RITONAVIR 100 mg tableta oral frasco por 30 protegidos de la luz.

2. DARUNAVIR (ETANOLATO) 600 mg tableta recubierta oral frasco por 60.

3. EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR (600+ 200 + 300) mg tableta oral frasco.

B. Oncología.

4. GEMCITABINA (CLORHIDRATO) 1 g polvo para solución inyectable I.V. Autorizado para quimioterapia de tercera línea en cáncer de mama, quimioterapia de cáncer de ovario en segunda línea cuando hay resistencia a Cisplatino, quimioterapia de segunda línea en cáncer de células escamosas de páncreas y pulmón. Solicitado por Hospital Nacional Rosales y Hospital Nacional de la Mujer.

5. OXALIPLATINO 100 mg para solución inyectable. Autorizado para quimioterapia de cáncer colono-rectal. Solicitado por el Hospital Nacional Rosales.

6. LETROZOL 2.5 mg tableta. Autorizado para terapia hormonal en cáncer de mama con receptores de estrógeno positivo.

En la versión anterior del Listado no se contaba con medicamentos inhibidores de aromatasa por lo que fue solicitado por Hospital Nacional Rosales y Hospital Nacional de la Mujer.

C. Cirugía cardiovascular:

7. **ÁCIDO AMINOCAPROICO 250mg/mL** solución inyectable I.V. Frasco vial 20 mL. Autorizado para profilaxis y manejo de sangrado quirúrgico, así como su uso en pacientes hemofílicos; reduciendo el consumo de hemoderivados. En la 10° versión de LOM no se contaba con medicamentos Antifibrinolíticos. Solicitado por el Hospital Nacional Rosales.

8. **CLORURO DE CALCIO AL 5 %** solución inyectable i.v. Frasco vial o ampolla de 5 mL, Uso exclusivo en cirugías de corazón abierto como inotrópico. Solicitado por el Hospital Nacional Rosales.

D. Cardiología:

9. **IRBESARTÁN 150 mg** tableta oral. La Dosis Diaria Definida (DDD) por la OMS/OPS es de 150 mg y no a 300 mg que era la presentación de este medicamento en la versión anterior del Listado. Cambio solicitado por el Hospital San Rafael y con el aval del Comité Farmacoterapéutico Institucional (CFTI).

10. **ATORVASTATINA (CÁLCICA) 40 mg** tableta oral empaque primario individual protegido de la luz. Autorizado para pacientes con cardiopatía isquémica que requieren dosis máximas de este medicamento. Solicitado por acuerdo del Comité Farmacoterapéutico Institucional (CFTI).

E. Manejo de dolor:

11. **METADONA CLORHIDRATO 10 mg** tableta oral. Autorizado para uso en pacientes que adolecen de dolor crónico, enfermedades terminales, oncológicas y para evitar síndrome de abstinencia en pacientes a los que se les ha administrado medicamentos narcóticos por tiempo

prolongado. Solicitado por el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, Hospital Nacional Rosales y Hospital Nacional de la Mujer.

12. DICLOFENACO 15 mg/mL (SÓDICO O POTÁSICO) suspensión oral Frasco (10-15) mL con dosificador graduado cuenta gotas. Autorizado para uso exclusivo de la clínica del dolor por médico algólogo y anestesiólogo. Solicitado por el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom.

13. TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL SOLUCIÓN ORAL frasco gotero (10 - 30) mL. Analgésico narcótico autorizado para manejo del dolor agudo y crónico en pediatría. La versión anterior del Listado no contaba con presentación pediátrica de este principio activo. Solicitado por el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom.

F. Hematología:

14. CONCENTRADO DE COMPLEJO PROTOMBINICO ACTIVADO (CCPa) O COMPLEJO COAGULANTE ANTIINHIBIDOR. Contiene los factores II, IX y X principalmente no activados, así como el FACTOR XII activado. El antígeno del FACTOR VIII coagulante (F VIII C: A g) Está presente en la concentración máxima de 0.1 UI/U UF. El producto está libre, o contiene solo trasas del sistema caliceína-cinina. Autorizado para el manejo de pacientes hemofílicos A y B, que han desarrollado anticuerpos inhibidores en episodios de sangrado graves. Solicitado por Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom.

G. Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias, Neumología:

15. ISONIAZIDA + RIFAMPICINA (150 + 150) MG TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ. En sustitución de la presentación de (150 + 300) mg que ya no está disponible en el mercado.

16. MOXIFLOXACINO (CLORHIDRATO) 400 mg TABLETA. Autorizado para el manejo de tuberculosis multidrogo resistente (MDR).

17. BUDESONIDA 0,5 a 1.0 mg/mL SUSPENSIÓN PARA NEBULIZACIÓN AMPOLLA DE 2 mL. Autorizado como glucocorticoide

en el manejo de la inflamación subyacente de las vías respiratorias en pacientes con asma bronquial, en pacientes en los que la utilización de un esteroide con inhalador presurizado o en polvo seco no sea adecuada o satisfactoria. También se autoriza para el tratamiento de pseudocrup muy grave (laringitis subglótica) el que está indicada la hospitalización. Se podrá evaluar su uso en neonatología sólo o en combinación con factor surfactante exógeno para prevención de broncodisplasia pulmonar en pacientes con prematurez extrema. Solicitado por el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom.

H. Nefrología:

18. **TACROLIMUS 1 mg CÁPSULA**. Autorizado como inmunosupresor en trasplante renal. Solicitados por el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom y Hospital Nacional Rosales para el Programa Nacional de Trasplantes Renales.

19. **BASILIXIMAB 10 mg polvo para solución inyectable I.V.** Autorizado como inmunosupresor en trasplante renal. Solicitados por el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom y Hospital Nacional Rosales para el Programa Nacional de Trasplantes Renales.

20. **ACETATO DE CALCIO TABLETA DE 450 A 500 mg ORAL**. Autorizado para el tratamiento de la Hiperfosfatemia en pacientes con Insuficiencia Renal. Solicitado por el Hospital Nacional Rosales.

21. **CONCENTRADO DE ÁCIDO PARA HEMODIÁLISIS Na (136-144) mEq/L, K2 mEq/L, Ca (1.5-3.0) mEq/L, Mg 1 mEq/L, Cl (105-110) mEq/L. BOLSA O GALÓN**. Autorizado para pacientes en terapia hemodialítica, solicitado por el Hospital Nacional Rosales.

22. **CONCENTRADO DE BICARBONATO PARA HEMODIÁLISIS (32-36) mEq/L POLVO O LÍQUIDO BOLSA O GALÓN**. Autorizado para pacientes en terapia hemodialítica, solicitado por el Hospital Nacional Rosales.

I. Neonatología :

23. METIL PREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) 40 mg polvo para solución inyectable I.M. - I.V. Presentación autorizada para uso en Neonatología y Pediatría. Solicitado por el Hospital Nacional de la Mujer y Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom.

24. CAFÉINA CITRATO 20 mg/mL (EQUIVALENTE A 10 mg/mL DE CAFÉINA BASE) SOLUCIÓN INYECTABLE LIBRE DE PRESERVANTES. Autorizado para el tratamiento de la apnea primaria de los recién nacidos prematuros. Solicitado por el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom.

J. Reumatología:

25. LEFLUNOMIDA 20 mg TABLETA (Con o sin recubierta entérica). Autorizado para el manejo de segunda línea en pacientes con artritis Reumatoidea. Solicitado por el Hospital Nacional Rosales.

K. Psiquiatría/ Neurología pediátrica y adultos:

26. RISPERIDONA 1 mg/mL SOLUCIÓN ORAL FRASCO. Autorizado para el manejo de autismo y agitación psicomotora en pacientes pediátricos y tercera edad con dificultad para la deglución. Solicitado por el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom y Hospital Nacional de Psiquiatría.

27. OXCARBAZEPINA 60 mg/mL SUSPENSIÓN ORAL FRASCO (100-250) mL, con dosificador tipo jeringa graduada de 10 mL con escala fraccionada de 0,5 mL. Autorizado para el tratamiento de crisis parciales con o sin generalización secundaria con crisis tónico-clónicas. Utilizada como mono terapia o en combinación en niños mayores de 6 años. Solicitado por el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom.

28. LEVETIRACETAM 500 mg TABLETA. Autorizado como terapia adjunta en pacientes con epilepsia refractaria; coadyuvante en adultos y niños epilépticos con crisis parcial con o sin generalización secundaria. Terapia concomitante en el

tratamiento de las crisis mioclónicas en adultos y adolescentes a partir de los 12 años con epilepsia mioclónica juvenil. Solicitado por el Hospital Nacional Rosales.

29. **AMANTADINA (SULFATO O CLORHIDRATO) 100 mg TABLETA.** Autorizada para tratamiento de Parkinsonismo y tratamiento de los síntomas extrapiramidales inducidos por medicamentos o por intoxicación por monóxido de carbono. Solicitado por el Hospital Nacional Rosales.

30. **DULOXETINA (CLORHIDRATO) 60 mg CÁPSULA.** Episodios depresivos mayores que no responden al uso de antidepresivos tricíclicos inhibidores selectivos de la receptación de serotonina y noradrenalina. Dolor neuropático periférico de diabéticos adultos. Solicitado por el Hospital Nacional de Psiquiatría y Hospital Nacional Rosales.

31. **VALPROATO DE SODIO 200 MG/ML SOLUCIÓN ORAL O JARABE ORAL FRASCO 40 ML CON DOSIFICADOR TIPO JERINGA O PIPETA CALIBRADA HASTA 1 ML, CON ESCALA FRACCIONADA DE 0.1 ML; DE MANERA ALTERNA PODRÁ ACEPTARSE FRASCO CUENTAGOTAS. DEBERÁ ROTULARSE EL NÚMERO DE GOTAS POR ML Y NÚMERO DE MCG O MG POR GOTA.** Código reactivado para generar más competencia en la adquisición del medicamento y lograr mejores precios.

L. Anestesiología:

32. **REMIFENTANIL (CLORHIDRATO) 2 mg POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE.** Autorizado como analgésico durante la inducción y/o mantenimiento de la anestesia general en procedimientos quirúrgicos que requieren estabilidad cardiovascular y rápido despertar; además para la analgesia y sedación en pacientes de Unidades de Cuidados Intensivos con Ventilación Mecánica. Solicitado por Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom y Hospital Nacional de la Mujer.

33. **REMIFENTANIL (CLORHIDRATO) 5 mg POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE.** Autorizado como analgésico durante la inducción y/o mantenimiento de la anestesia general en procedimientos quirúrgicos que requieren estabilidad

cardiovascular y rápido despertar; además para la analgesia y sedación en pacientes de Unidades de Cuidados Intensivos con Ventilación Mecánica. Se incluye como alternativa a la presentación de 2 mg para evaluar la conveniencia y eficiencia de las compras. Solicitado por Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom y Hospital Nacional de la Mujer.

34. **ETOMIDATO 2 mg/mL EMULSIÓN INYECTABLE O SOLUCIÓN INYECTABLE.** Autorizado como inductor de anestesia general en procedimientos de corta duración y rápido despertar en pacientes ancianos hemodinámicamente inestables, antecedentes cardiovasculares. Y como hipnótico de elección para pacientes de riesgo. Solicitado por el Hospital Nacional de la Mujer.

M. Unidad de Cuidados Intensivos:

35. **ÁCIDO VALPROICO 100 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE.** Manejo del estado epiléptico refractario, crisis de epilepsias generalizadas o parciales cuando la administración oral no es posible temporalmente. Solicitado por el Hospital Nacional Rosales.

N. Gastroenterología y Coloproctología pediátrica y adultos:

36. **ENEMA HIPERTÓNICO (FOSFATO MONOSÓDICO + FOSFATO SÓDICO-DIBÁSICO)(16g + 6g) % SOLUCIÓN RECTAL FRASCO DE (60 -75) mL.** Autorizado para procedimientos de limpieza de la porción distal del colon de pacientes a los que se realizará procedimientos quirúrgicos electivos, procedimiento exploratorios rectosigmoidoscópicos o exámenes radiológicos. En la versión anterior del Listado no se disponía de enemas para limpieza de colon previo procedimiento quirúrgico o exploratorio. Solicitado por Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom

37. **ENEMA HIPERTÓNICO FOSFATO MONOSÓDICO + FOSFATO SÓDICO DIBÁSICO (19g + 7g) % SOLUCIÓN RECTAL FRASCO DE (118 -133) mL.** Autorizado para procedimientos de limpieza de

la porción distal del colon de pacientes a los que se les realizará procedimientos quirúrgicos electivos, procedimiento exploratorios rectosigmodoscópicos o exámenes radiológicos. En la 10ª versión del LOM no se disponía de enemas para limpieza de colon previo procedimiento quirúrgico o exploratorio. Solicitado por Hospital Nacional Rosales, respectivamente.

38. SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL KCL 1.5 g/L, NAACL (2.6 - 3.5) g/L, CITRATO TRISÓDICO DIHIDRATADO 2.9 g/L, GLUCOSA ANHIDRA (13.5 - 20) g/L POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL SOBRE (20.5 - 27.9) g. Se incluye una descripción amplia de sales de rehidratación oral en sustitución de los dos códigos que se utilizaban como alternativa terapéutica a fin de simplificar la planificación y estimación de necesidades.

o. Gineco-obstetricia:

39. NIFEDIPINA 10 mg CÁPSULA. Autorizado para usar como tocolítico en amenazas de parto prematuro. Solicitado por la Unidad de Atención Integral a la Mujer del MINSAL.

40. ESTRADIOL VALERATO 1mg TABLETA. Autorizado para Terapia Hormonal Sustitutiva (THS) para el tratamiento de los signos y síntomas ocasionados por el déficit estrogénico debido a la menopausia natural o quirúrgica. Solicitado por el Hospital Nacional de la Mujer.

41. LEVONORGESTREL 1.5 mg TABLETA. Autorizado como Anticonceptivo de emergencia. Solicitado por la Unidad de Atención Integral a la Mujer del MINSAL.

42. ETONOGESTREL 68 mg implante subdérmico. Autorizado para ampliar la oferta de métodos anticonceptivos cumpliendo las recomendaciones del Manual Mundial para Proveedores de Planificación Familiar de la OMS y los Lineamientos de Planificación Familiar de este ministerio. Solicitado por la Unidad de la Mujer del MINSAL.

43. LEVONORGESTREL 75 mg implante subdérmico. Autorizado para ampliar la oferta de métodos anticonceptivos cumpliendo

las recomendaciones del Manual Mundial para Proveedores de Planificación Familiar de la OMS y los Lineamientos de Planificación Familiar de este ministerio. Solicitado por la Unidad de la Mujer del MINSAL.

P. Programa de Vacunación:

44. VACUNA INACTIVADA DEL VIRUS DE LA POLIOMIELITIS CULTIVADOS EN CELULAS VERO, PURIFICADOS Y POSTERIORMENTE INACTIVADOS CON FORMALDEHÍDO, CADA DOSIS DE 0,5 mL CONTIENE LOS TIPOS: 1 (40UD) + 2 (8UD) + 3 (32UD), CONTENIENDO ADEMÁS 2-FENOXIETANOL Y TRAZAS DE NEOMICINA, ESTREPTOMICINA Y/O POLIMIXINA B. SUSPENSIÓN INYECTABLE I.M. FRASCO VIAL DE 5 DOSIS. Autorizado para el Programa Ampliado de Vacunación a fin de cumplir con los lineamientos de la Organización Panamericana de la Salud sobre la eliminación del polio.

45. VACUNA ANTIRRÁBICA HUMANA PARA USO HUMANO PREPARADA EN CULTIVOS CELULARES (INACTIVADA) VIRUS DE RABIA, CEPA WINSTAR RABIES. PM/W 138 1503-3M (INACTIVADA) ≥ 2,5 UI/0,5 mL. Solicitada por la Dirección de Enfermedades Infecciosas para sustituir a la vacuna de cerebro de ratón lactante.

46. VACUNA PURIFICADA DE CÉLULAS VERO 2,5 UI POLVO LIOFILIZADO USO I.M.- S.C. FRASCO VIAL 0,5 ML + DILUYENTE. Solicitado por la Dirección de Enfermedades Infecciosas para poder recibir en pago el préstamo de vacuna antirrábica al Instituto Salvadoreño del Seguro Social.

47. VACUNA ANTINEUMOCÓCICA 10 VALENTE COMPUESTA DE POLISACÁRIDOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS NEUMONIAE Y PROTEÍNA D DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE NO TIPIFICABLE (NTHI), ADSORBIDO EN SULFATO DE ALUMINIO, Suspensión para inyección intramuscular. Cada dosis (0.5 mL) contiene 1 microgramo de polisacárido de los serotipos 1, 5, 6B, 7F, 9V, 14 y 23F, y 3 microgramos de los serotipos 4, 18C y 19F. Se incluye como alternativa para agregar competencia en las adquisiciones, teniendo a la vista la evidencia sobre eficacia y seguridad similar a la

13 valente y teniendo en cuenta que ambas vacunas han sido precalificadas por la OMS.

48. VACUNA POLIOMIELÍTICA BIVALENTE. Cada dosis de 0.1 mL contiene no menos de: Virus Poliomiélico 1 (cepa Sabin) 10^6 DICC₅₀, y Virus Poliomiélico 3 (cepa Sabin) $10^{5.8}$ DICC₅₀, Cultivada en células primarias de riñón de mono. Excipientes: Cloruro de Magnesio 20.33 mg, Polisorbato (Tween 80) 10.0 µg, sulfato de kanamicina 15.0 µg, sulfato de neomicina 15.0 µg, agua para Inyección 0.1 mL, rojo de fenol. Solución oral frasco vial. Se incluye para dar cumplimiento a la recomendación del Plan Estratégico para la Erradicación de la Polio de la OMS/OPS publicado en diciembre 2015.

Q. Soluciones Parenterales y Electrolitos:

49. SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA DE 100 mL, para la administración de medicamentos por vía endovenosa.

R. Antimicrobianos

50. FOSFOMICINA (DISÓDICA) 1g SOLUCIÓN O POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V., FRASCO VIAL. Se autoriza para el tratamiento de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogo resistentes en combinación con otros antimicrobianos. Solicitado por Dirección de Enfermedades Infecciosas.

S. Medicamentos que forman parte de la 4° edición del Listado Oficial de Medicamentos emitido por la Dirección Nacional de Medicamentos año 2016 y que deben figurar en los listados institucionales de las instituciones que conforman el Sistema Nacional de Salud:

51. OMEPRAZOL (SÓDICO) 40 ML POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL PROTEGIDO DE LA LUZ.

52. ONDANETRÓN (CLORHIDRATO) 8 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ.

53. ONDANETRÓN (CLORHIDRATO) 2 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V., AMPOLLA INYECTABLE PROTEGIDA DE LA LUZ.

RESUMEN DE EXCLUSIONES

Se han excluidos 29 productos (principios activos, formas y presentaciones farmacéuticas) que se detallan a continuación:

A. Neumología:

1. **RIFAMPICINA 150 mg** Cápsula o tableta Oral. Se excluye por no estar disponible en el mercado. Solicitado por Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias.

B. Oncología:

2. **GEMCITABINA (CLORHIDRATO) 200 mg** Polvo para solución inyectable I.V. Se excluye por una mayor conveniencia y menor costo de su presentación de 1 gramo. Solicitado por Unidad de Cáncer MINSAL.
3. **DOXORUBICINA CLORHIDRATO 10 mg** Polvo para solución inyectable o Solución inyectable, I.V; Se excluye por una mayor conveniencia y menor costo en su presentación de 50 miligramos. Solicitado por Unidad de Cáncer MINSAL.

C. Por consenso del Comité Farmacoterapéutico Institucional y el equipo consultivo responsable de la revisión del Listado Institucional de Medicamentos Esenciales (LIME) se excluyen:

4. **IRBESARTÁN 300 mg** Tableta oral empaque primario. Se sustituyó por la presentación 150 mg en la 1ª Versión del LIME debido a la dosis diaria inicial y de mantenimiento es de 150 mg, pudiendo aumentar hasta 300 mg al día.
5. **FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO 200 mg** Tableta, se excluyó

por no hay evidencia en ensayos controlados aleatorizados que confirmen su eficacia y ser contraindicado en pacientes con Insuficiencia Renal.

6. NICOTINA (24 - 25) mg/PARCHE TRANSDÉRMICO, Liberación de 15 mg/16 horas. Se excluye por no haber disponibilidad en el mercado.

7. NICOTINA (16 - 17) mg/PARCHE TRANSDÉRMICO, Liberación de 10 mg/16 horas. Se excluye por no haber disponibilidad en el mercado.

8. NICOTINA (8 - 9) mg/PARCHE TRANSDÉRMICO, Liberación de 5 mg/16 horas. Se excluye por no haber disponibilidad en el mercado.

9. FENOTEROL BROMHIDRATO 0.05 mg/mL Solución inyectable I.V. Se excluye por haber sido sustituido por Nifedipina 10 mg cápsula que presenta mejor balance riesgo/beneficio. Solicitado por Unidad de Atención a la Mujer.

D. Vacunas

10. VACUNA ANTIRRÁBICA DE CÉLULAS DIPLOIDES HUMANA 2,5 UI/DOSIS (0.5 mL) Polvo liofilizado I.M. Dando cumplimiento a recomendación de OMS/OPS.

11. VACUNA POLIOMIELÍTICA TRIVALENTE Cada dosis de 0.1 mL contiene: Virus Poliomiélfítico 1:1,000 000 DICC, Virus Poliomiélfítico 2:100,000 DICC, Virus Poliomiélfítico 3:600,000 DICC, Albúmina Humana 1mg, Rojo de Fenol solución Molar Buffer de Cloruro de Magnesio 0.1 mL. Solución oral Frasco Presentación (10 - 20) dosis. Se excluye dando cumplimiento al lineamiento emitido por la OPS en relación con la eliminación del serotipo 2 (salvaje) en los programas de vacunación de las Américas.

E. Medicamentos excluidos por no haber disponibilidad en el mercado nacional e internacional:

12. ISONIAZIDA + RIFAMPICINA (150 + 300) mg tableta oral empaque primario individual, protegido de la luz.

F. Medicamentos excluidos para incorporar una presentación más

amplia y simplificar la planificación de las compras eliminando una alternativa terapéutica:

13. SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL KCl 1.5 g/L, NaCl 3.5 g/L, Citrato Trisódico Dihidratado 2.9 g/L, Glucosa Anhidra 20 g/L Polvo para solución oral Sobre 27.9 g}

14. SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL KCl 1.5 g/L, NaCl 2.6 g/L, Citrato Trisódico Dihidratado 2.9 g/L, Glucosa Anhidra 13.5 g/L Polvo para solución oral Sobre 20.5 g

G. Medicamentos excluidos por recomendación de la DNM

15. ESOMEPRAZOL (SÓDICO) 40 mg, polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial protegido de la luz. Por tener una mejor alternativa en el omeprazol (Sódico) 40 mL polvo para solución inyectable I.V. de menor precio y sin diferencia en la eficacia terapéutica.

16. GRANISETRÓN (CLORHIDRATO) 1 mg tableta oral empaque primario individual protegido de la luz. Por tener una mejor alternativa en el Ondansetrón (Clorhidrato) 8 mg tableta oral empaque primario individual protegido de la luz, por tener datos de eficacia en tratamiento de náuseas y vómitos postoperatorios en niños mayores de 2 años y adultos, a diferencia del granisetron del cual solo se tienen datos en población adulta.

17. GRANISETRÓN (CLORHIDRATO) 1 mg/mL solución inyectable I.V., Ampolla inyectable protegida de la luz. Por tener una mejor alternativa en el Ondansetrón (Clorhidrato) 2 mg/mL solución inyectable I.V., Ampolla inyectable protegida de la luz, el cual posee datos de eficacia en tratamiento de náuseas y vómitos postoperatorios en niños y adultos, a diferencia del granisetron del cual solo se tienen datos en población adulta.

E. Soporte Nutricional.

Las 12 fórmulas para soporte nutricional enteral que correspondían al grupo 34 de la 10ª versión del LOM, han sido trasladadas al Listado de Insumo Médico Quirúrgico.

RESUMEN DE MODIFICACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

El Listado contiene 28 modificaciones a la descripción de los productos lo cual permitirá contar con nuevos oferentes en los procesos de licitación, libre gestión y compra directa de medicamentos, que a su vez permitirá hacer una adquisición a precios más competitivos generando ahorros institucionales. Las modificaciones se detallan a continuación:

1. **MEBENDAZOL 100 MG/5 mL** suspensión oral, frasco 30 mL. Se sustituye por Mebendazol 100 mg/ 5 mL suspensión oral, frasco 30 mL con dosificador graduado; al ser de uso pediátrica es necesario que cuente con un dosificador graduado para su administración.
2. **NISTATINA 100.000 UI/mL** suspensión oral frasco (30 - 40) mL protegido de la luz, con dispositivo dosificador tipo jeringa o pipeta calibrada (0.5-1.0) mL. Se sustituye por Nistatina 100.000 UI/mL suspensión oral frasco (30 - 40) mL protegido de la luz, con dispositivo dosificador tipo jeringa o pipeta graduada (0.5-1.0) mL; se requiere dispositivo dosificador con escala de graduación no necesariamente calibrada.
3. **ACICLOVIR 250 mg** polvo para solución inyectable, I.V. Frasco vial, protegido de la luz, se sustituye por Aciclovir 250 mg polvo o polvo liofilizado para solución inyectable, I.V. Frasco vial, protegido de la luz.
4. **OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg** tableta de liberación prolongada oral, empaque primario individual protegido de la luz; se modifica por Oxycodona Clorhidrato 10 mg tableta de liberación prolongada

oral, empaque primario individual o frasco protegido de la luz.

5. **PROPOFOL 10 mg/mL** emulsión inyectable I.V. Ampolla; se modifica por Propofol 10 mg/mL emulsión inyectable I.V. Ampolla o frasco vial 20mL.

6. **CLONAZEPAM 2 mg** tableta oral empaque primario individual protegido de la luz. Se sustituye por Clonazepam 2 mg tableta oral empaque primario individual o frasco protegido de la luz.

7. **FLUOXETINA 20 mg** tableta recubierta oral empaque primario individual; se sustituye por Fluoxetina 20 mg tableta recubierta o cápsula oral empaque primario individual.

8. **VALPROATO DE SODIO EQUIVALENTE A 250 mg/ 5 mL** de Ácido Valpróico jarabe o solución oral Frasco 120 mL, con dosificador tipo jeringa o pipeta calibrada hasta 10 mL con escala fraccionada de 0.1 mL; de manera alterna podrá aceptarse frasco cuenta gotas. Deberá rotularse el número de gotas por mL y número de mcg o mg por gota a Valproato de Sodio Equivalente a 250 mg/5 mL. Se sustituye por Ácido Valpróico 250 mg/5 mL jarabe o solución oral frasco 120 mL, con dosificador tipo jeringa o pipeta graduada de 1 mL con escala fraccionada de 0.1 mL o 0.5 mL; de manera alterna podrá aceptarse frasco cuenta gotas. Deberá rotularse el número de gotas por mL y número de mcg o mg por gota; debido a que no existen dosificadores en escala de 0.1 mL en jeringa de 10 mL.

9. **METIL PREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) 500 mg.** Polvo para dilución I.M. I.V., Frasco vial; se sustituye por Metil Prednisolona (Succinato Sódico) 500mg polvo para solución inyectable I.M. I.V. Con estabilidad de 48 horas después de reconstituido, frasco vial.

10. **AZATIOPRINA 50 mg** tableta oral empaque primario individual o frasco, protegido de la luz se sustituye por Azatioprina 50 mg tableta o tableta recubierta empaque primario individual o frasco protegido de la luz.

11. **DOXORUBICINA CLORHIDRATO 50 mg** polvo para solución inyectable o solución inyectable I.V., Frasco vial protegido de la luz; se sustituye por Doxorubicina Clorhidrato 50 mg polvo o polvo liofilizado para solución

inyectable o solución inyectable I.V., Frasco vial protegido de la luz.

12. **VINCRISTINA SULFATO 1 mg** solución inyectable I.V. Frasco vial 1 mL, protegido de la luz, se sustituye por Vincristina Sulfato 1 mg solución inyectable I.V. Frasco vial 1 – 2 mL, protegido de la luz.

13. **TAMOXIFENO (CITRATO) 20 mg** tableta oral empaque primario individual, protegido de la luz; se sustituye por Tamoxifeno (Cittrato) 20 mg tableta o tableta recubierta oral empaque primario individual, protegido de la luz.

14. **MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS** Vitamina A 2,300 UI, Vitamina D 400 UI, Vitamina E 7 UI, Vitamina K1 0.2 mg, Niacinamida 17 mg, Riboflavina 1.4 mg, Piridoxina 1 mg, Ácido Pantoténico 5 mg, Tiamina 1.2 mg, Vitamina C 80 mg, Biotina 0.020 mg, Cianocobalamina 0.001 mg, Ácido Fólico 0.140 mg Polvo liofilizado para solución inyectable I.V., Frasco vial protegido de la luz + diluyente 5 mL; se sustituye por Multivitaminas pediátricas Vitamina A 2,300 UI, Vitamina D 400 UI, Vitamina E 7 UI, Vitamina K1 0.2 mg, Niacinamida (Nicotinamida) 17 mg, Riboflavina 1.4 mg, Piridoxina 1 mg, Ácido Pantoténico 5 mg, Tiamina 1.2 mg, Vitamina C 80 mg, Biotina 0.020 mg, Cianocobalamina 0.001 mg, Ácido Fólico 0.140 mg polvo liofilizado para solución inyectable I.V. Frasco vial protegido de la luz + diluyente 5 mL; debido a que no especificaba el sinónimo de Niacinamida.

15. **MULTIVITAMINAS ADULTO** Vitamina A 3,300 UI, Vitamina C (100-200) mg, Vitamina D 3,200 UI, Tiamina (3 - 6) mg , Riboflavina 3.6 mg , Piridoxina (4 - 6) mg, Niacinamida 40mg , Ácido Pantoténico 15mg, Vitamina E 10 mcg, Cianocobalamina 5mcg, Biotina 60mcg, Ácido Fólico (400-600)mcg Polvo liofilizado para solución inyectable I.V. Frasco vial protegido de la luz + diluyente 5mL; se sustituye por: Multivitaminas adulto Vitamina A 3,300 UI, Vitamina C(100-200) mg, Vitamina D 3,200 UI, Tiamina (3 - 6) mg , Riboflavina 3.6 mg , Piridoxina (4 - 6)mg, Niacinamida (Nicotinamida) 40mg , Ácido Pantoténico 15mg, Vitamina E 10 mcg, Cianocobalamina 5 mcg, Biotina 60 mcg, Ácido Fólico (400-600) mcg Polvo liofilizado para solución inyectable I.V. Frasco vial

protegido de la luz + diluyente 5 mL; debido a que no especificaba el sinónimo de Niacinamida.

16. VITAMINA A (PALMITATO) 50,000 U.I Cápsula de gelatina blanda (Perla) Oral Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz; se sustituye por Vitamina A (Palmitato o acetato) 50,000 U.I tableta o cápsula oral, empaque primario individual o frasco, protegido de la luz.

17. HIERRO SULFATO 125 mg/mL Solución Oral frasco 60 mL, protegido de la luz, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta, de manera alterna podrá aceptarse frasco cuenta gotas; se sustituye por Sulfato ferroso 125 mg/mL Solución Oral frasco 60 mL, protegido de la luz, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta, de manera alterna podrá aceptarse frasco cuenta gotas.

18. HIERRO SULFATO 300mg Tableta Recubierta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz; se sustituye por Sulfato ferroso 300 mg Tableta Recubierta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz.

19. HIERRO SULFATO + ÁCIDO FÓLICO (300 + 0.5) mg equivalente a 60mg de Hierro Elemental Tableta Oral Empaque primario individual o frasco protegido de la luz; se sustituye por Sulfato ferroso + Ácido Fólico (300 + 0.5)mg equivalente a 60mg de Hierro Elemental Tableta Oral Empaque primario individual o frasco protegido de la luz.

20. ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA 4,000 U.I./mL polvo liofilizado para solución o solución inyectable I.V. - S.C. Frasco vial, se sustituye por Eritropoyetina Alfa de origen ADN Recombinante Humana 4,000 U.I./mL polvo liofilizado para solución o solución inyectable I.V. - S.C. Frasco vial o jeringa prellenada.

21. ACICLOVIR 3% ungüento oftálmico tubo (4.5 - 5)g.; Se sustituye por Aciclovir 3% ungüento oftálmico tubo (4.5 - 7)g.

22. CLORANFENICOL + DEXAMETASONA FOSFATO (SÓDICO) (0.5 + 0.1)% solución oftálmica frasco gotero (5 - 10)mL, protegido de la luz; se sustituye por Cloranfenicol + Dexametasona fosfato (Sódico) (0.5 + 0.1)% solución oftálmica frasco gotero (5 - 15)mL,

protegido de la luz.

23. **LÁGRIMAS ARTIFICIALES (POLIVIDONA 0.5% + ELECTROLITOS)** o derivados de la celulosa (0.3% - 0.5%) con o sin Dextran 70 (1%) solución oftálmica frasco gotero (10 - 15)mL; se sustituye por Lágrimas Artificiales (Polividona 0.5% + Electrolitos) o derivados de la celulosa (0.3% - 0.5%) con o sin Dextran 70 (0.1%) solución oftálmica frasco gotero (10 - 15) mL.

24. **LATANOPROST 0.005% (50 mcg/mL)** solución oftálmica frasco gotero 2.5 mL, protegido de la luz; se sustituye por Latanoprost 0.005% (50 mcg/mL) solución oftálmica frasco gotero (2.5 - 3) mL, protegido de la luz.

25. **SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA** compuesta por Sodio Cloruro, Potasio Cloruro, Calcio Cloruro Dihidrato, Magnesio Cloruro Hexahidrato, Sodio Acetato Trihidrato y Sodio Citrato Trihidrato, con una osmolaridad aproximada de 300 - 305 mosm/kg solución estéril para irrigación intraocular sin preservantes, frasco 500 mL; se sustituye por Solución Salina Balanceada compuesta por Cloruro de sodio, Cloruro de Potasio, Cloruro de Calcio, Cloruro de Magnesio, Acetato de Sodio y Citrato de Sodio, con una osmolaridad aproximada de 300 - 305 mosm/kg solución estéril para irrigación intraocular sin preservantes, Frasco 500 mL.

26. **TIMOLOL (MALEATO) 0.5%** solución oftálmica frasco gotero (5 - 10) mL, protegido de la luz; se sustituye por Timolol (Maleato) 0.5% solución oftálmica frasco gotero (5 - 15)mL, protegido de la luz.

27. **INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIRRÁBICA 150 UI/mL** Solución Inyectable IM-IL Frasco vial de 2 mL, se sustituye por Inmunoglobulina Humana Antirrábica 150 UI/mL Solución Inyectable IM-IL Frasco vial o jeringa prellenada de 2 mL.

Modificaciones a la Descripción del Producto por actualización de acuerdo con la Farmacopea de los Estados Unidos de América No.38 año 2015:

28. **CLOROQUINA BASE 150MG** Tableta recubierta, color blanco, Oral Empaque primario individual protegido de la luz; se sustituye por Cloroquina (Fosfato) 150 mg Tableta Recubierta, color blanco, Oral Empaque Primario Individual.

RESUMEN DE LAS ALTERNATIVAS

El Listado Institucional de Medicamentos Esenciales contiene 12 productos que se consideran alternativas terapéuticas y por tanto deben planificarse y estimarse las necesidades tomando como base el primero de los dos productos y haciendo las conversiones requeridas en caso de diferentes presentaciones o concentraciones. El nivel de abastecimiento a reportar deberá tomar uno de los dos productos, dependiendo del producto adquirido en los procesos de contratación.

1. NIFURTIMOX 120 mg tableta oral frasco por 100, protegido de la luz. ALTERNATIVA: Benznidazole 100 mg tableta oral empaque primario individual.
2. ÁCIDO PARA AMINO SALICÍLICO 4 g gránulos para suspensión oral sobres. ALTERNATIVA: Ácido Para Amino Salicílico 500 mg tableta oral empaque primario individual, protegido de la luz.
3. KANAMICINA (SULFATO) 1g polvo para solución inyectable I.M. Frasco vial. ALTERNATIVA: Kanamicina (Sulfato) 500 mg polvo para solución inyectable I.M. Frasco vial.
4. CLOFAZIMINA 100mg cápsula oral empaque primario individual. ALTERNATIVA: Clofazimina 50 mg Cápsula Oral Empaque primario individual.
5. DIGOXINA 0.05 mg/mL solución oral o elixir frasco 60ml protegido de la luz, con dosificador tipo jeringa o pipeta calibrado hasta 1 mL, con escala fraccionada de 0.1 mL; de manera alterna podrá

aceptarse frasco cuentagotas. Deberá rotularse el número de gotas por mL y número de mcg o mg por gota. ALTERNATIVA: Digoxina 0.05 mg/mL solución oral o elixir frasco 15mL protegido de la luz, con dosificador tipo jeringa o pipeta calibrado hasta 1mL, con escala fraccionada de 0.1 mL; de manera alterna podrá aceptarse frasco cuentagotas. Deberá rotularse el número de gotas por mL. Número de mcg o mg por gota.

6. **LIDOCAÍNA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 2%** dilución (1:50,000 - 1:100,000) solución inyectable cartucho (1.7 - 1.8) mL.

ALTERNATIVA: Mepivacaína Clorhidrato con Epinefrina 2% dilución: (1:80,000 - 1:100,000) solución inyectable cartucho 1.8 mL.

7. **SUCCINILCOLINA (SUXAMETONIO) CLORURO 100 mg/mL** solución inyectable I.V. Frasco vial 10 mL. ALTERNATIVA: Succinilcolina (Suxametonio) Cloruro 500 mg polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial.

8. **ETONOGESTREL 68 mcg** implante subdérmico empaque primario individual con dispositivo precargado con 1 implante, embolo y bisturí. ALTERNATIVA: Levonorgestrel 75 mg implante subdérmico empaque primario individual con dispositivo precargado con 2 implantes, embolo y bisturí.

9. **ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA 4,000 U.I./mL** polvo liofilizado para solución o solución inyectable I.V. - S.C. Frasco vial. ALTERNATIVA: Eritropoyetina Beta de origen ADN Recombinante Humana 50,000 U.I. Polvo liofilizado I.V. - S.C. Frasco vial + ampolla 10 mL, con diluyente y preservantes.

10. **VACUNA ANITINEUMOCÓCICA 10 valente** para los serotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F y 23F suspensión inyectable 0.5 mL. ALTERNATIVA de: Vacuna Antineumocócica 13 valente compuesta de polisacáridos capsulares de Streptococcus pneumoniae conjugados con proteína portadora de toxoide diftérico (CRM197) y adsorbido en sulfato de aluminio, cada dosis de 0.5ml contiene los serotipos: 1 (2.2mcg) + 3 (2.2mcg) + 4 (2.2mcg) + 5 (2.2mcg) + 6A (2.2mcg) + 6B (4.4mcg) + 7F (2.2mcg) + 9V (2.2mcg) + 14 (2.2mcg) + 18C (2.2mcg) + 19A (2.2mcg) 19F (2.2mcg) + 23F (2.2mcg)

suspensión inyectable I.M. Jeringa prellenada o frasco vial 0.5 mL.

11. **VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA** polvo liofilizado para suspensión inyectable I.M. - S.C Frasco vial de 10 dosis con diluyente 5 mL.

ALTERNATIVA: Vacuna contra la Fiebre Amarilla polvo liofilizado para suspensión inyectable I.M. - S.C. Frasco vial 5 dosis con diluyente 2.5 mL.

12. **REMIFENTANIL (CLORHIDRATO) 5 mg** Polvo para solución inyectable libre de preservantes I.V. Frasco vial. ALTERNATIVA Remifentanil (Clorhidrato) 2 mg polvo para solución inyectable libre de preservantes I.V. Frasco vial.

ÍNDICE POR COLORES



| | | | |
|----------|---|--|---|
| A |  | TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO |  |
| B |  | SANGRE Y ÓRGANOS FORMADORES DE SANGRE |  |
| C |  | SISTEMA CARDIOVASCULAR |  |
| D |  | DERMATOLÓGICOS |  |
| G |  | SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES |  |
| H |  | PREPARADOS HORMONALES SISTÉMICOS, EXCLUYE HORMONAS SEXUALES E INSULINAS |  |
| J |  | ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTÉMICO |  |
| L |  | AGENTES ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOMODULADORES |  |
| M |  | SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO |  |
| N |  | SISTEMA NERVIOSO |  |
| P |  | PRODUCTOS ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTE |  |
| R |  | SISTEMA RESPIRATORIO |  |
| S |  | ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS |  |
| V |  | VARIOS |  |

38



50

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

LISTADO INSTITUCIONAL
DE MEDICAMENTOS
2016 (CÓDIGO ATQ)

51

40

A

TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|--------------------|
| A02 | AGENTES PARA TRASTORNOS RELACIONADOS CON ÁCIDOS | |
| A02B | Agentes contra la úlcera péptica y el Reflujo Gastroesofágico | |
| A02BA | Antagonistas de los receptores H2 | |
| A02BA02 | Ranitidina (Clorhidrato) | 150 mg |
| A02BA02 | Ranitidina (Clorhidrato) | 75 mg/5 mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA Y GASTROENTEROLOGÍA. | |
| A02BA02 | Ranitidina (Clorhidrato) | 50 mg |
| A02BC | Inhibidores de la bomba de protones | |
| A02BC01 | Omeprazol | 20 mg |
| A02BC01 | Omeprazol (Sódico) | 40 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: GASTROENTEROLOGÍA Y CUIDADOS INTENSIVOS. | |
| A03 | AGENTES CONTRA ENFERMEDADES FUNCIONALES DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL | |
| A03B | Belladona y sus derivados, monodrogas | |
| A03BA | Alcaloides de la belladona, aminas terciarias | |
| A03BA01 | Atropina Sulfato | 0.5 mg/mL |
| A03BA01 | Atropina Sulfato | 5 mg/mL |
| A03BB | Alcaloides semisintéticos de la belladona, compuestos de amonio cuaternario | |
| A03BB01 | Hioscina N-Butil Bromuro | 10 mg |
| A03BB01 | Hioscina N-Butil Bromuro | 20 mg/mL |
| A03F | Propulsivos | |
| A03FA | Propulsivos | |
| A03FA01 | Metoclopramida (Clorhidrato) | 10 mg |
| A03FA01 | Metoclopramida (Clorhidrato) | 5 mg/mL |
| A04 | ANTIEMÉTICOS Y ANTINAUSEOSOS | |
| A04A | Antieméticos y antinauseosos | |
| A04AA | Antagonistas de receptores de serotonina (5-HT) | |
| A04AA01 | Ondansetrón | 8 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATOLOGÍA, ONCOLOGÍA | |
| A04AA01 | Ondansetrón | 2 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATOLOGÍA, ONCOLOGÍA | |
| A05 | TERAPIA BILIAR Y HEPÁTICA | |
| A05A | Terapia biliar | |
| A05AA | Preparados para ácidos biliares | |
| A06 | LAXANTES | |
| A06A | Laxantes | |
| A06AB | Laxantes de contacto | |
| A06AB05 | Aceite de ricino | |
| A06AC | Laxantes formadores de volumen | |
| A06AC01 | Psyllium Hidrofílico Muciloide (Isphagula - Semillas de Psilla) | (31 - 50) % |
| A06AD | Laxantes osmóticos | |
| A06AD11 | Lactulosa | 10 g/15 mL |
| A06AD17 | Fosfato Sódico monobásico + Fosfato Sódico dibásico | (2.4 + 0.9) g/5 mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: CIRUGÍA, RADIOLOGÍA, COLOPROCTOLOGÍA. | |

52

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** ("la Base de Datos"). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 1A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 1B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 1 | 2C |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 1 | 3 |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 1B |
| Líquido | Oral | Frasco | 3 | 2A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2B |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|--|
| A06AD17 | Fosfato Sódico monobásico + Fosfato Sódico dibásico USO EXCLUSIVO DE: CIRUGÍA, RADIOLOGÍA, COLOPROCTOLOGÍA. | (19 + 7)g/ 118 mL |
| A06AG | Enemas | |
| A06AG01 | Enema Hipertónico (Fosfato monosódico + Fosfato Sódico dibásico) USO EXCLUSIVO DE: CIRUGÍA, RADIOLOGÍA, COLOPROCTOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA. | (16 + 6) % |
| A07 | ANTIIDIARREICOS, AGENTES ANTIINFLAMATORIOS/ANTIINFECCIOSOS | |
| A07A | Antiinfecciosos intestinales | |
| A07AA | Antibióticos | |
| A07AA02 | Nistatina | 100,000 U.I /mL |
| A07B | Adsorbentes intestinales | |
| A07BA | Preparados de carbón | |
| A07BA01 | Carbón activado | |
| A07BC | Otros adsorbentes intestinales | |
| A07C | Electrolitos con carbohidratos | |
| A07CA | Formulaciones de sales de rehidratación oral | |
| A07CA00 | Sales de Rehidratación Oral | Cloruro de potasio 1.5 g/L, cloruro de sodio (2.6 - 3.5) g/L, citrato trisódico dihidratado 2.9 g/L, glucosa (13.5 - 20) g/L. |
| A07D | Antipropulsivos | |
| A07DA | Antipropulsivos | |
| A07DA03 | Loperamida Clorhidrato | 2 mg |
| A07E | Antiinflamatorios intestinales | |
| A07EC | Ácido aminosalicílico y agentes similares | |
| A07EC01 | Sulfasalazina | 500 mg |
| A10 | DROGAS USADAS EN DIABETES | |
| A10A | Insulinas y análogos | |
| A10AB | Insulinas y análogos de acción rápida para inyección | |
| A10AB01 | Insulina Humana Cristalina ADN Recombinante | 100 U.I./mL |
| A10AC | Insulinas y análogos de acción intermedia para inyección | |
| A10AC01 | Insulina Humana Isófana NPH · ADN Recombinante | 100 U.I./mL |
| A10B | Drogas hipoglucemiantes orales | |
| A10BA | Biguanidas | |
| A10BA02 | Metformina Clorhidrato | 850 mg |
| A10BB | Derivados de sulfonilureas | |
| A10BB01 | Glibenclamida | 5 mg |
| A11 | VITAMINAS | |
| A11A | Multivitamínicos combinaciones | |
| A11AA | Multivitamínicos con minerales | |
| A11B | Multivitamínicos solos | |
| A11BA | Multivitamínicos solos (no combinados) | |
| A11BA00 | Multivitaminas adulto | Vitamina A 3,300 UI, |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Solución | Rectal | Frasco | 2 | 2B |
| Solución R | Rectal | Frasco | 2 | 2C |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Bolsa o frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Sobre | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|---|---|---|
| | | Vitamina C(100-200) mg, Vitamina D 3,200 UI, Tiamina (3-6) mg, Riboflavina 3.6 mg, Piridoxina (4-6) mg, Niacinamida (Nicotinamida) 40 mg, Ácido Pantoténico 15mg, Vitamina E 10 mcg, Cianocobalamina 5mcg, Biotina 60 mcg, Ácido Fólico (400-600) mcg |
| A11BA00 | Multivitaminas pediátricas | Vitamina A 2,300 UI, Vitamina D 400 UI, Vitamina E 7 UI, Vitamina K1 0.2 mg, Niacinamida (Nicotinamida) 17 mg, Riboflavina 1.4 mg, Piridoxina 1mg, Ácido Pantoténico 5mg, Tiamina 1.2 mg, Vitamina C 80 mg, Biotina 0.020 mg, Cianocobalamina 0.001 mg, Ácido Fólico 0.140 mg |
| A11C | Vitaminas A y D, incluidas combinaciones de las dos | |
| A11CA | Vitamina A sola | |
| A11CA01 | Vitamina A (Palmitato o Acetato) | 50,000 U.I |
| A11CC | Vitamina D y análogos | |
| A11CC05 | Vitamina D3 | 0.25 mcg |
| A11D | Vitamina B1 sola y en combinaciones con vitamina B6 y B12 | |
| A11DA | Vitamina B1 sola | |
| A11DA01 | Tiamina Clorhidrato | 100 mg |
| A11DA01 | Tiamina Clorhidrato | 100 mg/mL |
| A11G | Ácido Ascórbico (Vitamina C), incluidas combinaciones | |
| A11GA | Ácido Ascórbico (Vitamina C) monodroga | |
| A11GA01 | Ácido Ascórbico | 500 mg |
| A11H | Otros preparados de vitaminas, monodroga | |
| A11HA | Otros preparados de vitaminas, monodroga | |
| A11HA02 | Piridoxina Clorhidrato | 50 mg |
| A11HA03 | Vitamina E | 400 U.I |
| USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA: COADYUVANTE EN FIBROSIS QUIÍSTICA. | | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|---------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2C |
| Sólido o Semisólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 3 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2A |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|--|
| B01 | AGENTES ANTITROMBÓTICOS | |
| B01A | Agentes antitrombóticos | |
| B01AA | Antagonistas de la Vitamina K | |
| B01AA03 | Warfarina Sódica | 5 mg |
| B01AB | Grupo de las heparinas | |
| B01AB01 | Heparina (Sódica) | 5,000 U.I./mL |
| B01AB05 | Enoxaparina Sódica | 20 mg (2,000 UI) |
| B01AB05 | Enoxaparina Sódica | 60 mg (6,000 UI) |
| B01AC | Inhibidores de la agregación plaquetaria, excl.. Heparina | |
| B01AC04 | Clopidogrel (Bisulfato) | 75 mg |
| B01AC06 | Ácido Acetilsalicílico | (80 - 100) mg |
| B01AD | Enzimas | |
| B01AD01 | Estreptoquinasa | 1,500,000 U.I. |
| B02 | ANTIHEMORRÁGICOS | |
| B02A | Antifibrinolíticos | |
| B02AA | Aminoácidos | |
| B02AA01 | Ácido aminocaproico | 250 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATOLOGÍA, CIRUGÍA CARDIOVASCULAR. | |
| B02AB | Vitamina K | |
| B02B | Vitamina K y otros hemostáticos | |
| B02BA01 | Fitomenadiona (Vitamina K1) | 10 mg/mL |
| B02BD | Factores de la coagulación sanguínea | |
| B02BD01 | Concentrado de complejo protrombínico humano contiene la combinación de factores de coagulación dependientes de la vitamina K (factores II, VII, IX y X) | (500 - 600) UI. |
| B02BD02 | Factor VIII | 500 UI ± 20% |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATOLOGÍA. | |
| B02BD03 | Concentrado de complejo protrombínico activado (CCPa) o Complejo coagulante antiinhibidor. | 500 UF |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATOLOGÍA EN HEMOFÍLICOS A Y B QUE HAN DESARROLLADO ANTICUERPOS INHIBIDORES Y PRESENTAN EPISODIOS DE SANGRADOS GRAVES. | |
| B02BD04 | Factor IX Humano, concentrado de alta pureza | (500 - 600) UI |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATOLOGÍA. | |
| B03 | PREPARADOS ANTIANÉMICOS | |
| B03A | Preparados con hierro | |
| B03AA | Hierro bivalente, preparados orales | |
| B03AA07 | Sulfato ferroso | 300 mg |
| B03AA07 | Sulfato ferroso | 125 mg/mL |
| B03AD | Hierro en combinación con ácido fólico | |
| B03AD03 | Sulfato Ferroso + Ácido Fólico | (300 + 0.5) mg equivalente a 60 mg de hierro elemental |
| B03AE | Hierro en otras combinaciones | |
| B03B | VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO | |
| B03BA | Vitamina B12 (cianocobalamina y análogos) | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 1 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Jeringa prellenada | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Jeringa prellenada | 1 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 1 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 1A |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

61

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

B

SANGRE Y ÓRGANOS FORMADORES DE SANGRE

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|---------------|
| B03BA01 | Cianocobalamina o Hidroxocobalamina | 1,000 mcg/mL |
| B03BB | Ácido fólico y derivados | |
| B03BB01 | Ácido Fólico | 5 mg |
| B03X | Otros preparados antianémicos | |
| B03XA | Otros preparados antianémicos | |
| B03XA01 | Eritropoyetina Alfa de origen ADN Recombinante Humana | 4,000 U.I./mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEFROLOGÍA, HEMATOLOGÍA, ONCOLOGÍA, NEONATOLOGÍA | |
| B03XA03 | Eritropoyetina Beta de origen ADN Recombinante Humana | 50,000 U.I. |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATOLOGÍA, ONCOLOGÍA, NEONATOLOGÍA. | |
| B05 | SUSTITUTOS DE LA SANGRE Y SOLUCIONES PARA PERFUSIÓN | |
| B05A | Sangre y productos relacionados | |
| B05AA | Sustitutos de la sangre y fracciones proteicas del plasma | |
| B05AA01 | Albúmina Humana | (20 · 25) % |
| B05AA06 | Expansor de Volumen Plasmático a Base de Gelatina | (3.5 · 4) % |
| B05B | Soluciones IV | |
| B05BA | Soluciones para nutrición parenteral | |
| B05BA03 | Dextrosa en agua destilada | 5 % |
| B05BA03 | Dextrosa en agua destilada | 5 % |
| B05BA03 | Dextrosa en agua destilada | 5 % |
| B05BA03 | Dextrosa en agua destilada | 5 % |
| B05BA03 | Dextrosa en agua destilada | 10 % |
| B05BA03 | Dextrosa en agua destilada | 50 % |
| B05BA03 | Dextrosa en agua destilada | 50 % |
| B05BB | Soluciones que afectan el balance electrolítico | |
| B05BB01 | Solución electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer) | |
| B05BB01 | Solución electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer) | |
| B05BB02 | Dextrosa + Sodio Cloruro | (5 + 0.9) % |
| B05BB02 | Dextrosa + Sodio Cloruro | (5 + 0.9) % |
| B05BB02 | Dextrosa + Sódio Cloruro | (5 + 0.3) % |
| B05BC | Soluciones que producen diuresis osmótica | |
| B05BC01 | Manitol | 20 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUROLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, ONCOLOGÍA, CUIDADOS INTENSIVOS | |
| B05C | Soluciones de irrigación | |
| B05CB | Soluciones salinas | |
| B05CB01 | Sodio Cloruro en agua destilada | 0.9 % |
| B05CB01 | Sodio Cloruro en agua destilada | 0.9 % |
| B05CB01 | Sodio Cloruro en agua destilada | 0.9 % |
| B05CB01 | Sodio Cloruro en agua destilada | 0.9 % |
| B05CB01 | Sodio Cloruro en agua destilada | 0.9 % |
| B05CB01 | Sodio Cloruro en agua destilada | 20 % |
| B05D | Soluciones de irrigación | |
| B05DA | Soluciones salinas | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------|--------------|
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido o Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 50 mL | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 250 mL | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 500 mL | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 1000 mL | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 250 mL | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 50 mL | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 500 mL | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 250 mL | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 1000 mL | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 250 mL | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 1000 mL | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 250 mL | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco o bolsa | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 100 mL | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 250 mL | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 500 mL | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 1000 mL | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco 3000 mL | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

B

SANGRE Y ÓRGANOS FORMADORES DE SANGRE

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|--------------|--|---|
| B05DA00 | Solución para diálisis peritoneal con Dextrosa USO EXCLUSIVO POR NEFROLOGÍA. | 1.5 % |
| B05DA00 | Solución para diálisis peritoneal con Dextrosa USO EXCLUSIVO POR NEFROLOGÍA. | 1.5 % |
| B05DA00 | Solución para diálisis peritoneal continua ambulatoria con Dextrosa | 1.5 % |
| B05DA00 | Solución para diálisis peritoneal continua ambulatoria con Dextrosa | (2.3 - 2.5) % |
| B05DB | Soluciones hipertónicas | |
| B05DB00 | Solución para diálisis peritoneal continua ambulatoria con Dextrosa | 4.25 % |
| B05DB00 | Solución para diálisis peritoneal continua ambulatoria con Dextrosa | 4.25 % |
| B05DB00 | Solución para diálisis peritoneal con Dextrosa USO EXCLUSIVO POR NEFROLOGÍA. | 4.25 % |
| B05X | Aditivos para soluciones IV | |
| B05XA | Soluciones electrolíticas | |
| B05XA01 | Potasio Cloruro | 20 mEq/15mL (1.5 g/15 mL) |
| B05XA01 | Potasio Cloruro | 2 mEq/ mL (0.15 g/mL) |
| B05XA02 | Sodio Bicarbonato | (44.6 - 50) mEq/50 mL (7.5 - 8.4) % |
| B05XA05 | Magnesio Sulfato | 50 % |
| B05XA07 | Cloruro de Calcio | 5 % |
| B05XA30 | Sodio Cloruro + Fenol (preservante) USO EXCLUSIVO DE: INMUNOLOGÍA, ALERGOLOGÍA. | (0.9 + 0.4) % |
| B05Z | Hemodiálisis y Hemofiltrados | |
| B05ZA | Concentrados para hemodiálisis | |
| B05ZA | Concentrado de Ácido para Hemodiálisis USO EXCLUSIVO POR NEFROLOGÍA. | Na (136-144) mEq/L, K 2 mEq/L, Ca (1.5-3.0) mEq/L, Mg 1 mEq/L, Cl (105-110) mEq/L |
| B05ZA | Concentrado de Bicarbonato para Hemodiálisis USO EXCLUSIVO POR NEFROLOGÍA. | (32 - 36) mEq/L |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|----------------------------|-----------------------|-----------|--------------|
| Líquido | Parenteral intraperitoneal | Bolsa 2000 mL | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral intraperitoneal | Bolsa 5000 mL | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral intraperitoneal | Bolsa 3000 mL | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral intraperitoneal | Bolsa 3000 mL | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral intraperitoneal | Bolsa 2000 mL | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral intraperitoneal | Bolsa 3000 mL | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral intraperitoneal | Bolsa 5000 mL | 2 | 2C |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial o ampolla | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2C |
| Sólido | Parenteral | Bolsa o galón | 2 | 2C |
| Sólido | Parenteral | Bolsa o galón | 2 | 2C |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|---|
| C01 | TERAPIA CARDÍACA | |
| C01A | Glucósidos cardíacos | |
| C01AA | Gucósidos digitálicos | |
| C01AA05 | Digoxina | 0.25 mg |
| C01AA05 | Digoxina | 0.05 mg/mL |
| C01AA05 | Digoxina | 0.05 mg/mL |
| C01AA05 | Digoxina | 0.25 mg/mL |
| C01B | Antiarrítmicos de Clase I y III | |
| C01BD | Antiarrítmicos de clase III | |
| C01BD01 | Amiodarona Clorhidrato | 200 mg |
| C01BD01 | Amiodarona Clorhidrato | 50 mg/mL |
| C01C | Estimulantes cardíacos, excluye glucósidos cardíacos | |
| C01CA | Agentes adrenérgicos y dopaminérgicos | |
| C01CA03 | Norepinefrina (Bitartrato) | 1 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: CUIDADOS INTENSIVOS: MANEJO DE HIPOTENSIÓN REFRACTARIA. | |
| C01CA04 | Dopamina Clorhidrato | 40 mg/mL |
| C01CA06 | Fenilefrina Clorhidrato | 10 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: CIRUGÍA CARDIOVASCULAR, ANESTESIOLOGÍA, CUIDADOS INTENSIVOS. | |
| C01CA07 | Dobutamina (Clorhidrato) | 12.5 mg/mL |
| C01CA24 | Epinefrina | 1 mg/mL (1:1000) |
| C01CA26 | Efedrina Sulfato | 25 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: CUIDADOS INTENSIVOS, ANESTESIOLOGÍA. | |
| C01CE | Inhibidores de la fosfodiesterasa | |
| C01D | Vasodilatadores usados en enfermedades cardíacas | |
| C01DA | Nitratos orgánicos | |
| C01DA02 | Nitroglicerina | 5 mg/mL |
| C01DA02 | Nitroglicerina | (18 · 25) mg/Liberación 5mg en 24 |
| C01DA08 | Isosorbide Dinitrato | 5 mg |
| C01DA14 | Isosorbide Mononitrato | 40 mg |
| C02 | ANTIHIPERTENSIVOS | |
| C02A | Agentes antiadrenérgicos de acción central | |
| C02AB | Metildopa | |
| C02AB01 | Metildopa | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: OBSTETRICIA. | |
| C02D | Agentes que actúan sobre el músculo liso arteriolar | |
| C02DB | Derivados de la hidrazinofalacina | |
| C02DB02 | Hidralazina Clorhidrato | 50 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: OBSTETRICIA, PEDIATRÍA Y NEFROLOGÍA | |
| C02DB02 | Hidralazina Clorhidrato | 20 mg |
| C02DD | Derivados del nitroferriicianuro | |
| C02DD01 | Nitroprusiato de Sodio | 25 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: CUIDADOS INTENSIVOS. | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2C |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 1 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 1 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 1 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Parche | Transdérmico | Empaque primario individual | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 1 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2C |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

56

C

SISTEMA CARDIOVASCULAR

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|---------------|
| C03 | DIURÉTICOS | |
| C03A | Diuréticos de techo bajo: tiazidas | |
| C03AA | Tiazidas, monodrogas | |
| C03AA03 | Hidroclorotiazida | 25 mg |
| C03C | Diuréticos de techo alto | |
| C03CA | Sulfonamidas, monodrogas | |
| C03CA01 | Furosemida | 40 mg |
| C03CA01 | Furosemida | 10 mg/mL |
| C03CA01 | Furosemida | 10 mg/mL |
| C03D | Diuréticos Ahorradores de potasio | |
| C03DA | Antagonistas de la aldosterona | |
| C03DA01 | Espironolactona | 25 mg |
| C03DA01 | Espironolactona | 100 mg |
| C05 | VASOPROTECTORES | |
| C05A | Agentes de uso tópico para el tratamiento de hemorroides y fisuras anales | |
| C05AX | Otros agentes de uso tópico para el tratamiento de hemorroides y fisuras anales | |
| C05AX03 | Anestésico local con corticoesteroide, con o sin astringente, sin sales de bismuto | (30 - 60) g, |
| C05B | Terapia antivaricosa | |
| C05BB | Agentes esclerosantes para inyección local | |
| C05BB02 | Polidocanol | 3 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: CIRUGÍA, GASTROENTEROLOGÍA. | |
| C07 | AGENTES BETA-BLOQUEANTES | |
| C07A | Agentes beta-bloqueantes | |
| C07AA | Agentes beta-bloqueantes no selectivos | |
| C07AA05 | Propranolol Clorhidrato | 10 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA. | |
| C07AA05 | Propranolol Clorhidrato | 40 mg |
| C07AA05 | Propranolol Clorhidrato | 1 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: CARDIOLOGÍA, ANESTESIOLOGÍA, CUIDADOS INTENSIVOS. | |
| C07AB | Agentes beta-bloqueantes no selectivos | |
| C07AB03 | Atenolol | 100 mg |
| C07AB09 | Esmolol Clorhidrato | 250 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | |
| C07AC | Agentes beta-bloqueantes alfa y beta | |
| C07AG02 | Carvedilol | 6.25 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: CARDIOLOGÍA | |
| C07AG02 | Carvedilol | 25 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: CARDIOLOGÍA | |
| C08 | AGENTES BLOQUEANTES DE CANALES DE CALCIO | |
| C08C | Bloqueantes selectivos de canales de calcio con efecto vascular | |
| C08CA | Derivados de la dihidropiridina | |
| C08CA01 | Amlodipina (Besilato) | 5 mg |

68

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** ("la Base de Datos"). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Ungüento | rectal | Tubo | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 1 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 1 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

C

SISTEMA CARDIOVASCULAR

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|---------------|
| C08CA05 | Nifedipina | 30 mg |
| C08CA05 | Nifedipina | 10 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: OBSTETRICIA. AUTORIZADO COMO TOCOLÍTICO EN AMENAZA DE PARTO PREMATURO. | |
| C08CA06 | Nimodipina | 30 mg |
| C08CA06 | Nimodipina | 0.2 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: CUIDADOS INTENSIVOS, NEUROCIRUGÍA Y NEUROLOGÍA: EN HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA. | |
| C08DA | Derivados de la fenilalquilamina | |
| C08DA01 | Verapamilo Clorhidrato | 80 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA | |
| C08DA01 | Verapamilo Clorhidrato | 240 mg |
| C08DA01 | Verapamilo Clorhidrato | 2.5 mg/mL |
| C09 | AGENTES QUE ACTÚAN SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA | |
| C09A | Inhibidores de la ECA, monodrogas | |
| C09AA | Inhibidores de la ECA, monodrogas | |
| C09AA02 | Enalapril Maleato | 5 mg |
| C09AA02 | Enalapril Maleato | 20 mg |
| C09C | Antagonistas de la Angiotensina II, monodrogas | |
| C09CA | Antagonistas de la Angiotensina II, monodrogas | |
| C09CA04 | Irbesartán | 150 mg |
| C10 | AGENTES QUE REDUCEN LOS LÍPIDOS SÉRICOS | |
| C10A | Reductores del colesterol y los triglicéridos | |
| C10AA | Inhibidores de HMG CoA reductasa | |
| C10AA05 | Atorvastatina (Cálcica) | 10 mg |
| C10AA05 | Atorvastatina (Cálcica) | 40 mg |
| | USO EXCLUSIVO EN: PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA QUE REQUIEREN DOSIS MÁXIMAS DE ESTE MEDICAMENTO | |
| C10AB | Fibratos | |
| C10AB08 | Ciprofibrato | 100 mg |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 1 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

60

D

DERMATOLÓGICOS

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|------------------------------------|
| D01 | ANTIFÚNGICOS PARA USO DERMATOLÓGICO | |
| D01A | Antifúngicos para uso tópico | |
| D01AC | Derivados imidazólicos y triazólicos | |
| D01AC01 | Clotrimazol | 1 % |
| D05 | Antipsoriásicos | |
| D05A | Antipsoriásicos para uso tópico | |
| D05AD | Psoralenos para uso tópico | |
| D05AD02 | Metoxaleno | 0.4 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: DERMATOLOGÍA. | |
| D05B | Antipsoriásicos para uso sistémico | |
| D05BA | Psoralenos para uso sistémico | |
| D05BA02 | Metoxaleno | 10 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: DERMATOLOGÍA. | |
| D06 | ANTIBIÓTICOS Y QUIMIOTERAPÉUTICOS PARA USO DERMATOLÓGICO | |
| D06A | Antibiótico de uso tópico | |
| D06AX | Otros antibióticos para uso tópico | |
| D06AX01 | Fusidato de Sodio | 2 % |
| D06AX05 | Neomicina (Sulfato) + Bacitracina (Zinc) | 5 mg (5000 U.I) + 5 mg(250 U.I) |
| D06B | Quimioterapéuticos para uso tópico | |
| D06BA | Otros antibióticos para uso tópico | |
| D06BA01 | Sulfadiazina de Plata | 1 % |
| D06BA01 | Sulfadiazina de Plata | 1 % |
| D07 | PREPARADOS DERMATOLÓGICOS CON CORTICOESTEROIDES | |
| D07A | Corticoesteroides, monodrogas | |
| D07AA | Corticoesteroides de baja potencia (Grupo I) | |
| D07AA02 | Hidrocortisona Acetato | 1 % |
| D07AC | Corticoesteroides potentes (Grupo III) | |
| D07AC01 | Betametasona (Valerato) | 0.1 % |
| D08 | ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES | |
| D08A | Antisépticos y desinfectantes | |
| D08AB | Agentes con aluminio | |
| D08AB00 | Calcio Acetato + Aluminio Sulfato | (36.4 + 51.8) % |
| D08AF | Derivados del nitrofurano | |
| D08AF01 | Nitrofurazona (Nitrofuril) | 0.2 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: CIRUGÍA, PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA. | |
| D10 | PREPARADOS ANTIACNÉ | |
| D10A | Preparados antiacné de uso tópico | |
| D10AD | Retinoides para uso tópico en acné | |
| D10AD01 | Tretinoína (Ácido Trans Retinoico) | 0.5 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: DERMATOLOGÍA. | |

72

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** ("la Base de Datos"). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Semisólido | Tópico | Tubo | 2 | 1A |
| Semisólido | Tópico | Tubo | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2B |
| Semisólido | Tópico | Tubo | 3 | 1B |
| Semisólido | Tópico | Tubo | 2 | 1A |
| Semisólido | Tópico | Tubo | 2 | 1A |
| Semisólido | Tópico | Tarro | 2 | 2A |
| Semisólido | Tópico | Tubo | 2 | 1A |
| Semisólido | Tópico | Tubo | 2 | 1A |
| Semisólido | Tópico | Sobre | 3 | 1A |
| Semisólido | Tópico | Tarro | 2 | 2B |
| Semisólido | Tópico | Tubo | 2 | 1B |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|------------------|
| G01 | ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS | |
| G01A | ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS EXCLUYE COMBINACIONES CON CORTICOESTEROIDES | |
| G01AF | Derivados imidazólicos | |
| G01AF01 | Metronidazol | 0.75 % |
| G01AF02 | Clotrimazol | 1 % |
| G02 | OTROS GINECOLÓGICOS | |
| G02A | OXITOCICOS | |
| G02AB | Alcaloides del ergot | |
| G02AB03 | Ergonovina Maleato | 0.2 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: GINECO-OBSTETRA. | |
| G02AD | Prostaglandinas | |
| G02AD06 | Misoprostol | 200 mcg |
| | USO EXCLUSIVO DE: GINECO-OBSTETRA. | |
| G02C | OTROS GINECOLÓGICOS | |
| G02CA | Simpaticomiméticos que inhiben el trabajo de parto | |
| G02CB | Inhibidores de la prolactina | |
| G02CB01 | Bromocriptina (Mesilato) | 2.5 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: ENDOCRINOLOGÍA, NEUROLOGÍA, GINECOLOGÍA. | |
| G03 | HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES DEL SISTEMA GENITAL | |
| G03A | Anticonceptivos hormonales para uso sistémico | |
| G03AA | Progestágenos y estrógenos, preparados de dosis fijas | |
| G03AA07 | Etinilestradiol + Levonorgestrel | (0.03 + 0.15) mg |
| G03AC | Progestágenos | |
| G03AC03 | Levonorgestrel | 75 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: GINECO-OBSTETRICIA. | |
| G03AC06 | Medroxiprogesterona Acetato | (104-150) mg/mL |
| G03AC08 | Etonogestrel | 68 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: GINECO-OBSTETRICIA ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA | |
| G03AD | Anticonceptivos de emergencia | |
| G03AD01 | Levonorgestrel | 1.5 mg |
| G03C | Estrógenos | |
| G03CA | Estrógenos naturales y semisintéticos, monodrogas | |
| G03CA3 | Estradiol valerato | 1 mg |
| G03CA57 | Estrógenos Conjugados | 0.625 mg |
| G03CA57 | Estrógenos Conjugados | 0.625 mg |
| G03D | Progestágenos | |
| G03DA | Derivados del (4) pregneno | |
| G03DA04 | Progesterona | 100 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: GINECO-OBSTETRICIA. | |
| G03F | Progestágenos y estrógenos en combinación | |
| G03FA | Progestágenos y estrógenos, en combinaciones | |
| G03FA01 | Noretisterona Enantato + Estradiol Valerato | (50 + 5) mg/mL |
| G03G | Gonadotropinas y otros estimulantes de la ovulación | |
| G03GA | Gonadotropinas | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Semisólido | Vaginal | Tubo | 2 | 1A |
| Semisólido | Vaginal | Tubo | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 1 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral subcutáneo | Dispositivo precargado | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial o jeringa prellenada | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral subcutáneo | Dispositivo precargado | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Semisólido | Vaginal | Tubo | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1A |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|-----------------|
| H01 | HORMONAS HIPOFISIARIAS E HIPOTALÁMICAS Y SUS ANÁLOGOS | |
| H01A | Hormonas del lóbulo anterior de la hipófisis y sus análogos | |
| H01AC | ACTH (Corticotrofina) | |
| H01B | Hormonas del lóbulo posterior de la hipófisis | |
| H01BA | Vasopresina y análogos | |
| H01BA02 | Desmopresin Acetato | 10 mcg |
| | USO EXCLUSIVO DE: ENDOCRINOLOGÍA, UROLOGÍA Y UROGINECOLOGÍA. | |
| H01BB | Oxitocina y análogos | |
| H01BB02 | Oxitocina Sintética | 5 U.I./mL |
| H01C | Hormonas hipotalámicas | |
| H01CB | Somatostatina y análogos | |
| H01CB02 | Octreotida (Acetato) | 0.1 mg/mL |
| H02 | CORTICOESTEROIDES DE USO SISTÉMICO | |
| H02A | Corticoesteroides de uso sistémico, monodrogas | |
| H02AA | Mineralocorticoides | |
| H02AA02 | Fludrocortisona Acetato | 0.1 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: ENDOCRINOLOGÍA. | |
| H02AB | Glucocorticoides | |
| H02AB02 | Dexametasona Fosfato (Sódico) | 4 mg/mL |
| H02AB04 | Metil Prednisolona (Succinato Sódico) | 500 mg |
| H02AB04 | Metil Prednisolona (Succinato Sódico) | 40 mg |
| | USO EXCLUSIVO EN: PEDIATRÍA. | |
| H02BX01 | Metil Prednisolona (Succinato Sódico) estabilidad 48 horas después de reconstituido Frasco vial | 1 g |
| H02AB07 | Prednisona | 5 mg |
| H02AB07 | Prednisona | 50 mg |
| H02AB08 | Triamcinolona Acetónido | 10 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: ORTOPEDIA, CIRUGÍA PLÁSTICA, REUMATOLOGÍA, FISIATRÍA, DERMATOLOGÍA. | |
| H02AB09 | Hidrocortisona (Succinato Sódico) | 500 mg |
| H03 | TERAPIA TIROIDEA | |
| H03A | Preparados de hormona tiroidea | |
| H03AA | Hormonas tiroideas | |
| H03AA01 | Levotiroxina Sódica | 0.05 mg (50mcg) |
| | USO EXCLUSIVO DE: ENDOCRINOLOGÍA. | |
| H03AA01 | Levotiroxina Sódica | 0.1 mg (100mcg) |
| H03B | Preparados antitiroideos | |
| H03BA | Tiouracilos | |
| H03BA02 | Propiltiouracilo | 50 mg |
| H03BB | Derivados imidazólicos que contienen azufre | |
| H03BB02 | Metimazol (Tiamazol) | 5 mg |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Líquido para inhalación | Nasal | Frasco | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 1 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Suspensión inyectable | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|------------------|
| J01 | ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO | |
| J01A | Tetraciclinas | |
| J01AA | Tetraciclinas | |
| J01AA02 | Doxiciclina (Monohidrato o Hiclato) | 100 mg |
| J01B | Anfenicoles | |
| J01BA | Anfenicoles | |
| J01BA01 | Cloranfenicol (Succinato Sódico) | 1 g |
| J01C | Antibacterianos betalactámicos, penicilinas | |
| J01CA | Penicilinas con espectro ampliado | |
| J01CA01 | Ampicilina (Sódica) | 1 g |
| J01CA04 | Amoxicilina | 500 mg |
| J01CA04 | Amoxicilina | 250 mg/5 mL |
| J01CE | Penicilinas sensibles a la betalactamasa | |
| J01CE01 | Penicilina G (Sódica) | 5 MUI |
| J01CE08 | Penicilina G (Benzatínica) | 1.2 MUI |
| J01CF | Penicilinas resistentes a la betalactamasa | |
| J01CF01 | Dicloxacilina (Sódica) | 250 mg |
| J01CF04 | Oxacilina (Sódica) | 1 g |
| J01CR | Combinaciones de penicilinas, incluye inhibidores de la betalactamasa | |
| J01CR01 | Ampicilina (Sódica) + Sulbactam (Sódico) | (1,000 + 500) mg |
| J01CR02 | Amoxicilina + Ácido Clavulánico (Clavulanato de Potasio) | (500 + 125) mg |
| J01CR02 | Amoxicilina + Ácido Clavulánico (como Clavulanato de Potasio) | (250+62.5)mg/5mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, PEDIATRÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUMOLOGÍA | |
| J01CR05 | Piperacilina (Sódica) + Tazobactam (Sódico) | (4 + 0.5) g |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MULTIRRESISTENCIA DEMOSTRADA. DONDE NO HAYA INFECTÓLOGO SERÁ EL MEDICO ESPECIALISTA RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. | |
| J01D | Otros antibacterianos betalactámicos | |
| J01DB | Cefalosporinas de primera generación | |
| J01DB04 | Cefazolina (Sódica) | 1 g |
| | USO EXCLUSIVO DE: CIRUGÍA, GINECO-OBSTETRICIA PROFILAXIS QUIRÚRGICA. | |
| J01DB05 | Cefadroxilo (Monohidrato) | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO EN: INFECCIONES DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS | |
| J01DB05 | Cefadroxilo (Monohidrato) | 250mg/5mL |
| | USO EXCLUSIVO EN: INFECCIONES DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS | |
| J01DD | Cefalosporinas de tercera generación | |
| J01DD01 | Cefotaxima (Sódica) | 1 g |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEONATOLOGÍA. | |
| J01DD02 | Ceftazidima (Pentahidrato) | 1 g |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICINA INTERNA CON SENSIBILIDAD COMPROBADA POR PSA | |
| J01DD04 | Ceftriaxona (Sódica) | 1 g |
| J01DH | Carbapenémicos | |
| J01DH02 | Meropenem | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO EN: INFECTOLOGÍA, MULTIRRESISTENCIA COMPROBADA | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2C |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2B |
| Sólido | Parenteral | | 1 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2C |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

70

J

ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTÉMICO

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|--------------------|
| J01DH02 | Meropenem | 1 g |
| | USO EXCLUSIVO EN: INFECTOLOGÍA, MULTIRRESISTENCIA COMPROBADA | |
| J01DH51 | Imipenem + Cilastatina (Sódica) | (500 + 500) mg |
| | USO EXCLUSIVO EN: INFECTOLOGÍA, MULTIRRESISTENCIA COMPROBADA. | |
| J01E | Sulfonamidas y trimetoprim | |
| J01EC | Sulfonamidas de acción intermedia | |
| J01EC02 | Sulfadiazina | 500 mg |
| J01EE | Combinaciones de sulfonamidas y trimetoprim, incluyendo sus derivados | |
| J01EE01 | Trimetoprim + Sulfametoxazol | (160 + 800) mg |
| J01EE01 | Trimetoprim + Sulfametoxazol | (160 + 800) mg |
| | USO EXCLUSIVO EN: INFECTOLOGÍA. | |
| J01EE01 | Trimetoprim + Sulfametoxazol | (40 + 200) mg/5 mL |
| J01F | Macrólidos, lincosamidas y estreptograminas | |
| J01FA | Macrólidos | |
| J01FA09 | Claritromicina | 500 mg |
| J01FA09 | Claritromicina | 250 mg/5 mL |
| J01FA10 | Azitromicina | 500 mg |
| J01FA10 | Azitromicina | 200mg/5mL |
| J01FF | Lincosamidas | |
| J01FF01 | Clindamicina (Clorhidrato) | 300 mg |
| J01FF01 | Clindamicina (como Clorhidrato de Palmitato) | 75 mg/5 mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, ORTOPEDIA, PEDIATRÍA. | |
| J01FF01 | Clindamicina (Fosfato) | 150 mg/mL |
| J01G | Antibacterianos aminoglucósidos | |
| J01GA | Estreptomincinas | |
| J01GA01 | Estreptomincina (Sulfato) | 1 g |
| J01GB | Otros aminoglucósidos | |
| J01GB03 | Gentamicina (Sulfato) | 40 mg/mL |
| J01GB04 | Kanamicina (Sulfato) | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUMOLOGÍA, TB RESISTENTE | |
| J01GB04 | Kanamicina (Sulfato) | 1 g |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUMOLOGÍA, TB RESISTENTE | |
| J01GB06 | Amikacina (Sulfato) | 250 mg/mL |
| J01M | Quinolonas antibacterianas | |
| J01MA | Fluoroquinolonas | |
| J01MA02 | Ciprofloxacina (Clorhidrato) | 500 mg |
| J01MA02 | Ciprofloxacina (Lactato) | 2 mg/mL |
| J01MA12 | Levofloxacino | 500 mg |
| J01MA12 | Levofloxacino | 5 mg/mL |
| J01MA14 | Moxifloxacino (Clorhidrato) | 400 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUMOLOGÍA, TB RESISTENTE | |
| J01X | Otros antibacterianos | |
| J01XA | Glicopéptidos antibacterianos | |
| J01XA01 | Vancomicina (Clorhidrato) | 0.5 g |
| | USO EXCLUSIVO EN: INFECTOLOGÍA, CARDIOLOGÍA, MEDICINA INTERNA, CUIDADOS | |

82

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|---|-----------|--------------|
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 1 | 3 |
| Sólido | Oral | Frasco | 1 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial o infusor 100 mL, protegido de la luz | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco o bolsa | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2B |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

72

J

ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTÉMICO

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|---------------|
| | INTENSIVOS, RESISTENCIA DEMOSTRADA POR PSA. | |
| J01XD | Derivados imidazólicos | |
| J01XD01 | Metronidazol | 5 mg/mL |
| J01XE | Nitrofuranos | |
| J01XE01 | Nitrofurantoína (forma macrocristalina) | 100 mg |
| J01XE01 | Nitrofurantoína | 50 mg/5 mL |
| J01XX | Otros antibacterianos | |
| J01XX01 | Fosfomicina | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, SE AUTORIZA PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR BACILOS GRAMNEGATIVOS MULTIDROGO RESISTENTES EN COMBINACIÓN CON OTROS ANTIMICROBIANOS. | |
| J01XX08 | Linezolid | 600 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA RESISTENCIA A VANCOMICINA DEMOSTRADA POR PSA. | |
| J01XX08 | Linezolid | 2 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA RESISTENCIA A VANCOMICINA DEMOSTRADA POR PSA. | |
| J02 | ANTIMICÓTICOS PARA USO SISTÉMICO | |
| J02A | Antimicóticos para uso sistémico | |
| J02AA | Antibióticos | |
| J02AA01 | Amfotericina B | 50 mg |
| | USO EXCLUSIVO EN: INFECTOLOGÍA. | |
| J02AC | Derivados triazólicos | |
| J02AC01 | Fluconazol | 200 mg |
| J02AC01 | Fluconazol | 50 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA. | |
| J02AC01 | Fluconazol | 2 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA. | |
| J02AC02 | Itraconazol | 100 mg |
| | USO EXCLUSIVO EN: INFECTOLOGÍA, DERMATOLOGÍA. | |
| J04 | ANTIMICOBACTERIANOS | |
| J04A | Drogas para el tratamiento de la tuberculosis | |
| J04AA | Ácido aminosalicílico y sus derivados | |
| J04AA01 | Ácido Para Amino Salicílico | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUMOLOGÍA, TB RESISTENTE. | |
| J04AA01 | Ácido Para Amino Salicílico | 4 g |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUMOLOGÍA, TB RESISTENTE. | |
| J04AB | Antibióticos | |
| J04AB01 | Cicloserina | 250 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUMOLOGÍA, TB RESISTENTE. | |
| J04AB02 | Rifampicina | 300 mg |
| J04AB02 | Rifampicina | 100 mg /5 mL |
| J04AC | Hidrazidas | |
| J04AC01 | Isoniazida | 100 mg |
| J04AC01 | Isoniazida | 300 mg |

84

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** ("la Base de Datos"). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|---|-----------|--------------|
| Líquido | Parenteral | Frasco vial o bolsa 100 mL, protegido de la luz | 1 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Franco vial | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 1 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Bolsa | 1 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 1 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Sobre | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|--------------------|
| J04AC01 | Isoniazida | 50mg/5mL |
| J04AD | Derivados de la tiocarbamida | |
| J04AD03 | Etionamida | 250 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUMOLOGÍA, TB RESISTENTE. | |
| J04AD03 | Etionamida | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUMOLOGÍA, TB RESISTENTE. | |
| J04AK | Otras drogas para el tratamiento de la tuberculosis | |
| J04AK01 | Pirazinamida | 500 mg |
| J04AK02 | Etambutol Clorhidrato | 400 mg |
| J04AM | Combinaciones de drogas para tratamiento de la tuberculosis | |
| J04AM02 | Isoniazida + Rifampicina | (150)+ 150) mg |
| J04AM06 | Isoniazida + Rifampicina + Pirazinamida + Etambutol | (75+150+400+275)mg |
| J04B | Drogas para el tratamiento de la lepra | |
| J04BA | Drogas para el tratamiento de la lepra | |
| J04BA01 | Clofazimina | 50 mg |
| J04BA01 | Clofazimina | 100 mg |
| J04BA02 | Dapsona | 100 mg |
| J05 | ANTIVIRALES DE USO SISTÉMICO | |
| J05A | Agentes de acción directa | |
| J05AB | Nucleósidos y nucleóticos, excluye inhibidores de la transcriptasa reversa | |
| J05AB01 | Aciclovir | 400 mg |
| J05AB01 | Aciclovir | 250 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AB01 | Aciclovir | 200 mg/5mL |
| J05AB06 | Ganciclovir (Sódico) | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AE | Inhibidores de la proteasa | |
| J05AE02 | Indinavir (Sulfato) | 400 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AE03 | Ritonavir | 400 mg/5 mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AE03 | Ritonavir | 100 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AE04 | Nelfinavir (Mesilato) | 250 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AE04 | Nelfinavir (Mesilato) | 50 mg/g |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AE08 | Atazanavir (Sulfato) | 300 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AE10 | Darunavir (Etanolato) | 600 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AF | | |
| J05AF01 | Zidovudina (AZT) | 100 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2C |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2A |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|----------------|
| J05AF01 | Zidovudina (AZT) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 300 mg |
| J05AF01 | Zidovudina (AZT) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 10 mg/mL |
| J05AF01 | Zidovudina (AZT) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 50 mg/5 mL |
| J05AF02 | Didanosina (ddl) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 125 mg |
| J05AF02 | Didanosina (ddl) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 250 mg |
| J05AF02 | Didanosina (ddl) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 400 mg |
| J05AF02 | Didanosina (ddl) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 4 g |
| J05AF04 | Estavudina (d4T) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 20 mg |
| J05AF04 | Estavudina (d4T) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 30 mg |
| J05AF04 | Estavudina (d4T) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 5 mg/5 mL |
| J05AF05 | Lamivudina (3TC) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 150 mg |
| J05AF05 | Lamivudina (3TC) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 50 mg/5 mL |
| J05AF06 | Abacavir (Sulfato) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 300 mg |
| J05AF06 | Abacavir (Sulfato) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 20 mg/mL |
| J05AF07 | Tenofovir Disoproxil Fumarato USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 300 mg |
| J05AG | Inhibidores no nucleosídicos de la transcriptasa reversa | |
| J05AG01 | Nevirapina USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 200 mg |
| J05AG01 | Nevirapina USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 50 mg/5 mL |
| J05AG03 | Efavirenz USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 600 mg |
| J05AG03 | Efavirenz USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 200 mg |
| J05AG04 | Etravirina USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 100 mg |
| J05AH | Inhibidores de la neuraminidasa | |
| J05AH02 | Osetamivir (Fosfato) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | 75 mg |
| J05AR | Antivirales para el tratamiento de infecciones por VIH, combinaciones | |
| J05AR01 | Lamivudina (3TC) + Zidovudina (AZT) USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | (150 + 300) mg |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 1 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|---|
| J05AR03 | Tenofovir Disoproxil Fumarato + Emtricitabina | (300 +200) mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AR06 | Efavirenz + Emtricitabina + Tenofovir | (600+ 200 + 300)mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AR10 | Lopinavir + Ritonavir | (200+50) mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AR10 | Lopinavir + Ritonavir | (80 + 20) mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J05AX | Otros antivirales | |
| J05AX08 | Raltegravir (Potásico) | 400 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA, MEDICO CAPACITADO EN ARV. | |
| J06 | SUEROS INMUNES E INMUNOGLOBULINAS | |
| J06A | Sueros inmunes | |
| J06AA | Sueros inmunes | |
| J06AA03 | Suero Antiofídico Polivalente (Globulinas Equinas) (Botrópico, Crotálico con Laquexico) | |
| J06AA03 | Suero Antiofídico - Anticoral (Globulina Equinas) | |
| J06B | Inmunoglobulinas | |
| J06BA | Inmunoglobulinas humanas normales | |
| J06BA02 | Inmunoglobulina Humana Normal | 1 g |
| | USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA, HEMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA | |
| J06BA02 | Inmunoglobulina Humana Normal | (5 · 6) g |
| | USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA, HEMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA | |
| J06BB | Inmunoglobulinas específicas | |
| J06BB01 | Inmunoglobulina anti-D (Rho) Humana | 300 mcg |
| J06BB02 | Inmunoglobulina Antitetánica Humana | 250 U.I |
| J06BB05 | Inmunoglobulina Humana Antirrábica | 150 U.I/mL |
| J07 | VACUNAS | |
| J07A | Vacunas antibacterianas | |
| J07AJ | Vacunas antipertussis | |
| J07AJ51 | Vacuna Triple Bacteriana Acelular (Tdap) contra Difteria, Pertussis y Tétanos | (D2LF, P 2.5mcg, T 5LF) |
| J07AJ51 | Vacuna DPT (contra Difteria, Pertussis y Tétanos) | (D 25LF, P 16UO, T 5 LF) |
| J07AL | Vacunas antineumococo | |
| J07AL01 | Vacuna Antineumocócica Polivalente Polisacáridos capsulares de Streptococcus pneumoniae (23 valente) | Cada dosis de 0.5mL contiene 25 mcg de los serotipos siguientes: 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19F, 19A, 20, 22F, 23F y 33F |
| J07AL02 | Vacuna Antineumocócica 13 valente compuesta de Polisacáridos capsulares de Streptococcus pneumoniae conjugados con proteína portadora de toxoide diftérico (CRM197) y adsorbido en sulfato de | Cada dosis de 0.5mL, contiene los serotipos: 1 (2.2 mcg) + 3 (2.2 |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2C |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial o jeringa prellenada | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial o jeringa prellenada | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial o jeringa prellenada | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial o jeringa prellenada | 2 | 1A |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|--|
| | aluminio | mcg) + 4 (2.2 mcg) + 5 (2.2mcg) + 6A (2.2 mcg) + 6B (4.4 mcg) + 7F (2.2 mcg) + 9V (2.2 mcg) + 14 (2.2 mcg) + 18C (2.2 mcg) + 19A (2.2 mcg) 19F (2.2 mcg) + 23F (2.2 mcg) |
| J07AL52 | Vacuna Antineumocócica 10 valente compuesta de Polisacáridos capsulares de <i>Streptococcus pneumoniae</i> y proteína D <i>Haemophilus influenzae</i> No Tipificable (NTHi), adsorbido en sulfato de aluminio | Cada dosis de 0.5mL, contiene: 1 mcg de polisacárido de los serotipos 1, 5, 6B, 7F, 9V, 14 y 23F, y 3 mcg de los serotipos 4, 18C y 19F |
| J07AM | Vacunas antitetánica | |
| J07AM51 | Vacuna DT (contra Difteria y Tétanos) | (D LF2, T LF2 |
| J07AM51 | Vacuna Td (Toxoides de Difteria y Tétanos, adsorbida tipo adulto) | (T LF10, D LF5) |
| J07AN | Vacunas contra la tuberculosis | |
| J07B | Vacunas antivirales | |
| J07BB | Vacunas contra la influenza | |
| J07BB01 | Vacuna Anti-influenza Trivalente | Cada 0.5mL conteniendo los tipos A y B, Subvirión, Timerosal y un derivado de mercurio como conservador (25mcg de mercurio) |
| J07BC | Vacunas contra la hepatitis | |
| J07BC01 | Vacuna Antihepatitis B, Antígeno de Superficie Adsorbido, en el gel de Hidróxido de Aluminio, Timerosal como Preservativo 20 mcg | |
| J07BD | Vacunas contra el sarampión | |
| J07BD52 | Vacuna SPR viva atenuada liofilizada de la Cepa del Sarampión Edmonston - Zagreb no menos de 1000 CCID 50, Cepa de Parotiditis L- Zagreb 5000 CCID 50 y de la Cepa de la Rubéola Wistar RA 27/3: 1000 CCID 50 | |
| J07BF | Vacunas contra la poliomielitis | |
| J07BF03 | Vacuna inactivada del virus de la poliomielitis cultivados en células vero, purificados y posteriormente inactivados con formaldehído. | Cada dosis de 0.5mL contiene los tipos: 1 (40UD) + 2(8UD) + 3(32UD), conteniendo además 2-fenoxietanol y trazas de neomicina, estreptomycin y/o |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------|--------------|
| Líquido | Parenteral | Frasco vial o jeringa prellenada | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial o Jeringa prellenada | 2 | 1A |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|---|
| J07BF04 | Vacuna poliomiélfítica bivalente | polimixina B Cada dosis de 0.1 mL contiene no menos de: Virus Poliomiélfítico 1 (cepa Sabin) 10 ⁶ DICC ₅₀ , y Virus Poliomiélfítico 3 (cepa Sabin) 10 ^{5.8} DICC ₅₀ , Cultivada en células primarias de riñón de mono. |
| J07BG | Vacunas contra la rabia | |
| J07BG01 | Vacuna Antirrábica para uso humano preparada en cultivo celular (inactivada) | Virus de la rabia, Cepa WINSTAR Rabies, PM/ W 138 1503-3M (inactivada) ≥ 2.5 UI/0.5 mL. |
| J07BG01 | Vacuna Purificada de Células Vero | 2.5 UI |
| J07BH | Vacunas contra la diarrea por rotavirus | |
| J07BH01 | Vacuna Antirotavirus vivos Atenuados Humanos Monovalentes | Cada dosis de 1 mL contiene: Cepa RIX4414, no menos de 1 x 10E(6) DICC 50 |
| J07BL | Vacunas contra la fiebre amarilla | |
| J07BL01 | Vacuna contra la Fiebre Amarilla | |
| J07BL01 | Vacuna contra la Fiebre Amarilla | |
| J07C | Vacunas antibacterianas y antivirales combinadas | |
| J07CA | Vacunas antibacterianas y antivirales combinadas | |
| J07CA11 | DPT Hep B Hib Liquida: Pentavalente Contiene toxoide de Difteria y Tétano, bacteria inactivadas de Pertussis, principal antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B y Polisacárido capsular purificado Poliribosil - ribitol fosfato del Haemophilus Influenzae tipo B | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------|-----------|--------------|
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Líquido | Oral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |



La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|---------------|
| L01 | AGENTES ANTINEOPLÁSICOS | |
| L01A | Agentes alquilantes | |
| L01AA | Análogos de la mostaza nitrogenada | |
| L01AA01 | Ciclofosfamida | 50 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA, NEFROLOGÍA, REUMATOLOGÍA. | |
| L01AA01 | Ciclofosfamida Anhidra | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01AA02 | Clorambucil | 2 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01AA03 | Melfalan | 2 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01AA06 | Ifosfamida | 1 g |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01AX | Otros agentes alquilantes | |
| L01AX04 | Dacarbazina | 200 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01B | Antimetabolitos | |
| L01BA | Análogos del ácido fólico | |
| L01BA01 | Metotrexato (Sódico) | 25 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA, GINECO-OBTETRICIA. | |
| L01BA01 | Metotrexato (Sódico) | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01BB | Análogos de la purina | |
| L01BB02 | Mercaptopurina | 50 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01BB05 | Fludarabina Fosfato | 50 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA SEGÚN PROTOCOLO. | |
| L01BC | Análogos de la pirimidina | |
| L01BC01 | Citarabina | 100 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01BC01 | Citarabina | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01BC02 | Fluorouracilo (5-Fluorouracilo) | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01BC05 | Gemcitabina (Clorhidrato) | 1 g |
| | USO EXCLUSIVO DE: ONCOLOGÍA. | |
| L01BC06 | Capecitabina | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01C | Alcaloides de plantas y otros productos naturales | |
| L01CA | Alcaloides de la Vinca y análogos | |
| L01CA | Derivados de la podofilotoxina | |
| L01CA01 | Vinblastina Sulfato | 10 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L01CA02 | Vincristina Sulfato | 1 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2C |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|---------------|
| L01CB01 | Etopósido USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 20 mg/mL |
| L01CD | Taxanos | |
| L01CD01 | Paclitaxel USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 6 mg/mL |
| L01D | Antibióticos citotóxicos y sustancias relacionadas | |
| L01DA01 | Dactinomicina o Actinomicina D USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 0.5 mg |
| L01DB | Antraciclinas y sustancias relacionadas | |
| L01DB01 | Doxorubicina Clorhidrato USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 50 mg |
| L01DB07 | Mitoxantrona (Clorhidrato) USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 2 mg/mL |
| L01DC | Otros antibióticos citotóxicos | |
| L01DC01 | Bleomicina (Sulfato) USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 15 unidades |
| L01DC03 | Mitomycin C USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 5 mg |
| L01X | Otros agentes antineoplásicos | |
| L01XA | Compuestos de platino | |
| L01XA01 | Cisplatino USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 50 mg |
| L01XA02 | Carboplatino USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 150 mg |
| L01XA02 | Carboplatino USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. CONTRAINDICACIÓN AL CISPLATINO. | 450 mg |
| L01XA03 | Oxaliplatino USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 100 mg |
| L01XC | Anticuerpos monoclonales | |
| L01XC02 | Rituximab USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 10 mg/mL |
| L01XE | Inhibidores de la tirocinasa | |
| L01XE01 | Imatinib (Mesilato) USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 100 mg |
| L01XX | Otros agentes antineoplásicos | |
| L01XX02 | L · Asparaginasa USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 10,000 U.I |
| L01XX05 | Hidroxiurea o Hidroxicarbamida USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 500 mg |
| L01XX14 | Tretinoína (Ácido all-trans Retinoico) USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 10 mg |
| L02 | AGENTES TERAPIA ENDOCRINA | |
| L02A | Hormonas y agentes relacionados | |
| L02AE | Análogos de la hormona liberadora de gonadotropinas | |
| L02AE02 | Leuprorelina Acetato o Leuprolide Acetato | 3.75 mg |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 3 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido o líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 3 | 3 |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|---|
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA, INFERTILIDAD. | |
| L02B | Antagonistas de hormonas y agentes relacionados | |
| L02BA | Antiestrógenos | |
| L02BA01 | Tamoxifeno (Citrato) | 20 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: ONCOLOGÍA. | |
| L02BB | Antiandrógenos | |
| L02BB01 | Flutamida | 250 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: ONCOLOGÍA, UROLOGÍA. | |
| L02BG | Antiandrógenos | |
| L02BG04 | Letrozol | 2.5 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L03 | INMUNOESTIMULANTES | |
| L03A | Citocinas e inmunomoduladores | |
| L03AA | Factores estimulantes de colonias | |
| L03AA02 | Filgrastim | 300 mcg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L03AB | Interferones | |
| L03AB05 | Interferón Alfa -2b Recombinante | (18 · 30) MUI |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L03AN01 | Vacuna BCG liofilizada derivada de la cepa Calmette · Guérin | Cada 0.1 mL contiene entre 1 x 10E(5) y 33 x 10E(5) CFU |
| L04 | AGENTES INMUNOSUPRESORES | |
| L04A | Agentes inmunosupresores | |
| L04AA | Agentes inmunosupresores selectivos | |
| L04AA06 | Micofenolato Mofetilo | 250 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEFROLOGÍA | |
| L04AA13 | Leflunomida | 20 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: REUMATOLOGÍA. | |
| L04AC | Inhibidores de la interleucina | |
| L04AC02 | Basiliximab | 10 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L04AD | Inhibidores de calcineurina | |
| L04AD01 | Ciclosporina A | 100 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L04AD02 | Tacrolimus 1 mg | 1 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L04AX | Otros agentes inmunosupresores | |
| L04AX01 | Azatioprina | 50 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | |
| L04AX02 | Talidomida | 100 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: HEMATOLOGÍA. | |
| L04AX03 | Metotrexato | 2.5 mg |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial o jeringa prellenada | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Pluma multidosis | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2C |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2B |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|---------------|
| M01 | PRODUCTOS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS | |
| M01A | Productos antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos | |
| M01AB | Derivados del ácido acético y sustancias relacionadas | |
| M01AB01 | Indometacina | 25 mg |
| M01AB05 | Diclofenaco Sódico | 50 mg |
| M01AB05 | Diclofenaco Sódico | 25 mg/mL |
| M01AB05 | Diclofenaco (Sódico o Potásico) | 15 mg/5mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA. | |
| M01AB15 | Ketorolaco Trometamina | 30 mg /mL |
| M01AE | Derivados del ácido propiónico | |
| M01AE01 | Ibuprofeno | 400 mg |
| M01AE01 | Ibuprofeno | 100 mg/5 mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA. | |
| M03 | RELAJANTES MUSCULARES | |
| M03A | Agentes relajantes musculares de acción periférica | |
| M03AB | Derivados de la colina | |
| M03AB01 | Succinilcolina (Suxametonio) Cloruro | 500 mg |
| M03AB01 | Succinilcolina (Suxametonio) Cloruro | 100 mg/mL |
| M03AC | Otros compuestos de amonio cuaternario | |
| M03AC01 | Pancuronio Bromuro | 2 mg/mL |
| | EXCLUSIVO DE: ANESTESIOLOGÍA Y CUIDADOS INTENSIVOS. | |
| M03AC03 | Vecuronio Bromuro | 4 mg |
| | EXCLUSIVO DE: ANESTESIOLOGÍA | |
| M03AC11 | Cisatracurio (Besilato) | 2 mg/mL |
| M03B | Agentes relajantes musculares de acción central | |
| M03BA | Ésteres de ácido carbámico | |
| M03BA03 | Metocarbamol | 500 mg |
| M03BC | Ésteres químicamente relacionados con los antihistamínicos | |
| M03BC01 | Orfenadrina Citrato | 30 mg/ mL |
| M03BX | Otros agentes de acción central | |
| M03BX02 | Tizanidina (Clorhidrato) | 4 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: FISIATRÍA, NEUROCIRUGÍA. | |
| M04 | PREPARACIONES ANTIGOTOSAS | |
| M04A | Preparaciones antigotosas | |
| M04AA | Preparaciones que inhiben la producción de ácido úrico | |
| M04AA | Preparaciones sin efecto en el metabolismo del ácido úrico | |
| M04AA01 | Alopurinol | 300 mg |
| M04AC01 | Colchicina | 0.5 mg |
| M05 | DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES OSEAS | |
| M05B | Agentes que afectan la estructura ósea y la mineralización | |
| M05BA | Bifosfonatos | |
| M05BA04 | Alendronato (Sódico) | 70 mg |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1A |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 2C |
| | | | | |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1B |
| | | | | |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 1B |
| | | | | |
| | | | | |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| | | | | |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| | | | | |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| | | | | |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| | | | | |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| | | | | |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1A |
| | | | | |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| | | | | |
| | | | | |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|-------------------------------------|
| N01 | ANESTÉSICOS | |
| N01A | Anestésicos generales | |
| N01AB | Hidrocarburos alogenados | |
| N01AB01 | Halotano | |
| | USO EXCLUSIVO DE: ANESTESIOLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| N01AB06 | Isoflurano | |
| | USO EXCLUSIVO DE: ANESTESIOLOGÍA | |
| N01AB08 | Sevoflurano | |
| | USO EXCLUSIVO DE: ANESTESIOLOGÍA | |
| N01AF | Barbitúricos, monodrogas | |
| N01AF03 | Tiopental Sódico | 1 g |
| N01AH | Anestésicos opioides | |
| N01AH06 | Remifentanil (Clorhidrato) | 2 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: ANESTESIOLOGÍA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS | |
| N01AH06 | Remifentanil (Clorhidrato) | 5 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: ANESTESIOLOGÍA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS | |
| N01AX | Otros anestésicos generales | |
| N01AX03 | Ketamina (Clorhidrato) | 50 mg/mL |
| N01AX07 | Etomidato | 2 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO POR: ANESTESIOLOGÍA | |
| N01AX10 | Propofol | 10 mg/mL |
| N01AX10 | Propofol | 20 mg/mL |
| | EXCLUSIVO DE: CUIDADOS INTENSIVOS. | |
| N01B | Anestésicos locales | |
| N01BB | Amidas | |
| N01BB01 | Bupivacaína Clorhidrato | 0.5 % |
| N01BB02 | Lidocaína Clorhidrato | 2 % |
| N01BB02 | Lidocaína Clorhidrato | 2 % |
| N01BB02 | Lidocaína | 10 % |
| | USO EXCLUSIVO: GASTROENTEROLOGÍA, NEUMOLOGÍA, ANESTESIOLOGÍA, CUIDADOS INTENSIVOS Y OTORRINOLARINGOLOGÍA | |
| N01BB03 | Mepivacaína Clorhidrato sin Epinefrina | 3 % |
| N01BB51 | Bupivacaína Clorhidrato + Dextrosa anhidra | (0.5 + 7.5 - 8) % |
| N01BB52 | Lidocaína Clorhidrato con Epinefrina | 2% Dilución: (1:50,000 - 1:100,000) |
| N01BB53 | Mepivacaína Clorhidrato con Epinefrina | 2% Dilución: (1:80,000 - 1:100,000) |
| N02 | ANALGÉSICOS | |
| N02A | Opiodes | |
| N02AA | Alcaloides naturales del opio | |
| N02AA01 | Morfina sulfato | 30 mg |
| N02AA01 | Morfina sulfato | 10 mg/mL |
| N02AA05 | Oxicodona Clorhidrato | 10 mg |
| N02AA55 | Acetaminofén + Oxicodona Clorhidrato | (325 + 5) mg |
| N02AB | Derivados de la fenilpiperidina | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------|--------------|
| Líquido | Inhalado | Frasco | 2 | 3 |
| Líquido | Inhalado | Frasco | 2 | 2A |
| Líquido | Inhalado | Frasco | 2 | 2A |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla o Frasco vial | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Aerosol | Tópico | Frasco | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Cartucho | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Cartucho | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Cartucho | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|---------------------|
| N02AB02 | Petidina Clorhidrato | 50 mg/mL |
| N02AB03 | Fentanil (Citrato) | 0.05 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: ANESTESIOLOGÍA, CUIDADOS INTENSIVOS, DONDE NO EXISTA ANESTESIÓLOGO DEBERÁ SER SUPERVISADO POR EL CIRUJANO. | |
| N02AB03 | Fentanil (Citrato) | 0.05 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: ANESTESIÓLOGO, CUIDADOS INTENSIVOS. | |
| N02AF | Derivados del morfina | |
| N02AF02 | Nalbufina Clorhidrato | 10 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: ANESTESIOLOGÍA, CUIDADOS INTENSIVOS. | |
| N02AX | Otros opiodes | |
| N02AX02 | Tramadol Clorhidrato | 50 mg |
| | USO EXCLUSIVO EN: CIRUGÍA EN CASOS DE ALERGIA A LA CODEÍNA. | |
| N02AX02 | Tramadol Clorhidrato | 50 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO EN: CIRUGÍA, GINECO-OBSTETRICIA, ANESTESIOLOGÍA. | |
| N02AX02 | Tramadol Clorhidrato | 100 mg/mL |
| | EXCLUSIVO EN: CIRUGÍA PEDIÁTRICA, PEDIATRÍA, ANESTESIOLOGÍA. | |
| N02B | Otros analgésicos y antipiréticos | |
| N02BE | Anilidas | |
| N02BE01 | Acetaminofén | 500 mg |
| N02BE01 | Acetaminofén | (250 · 300) mg |
| N02BE01 | Acetaminofén | 125 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA. | |
| N02BE01 | Acetaminofén | (120 · 160) mg/5 mL |
| N02C | Preparaciones antimigrañosas | |
| N02CA | Alcaloides del ergot | |
| N02CA52 | Ergotamina Tartrato + Cafeína | (1 + 100) mg |
| N03 | ANTIÉPILÉPTICOS | |
| N03A | Antiepilépticos | |
| N03AA | Barbitúricos y derivados | |
| N03AA02 | Fenobarbital | 100 mg |
| N03AA02 | Fenobarbital | 20 mg/5 mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA, NEUROLOGÍA. | |
| N03AA02 | Fenobarbital Sódico | 65 mg/mL |
| N03AB | Derivados de la hidantoína | |
| N03AB02 | Fenitoína Sódica | 100 mg |
| N03AB02 | Fenitoína Sódica | 50 mg/mL |
| N03AB02 | Fenitoína | 125 mg/5 mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUROLOGÍA, PEDIATRÍA, PROTOCOLO PROGRAMA DE SALUD MENTAL. | |
| N03AE | Derivados de la benzodiazepina | |
| N03AE01 | Clonazepam | 2 mg |
| N03AF | Derivados de la carboxamida | |
| N03AF01 | Carbamazepina | 200 mg |
| N03AF02 | Oxcarbazepina | 60 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA. | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Líquido | Oral | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Supositorio R | Rectal | Empaque primario individual | 3 | 2A |
| Supositorio R | Rectal | Empaque primario individual | 3 | 2A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2A |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 3 |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|---------------|
| N03AG | Derivados de ácidos grasos | |
| N03AG01 | Ácido Valproico o Valproato de Sodio | 500 mg |
| N03AG01 | Valproato de Sodio | 200 mg/mL |
| N03AG01 | Valproato de Sodio Equivalente a 250mg/5 mL de Ácido Valproico | 250 mg/5 mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA, NEUROLOGÍA, PSIQUIATRÍA. | |
| N03AG01 | Ácido Valproico | 100 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, NEUROLOGÍA. | |
| N03AX | Otros antiépilépticos | |
| N03AX11 | Topiramato | 25 mg |
| | EXCLUSIVO DE: NEUROLOGÍA EN EPILEPSIA REFRACTARIA. | |
| N03AX14 | Levetiracetam | 500 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUROLOGÍA. | |
| N04 | ANTIPARKINSONIANOS | |
| N04A | Agentes anticolinérgicos | |
| N04AA | Aminas terciarias | |
| N04AA02 | Biperideno Clorhidrato | 2 mg |
| N04AA02 | Biperideno Lactato | 5 mg/mL |
| N04B | Agentes dopaminérgicos | |
| N04BA | Dopa y derivados de la dopa | |
| N04BA02 | Levodopa + Carbidopa | (250 + 25) mg |
| N04BB | Derivados del adamantano | |
| N04BB01 | Amantadina (Sulfato o Clorhidrato) | 100 mg |
| N05 | PSICOLÉPTICOS | |
| N05A | Antipsicóticos | |
| N05AA | Fenotiacinas con cadena lateral alifática | |
| N05AA01 | Clorpromazina (HCL) | 100 mg |
| N05AA01 | Clorpromazina Clorhidrato | 25 mg/mL |
| N05AB | Fenitiazinas con estructura piperazínica | |
| N05AB02 | Flufenazina Decanoato | 25 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA. | |
| N05AD | Derivados de la butirofenona | |
| N05AD01 | Haloperidol | 5 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA, NEUROLOGÍA | |
| N05AD01 | Haloperidol | 2 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA, NEUROLOGÍA | |
| N05AD01 | Haloperidol | 5 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA. | |
| N05AH | Diazepinas, oxacepinas, tiazepinas y oxepinas | |
| N05AH02 | Clozapina | 100 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA | |
| N05AH03 | Olanzapina | 10 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA | |
| N05AN | Litio | |
| N05AN01 | Litio Carbonato | 300 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA | |
| N05AX | Otros antipsicóticos | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Líquido | Oral | Frasco gotero | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|--|
| N05AX08 | Risperidona | 2 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA Y NEUROLOGÍA. | |
| N05AX08 | Risperidona | 1 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA Y NEUROLOGÍA. | |
| N05B | Derivados de la benzodiazepina | |
| N05BA | Derivados de la benzodiazepina | |
| N05BA01 | Diazepam | 5 mg/mL |
| N05BA06 | Lorazepam | 2mg |
| N05C | Hipnóticos y sedantes | |
| N05CD | Derivados de la benzodiazepina | |
| N05CD08 | Midazolam (Clorhidrato) | 5 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO: ANESTESIOLOGÍA, CUIDADOS INTENSIVOS, PSIQUIATRÍA. | |
| N06 | PSICOANALÉPTICOS | |
| N06A | Antidepresivos | |
| N06AA | Inhibidores no selectivos de la recaptación de monoaminas | |
| N06AA02 | Imipramina Clorhidrato | 10 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUROLOGÍA Y PSIQUIATRÍA. | |
| N06AA02 | Imipramina Clorhidrato | 25 mg |
| N06AA04 | Clomipramina Clorhidrato | 25 mg |
| | USO EXCLUSIVO EN: PSIQUIATRÍA. | |
| N06AA09 | Amitriptilina Clorhidrato | 25 mg |
| N06AB | Inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina | |
| N06AB03 | Fluoxetina | 20mg |
| N06AB06 | Sertralina (Clorhidrato) | 50 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA. | |
| N06AX | Otros antidepresivos | |
| N05AX08 | Duloxetina (Clorhidrato) | 60 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA Y PARA NEUROLOGÍA EN DOLOR NEUROPÁTICO EN DIABÉTICOS REFRACTARIO A TRATAMIENTO CONVENCIONAL. | |
| N06B | Psicoestimulantes y nootrópico | |
| N06BC01 | Cafeína citrato | 20mg/mL (equivalente a 10 mg/mL de cafeína base) |
| | USO EXCLUSIVO EN: APNEA PRIMARIA DE LOS RECIÉN NACIDOS, NEONATOLOGÍA. | |
| N06BA | Agentes simpaticomiméticos de acción central | |
| N06BA04 | Metilfenidato Clorhidrato | 10 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: PSIQUIATRÍA, NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA. | |
| N06D | Drogas contra la demencia | |
| N06DX | Otras drogas contra la demencia | |
| N06DX01 | Memantina Clorhidrato | 10 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUROLOGÍA, PSIQUIATRÍA. | |
| N07 | OTRAS DROGAS QUE AFECTAN EL SISTEMA NERVIOSO | |
| N07A | Parasimpaticomiméticos | |
| N07AA | Inhibidores de la acetilcolinesterasa | |
| N07AA01 | Neostigmina Metil Sulfato | 0.5 mg/mL |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 3 | 2B |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 1 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|---------------------|
| P01 | ANTIPROTOZOARIOS | |
| P01A | Agentes contra la amebiasis y otras enfermedades por protozoarias | |
| P01AB | Derivados del nitroimidazol | |
| P01AB01 | Metronidazol | 500 mg |
| P01AB01 | Metronidazol (Benzoil) | 250 mg/5 mL |
| P01AC | Derivados de la dicloroacetamida | |
| P01AC01 | Diloxanida, Furoato | 500 mg |
| P01AC01 | Diloxanida, Furoato | (200 · 250) mg/5 mL |
| P01B | Antipalúdicos | |
| P01BA | Aminoquinolinas | |
| P01BA01 | Cloroquina (Fosfato) | 150 mg |
| P01BA02 | Hidroxicloroquina Sulfato | 400 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: DERMATOLOGÍA Y REUMATOLOGÍA | |
| P01BA03 | Primaquina (Fosfato) | 15 mg |
| P01BD | Diaminopirimidinas | |
| P01BD01 | Pirimetamina | 25 mg |
| P01C | Agentes contra la leishmaniasis y otras tripanosomiasis | |
| P01CA | Derivados del nitroimidazol | |
| P01CA02 | Benznidazole | 100 mg |
| P01CB | Derivados del nitrofurano | |
| P01CB01 | Meglumina Antimoniato | 300 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: INFECTOLOGÍA Y DERMATOLOGÍA | |
| P01CC | Derivados del nitrofurano | |
| P01CC01 | Nifurtimox | 120 mg |
| P02 | ANTIHELMÍNTICOS | |
| P02C | Antitremátodos | |
| P02CA | Derivados de la quinolona y sustancias relacionadas | |
| P02CA01 | Mebendazol | 100 mg |
| P02CA01 | Mebendazol | 100 mg/5 mL |
| P02CA03 | Albendazol | 200 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE NEUROLOGÍA TRATAMIENTO DE NEUROCISTICERCOSIS. | |
| P03 | ECTOPARASITICIDAS, INCLUYENDO ESCABICIDAS, INSECTICIDAS Y REPELENTE | |
| P03A | Ectoparasiticidas, incluyendo escabidas | |
| P03AC | Piretrinas, incluyendo compuestos sintéticos | |
| P03AC04 | Permetrina | 1 % |
| P03AC04 | Permetrina | 5 % |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|----------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 3 | 1A |
| Suspensión | Oral | Frasco | 3 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2C |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Frasco | 2 | 1B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Suspensión | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Líquido | Tópico | Frasco | 2 | 1A |
| Líquido o semisólido | Tópico | Frasco | 2 | 1A |

115

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|-----------------|
| R03 | ANTIASMÁTICOS | |
| R03A | Agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias | |
| R03AC | Agonistas de los receptores adrenérgicos alfa y beta | |
| R03AC02 | Salbutamol (Sulfato) | 0.5 % |
| R03AC02 | Salbutamol (Sulfato) | 100 mcg |
| R03AC13 | Formoterol Fumarato | 12 mcg |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUMOLOGÍA. | |
| R03B | Otros agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias, inhalatorios | |
| R03BA | Glucocorticoides | |
| R03BA01 | Beclometasona Dipropionato | 50 mcg |
| R03BA01 | Beclometasona Dipropionato | 250 mcg |
| R03BA02 | Budesonida | 0,5 a 1.0 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: NEUMOLOGÍA, NEONATOLOGÍA. | |
| R03BA06 | Tríamcinolona Acetónido | 55 mcg |
| R03BB | Anticolinérgicos | |
| R03BB01 | Ipratropio Bromuro | 250 mcg/mL |
| R03BB01 | Ipratropio Bromuro | 20 mcg |
| R03D | Otros agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias para uso sistémico | |
| R03DA | Xantinas | |
| R03DA04 | Teofilina | (250 - 300) mg |
| R03DA05 | Aminofilina | 25 mg/mL |
| R06 | ANTIISTAMÍNICOS PARA USO SISTÉMICO | |
| R06A | Antihistamínicos para uso sistémico | |
| R06AA | Aminoalquil ésteres | |
| R06AA02 | Dimenhidrinato | 50 mg |
| R06AA02 | Difenhidramina Clorhidrato | 50 mg/mL |
| | USO EXCLUSIVO DE: PEDIATRÍA. | |
| R06AA02 | Dimenhidrinato | 50 mg/mL |
| R06AB | Alquilaminas substituidas | |
| R06AB04 | Clorfeniramina Maleato | 4 mg |
| R06AB04 | Clorfeniramina Maleato | 2 mg/5mL |
| R06AB04 | Clorfeniramina Maleato | 10 mg/mL |
| R06AX | Otros antihistamínicos para uso sistémico | |
| R06AX13 | Loratadina | 10 mg |
| R06AX13 | Loratadina | 5 mg/5 mL |
| R07 | Otros productos para el sistema respiratorio | |
| R07A | Otros productos para el sistema respiratorio | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Solución para nebulización | Inhalado | Frasco gotero | 2 | 1A |
| Líquido para inhalación | Inhalado | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Inhalado | Empaque primario individual | 2 | 2B |
| Líquido presurizado para inhalación | Inhalado | Frasco | 2 | 1A |
| Líquido presurizado para inhalación | Inhalado | Frasco | 2 | 1A |
| Solución para Nebulización | Inhalado | Frasco | 2 | 2B |
| Líquido para inhalación | Nasal | Frasco | 2 | 2B |
| Solución para nebulización | Inhalado | Frasco gotero | 2 | 1A |
| Líquido para inhalación | Inhalado | Frasco | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1A |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 1A |
| Líquido | Oral | Frasco | 2 | 1A |

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|-----------------------|
| S01 | OFTALMOLÓGICOS | |
| S01A | Antiinfecciosos | |
| S01AA | Antibióticos | |
| S01AA01 | Cloranfenicol | 0.5 % |
| S01AA01 | Cloranfenicol | 1 % |
| S01AA09 | Tobramicina | 0.3 % |
| S01AA12 | Cloranfenicol + Dexametasona fosfato (Sódico) | (0.5 + 0.1) % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01AA20 | Oxitetraciclina Base + Polimixina B (Sulfato) | (5 mg + 10,000 U.I)/g |
| S01AD | Antivirales | |
| S01AD03 | Aciclovir | 3 % |
| S01AE | Fluoroquinolonas | |
| S01AE03 | Ciprofloxacina (Clorhidrato) | 0.3 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01B | Agentes antiinflamatorios | |
| S01BA | Corticosteroides | |
| S01BA04 | Prednisolona Acetato | 1 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01BC | Agentes antiinflamatorios no esteroideos | |
| S01BC03 | Diclofenaco Sódico | 0.1 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01C | Agentes antiinflamatorios y antiinfecciosos en combinación | |
| S01CA | Corticosteroides y antiinflamatorios en combinación | |
| S01CA01 | Tobramicina + Dexametasona | (0.3 + 0.1) % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA | |
| S01CA01 | Tobramicina + Dexametasona | (0.3 + 0.1) % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA | |
| S01E | Preparados contra el glaucoma y mióticos | |
| S01EB | Parasimpaticomiméticos | |
| S01EB01 | Latanoprost | 0.005% (50 mcg/mL) |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA | |
| S01EB01 | Pilocarpina Clorhidrato | 2 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA | |
| S01EB02 | Carbacol | 0.01 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA | |
| S01EC | Inhibidores de la anhidrasa carbónica | |
| S01EC01 | Acetazolamida | 250 mg |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA, NEUROLOGÍA. | |
| S01EC03 | Dorzolamida (Clorhidrato) | 2 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01ED | Agentes betabloqueantes | |
| S01ED01 | Timolol (Maleato) | 0.5 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01EE | Análogos de las prostaglandinas | |
| S01F | Midriáticos y ciclopégicos | |

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|----------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 1A |
| Ungüento | Oftálmico | Tubo | 2 | 1A |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Ungüento | Oftálmico | Tubo | 2 | 1A |
| Ungüento | Oftálmico | Tubo | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Suspensión | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Suspensión | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Ungüento | Oftálmico | Tubo | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Solución intraocular | Oftálmico | Frasco vial | 2 | 2B |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual o frasco | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |

121

110

S

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|--|---|
| S01FA | Anticolinérgicos | |
| S01FA01 | Atropina Sulfato | (0.5 - 1) % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01FA04 | Ciclopentolato Clorhidrato | 1 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01FA06 | Tropicamida | (0.5 - 1) % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01FA56 | Tropicamida + Fenilefrina Clorhidrato | (0.8 + 5) % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01FB | Simpaticomiméticos, excluyendo preparados contra el glaucoma | |
| S01FB01 | Fenilefrina Clorhidrato | 10 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01G | Descongestivos y antialérgicos | |
| S01GX | Otros antialérgicos | |
| S01GX01 | Cromoglicato Sódico | 2 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA, ALERGOLOGÍA. | |
| S01H | Preparados contra el glaucoma y mióticos | |
| S01HA | Inhibidores de la anhidrasa carbónica | |
| S01HA03 | Tetracaína Clorhidrato | 0.5 % |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01K | Auxiliares en cirugía ocular | |
| S01KA | Sustancias viscoelásticas | |
| S01KX | Otros auxiliares en cirugía ocular | |
| S01KX00 | Solución Salina Balanceada compuesta por Cloruro de sodio, Cloruro de Potasio, Cloruro de Calcio, Cloruro de Magnesio, Acetato de Sodio y Citrato de Sodio | 300-305 mosm/kg |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S01X | Otros oftalmológicos | |
| S01XA | Otros oftalmológicos | |
| S01XA20 | Lágrimas artificiales | (Polividona 0.5% + electrolitos) o derivados de la celulosa (0.3% - 0.5%) con o sin dextran 70 (0.1%) |
| | | 0.2 % |
| S01XA20 | Ácido Poliacrílico | |
| | USO EXCLUSIVO DE: OFTALMOLOGÍA. | |
| S02 | OTOLÓGICOS | |
| S02D | Otros otológicos | |
| S02DC | Preparados inertes | |
| S02DC00 | Glicerina | |

122

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** ("la Base de Datos"). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|--------------------|-----------------------|----------------|-----------|--------------|
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 3 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco o bolsa | 2 | 2B |
| Líquido | Oftálmico | Frasco gotero | 2 | 1B |
| Semisólido | Oftálmico | Tubo | 2 | 2B |
| Líquido | Ótica | Frasco gotero | 2 | 2B |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

112

V

VARIOS

| CÓDIGO ATQ | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
|------------|---|---|
| V03 | OTROS PRODUCTOS TERAPÉUTICOS | |
| V03A | Otros productos terapéuticos | |
| V03AB | Antídotos | |
| V03AB03 | Edetato Cálcico Disódico | 200 mg/mL |
| V03AB09 | Dimercaprol | 50 mg/mL |
| V03AB14 | Protamina Sulfato | 10 mg (1000 U.I.)/mL |
| V03AB15 | Naloxona Clorhidrato | 0.4 mg/mL |
| V03AB17 | Azul de Metileno (Cloruro de Metiltionina) | 1 % |
| V03AB23 | N - Acetilcisteína | 20 % |
| V03AB25 | Flumazenil | 0.1 mg/mL |
| V03AC | Agentes quelantes de hierro | |
| V03AC01 | Deferoxamina Mesilato | 500 mg |
| V03AE | Agentes para el tratamiento de hiperkalemia e hiperfosfatemia | |
| V03AE04 | Acetato de Calcio | (450-500) mg |
| V03AF | Agentes detoxificantes para tratamientos antineoplásicos | |
| V03AF01 | Mesna USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA | 100 mg/mL |
| V03AF03 | Leucovorina (cálcica) (Folinato de Calcio) USO EXCLUSIVO DE: HEMATO-ONCOLOGÍA. | 10 mg/mL |
| V03AH | Drogas para el tratamiento de la hipoglucemia | |
| V04 | AGENTES DIAGNÓSTICOS | |
| V04C | Otros agentes diagnósticos | |
| V04CF | Agentes para el diagnóstico de la tuberculosis | |
| V04CF01 | Derivado Proteico Purificado (P.P.D) del Lote RT23, cada dosis de 0.1 mL contiene 2 Unidades de Tuberculina (2UT/0.1 mL). Solución Inyectable Intradérmica Frasco Vial de 1 a 1.5 mL Protegido de la luz. | 2UT/0.1 mL |
| V06 | NUTRIENTES GENERALES | |
| V06D | Otros nutrientes | |
| V06DC | Carbohidratos | |
| V06DD | Agentes solventes y diluyentes, incluyendo soluciones para irrigación | |
| V06DD00 | Solución de aminoácidos para nutrición parenteral Aminoácidos | 3 %, con glicerol (25 - 30)g/L con electrolitos |
| V06DD00 | Solución de Aminoácidos neonatales y pediátricos que contenga Taurina, Tirosina, Cisteína, Lisina con baja concentración de Electrolitos: Sodio < 6mEq/L, Potasio < 5.4 mEq/L, Cloro < 3mEq/L 6% | <6mEq/L <5.4mEq/L, Cloro < 3mEq/L 6% |
| V06DD00 | Solución de aminoácidos cristalinos sin electrolitos | (8.5 a 10) % |
| V06DX00 | Oligoelementos que Incluye al menos: Zinc, Cobre, Manganeso, Cromo, Molibdeno, preferiblemente con Selenio | |
| V06DX00 | Lípidos | 20% (TCM 50% y TCL 50%) |
| V07 | RESTO DE PRODUCTOS NO TERAPÉUTICOS | |
| V07A | Resto de productos no terapéuticos | |
| V07AB | Agentes solventes y diluyentes, incluyendo soluciones para irrigación | |
| V07AB00 | Agua Estéril | |
| V07AB00 | Agua Estéril | |
| V07AB00 | Agua Estéril | |

124

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** ("la Base de Datos"). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| FORMA FARMACÉUTICA | VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | PRIORIDAD | NIVEL DE USO |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------|--------------|
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 1 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2B |
| Sólido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Sólido | Oral | Empaque primario individual | 2 | 2A |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 2C |
| Sólido o líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 3 |
| Solución inyectable, | Parenteral | Frasco vial | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco o bolsa | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco o bolsa | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral | Frasco o bolsa | 2 | 2C |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Frasco o bolsa | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Ampolla | 2 | 1A |
| Líquido | Parenteral | Frasco vial | 2 | 2B |
| Líquido | Parenteral | Bolsa o frasco | 2 | 1A |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

125

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

CLASIFICACIÓN DE LA ESTRUCTURA DEL CATÁLOGO DE MEDICAMENTOS CON CÓDIGOS SINAB

CÓDIGO DEL MEDICAMENTO:

Es un número constituido por ocho dígitos que identifica cada medicamento, se divide en cuatro grupos, cada grupo de caracteres representa la siguiente información:

EJEMPLO: 00101010 Albendazol, 200 mg

| CARÁCTER | SIGNIFICADO |
|----------|--|
| 0 | 1° DÍGITO: Código que identifica al Listado de Medicamentos. |
| 01 | 2° Y 3° DÍGITO: representa el Grupo Farmacológico o medicamentos de uso en una determinada especialidad. |
| 01 | 4° Y 5° DÍGITO: Subgrupo de Medicamentos afines a un mismo grupo. |
| 010 | 6°, 7° Y 8° DÍGITO: representa el correlativo dentro de cada subgrupo. |

Así tenemos:

| | | | |
|-----------------|---------------|---|--|
| GRUPO 01 | | | ANTIPARASITARIOS |
| Sub Grupos | 01 | Antihelmínticos | |
| | 02 | Antiprotozoarios (antiamibianos y antigiardíasicos) | |
| | 03 | Antimaláricos | |
| | 04 | Antitoxoplasma | |
| | 05 | Antitripanosomas | |
| | 06 | Antileishmaniásicos | |
| GRUPO 02 | | | ANTIMICROBIANOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias | |
| | 01 | Aminoglucósidos | |
| | 02 | Betalactámicos | |
| | 03 | Betalactámicos con inhibidores de betalactamasas | |
| | 04 | Betalactámicos carbapenémicos | |
| | 05 | Fenicoles | |
| | 06 | Lincosamidas | |
| | 07 | Macrólidos | |
| | 08 | Quinolonas | |
| | 09 | Sulfonamidas | |
| | 10 | Tetraciclinas | |
| 11 | Glucopéptidos | | |
| GRUPO 03 | | | ANTITUBERCULOSOS y ANTILEPROSOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias | |
| GRUPO 04 | | | ANTIMICÓTICOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias | |

| | | |
|-----------------|--------------|--|
| GRUPO 05 | | ANTIVIRALES |
| Sub Grupos | 01 | Antiherpéticos |
| | 02 | Inhibidores nucleósidos de la transcriptasa reversa |
| | 03 | Inhibidores no Nucleósidos de la Transcriptasa reversa |
| | 04 | Inhibidores de la proteasa |
| GRUPO 06 | | ANTISÉPTICOS URINARIOS y OTROS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 07 | | CARDIOVASCULAR |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| | 01 | Bloqueadores de beta - adrenoreceptores |
| | 02 | Simpaticolíticos de acción central |
| | 03 | Vasodilatadores |
| | 04 | Bloqueadores de canales de calcio |
| | 05 | Inhibidores de enzima convertidora de angiotensina |
| | 06 | Antagonistas de receptores de angiotensina II |
| | 07 | Nitratos y nitritos |
| | 08 | Digitálicos |
| | 09 | Simpaticomiméticos |
| | 10 | Antiarrítmicos |
| 11 | Adrenérgicos | |
| GRUPO 08 | | DIURÉTICOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 09 | | MEDICAMENTOS QUE AFECTAN LA COAGULACIÓN |
| Sub Grupos | 01 | Fibrinolíticos |
| | 02 | Heparina de bajo peso molecular |
| | 03 | Heparina no fraccionada |

| | | |
|-----------------|----|--|
| | 04 | Anticoagulantes Orales |
| | 05 | Antiagregantes plaquetarios |
| | 06 | Antídotos |
| GRUPO 10 | | ANALGÉSICOS ANTIRREUMÁTICOS |
| Sub Grupos | 01 | Analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos |
| | 02 | Antirreumáticos modificadores de la enfermedad |
| GRUPO 11 | | URICOSÚRICOS y ANTIGOTOSOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 12 | | ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 13 | | ANALGÉSICOS NARCÓTICOS y ANTAGONISTAS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 14 | | ANESTÉSICOS GENERALES |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 15 | | ANESTÉSICOS LOCALES |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 16 | | RELAJANTES MUSCULARES |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| | 01 | Bloqueadores neuromusculares |
| GRUPO 17 | | ANTICOLINÉRGICOS y ANTIESPASMÓDICOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |

| | | |
|-----------------|----|---|
| GRUPO 18 | | COLINÉRGICOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 19 | | ANTIASMÁTICOS y BRONCODILATADORES |
| Sub Grupos | 01 | Xantinas |
| | 02 | Anticolinérgicos |
| | 03 | Estimulantes beta 2 adrenérgicos |
| | 04 | Corticosteroides |
| GRUPO 20 | | ANTIALÉRGICOS, ANTIHISTAMÍNICOS y DESCONGESTIONANTES |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 21 | | MEDICAMENTOS DE USO GASTROINTESTINAL |
| Sub Grupos | 01 | Antieméticos |
| | 02 | Antagonistas de los receptores de la 5HT3 |
| | 03 | Antiácidos |
| | 04 | Bloqueadores de receptores H2 |
| | 05 | Inhibidores de la bomba de protones |
| | 07 | Laxantes |
| | 08 | Antihemorroidales |
| | 09 | Uso en tratamiento de diarreas |
| | 10 | Uso en afecciones hepáticas |
| GRUPO 22 | | MEDICAMENTOS DE USO EN NEUROLOGÍA y PSIQUIATRÍA |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| | 01 | Antipsicóticos |
| | 02 | Antipsicóticos atípicos |
| | 03 | Benzodiazepinas |
| | 04 | Antagonistas de benzodiazepinas |
| | 05 | Antidepresivos tricíclicos |

| | | |
|-----------------|----|---|
| | 06 | Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina |
| | 07 | Moduladores del afecto |
| | 08 | Antiparkinsonianos |
| | 09 | Anticonvulsivos |
| | 10 | Antimigrañosos |
| | 11 | Medicamentos de uso en la demencia |
| GRUPO 23 | | MEDICAMENTOS DE USO EN ENDOCRINOLOGÍA |
| Sub Grupos | 01 | Uso en diabetes mellitus |
| | 02 | Hormonas hipotalámicas, pituitarias y otros agentes |
| | 03 | Hormonas tiroideas y agentes antitiroideos |
| | 04 | Hormonas suprarrenales, andrógenos y anabólicos |
| GRUPO 24 | | ESTRÓGENOS, PROGESTÁGENOS y ANOVULATORIOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 25 | | HIPOLIPEMIANTES |
| Sub Grupos | 01 | Inhibidores de la 3-hidroxi-3-metilglutaril CoA reductasa |
| | 02 | Fibratos |
| GRUPO 26 | | MEDICAMENTOS DE USO EN ONCOLOGÍA |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| | 01 | Agentes Alquilantes |
| | 02 | Antimetabolitos |
| | 03 | Antibióticos antitumorales y compuestos relacionados |
| | 04 | Protectores de toxicidad |
| | 05 | Fármacos que actúan en microtúbulos |
| | 06 | Inhibidores de la DNA topo - isomerasa |
| | 07 | Hormonas y enzimas |
| | 08 | Inmunomoduladores |
| | 09 | Inhibidores de la angiogénesis |

| | | |
|-----------------|----|---|
| GRUPO 27 | | MICRONUTRIENTES |
| Sub Grupos | 01 | Vitaminas |
| | 02 | Sales de calcio y bifosfanatos |
| | 03 | Minerales |
| | 04 | Vitaminas y Minerales |
| | 05 | Hematínicos |
| GRUPO 28 | | SOLUCIONES PARENTERALES y ELECTROLITOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 29 | | BIOLÓGICOS y BIOTECNOLÓGICOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 30 | | ANTÍDOTOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 31 | | OFTALMOLÓGICOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 32 | | DERMATOLÓGICOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 33 | | MEDICAMENTOS DE USO EN GINECOLOGÍA y OBSTETRICIA |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 34 | | NUTRICIONAL |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |
| GRUPO 35 | | MISCELÁNEOS |
| Sub Grupos | 00 | Indicaciones Varias |

CATÁLOGO DE MEDICAMENTOS
CON
CÓDIGOS SINAB

133

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|---|--|-----|
| 001 Grupo #1 Medicamentos Antiparasitarios | | |
| 00101002 | Mebendazol 100 mg/5 mL Suspensión Oral Frasco 30 mL, con dosificador graduado. | C/U |
| 00101005 | Mebendazol 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00101010 | Albendazol 200 mg Tableta masticable o Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00102005 | Metronidazol (Benzoil) 250 mg/5 mL Suspensión Oral Frasco (120 - 150) mL, protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 00102010 | Metronidazol 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00102015 | Metronidazol 5 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial o bolsa, 100 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 00102020 | Diloxanida Furoato 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 00102025 | Diloxanida Furoato (200 - 250) mg/5 mL Suspensión Oral Frasco (100-120) mL, protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 00103005 | Cloroquina (Fosfato) 150 mg Tableta recubierta color blanco Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00103030 | Primaquina (Fosfato) 15 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00104005 | Pirimetamina 25 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 00105005 | Benznidazole 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00105010 | Nifurtimox 120 mg Tableta Oral Frasco por 100, protegido de la luz. | CTO |
| 00106005 | Meglumina Antimoniato 300 mg/mL Solución inyectable I.M. Ampolla 5 mL. | C/U |
| 002 Grupo #2 Medicamentos Antimicrobianos | | |
| 00200005 | Linezolid 600 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual o frasco de (10 - 30). | CTO |
| 00200010 | Linezolid 2 mg/mL Solución inyectable I.V. Bolsa de infusión, protegida de la luz. | C/U |
| 00200011 | Fosfomicina (disódica) 1.0 g solución o polvo para solución inyectable IV frasco vial | C/U |
| 00201005 | Amikacina (Sulfato) 250 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Frasco vial 2 mL. | C/U |
| 00201010 | Gentamicina (Sulfato) 40 mg/mL Solución Inyectable IM - IV frasco vial 2 mL. | C/U |
| 00202005 | Amoxicilina 250 mg/5 mL Polvo para Suspensión Oral Frasco 100 mL, con dosificador graduado. | C/U |
| 00202010 | Amoxicilina 500 mg Cápsula o Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00202015 | Ampicilina (Sódica) 1 g Polvo para solución inyectable I.M - I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00202020 | Cefazolina (Sódica) 1 g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00202022 | Cefadroxilo (Monohidrato) 250 mg/5 mL Polvo o Gránulos para Suspensión Oral. Frasco de (60 - 100)mL, con dosificador graduado. | C/U |
| 00202025 | Cefadroxilo (Monohidrato) 500 mg Cápsula Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00202030 | Ceftazidima (Pentahidrato) 1 g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial protegido de la luz. | C/U |
| 00202035 | Ceftriaxona (Sódica) 1 g Polvo para solución inyectable I.V. o I.M.- I.V. Frasco vial. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|---|-----|
| 00202040 | Cefotaxima (sódica) 1 g Polvo para solución inyectable I.M. - I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00202055 | Dicloxacilina (Sódica) 250 mg Cápsula Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00202060 | Oxacilina (Sódica) 1 g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00202065 | Penicilina G (Benzatínica) 1.2 MUI Polvo para Suspensión Inyectable IM Frasco vial con o sin diluyente. | C/U |
| 00202075 | Penicilina G (Sódica) 5 MUI Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00203006 | Ampicilina (Sódica) + Sulbactam (Sódico) (1,000 + 500) mg Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00203015 | Amoxicilina + Ácido Clavulánico (como Clavulanato de Potasio) (250 + 62.5) mg/5 mL Polvo para suspensión oral Frasco 60 mL, con dosificador graduado. | C/U |
| 00203025 | Amoxicilina + Ácido Clavulánico (Clavulanato de Potasio) (500 + 125) mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 00203035 | Piperacilina (Sódica) + Tazobactam (Sódico) (4 + 0.5) g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00204005 | Imipenem + Cilastatina (Sódica) (500 + 500) mg Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00204008 | Meropenem 500 mg Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00204010 | Meropenem 1 g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00205005 | Cloranfenicol (Succinato Sódico) 1 g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00206005 | Clindamicina (como Clorhidrato de Palmitato) 75 mg/5 mL Gránulos para solución oral Frasco 100 mL, con dosificador graduado. | C/U |
| 00206010 | Clindamicina (Clorhidrato) 300 mg Cápsula Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00206015 | Clindamicina (Fosfato) 150 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00207015 | Claritromicina 250 mg/5 mL Polvo o Gránulos para Suspensión Oral frasco (50 - 60) mL, con dosificador graduado. | C/U |
| 00207020 | Claritromicina 500 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00207035 | Azitromicina 500 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00207040 | Azitromicina 200 mg/ 5 mL Polvo para suspensión oral Frasco 15 mL, protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 00208005 | Ciprofloxacina (Clorhidrato) 500 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00208010 | Ciprofloxacina (Lactato) 2 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial o infusor 100 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 00208015 | Levofloxacino 5 mg/mL Solución inyectable para infusión I.V. Frasco Infusor o bolsa, de 100 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 00208020 | Levofloxacino 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual protegido de la luz. | CTO |
| 00208025 | Moxifloxacino (Clorhidrato) 400 mg Tableta Recubierta Empaque primario individual. | CTO |
| 00209005 | Trimetoprim + Sulfametoxazol (40 + 200) mg/5 mL Suspensión Oral Frasco 100 mL protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 00209010 | Trimetoprim + Sulfametoxazol (160 + 800) mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00209015 | Trimetoprim + Sulfametoxazol (160 + 800) mg Solución inyectable I.V. Frasco vial o ampolla (3 - 5) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 00209022 | Sulfadiazina 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00210005 | Doxiciclina (Monohidrato o Hiclato) 100 mg Cápsula o Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--|--|-----|
| 00211005 | Vancomicina (Clorhidrato) 0.5 g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial para 10 mL. | C/U |
| 003 Grupo #3 Medicamentos Antituberculosos y Leprosos | | |
| 00300005 | Ácido Para Amino Salicílico 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00300010 | Ácido Para Amino Salicílico 4 g Gránulos para suspensión Oral Sobre. | C/U |
| 00300015 | Estreptomina (Sulfato) 1 g Polvo para solución inyectable I.M. Frasco vial. | C/U |
| 00300020 | Etambutol Clorhidrato 400 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00300025 | Etionamida 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00300026 | Etionamida 250 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00300030 | Isoniazida 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00300035 | Isoniazida 300 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00300037 | Isoniazida 50 mg/5 mL Jarabe o Solución Oral Frasco (400 - 500) mL, protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 00300040 | Isoniazida + Rifampicina + Pirazinamida + Etambutol (75+150+400+275) mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00300047 | Isoniazida + Rifampicina (150 + 150) mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00300055 | Pirazinamida 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00300061 | Rifampicina 100 mg /5 mL Suspensión oral Frasco (60 - 120) mL protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 00300070 | Rifampicina 300 mg Cápsula o tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00300075 | Cicloserina 250 mg Cápsula Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00300080 | Kanamicina (Sulfato) 500 mg Polvo para solución inyectable I.M. Frasco vial. | C/U |
| 00300081 | Kanamicina (Sulfato) 1 g Polvo para solución inyectable I.M. Frasco vial. | C/U |
| 00300090 | Clofazimina 50 mg Cápsula Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00300091 | Clofazimina 100 mg Cápsula Oral Empaque Primario Individual. | CTO |
| 00300095 | Dapsona 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 004 Grupo #4 Medicamentos Antimicóticos | | |
| 00400005 | Amfotericina B 50 mg Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial, protegido de la luz. | C/U |
| 00400008 | Fluconazol 200 mg Cápsula o tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00400015 | Fluconazol 50 mg Cápsula o tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00400020 | Fluconazol 2 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 100 mL. | C/U |
| 00400025 | Itraconazol 100 mg Cápsula Oral Empaque primario individual protegido de la luz. | CTO |
| 00400040 | Nistatina 100,000 UI/mL Suspensión Oral Frasco (30 - 40) mL protegido de la luz, con dispositivo dosificador tipo jeringa o pipeta, graduada (0.5 - 1.0)mL. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|---|-----|
| 005 | Grupo #5 Medicamentos Antivirales | |
| 00501007 | Aciclovir 400 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00501010 | Aciclovir 250 mg Polvo o Polvo Liofilizado para solución inyectable I.V. Frasco vial, protegido de la luz. | C/U |
| 00501012 | Aciclovir 200 mg/5 mL Suspensión Oral Frasco (100 - 125) mL protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 00501015 | Ganciclovir (Sódico) 500 mg Polvo para Solución o Solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00502005 | Abacavir (Sulfato) 300 mg Cápsula o tableta recubierta Oral Frasco por 60. | C/U |
| 00502010 | Abacavir (Sulfato) 20 mg/mL Solución oral Frasco 240 mL. | C/U |
| 00502017 | Didanosina (ddl) 125 mg Cápsula (Microgránulos con cubierta entérica de liberación retardada) Oral Frasco por 30. | C/U |
| 00502020 | Didanosina (ddl) 4 g Polvo para solución Oral Frasco 240 mL. | C/U |
| 00502025 | Didanosina (ddl) 400 mg Cápsula (Microgránulos con cubierta entérica de liberación retardada) Oral Frasco por 30. | C/U |
| 00502030 | Didanosina (ddl) 250 mg Cápsula (Microgránulos con cubierta entérica de liberación retardada) Oral Frasco por 30. | C/U |
| 00502035 | Estavudina (d4t) 20 mg Cápsula Oral Frasco por 60. | C/U |
| 00502043 | Estavudina (d4t) 30 mg Cápsula Oral Frasco por 60. | C/U |
| 00502045 | Estavudina (d4t) 5 mg/5 mL Polvo para solución Oral Frasco (100 - 200) mL. | C/U |
| 00502050 | Lamivudina (3TC) 150 mg Tableta recubierta Oral Frasco por 60. | C/U |
| 00502055 | Lamivudina (3TC) 50 mg/5 mL Solución Oral Frasco (100 - 200) mL. | C/U |
| 00502060 | Lamivudina (3TC) + Zidovudina (AZT) (150 + 300) mg Tableta Oral Frasco por 60, protegido de la luz. | C/U |
| 00502065 | Zidovudina (AZT) 50 mg/5 mL Solución Oral Frasco (100 - 200) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 00502070 | Zidovudina (AZT) 10 mg/mL Solución para infusión I.V. Frasco vial 20 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 00502075 | Zidovudina (AZT) 100 mg Cápsula Oral Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 00502080 | Zidovudina (AZT) 300 mg Cápsula o tableta Oral Frasco por 60, protegido de la luz. | C/U |
| 00502082 | Tenofovir Disoproxil Fumarato 300 mg Tableta Oral Frasco 30. | C/U |
| 00502084 | Tenofovir Disoproxil Fumarato + Emtricitabina (300 +200)mg Tableta Oral Frasco 30. | C/U |
| 00503005 | Efavirenz 200 mg Cápsula Oral Frasco por 90. | C/U |
| 00503010 | Efavirenz 600 mg Tableta recubierta Oral Frasco por 30. | C/U |
| 00503015 | Nevirapina 200 mg Tableta Oral Frasco por 60. | C/U |
| 00503020 | Nevirapina 50 mg/5 mL Suspensión oral frasco de (100-200) mL. | C/U |
| 00503025 | Etravirina 100 mg Tableta Oral Frasco 120. | C/U |
| 00504005 | Indinavir (Sulfato) 400 mg Cápsula Oral Frasco por 180. | C/U |
| 00504013 | Lopinavir + Ritonavir (200+50) mg Tableta recubierta Oral Frasco por 120. | C/U |
| 00504015 | Lopinavir + Ritonavir (80 + 20) mg/mL Solución oral Frasco 160 mL. | C/U |
| 00504020 | Nelfinavir (Mesilato) 250 mg Tabletas, cápsulas o comprimidos Oral Frasco por 270. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|---|---|-----|
| 00504025 | Nelfinavir (Mesilato) 50 mg/g Polvo para suspensión Oral Frasco 144 g con copa dosificadora. | C/U |
| 00504032 | Ritonavir 100 mg Tableta Oral Frasco por 30, protegido de la luz. | C/U |
| 00504035 | Ritonavir 400 mg/5 mL Solución Oral Frasco 240 mL. | C/U |
| 00504038 | Darunavir (Etanolato) 600 mg Tableta recubierta Oral Frasco por 60. | C/U |
| 00504041 | Atazanavir (Sulfato) 300 mg Cápsula Oral Frasco por 30. | C/U |
| 00505002 | Raltegravir (Potásico) 400 mg Tableta Recubierta Oral Frasco 60. | C/U |
| 00506001 | Efavirenz + Emtricitabina + Tenofovir (600+ 200 + 300) mg Tableta Oral Frasco por 30. | C/U |
| 00510110 | Osetamivir (Fosfato) 75 mg Cápsula Oral Empaque primario individual por 10. | CTO |
| 006 Grupo #6 Medicamentos Antisépticos Urinarios y Otros | | |
| 00600010 | Nitrofurantoína 50 mg/5 mL Suspensión Oral Frasco (80 - 120) mL protegido de la luz, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta. | C/U |
| 00600015 | Nitrofurantoína (forma: Macrocrystalina) 100 mg Cápsula Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00600020 | Terazosin (Clorhidrato) 5 mg Tableta o Cápsula Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 007 Grupo #7 Medicamentos Cardiovasculares | | |
| 00700015 | Esmolol Clorhidrato 250 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 10 mL. | C/U |
| 00701010 | Propranolol clorhidrato 40 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00701015 | Propranolol clorhidrato 10 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00701020 | Propranolol clorhidrato 1 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 00701025 | Atenolol 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00701030 | Carvedilol 6.25 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 00701035 | Carvedilol 25 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 00702005 | Metildopa 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00703005 | Hidralazina Clorhidrato 50 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00703010 | Hidralazina Clorhidrato 20 mg Polvo para solución inyectable o solución inyectable I.V. Frasco vial o Ampolla. | C/U |
| 00703015 | Nitroprusiato de Sodio 25 mg/mL Polvo para solución inyectable o solución inyectable I.V. Frasco vial 2 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 00704005 | Amlodipina (Besilato) 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual protegido de la luz. | CTO |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|---|-----|
| 00704006 | Nifedipina 30 mg Tableta o Cápsula Oral, de liberación prolongada, Empaque primario individual protegido de la luz. | CTO |
| 00704007 | Nifedipina 10 mg cápsula blanda empaque primario individual. | CTO |
| 00704020 | Nimodipina 30 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00704025 | Nimodipina 0.2 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 50 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 00704030 | Verapamilo Clorhidrato 80 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00704035 | Verapamilo Clorhidrato 240 mg Tableta recubierta de liberación prolongada Oral Empaque primario individual protegido de la luz. | CTO |
| 00704040 | Verapamilo Clorhidrato 2.5 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial o Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 00705010 | Enalapril Maleato 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00705015 | Enalapril Maleato 20 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00706010 | Irbesartán 150 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00707005 | Isosorbide Mononitrato 40 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00707010 | Nitroglicerina (18 - 25) mg/Parche Transdérmico, Liberación de 5 mg en 24 horas Empaque primario individual, protegido de la luz. | C/U |
| 00707015 | Nitroglicerina 5 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 00707020 | Isosorbide Dinitrato 5 mg Tableta Sub Lingual Empaque primario individual. | CTO |
| 00708007 | Digoxina 0.05 mg/mL Solución Oral o Elixir Frasco 15 mL protegido de la luz, con dosificador tipo jeringa o pipeta calibrado hasta 1 mL, con escala fraccionada de 0.1 mL; de manera alterna podrá aceptarse frasco cuentagotas. Deberá rotularse el número de gotas por mL y número de mcg o mg por gota. | C/U |
| 00708009 | Digoxina 0.05 mg/mL Solución Oral o Elixir Frasco 60 mL protegido de la luz, con dosificador tipo jeringa o pipeta calibrado hasta 1 mL, con escala fraccionada de 0.1 mL; de manera alterna podrá aceptarse frasco cuentagotas. Deberá rotularse el número de gotas por mL y número de mcg o mg por gota. | C/U |
| 00708010 | Digoxina 0.25 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00708015 | Digoxina 0.25 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 00709020 | Dobutamina (Clorhidrato) 12.5 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 20 mL. | C/U |
| 00709025 | Dopamina Clorhidrato 40 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 5 mL. | C/U |
| 00710005 | Amiodarona Clorhidrato 200 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00710010 | Amiodarona Clorhidrato 50 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 3 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 00711005 | Efedrina Sulfato 25 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 00711010 | Epinefrina 1 mg/mL (1:1000) Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 00711015 | fenilefrina Clorhidrato 10 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. Frasco vial o ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 00711020 | Norepinefrina (Bitartrato) 1 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial o ampolla 4 mL, protegida de la luz. | C/U |

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|---|--|-----|
| 008 Grupo #8 Medicamentos Diuréticos | | |
| 00800005 | Acetazolamida 250 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco | CTO |
| 00800010 | Espironolactona 25 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00800015 | Espironolactona 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00800020 | Furosemida 10 mg/mL Solución oral Frasco 60 mL protegido de la luz, con dosificador tipo jeringa o pipeta, calibrado hasta 1 mL, con escala fraccionada de 0.1 mL. | C/U |
| 00800025 | Furosemida 40 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00800030 | Furosemida 10 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 00800035 | Hidroclorotiazida 25 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00800040 | Manitol 20% Solución inyectable I.V. Frasco o bolsa 250 mL. | C/U |
| 009 Grupo #9 Medicamentos que afectan la Coagulación | | |
| 00901005 | Estreptoquinasa 1,500,000 U.I Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 00901009 | Ácido Aminocaproico 250 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 20 mL. | C/U |
| 00902005 | Enoxaparina Sódica 20 mg (2,000 UI Antifactor Xa) Solución inyectable S.C. Jeringa prellenada 0.2 mL. | C/U |
| 00902015 | Enoxaparina Sódica 60 mg (6,000 UI Antifactor Xa) Solución inyectable S.C. Jeringa prellenada 0.6 mL. | C/U |
| 00903005 | Heparina (Sódica) 5,000 U.I/mL Solución inyectable I.V. - S.C. Frasco vial 5 mL. | C/U |
| 00904005 | Warfarina Sódica 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 00905005 | Ácido Acetilsalicílico (80 - 100) mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00905010 | Clopidogrel (Bisulfato) 75 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 00906005 | Fitomenadiona (Vitamina K1) 10 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 00906010 | Protamina Sulfato 10 mg (1000 U.I)/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial o Ampolla, 5 mL. | C/U |
| 010 Grupo #10 Medicamentos Analgésicos Antirreumáticos | | |
| 01001002 | Diclofenaco 15 mg/mL (Sódico o Potásico) Suspensión Oral Frasco (10-15) mL, con dosificador graduado cuenta gotas. | C/U |
| 01001005 | Diclofenaco Sódico 50 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 01001010 | Diclofenaco Sódico 25 mg/mL Solución inyectable I.M. Ampolla 3 mL, Protegido de la luz. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|--|-----|
| 01001015 | Ibuprofeno 100 mg/5 mL Suspensión Oral Frasco (100 - 120) mL, protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 01001020 | Ibuprofeno 400 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 01001025 | Indometacina 25 mg Cápsula Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 01001030 | Ketorolaco Trometamina 30 mg/mL Solución Inyectable IM-IV ampolla de 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 01002005 | Hidroxiclороquina Sulfato 400 mg Tableta Recubierta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 01002010 | Sulfasalazina 500 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 01002015 | Metotrexato 2.5 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco por 30. | CTO |
| 01002020 | Leflunomida 20 mg Tableta o Tableta recubierta Oral Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 011 | Grupo #11 Medicamentos Uricosúricos y Antigotosos | |
| 01100005 | Alopurinol 300 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 01100010 | Colchicina 0.5 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 012 | Grupo #12 Medicamentos Analgésicos no Narcóticos | |
| 01200005 | Acetaminofén (120 - 160) mg/5 mL Jarabe o Solución Oral Frasco (100 - 120) mL, con dosificador graduado. | C/U |
| 01200010 | Acetaminofén 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 01200014 | Acetaminofén 125 mg Supositorio Rectal Empaque primario individual. | CTO |
| 01200015 | Acetaminofén (250 - 300) mg Supositorio Rectal Empaque primario individual. | CTO |
| 013 | Grupo #13 Medicamentos Analgésicos Narcóticos y Antagonistas | |
| 01300002 | Acetaminofén + Oxidona Clorhidrato (325 + 5) mg Tableta o cápsula Oral Empaque primario individual protegido de la luz. | CTO |
| 01300007 | Metadona Clorhidrato 10 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 01300009 | Oxidona Clorhidrato 10 mg Tableta de liberación prolongada Oral Empaque primario individual o Frasco protegido de la luz. | CTO |
| 01300015 | Fentanil (Citrato) 0.05 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 01300020 | Fentanil (Citrato) 0.05 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 01300022 | Remifentanil (Clorhidrato) 2 mg Polvo para solución inyectable libre de preservantes I.V. Frasco vial. | C/U |
| 01300023 | Remifentanil (Clorhidrato) 5 mg Polvo para solución inyectable libre de | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|---|--|-----|
| | preservantes I.V. Frasco vial | |
| 01300025 | Petidina Clorhidrato 50 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. Ampolla 2 mL. | C/U |
| 01300030 | Morfina Sulfato 10 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Ampolla 1 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 01300032 | Morfina Sulfato 30 mg Tableta o Cápsula de Liberación Prolongada Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 01300035 | Nalbufina Clorhidrato 10 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. Ampolla 1 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 01300040 | Tramadol Clorhidrato 50 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Ampolla 2 mL. | C/U |
| 01300042 | Tramadol Clorhidrato 100 mg/mL Solución Oral Frasco gotero (10 - 30) mL, con dosificador tipo jeringa o pipeta, calibrado hasta 1 mL, con escala fraccionada de 0.1 mL o frasco cuentagotas, rotulándose el número de gotas por mL y número de mcg o mg por gota. | C/U |
| 01300045 | Tramadol Clorhidrato 50 mg Cápsula Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 01300050 | Naloxona Clorhidrato 0.4 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Frasco vial o ampolla 1 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 014 Grupo #14 Medicamentos Anestésicos Generales | | |
| 01400005 | Isoflurano Solución para inhalación Frasco 100 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 01400010 | Ketamina (Clorhidrato) 50 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 01400015 | Propofol 10 mg/mL Emulsión inyectable I.V. Ampolla o Frasco Vial 20 mL. | C/U |
| 01400020 | Propofol 20 mg/mL Emulsión inyectable I.V. Frasco vial 50 mL. | C/U |
| 01400025 | Sevoflurano Solución Inhalatoria Frasco de 250 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 01400030 | Halotano Solución Inhalatoria Frasco de 250 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 01400035 | Tiopental Sódico 1 g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 01400037 | Etomidato 2 mg/mL Emulsión inyectable o solución inyectable I.V. Ampolla 10 mL. | C/U |
| 015 Grupo #15 Medicamentos Anestésicos Locales | | |
| 01500005 | Bupivacaína Clorhidrato 0.5% Solución inyectable, sin preservantes Ampolla o frasco vial (20 - 30) mL. | C/U |
| 01500015 | Bupivacaína Clorhidrato + Dextrosa anhidra (0.5 + 7.5 - 8)% Solución inyectable Ampolla 4 mL. | C/U |
| 01500020 | Lidocaína Clorhidrato 2% Solución inyectable, sin preservantes Ampolla o frasco vial (10 - 20) mL. | C/U |
| 01500025 | Lidocaína Clorhidrato 2% Solución inyectable, con preservantes I.V. - S.C. Frasco vial 50 mL. | C/U |
| 01500030 | Lidocaína 10% Aerosol Frasco atomizador (50 - 100) mL. | C/U |
| 01500035 | Mepivacaína Clorhidrato con Epinefrina 2% Dilución: (1:80,000 - 1:100,000) Solución inyectable Cartucho 1.8 mL. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|---|-----|
| 01500038 | Lidocaína Clorhidrato con Epinefrina 2% Dilución (1:50,000 - 1:100,000) Solución inyectable Cartucho (1.7 - 1.8) mL. | C/U |
| 01500045 | Mepivacaína Clorhidrato sin Epinefrina 3% Solución inyectable Cartucho 1.8 mL. | C/U |
| 016 | Grupo #16 Medicamentos Relajantes Musculares | |
| 01600005 | Metocarbamol 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 01600010 | Orfenadrina Citrato 30 mg/mL Solución Inyectable IM-IV ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 01600015 | Tizanidina (Clorhidrato) 4 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 01601006 | Cisatracurio (Besilato) 2 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 2.5 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 01601015 | Pancuronio Bromuro 2 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 2 mL. | C/U |
| 01601020 | Succinilcolina (Suxametonio) Cloruro 500 mg Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 01601021 | Succinilcolina (Suxametonio) Cloruro 100 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 10 mL. | C/U |
| 01601030 | Vecuronio Bromuro 4 mg Polvo para solución inyectable I.V. Ampolla o frasco vial, protegido de la luz. | C/U |
| 017 | Grupo #17 Medicamentos Anticolinérgicos y Antiespasmódicos | |
| 01700005 | Atropina Sulfato 0.5 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. Ampolla 1 mL. | C/U |
| 01700010 | Atropina Sulfato 5 mg/mL Solución Inyectable IM-IV-SC ampolla 1 mL. | C/U |
| 01700015 | Hioscina N-Butil Bromuro 10 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 01700020 | Hioscina N-Butil Bromuro 20 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Ampolla 1 mL. | C/U |
| 01700026 | Oxibutinina Clorhidrato 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 018 | Grupo #18 Medicamentos Colinérgicos. | |
| 01800005 | Neostigmina Metil Sulfato 0.5 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. o I.M. - I.V. Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 01800010 | Piridostigmina Bromuro 60 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 019 | Grupo #19 Medicamentos Antiasmáticos y Broncodilatadores | |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|---|--|-----|
| 01901004 | Cafeína citrato 20 mg/mL (equivalente a 10 mg/mL de cafeína base) solución inyectable libre de preservantes, frasco vial de 3 mL. | C/U |
| 01901005 | Aminofilina 25 mg/mL solución inyectable I.V. Ampolla 10 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 01901010 | Teofilina (250 - 300) mg Tableta de liberación prolongada Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 01902005 | Ipratropio Bromuro 250 mcg/mL Solución para nebulización Inhalatoria Frasco gotero o dosificador, 20 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 01902010 | Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol Inhalatoria Frasco inhalador dosificador, (200 - 300) inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C). | C/U |
| 01903005 | Salbutamol (Sulfato) 100 mcg/dosis Aerosol Inhalatoria Frasco inhalador dosificador, (200 - 250) inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C). | C/U |
| 01903010 | Salbutamol (Sulfato) 0.5% Solución para nebulización Inhalatoria Frasco gotero o dosificador, 20 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 01903015 | Formoterol Fumarato 12 mcg/Cápsula Polvo seco para inhalación Caja por 30 cápsulas con dispositivo inhalador. | C/U |
| 01904005 | Beclometasona Dipropionato 50 mcg/aplicación Aerosol Inhalatorio Frasco inhalador dosificador, (200 - 250) inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C). | C/U |
| 01904010 | Beclometasona Dipropionato 250 mcg/aplicación Aerosol Inhalatorio Frasco inhalador dosificador, (200 - 250) inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C). | C/U |
| 01904018 | Triamcinolona Acetonido 55 mcg/aplicación Suspensión acuosa, aerosol Nasal Frasco dosificador 120 aplicaciones. | C/U |
| 01904020 | Budesonida 0.5 a 1.0 mg/mL. Suspensión para nebulización Ampolla o Frasco, protegida de la luz. | C/U |
| 020 Grupo #20 Medicamentos Antialérgicos, Antihistamínicos y Descongestionantes. | | |
| 02000005 | Clorfeniramina Maleato 2 mg/5 mL Jarabe o Solución Oral frasco 120 mL protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 02000010 | Clorfeniramina Maleato 4 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02000015 | Clorfeniramina Maleato 10 mg/mL Solución Inyectable I.M. - I.V. Ampolla 1 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02000025 | Difenhidramina Clorhidrato 50 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02000035 | Loratadina 5 mg/5 mL Jarabe o Solución Oral Frasco (100 - 120) mL, con dosificador graduado. | C/U |
| 02000045 | Loratadina 10 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 021 Grupo #21 Medicamentos de uso gastrointestinal | | |
| 02101005 | Dimenhidrinato 50 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02101010 | Dimenhidrinato 50 mg/mL Solución Inyectable I.M. - I.V. Frasco vial 5 mL. | C/U |
| 02101020 | Metoclopramida (Clorhidrato) 10 mg Tableta Oral Empaque primario individual, | CTO |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|--|-----|
| 02101025 | protegido de la luz. Metoclopramida (Clorhidrato) 5 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02102007 | Ondansetrón (Clorhidrato) 8 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02102017 | Ondansetrón (Clorhidrato) 2 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 4 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02104005 | Ranitidina (Clorhidrato) 75 mg/5 mL Jarabe o Solución Oral Frasco (150 - 200) mL, protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 02104010 | Ranitidina (Clorhidrato) 150 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02104015 | Ranitidina (Clorhidrato) 50 mg Solución inyectable I.M. - I.V. Ampolla (2 - 5) mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02105006 | Omeprazol 20 mg Tabletas o Cápsulas, de liberación prolongada Empaque primario individual. | CTO |
| 02105017 | Omeprazol (Sódico) 40 mg Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial, protegido de la luz. | C/U |
| 02107010 | Psyllium Hidrofílico Muciloide (Isphagula - Semillas de Psilla) (31 - 50)% Polvo granulado Oral Frasco (200 - 500) g, protegido de la luz. | C/U |
| 02107015 | Ricino Aceite Oral Frasco 60 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02107020 | Fosfato Sódico monobásico + Fosfato Sódico dibásico (2.4 + 0.9)g/5 mL Solución Oral Frasco 45 mL. | C/U |
| 02107021 | Enema Hipertónico Fosfato de sodio monobásico (19 gramos) + Fosfato de sodio dibásico (7 gramos) Frasco de (118- 133) mL, laxante para limpieza de uso rectal. | C/U |
| 02107022 | Enema Hipertónico Fosfato monosódico (16 gramos) + Fosfato Sódico dibásico (6 gramos) Solución Rectal Frasco flexible con cánula, conteniendo (60-133) mL | C/U |
| 02108005 | Anestésico local con corticosteroide, con o sin astringente, sin sales de bismuto Ungüento Rectal Tubo (30 - 60) g, con aplicador rectal. | C/U |
| 02109005 | Loperamida Clorhidrato 2 mg Cápsula o tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02109012 | Sales de Rehidratación Oral KCl 1.5g/L, NaCl (2.6 - 3.5) g/L, Citrato Trisódico Dihidratado 2.9g/L, Glucosa Anhidra (13.5 - 20) g/L Polvo para solución oral Sobre (20.5 - 27.9) g. | C/U |
| 02110015 | Lactulosa 10 g/15 mL Solución Oral Frasco de (240 - 500)mL. | C/U |
| 022 | Grupo #22 Medicamentos de uso en Neurología y Psiquiatría | |
| 02200005 | Metilfenidato Clorhidrato 10 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02201005 | Clorpromazina Clorhidrato 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02201010 | Clorpromazina Clorhidrato 25 mg/mL Solución Inyectable IM- IV ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02201015 | Flufenazina Decanoato 25 mg/mL Solución inyectable I.M. - S.C. Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|--|-----|
| 02201020 | Haloperidol 2 mg/mL Solución Oral Frasco gotero (15–20) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02201025 | Haloperidol 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02201030 | Haloperidol 5 mg/mL Solución inyectable I.M. · I.V. Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02201035 | Risperidona 2 mg Tableta Oral Empaque primario individual protegido de la luz. | CTO |
| 02201037 | Risperidona 1 mg/mL Solución Oral Frasco (30 · 60) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02202005 | Clozapina 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02202010 | Olanzapina 10 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual protegido de la luz. | CTO |
| 02203012 | Clonazepam 2 mg Tableta Oral Empaque primario individual o Frasco protegido de la luz. | CTO |
| 02203015 | Diazepam 5 mg/mL Solución Inyectable I.V. Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02203020 | Midazolam (Clorhidrato) 5 mg/mL Solución inyectable I.M. · I.V. Ampolla 3 mL. | C/U |
| 02203025 | Lorazepam 2 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02204005 | Flumazenil 0.1 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 5 mL. | C/U |
| 02205005 | Amitriptilina Clorhidrato 25 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02205010 | Clomipramina Clorhidrato 25 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02205015 | Imipramina Clorhidrato 10 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02205020 | Imipramina Clorhidrato 25 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02205102 | Duloxetina (Clorhidrato) 60 mg Cápsula o Tableta de liberación prolongada Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02206010 | Sertralina (Clorhidrato) 50 mg Cápsula o tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02206015 | Fluoxetina 20 mg Tableta recubierta o Cápsula Oral, Empaque primario individual. | CTO |
| 02207005 | Litio Carbonato 300 mg Cápsula o tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02208005 | Biperideno Clorhidrato 2 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02208010 | Biperideno Lactato 5 mg/mL Solución inyectable I.M. · I.V. Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02208015 | Levodopa + Carbidopa (250 + 25) mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02208020 | Amantadina (Sulfato o Clorhidrato) 100 mg Tableta o cápsula Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02209005 | Valproato de Sodio 200 mg/ml Solución oral o jarabe Oral Frasco 40 mL con dosificador tipo jeringa o pipeta calibrada hasta 1 mL, con escala fraccionada de 0.1 mL; de manera alterna podrá aceptarse frasco cuentagotas. Deberá rotularse el número de gotas por mL y número de mcg o mg por gota. | C/U |
| 02209006 | Valproato de Sodio Equivalente a 250 mg/5 mL de Ácido Valproico Jarabe o Solución Oral Frasco 120 mL, con dosificador tipo jeringa o pipeta graduada de 1 mL con escala fraccionada de 0.1 mL o 0.5 mL; de manera alterna podrá aceptarse frasco cuenta gotas. Deberá rotularse el número de gotas por mL y número de mcg o mg por gota. | C/U |
| 02209008 | Ácido Valproico 100 mg/mL Solución inyectable, libre de preservantes I.V. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|--|-----|
| | Frasco vial (4-5) mL. | |
| 02209020 | Ácido Valproico o Valproato de Sodio 500 mg Tableta con cubierta entérica Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 02209025 | Carbamazepina 200 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02209030 | Fenitoína 125 mg/5mL Suspensión Oral frasco 120 mL protegida de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 02209035 | Fenitoína Sódica 100 mg Cápsula de Liberación Prolongada Oral Empaque primario individual o frasco protegido de la luz. | CTO |
| 02209040 | Fenitoína Sódica 50 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 5 mL. | C/U |
| 02209045 | Fenobarbital 20 mg/5 mL Solución Oral o Elixir Frasco 120 mL protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 02209050 | Fenobarbital 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02209055 | Fenobarbital Sódico 65 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Ampolla 2 mL. | C/U |
| 02209060 | Topiramato 25 mg Tableta recubierta o cápsula Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 02209070 | Levetiracetam 500 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02209080 | Oxcarbazepina 60 mg/mL Suspensión Oral Frasco (100 -250) mL, con dosificador tipo jeringa de 10 mL, con escala fraccionada de 0.5 mL. | C/U |
| 02210005 | Ergotamina Tartrato + Cafeína (1 + 100) mg Tableta o Cápsula Oral empaque primario individual o frasco protegido de la luz. | CTO |
| 02211005 | Memantina Clorhidrato 10 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 023 | Grupo #23 Medicamentos de uso en Endocrinología | |
| 02301005 | Glibenclamida 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02301010 | Insulina Humana Cristalina ADN Recombinante 100 U.I./mL Solución inyectable I.V. · I.M · S.C. Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02301020 | Insulina Humana Isófana NPH · ADN Recombinante 100 U.I./mL Suspensión inyectable S.C. Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02301030 | Metformina Clorhidrato 850 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 02302005 | Bromocriptina (Mesilato) 2.5 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 02302010 | Clomifeno Citrato 50 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02302015 | Octreotida (Acetato) 0.1 mg/mL Solución inyectable S.C Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02303005 | Levotiroxina Sódica 0.05 mg (50mcg) Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02303010 | Levotiroxina Sódica 0.1 mg (100mcg) Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02303015 | Metimazol 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02303020 | Propiltiouracilo 50 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02304015 | Dexametasona Fosfato (Sódico) 4 mg/mL Solución inyectable I.M. · I.V. Frasco vial 5 mL, protegido de la luz. | C/U |

136

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|---|--|-----|
| 02304020 | Hidrocortisona (Succinato Sódico) 500 mg Polvo para solución inyectable I.M. - I.V., Estabilidad 72 horas después de reconstituido Frasco vial. | C/U |
| 02304025 | Metil Prednisolona (Succinato Sódico) 40 mg Polvo para solución inyectable, con estabilidad de 48 horas después de reconstituido I.M. - I.V. Frasco vial. | C/U |
| 02304028 | Metil Prednisolona (Succinato Sódico) 500 mg Polvo para solución inyectable I.M. I.V. Con estabilidad de 48 horas después de reconstituido, Frasco vial | C/U |
| 02304030 | Metil Prednisolona (Succinato Sódico) 1 g Polvo para solución inyectable I.M. - I.V., Con estabilidad de 48 horas después de reconstituido Frasco vial. | C/U |
| 02304035 | Prednisona 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02304045 | Prednisona 50 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02304050 | Triamcinolona Acetonido 10 mg/mL Suspensión inyectable I.M. - I.A. - I.L. Frasco vial 5 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02304055 | Danazol 200 mg Tableta o cápsula Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 02304060 | Desmopresina Acetato 10 mcg/dosis Aerosol Nasal Frasco dosificador protegido de la luz de (50 - 60) inhalaciones. | C/U |
| 02304065 | Fludrocortisona Acetato 0.1 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 02304070 | Gonadotropina coriónica humana 2500 U.I Polvo para solución inyectable I.M. - S.C. Ampolla. | C/U |
| 024 Grupo #24 Estrógenos, Progestágenos y Anovulatorios. | | |
| 02400006 | Noretisterona Enantato + Estradiol Valerato (50 + 5) mg/mL Solución Inyectable I.M. Ampolla 1 mL. | C/U |
| 02400010 | Estrógenos Conjugados 0.625 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02400012 | Estradiol valerato 1 mg tableta recubierta oral, empaque primario individual. | CTO |
| 02400015 | Etinilestradiol + Levonorgestrel (0.03 + 0.15) mg Tableta recubierta Oral Sobre de 21 - 28. | C/U |
| 02400016 | Levonorgestrel 1,5 mg tableta. Empaque primario individual. | CTO |
| 02400017 | Levonorgestrel 75 mg implante subdérmico Empaque Primario Individual con dispositivo precargado con 2 implantes, embolo y bisturí. | C/U |
| 02400018 | Etonogestrel 68 mg implante subdérmico Empaque Primario Individual con dispositivo precargado con 1 implante, embolo y bisturí. | C/U |
| 02400030 | Medroxiprogesterona Acetato (104-150) mg Suspensión inyectable I.M. - S.C, Frasco vial o Jeringa prellenada (0.65-1)mL. | C/U |
| 02400040 | Progesterona 100 mg Solución Inyectable IM Ampolla (1 - 2)mL. | C/U |
| 025 Grupo #25 Medicamentos Hipolipemiantes | | |
| 02501007 | Atorvastatina (Cálcica) 10 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02501008 | Atorvastatina (Cálcica) 40 mg Tableta Oral Empaque primario individual, | CTO |

148

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** ("la Base de Datos"). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|---|-----|
| 02502005 | protegido de la luz. Ciprofibrato 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 026 | Grupo #26 Medicamentos de uso en Oncología | |
| 02600005 | Imatinib (Mesilato) 100 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02600020 | Tretinoína (Ácido all-trans Retinoico) 10 mg Cápsula Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 02601005 | Ciclofosfamida Anhidra 0.5 g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial con o sin diluyente. | C/U |
| 02601007 | Ciclofosfamida 50 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02601015 | Clorambucil 2 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual o frasco por 25, protegido de la luz. | CTO |
| 02601020 | Ifosfamida 1 g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial con o sin diluyente. | C/U |
| 02601023 | Melfalán 2 mg Tableta Oral Empaque primario individual o Frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 02601030 | Carboplatino 150 mg Polvo para solución inyectable o solución inyectable I.V. Frasco vial, protegido de la luz. | C/U |
| 02601035 | Carboplatino 450 mg Polvo para solución inyectable o solución inyectable I.V. Frasco vial, protegido de la luz. | C/U |
| 02601040 | Oxaliplatino 100 mg Polvo liofilizado para solución para perfusión Frasco vial 50 mL. | C/U |
| 02601045 | Cisplatino 50 mg Polvo para solución inyectable o solución inyectable I.V. Frasco vial, protegido de la luz. | C/U |
| 02601050 | Dacarbazina 200 mg Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial, protegido de la luz con o sin diluyente. | C/U |
| 02602005 | Azatioprina 50 mg Tableta o Tableta Recubierta Oral Empaque primario individual o frasco, Protegido de la luz. | CTO |
| 02602010 | Citarabina 100 mg Polvo para solución inyectable o solución inyectable, sin preservantes I.V.- S.C. - I.T. Frasco vial. | C/U |
| 02602015 | Citarabina 500 mg Polvo para solución inyectable o solución inyectable, sin preservantes I.V.- S.C. - I.T. Frasco vial. | C/U |
| 02602020 | Fluorouracilo (5-Fluorouracilo) 500 mg Solución inyectable I.V. Frasco vial (10-20) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02602025 | Hidroxiurea o Hidroxicarbamida 500 mg Cápsula Oral Empaque primario individual o Frasco. | CTO |
| 02602030 | Mercaptopurina 50 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 02602035 | Metotrexato (Sódico) 25 mg/mL Polvo para solución inyectable o solución inyectable, sin preservantes I.M. - I.V. - I.T. Frasco vial 2 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02602045 | Metotrexato (Sódico) 500 mg Polvo para solución inyectable o solución inyectable, sin preservantes I.M. - I.V. - I.T. Frasco vial, protegido de la luz. | C/U |
| 02602052 | Gemcitabina (Clorhidrato) 1 g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial con o sin diluyente. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|--|-----|
| 02602060 | Fludarabina Fosfato 50 mg Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 02602070 | Capecitabina 500 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 02603005 | Dactinomicina o Actinomicina D 0.5 mg Polvo para solución inyectable o solución inyectable I.V. Frasco vial protegido de la luz, con o sin diluyente. | C/U |
| 02603010 | Bleomicina (Sulfato) 15U (USP) Polvo para solución inyectable I.M. - I.V.- S.C.- I.P. Frasco vial, con o sin diluyente. | C/U |
| 02603020 | Doxorubicina Clorhidrato 50 mg Polvo o Polvo Liofilizado para solución inyectable o Solución inyectable, I.V. Frasco vial protegido de la luz. | C/U |
| 02603025 | Mitomicina C 5 mg Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial, protegido de la luz. | C/U |
| 02603030 | Mitoxantrona (Clorhidrato) 2 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 10 mL. | C/U |
| 02604005 | Leucovorina (cálcica) 10 mg/mL Solución inyectable o polvo para solución inyectable I.M. - I.V. Frasco vial o ampolla, 5 mL protegido de la luz. | C/U |
| 02604010 | Mesna 100 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 4 mL. | C/U |
| 02605005 | Paclitaxel 6 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 5 mL. | C/U |
| 02605015 | Vincristina Sulfato 1 mg Solución inyectable I.V. Frasco vial 1-2 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02605020 | Vinblastina Sulfato 10 mg Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 02606005 | Etopósido 20 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 5 mL protegido de la luz. | C/U |
| 02607005 | Flutamida 250 mg Tableta o cápsula Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02607010 | L - Asparaginasa 10,000 U.I Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 02607015 | Tamoxifeno (Citrato) 20 mg Tableta o Tableta Recubierta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02607020 | Letrozol 2.5 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual o frasco de hasta 30 tabletas. | CTO |
| 02608002 | Rituximab 10 mg/mL Concentrado para solución I.V. Frasco vial 10 mL. | C/U |
| 02608010 | Ciclosporina A 100 mg/mL Solución oral. (Modificada: microemulsión o dispersión acuosa) Frasco 50 mL protegido de la luz, con dosificador tipo jeringa o pipeta calibrado, con escala fraccionada de 0.1 mL. | C/U |
| 02608015 | Micofenolato de Mofetilo 250 mg Cápsula Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02608017 | Basiliximab 10 mg Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial con diluyente de 5 mL. | C/U |
| 02608019 | Tacrolimus 1 mg Cápsula Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02609005 | Talidomida 100 mg Tableta o cápsula Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 027 | Grupo #27 Micronutrientes | |
| 02701005 | Ácido Ascórbico 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02701010 | Piridoxina Clorhidrato 50 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 02701015 | Tiamina Clorhidrato 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual, | CTO |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|--|-----|
| 02701020 | protegido de la luz. Tiamina Clorhidrato 100 mg/mL Solución Inyectable IM-IV frasco vial 10 mL, | C/U |
| 02701025 | protegida de la luz. Vitamina A (Palmitato o Acetato) 50,000 U.I. Tableta o Cápsula Oral Empaque | CTO |
| 02701035 | primario individual o frasco, protegido de la luz. Vitamina D3 0.25 mcg Tableta o cápsula Oral Empaque primario individual o | CTO |
| 02701040 | frasco, protegido de la luz. Vitamina E 400 U.I. Cápsula de gelatina blanda, sin colorante Oral Empaque | CTO |
| 02701045 | primario individual o frasco, protegido de la luz. Multivitaminas adulto Vitamina A 3,300 UI, Vitamina C (100-200) mg, Vitamina | C/U |
| 02701050 | D 3,200 UI, Tiamina (3 - 6) mg , Riboflavina 3.6 mg , Piridoxina (4 - 6) mg, Niacinamida (Nicotinamida) 40 mg, Ácido Pantoténico 15 mg, Vitamina E 10 | C/U |
| 02702004 | mcg, Cianocobalamina 5 mcg, Biotina 60 mcg, Ácido Fólico (400-600) mcg Polvo liofilizado para solución inyectable I.V. Frasco vial protegido de la luz + diluyente 5 mL. Multivitaminas pediátricas Vitamina A 2,300 UI, Vitamina D 400 UI, Vitamina E | C/U |
| 02702005 | 7 UI, Vitamina K1 0.2 mg, Niacinamida (Nicotinamida) 17 mg, Riboflavina | CTO |
| 02702010 | 1.4 mg, Piridoxina 1 mg, Ácido Pantoténico 5 mg, Tiamina 1.2 mg, Vitamina C | CTO |
| 02703010 | 80 mg, Biotina 0.020 mg, Cianocobalamina 0.001 mg, Ácido Fólico 0.140 mg Polvo liofilizado para solución inyectable I.V. Frasco vial protegido de la luz + diluyente 5 mL. Acetato de Calcio 450 - 500 mg Tableta o Capsula oral, empaque primario indi- | C/U |
| 02705005 | vidual. | CTO |
| 02705010 | Calcio (Carbonato) 600 mg Tableta o Cápsula Oral empaque primario individual | CTO |
| 02705015 | o frasco. Alendronato (Sódico) 70 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 02705020 | Zinc (Sulfato) 10 mg/5 mL Jarabe o Solución Oral Frasco 120 mL protegido de | C/U |
| 02705025 | la luz, con dosificador graduado. Ácido Fólico 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| | Cianocobalamina o Hidroxocobalamina 1,000 mcg/mL Solución inyectable I.M. | C/U |
| | Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | |
| | Sulfato Ferroso 125 mg/mL Solución Oral frasco 60 mL, protegido de la luz, | C/U |
| | con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta, de manera alterna podrá acep- | |
| | tarse frasco cuentagotas. | |
| | Sulfato Ferroso 300 mg Tableta Recubierta Oral Empaque primario individual, | CTO |
| | protegido de la luz. | |
| | Sulfato Ferroso + Ácido Fólico (300 + 0.5) mg equivalente a 60 mg de Hierro | CTO |
| | Elemental Tableta Oral Empaque primario individual o frasco protegido de la luz. | |
| 028 | Grupo #28 Soluciones Parenterales y Electrolitos | |
| 02800010 | Agua Estéril para Inyección Ampolla 10 mL. | C/U |
| 02800015 | Agua Estéril para Inyección Frasco vial de 50 mL. | C/U |
| 02800020 | Agua Estéril para Inyección Bolsa o frasco plástico flexible, 1000 mL. | C/U |
| 02800023 | Cloruro de Calcio 5% Solución inyectable I.V. Frasco vial o ampolla de 5 mL. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|--|-----|
| 02800025 | Calcio Gluconato 10% Solución inyectable I.V. Ampolla 10 mL. | C/U |
| 02800030 | Dextrosa en agua destilada 5% Solución inyectable I.V. Bolsa 50 mL. | C/U |
| 02800035 | Dextrosa en agua destilada 5% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL. | C/U |
| 02800040 | Dextrosa en agua destilada 5% Solución inyectable I.V. Bolsa 500 mL. | C/U |
| 02800045 | Dextrosa en agua destilada 5% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 1,000 mL. | C/U |
| 02800050 | Dextrosa en agua destilada 10% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL. | C/U |
| 02800055 | Dextrosa en agua destilada 50% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco, 50 mL. | C/U |
| 02800060 | Dextrosa en agua destilada 50% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco 500 mL. | C/U |
| 02800065 | Dextrosa + Sodio Cloruro (5 + 0.9)% Solución electrolítica en agua destilada I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL. | C/U |
| 02800070 | Dextrosa + Sodio Cloruro (5 + 0.9)% Solución electrolítica en agua destilada I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 1,000 mL. | C/U |
| 02800075 | Expansor de Volumen Plasmático a Base de Gelatina (3.5 - 4)% Solución coloidal I.V. Bolsa o Frasco 500 mL. | C/U |
| 02800080 | Magnesio Sulfato 50% Solución inyectable I.M - I.V. Ampolla 10 mL. | C/U |
| 02800085 | Potasio Cloruro 20mEq/15 mL (1.5 g/15 mL) Solución Oral o Elixir Oral Frasco 120 mL. | C/U |
| 02800090 | Potasio Cloruro 2mEq/ mL (0.15 g/mL) Solución inyectable I.V. Ampolla 10 mL. | C/U |
| 02800095 | Sodio Bicarbonato (44.6 - 50)mEq/50 mL (7.5 - 8.4)% Solución inyectable I.V. Frasco vial 50 mL. | C/U |
| 02800100 | Sodio Cloruro + Fenol (preservante) (0.9 + 0.4)% Solución inyectable Frasco vial 9 mL. | C/U |
| 02800104 | Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa 100 mL. | C/U |
| 02800105 | Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL. | C/U |
| 02800110 | Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa 500 mL. | C/U |
| 02800115 | Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa 1000 mL. | C/U |
| 02800120 | Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa 3000 mL. | C/U |
| 02800125 | Sodio Cloruro en agua destilada 20% Solución inyectable I.V. Ampolla 10 mL. | C/U |
| 02800130 | Solución Electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer) Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible, 250 mL. | C/U |
| 02800135 | Solución Electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer) Solución Inyectable IV Bolsa o frasco plástico flexible 1000 mL. | C/U |
| 02800140 | Dextrosa + Sódio Cloruro (5 + 0.3)% Solución inyectable Hipotónica I.V. Bolsa o frasco plástico flexible, 250 mL. | C/U |
| 02800150 | Solución para diálisis peritoneal con Dextrosa 1.5% Solución I.P. Bolsa 2,000 mL. | C/U |
| 02800155 | Solución para diálisis peritoneal con Dextrosa 1.5% Solución I.P. Bolsa 5,000 mL. | C/U |
| 02800160 | Solución para diálisis peritoneal con Dextrosa 4.25% Solución I.P. Bolsa 2,000 mL. | C/U |
| 02800165 | Solución para diálisis peritoneal con Dextrosa 4.25% Solución I.P. Bolsa 5,000 mL. | C/U |
| 02800190 | Solución para diálisis peritoneal continua ambulatoria con Dextrosa 1.5% Solución I.P. Bolsa 2,000 mL, con bolsa de drenaje capacidad 3000 mL. | C/U |
| 02800195 | Solución para diálisis peritoneal continua ambulatoria con Dextrosa (2.3 - 2.5)% Solución I.P. Bolsa 2,000 mL, con bolsa de drenaje capacidad 3000 mL. | C/U |
| 02800200 | Solución para diálisis peritoneal continua ambulatoria con Dextrosa 4.25% Solución I.P. Bolsa 2,000 mL, con bolsa de drenaje capacidad 3000 mL. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--|---|-----|
| 02800205 | Solución I.P. Bolsa 2,000 mL, con bolsa de drenaje capacidad 3000 mL. Concentrado de Ácido para Hemodiálisis Na (136-144) mEq/L, K 2 mEq/L, Ca (1.5-3.0) mEq/L, Mg 1 mEq/L, Cl (105-110) mEq/L Polvo o Líquido Bolsa o galón. | C/U |
| 02800210 | Concentrado de Bicarbonato para Hemodiálisis (32 - 36)mEq/L Polvo o líquido Bolsa o galón. | C/U |
| 029 Grupo #29 Medicamentos Biológicos y Biotecnológicos | | |
| 02900005 | Albumina Humana (20 - 25)% Solución inyectable I.V. Frasco vial 50 mL. | C/U |
| 02900008 | Filgrastim 300 mcg Solución inyectable I.V. - S.C. Jeringa prellenada 0.5 mL o frasco vial 1 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02900020 | Eritropoyetina Beta de origen ADN Recombinante Humana 50,000 U.I Polvo liofilizado I.V. - S.C. Frasco vial + ampolla 10 mL, con diluyente, con preservantes. | C/U |
| 02900021 | Eritropoyetina Alfa de origen ADN Recombinante Humana 4,000 U.I./mL Polvo liofilizado para solución o Solución Inyectable I.V. - S.C. Frasco vial o Jeringa Prellenada. | C/U |
| 02900025 | Inmunoglobulina anti-D (Rho) Humana 300 mcg Polvo liofilizado o solución inyectable I.M. Frasco vial con diluyente 2 mL o jeringa prellenada. | C/U |
| 02900030 | Inmunoglobulina antitetánica humana 250 U.I Solución inyectable I.M. Frasco vial o jeringa prellenada. | C/U |
| 02900035 | Inmunoglobulina Humana Antirrábica 150 UI/mL Solución Inyectable IM-IL Frasco vial o jeringa prellenada 2 mL. | C/U |
| 02900040 | Inmunoglobulina Humana Normal 1 g Polvo liofilizado para solución inyectable, o solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 02900045 | Inmunoglobulina Humana Normal (5 - 6) g Polvo liofilizado para solución inyectable o solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 02900050 | Factor VIII 500 UI ± 20% Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial. | C/U |
| 02900051 | Concentrado de complejo protrombínico activado (CCPa) o Complejo coagulante anti-inhibidor 500 UF Frasco vial con polvo liofilizado y disolvente para solución inyectable intravenosa. Contiene factores II, IX y X principalmente no activados, así como el factor VII activado. El antígeno del Factor VIII coagulante (F VIII C: Ag) está presente en la concentración máxima de 0,1 UI/1 UF. El producto está libre, o contiene sólo trazas del sistema calicreína-cinina. | C/U |
| 02900052 | Concentrado de complejo protrombínico humano 500 - 600 UI Polvo y disolvente para solución inyectable I.V. Frasco vial. Contiene la combinación de Factores de coagulación dependientes de la vitamina K (Factores II, VII, IX y X). Puede contener también cantidades variables de proteína S y C con o sin heparina. | C/U |
| 02900053 | Factor IX Humano , concentrado de alta pureza (500 - 600) UI Polvo liofilizado para solución inyectable Frasco vial + frasco vial o ampolla con diluyente. | C/U |
| 02900056 | Interferón Alfa -2b Recombinante (18 - 30) MUI Solución para inyección S.C. Pluma multidosis. | MUI |
| 02900065 | Suero Antiofídico Polivalente (globulinas equinas) (botrónico, crotálico con laquexico) Polvo liofilizado para solución inyectable, o solución inyectable I.V. Frasco vial 10 mL. | C/U |
| 02900070 | Suero Antiofídico - Anticoral (Globulina equinas) Polvo liofilizado para solución | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|---|-----|
| 02900076 | inyectable, o solución inyectable I.V. Frasco vial 10 mL. Derivado Proteico Purificado (PPD) del Lote RT23, cada dosis de 0.1 mL contiene 2 Unidades de Tuberculina (2UT/0.1 mL). Solución inyectable, I.D. Frasco vial de 1 a 1.5 mL protegido de la luz. | C/U |
| 02900095 | Vacuna Antihepatitis B , Antígeno de Superficie Adsorbido, en el gel de Hidróxido de Aluminio, Timersal como Preservativo 20 mcg Suspensión inyectable I.M. Frasco vial monodosis de (0.5 - 1) mL y multidosis de (2.5 - 10.0) mL adsorbido en una base mineral. | C/U |
| 02900101 | Vacuna poliomielítica bivalente Cada dosis de 0.1 mL contiene no menos de: Virus Poliomielítico 1 (cepa Sabin) 10 ⁶ DICC ₅₀ , y Virus Poliomielítico 3 (cepa Sabin) 10 ^{5.8} DICC ₅₀ , Cultivada en células primarias de riñón de mono. Excipientes: Cloruro de Magnesio 20.33 mg, Polisorbato (Tween 80) 10.0 µg, sulfato de kanamicina 15.0 µg, sulfato de neomicina 15.0 µg, agua para Inyección 0.1 mL, rojo de fenol. Solución oral, frasco vial. | C/U |
| 02900102 | Vacuna Inactivada del virus de la poliomielitis cultivados en células vero, purificados y posteriormente inactivados con formaldehído, cada dosis de 0.5 mL contiene los tipos: 1 (40UD) + 2 (8UD) + 3 (32UD), conteniendo además 2-fenoxietanol y trazas de neomicina, estreptomina y/o polimixina B Suspensión inyectable I.M. Jeringa prellenada 0.5 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02900103 | Vacuna Inactivada del virus de la poliomielitis cultivados en células vero, purificados y posteriormente inactivados con formaldehído, cada dosis de 0.5 mL contiene los tipos: 1 (40UD) + 2 (8UD) + 3 (32UD), conteniendo además 2-fenoxietanol y trazas de neomicina, estreptomina y/o polimixina B. Suspensión inyectable I.M. Frasco vial de 5 dosis, protegido de la luz. | C/U |
| 02900109 | Vacuna Antirrábica para uso humano preparada en cultivos celulares (inactivada) Virus de la rabia, cepa WINSTAR Rabies. PM/W 138 1503-3M (inactivada) ≥ 2.5 UI/0.5 mL. | C/U |
| 02900112 | Vacuna Purificada de Células Vero 2.5 UI Polvo Liofilizado Uso I.M.- S.C. Frasco Vial 0.5 mL + Diluyente. | C/U |
| 02900115 | Vacuna BCG liofilizada derivada de la cepa Calmette - Guérin Cada 0.1 mL contiene entre 1 x 10E(5) y 33 x 10E(5) CFU Polvo liofilizado para suspensión inyectable S.C. Frasco vial 10 dosis, 0.05 mL para niños de menos de 1 año, 5 dosis de 0.1 mL con diluyente 2 mL. Reconstituir con solución de Cloruro de Sodio. | C/U |
| 02900120 | Vacuna DT (contra Difteria y Tétanos) (D LF2, T LF2) Suspensión inyectable I.M. Frasco vial 10 dosis, sal de aluminio como estabilizador. | C/U |
| 02900125 | Vacuna Td (Toxoides de Difteria y Tétanos, adsorbida tipo adulto) (T LF10, D LF5) Suspensión inyectable I.M. Frasco vial (10 - 20) dosis, sal de aluminio como estabilizador, toxoides adsorbidos en una base transportadora de mineral. | C/U |
| 02900128 | Vacuna Triple Bacteriana Acelular (Tdap) contra Difteria, Pertussis y Tétanos (D 2LF, P 2.5 mcg, T 5LF) Suspensión inyectable I.M. Vial prellenado 0.5 mL. | C/U |
| 02900130 | Vacuna DPT (contra Difteria, Pertussis y Tétanos) (D 25LF, P 16UO, T 5 LF) Suspensión inyectable I.M. Frasco vial (10 - 20) dosis. | C/U |
| 02900135 | Vacuna SPR viva atenuada liofilizada de la Cepa del Sarampión Edmonston - Zagreb no menos de 1000 CCID 50, Cepa de Parotiditis L- Zagreb 5000 CCID 50 y de la Cepa de la Rubeola Wistar RA 27/3: 1000 CCID 50 Polvo liofilizado para suspensión inyectable S.C. Frasco vial (1 - 10) dosis, con diluyente. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|--|-----|
| 02900140 | Vacuna Antineumocócica Polivalente Polisacáridos capsulares de Streptococcus pneumoniae, cada dosis de 0.5mL contiene 25 mcg de los serotipos siguientes: 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19F, 19A, 20, 22F, 23F y 33F Solución inyectable I.M. - S.C. Frasco vial o jeringa prellenada 0.5 mL. | C/U |
| 02900143 | Vacuna antineumocócica 10 valente para los serotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F y 23F. Suspensión inyectable 0.5mL. | C/U |
| 02900144 | Vacuna Antineumocócica 13 valente compuesta de Polisacáridos capsulares de Streptococcus pneumoniae conjugados con proteína portadora de toxoide diftérico (CRM197) y adsorbido en sulfato de aluminio, cada dosis de 0.5mL contiene los serotipos: 1 (2.2 mcg) + 3 (2.2 mcg) + 4 (2.2 mcg) + 5 (2.2 mcg) + 6A (2.2 mcg) + 6B (4.4 mcg) + 7F (2.2 mcg) + 9V (2.2 mcg) + 14 (2.2 mcg) + 18C (2.2 mcg) + 19A (2.2 mcg) 19F (2.2 mcg) + 23F (2.2 mcg) suspensión inyectable I.M. Jeringa Prellenada o frasco vial, 0.5 mL. | C/U |
| 02900145 | Vacuna contra la Fiebre Amarilla Polvo liofilizado para suspensión inyectable I.M. - S.C. Frasco vial 5 dosis con diluyente 2.5 mL. | C/U |
| 02900146 | Vacuna contra la Fiebre Amarilla Polvo Liofilizado para suspensión inyectable I.M. - S.C Frasco vial de 10 dosis con diluyente 5mL. | C/U |
| 02900151 | Vacuna Antirotavirus vivos Atenuados Humanos Monovalentes Cada dosis de 1 mL contiene: Cepa Rlx4414 no menos de 1 x 10E(6) DICCC 50 Solución Oral Frasco vial de vidrio, con diluyente, jeringa de vidrio prellenada. | C/U |
| 02900158 | Vacuna Anti-influenza Trivalente , cada 0.5 mL conteniendo los tipos A y B, Subvirión, Timerosal y un derivado de mercurio como conservador (25 mcg de mercurio) Solución Inyectable I.M. Frasco vial 5 mL. | C/U |
| 02900160 | DPT Hep B Hib Líquida: Pentavalente Contiene toxoide de Difteria y Tétano, bacteria inactivadas de Pertussis, principal antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B y Polisacárido capsular purificado Polirribosil - ribitol fosfato del Haemophilus Influenzae tipo B Suspensión inyectable I.M. Frasco vial con Tetravalente + frasco vial con monovalente. | C/U |
| 030 | Grupo #30 Antídotos. | |
| 03000005 | N - Acetilcisteína 20% Solución inyectable I.V. Frasco vial o ampolla. | C/U |
| 03000010 | Azul de Metileno 1% Solución inyectable I.V. Frasco vial o ampolla 10 mL. | C/U |
| 03000020 | Deferoxamina Mesilato 500 mg Polvo para solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. Frasco vial. | C/U |
| 03000025 | Dimercaprol 50 mg/mL Solución inyectable I.M. Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 03000030 | Edetato Cálcico Disódico 200 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. Ampolla 5 mL. | C/U |
| 03000035 | Carbón activado Polvo Oral Bolsa o frasco 500 g. | C/U |
| 031 | Grupo #31 Medicamentos Oftálmicos. | |
| 03100005 | Aciclovir 3% Ungüento Oftálmico, Tubo (4.5 - 7) g. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|---|-----|
| 03100010 | Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico, Tubo 10 g. | C/U |
| 03100015 | Atropina Sulfato (0.5 - 1)% Solución Oftálmica, Frasco gotero (10 - 15) mL. | C/U |
| 03100020 | Carbacol 0.01% Solución intraocular Oftálmica, Frasco vial 1.5 mL. | C/U |
| 03100025 | Ciclopentolato Clorhidrato 1% Solución Oftálmica, Frasco gotero (5 - 15) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03100030 | Ciprofloxacina (Clorhidrato) 0.3% Solución Oftálmica, Frasco gotero 5 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03100035 | Cloranfenicol 0.5% Solución Oftálmica, Frasco gotero (5 - 10) mL. | C/U |
| 03100040 | Cloranfenicol 1% Ungüento Oftálmico, Tubo (3 - 5) g. | C/U |
| 03100045 | Cloranfenicol + Dexametasona fosfato (Sódico) (0.5 + 0.1)% Solución Oftálmica, Frasco gotero (5 - 15) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03100055 | Cromoglicato Sódico 2% Solución Oftálmica, Frasco gotero (10-15) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03100060 | Diclofenaco Sódico 0.1% Solución Oftálmica, Frasco gotero (5 - 10) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03100065 | Dorzolamida (Clorhidrato) 2% Solución Oftálmica, Frasco gotero 5 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03100070 | fenilefrina Clorhidrato 10% Solución Oftálmica, Frasco (5 - 15) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03100075 | Lágrimas Artificiales (Polividona 0.5% + Electrolitos) o derivados de la celulosa (0.3% - 0.5%) con o sin Dextran 70 (0.1%) Solución oftálmica Frasco gotero (10 - 15) mL. | C/U |
| 03100080 | Latanoprost 0.005% (50 mcg/mL) Solución Oftálmica Frasco gotero (2.5 - 3) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03100085 | Pilocarpina Clorhidrato 2% Solución Oftálmica Frasco gotero (10 - 15) mL. | C/U |
| 03100090 | Prednisolona Acetato 1% Suspensión Oftálmica Frasco gotero 5 mL. | C/U |
| 03100095 | Solución Salina Balanceada compuesta por Cloruro de sodio, Cloruro de Potasio, Cloruro de Calcio, Cloruro de Magnesio, Acetato de Sodio y Citrato de Sodio, con una osmolaridad aproximada de 300 - 305 mosm/kg solución estéril para irrigación intraocular sin preservantes, Frasco 500 mL. | C/U |
| 03100100 | Tetracaina Clorhidrato 0.5% Solución Oftálmica Frasco gotero (10 - 15) mL protegido de la luz. | C/U |
| 03100106 | Oxitetraciclina Base + Polimixina B (Sulfato) (5 mg +10,000 U.I)/g Ungüento Oftálmico Tubo 5 g. | C/U |
| 03100115 | Timolol (Maleato) 0.5% Solución Oftálmica Frasco gotero (5 - 15) mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03100120 | Tobramicina 0.3% Solución Oftálmica Frasco gotero (5 - 10) mL. | C/U |
| 03100125 | Tobramicina + Dexametasona (0.3 + 0.1)% Suspensión Oftálmica Frasco gotero (5 -10) mL. | C/U |
| 03100130 | Tobramicina + Dexametasona (0.3 + 0.1)% Ungüento Oftálmico Tubo (3.5 - 5) g. | C/U |
| 03100135 | Tropicamida (0.5 - 1)% Solución Oftálmica Frasco gotero 15 mL. | C/U |
| 03100140 | Tropicamida + Fenilefrina Clorhidrato (0.8 + 5)% Solución Oftálmica Frasco gotero 15 mL. | C/U |
| 032 | Grupo #32 Medicamentos Dermatológicos | |
| 03200005 | Fusidato de Sodio o Ácido Fusídico 2% Ungüento Tópico Tubo 15 g. | C/U |

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|---|-----|
| 03200010 | Tretinoína (Ácido Trans Retinoico) 0.05% Gel o crema Tópica Tubo (30 - 40) g, protegido de la luz. | C/U |
| 03200020 | Betametasona (Valerato) 0.1% Crema Tópica Tubo (15 - 30) g. | C/U |
| 03200025 | Calcio Acetato + Aluminio Sulfato (36.4 + 51.8)% Polvo para Solución Tópica Sobre (2.2 - 2.5) g. | C/U |
| 03200030 | Clotrimazol 1% Crema Tópica Tubo (20 - 40) g. | C/U |
| 03200035 | Hidrocortisona Acetato 1% Crema Tópica Tubo (25 - 40) g. | C/U |
| 03200040 | Metoxaleno 10 mg Tableta o cápsula Oral Empaque primario individual o frasco. | CTO |
| 03200050 | Metoxaleno 0.4% Ungüento Tópico Tubo 30 g. | C/U |
| 03200055 | Neomicina (Sulfato) + Bacitracina (Zinc) 5 mg (5000 U.I.) + 5 mg(250 U.I) Ungüento Tópico Tubo (15 - 25) g. | C/U |
| 03200060 | Nitrofurazona 0.2% Ungüento Tópico Tarro 400 g, protegido de la luz. | C/U |
| 03200065 | Permetrina 5% Loción o Crema Tópica Frasco 60 mL o Tubo de 60 g, protegido de la luz. | C/U |
| 03200070 | Permetrina 1% Shampoo Tópico Frasco 60 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03200080 | Sulfadiazina de Plata 1% Crema Tópica Tarro 400 g, protegido de la luz. | C/U |
| 03200085 | Sulfadiazina de Plata 1% Crema Tópica Tubo (30 - 60) g, protegido de la luz. | C/U |
| 033 | Grupo #33 Medicamentos de uso en Ginecología y Obstetricia | |
| 03300005 | Clotrimazol 1% Crema Vaginal, Tubo (35 - 45) g, con aplicador. | C/U |
| 03300010 | Ergonovina Maleato 0.2 mg/mL Solución inyectable I.M. Ampolla 1 mL, protegida de la luz | C/U |
| 03300015 | Estrógenos Conjugados 0.625 mg Crema Vaginal, Tubo (40 - 60) g, con aplicador. | C/U |
| 03300025 | Metronidazol 0.75% Gel Vaginal, Tubo (40 - 50) g, con aplicador. | C/U |
| 03300030 | Oxitocina Sintética 5 U.I./mL Solución inyectable I.M. - I.V. Ampolla 1 mL. | C/U |
| 03300042 | Misoprostol 200 mcg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 03300045 | Leuprorelina Acetato o Leuprolide Acetato 3.75 mg Polvo liofilizado para inyección de depósito S.C. - I.M. Frasco vial con diluyente. | C/U |
| 034 | Grupo #34 Medicamentos de Soporte Nutricional | |
| 03400070 | Oligoelementos Incluye al menos Zinc, Cobre, Manganeseo, Cromo, Molibdeno, preferiblemente con Selenio Solución Parenteral Frasco vial (10 - 20) mL. | C/U |
| 03400075 | Solución de aminoácidos para nutrición parenteral Aminoácidos 3%, con glicerol (25 - 30) g/L con electrolitos Solución Parenteral Frasco o bolsa 1000 mL. | C/U |
| 03400080 | Solución de Aminoácidos neonatales y pediátricos que contenga Taurina, Tirosina, Cisteína, Lisina con baja concentración de electrolitos: Sodio < 6mEq/L, Potasio < 5.4 mEq/L, Cloro < 3mEq/L 6% Solución Parenteral | C/U |

146

| CÓDIGO SINAB | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | UM |
|--------------|---|-----|
| | Frasco o bolsa 500 mL, protegido de la luz. | |
| 03400090 | Solución de aminoácidos cristalinos sin electrolitos (8.5 a 10)% Solución Parenteral Frasco o bolsa, 500 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03400095 | Lípidos 20% (TCM 50% y TCL 50%) Emulsión para nutrición parenteral Frasco 500 mL. | C/U |
| 035 | Grupo #35 Medicamentos Misceláneos | |
| 03500006 | Surfactante Pulmonar Exógeno (natural), Fosfolípidos 25 mg/mL Suspensión Intratraqueal Frasco vial 8 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03500010 | Polidocanol 3% Solución inyectable I.V. · S.C. Frasco vial 30 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 03500015 | Glicerina Solución Ótica Frasco gotero 15 mL. | C/U |
| Total | 560 | |

158

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

ANEXOS

ANEXO 1

PREPARADOS
MAGISTRALES

| Código | Nombre Genérico |
|---------------|---|
| 04001: | POMADAS O UNGÜENTOS |
| 04001001 | Cold cream, crema, Tarro (250 - 500) g |
| 04001005 | Salicilato de Metilo 10% Crema |
| 04001010 | Ungüento de Whitfield |
| 04001015 | Nitrofurazona 0.2% Ungüento |
| 04001020 | Ungüento Hidrófilo USP |
| 04001025 | Oxido de Zinc 10% Ungüento |
| 04001030 | Ácido Bórico 3% Ungüento |
| 04001045 | Ácido Salicílico 4% Ungüento |
| 04001050 | Aluminio 10% Ungüento |
| 04002: | SOLUCIONES |
| 04002001 | Hidrato de Cloral 10% Jarabe o Solución Oral Frasco (500 a 1000) mL o Frasco 3.75 L |
| 04002002 | Propilenglicol 20% Solución |
| 04002003 | Agua Boricada 2% Solución |
| 04002004 | Agua Boricada 3% Solución |
| 04002005 | Ácido Tricloroacético 50% Solución Frasco (30 a 100) mL |
| 04002010 | Ácido Tricloroacético 80% Solución Frasco (30 a 100) mL |
| 04002011 | Ácido Acético 5% Solución Frasco 3.75 L |
| 04002012 | Ácido Acético (3 - 5)% Solución Frasco 1000 mL |
| 04002015 | Nitrato de Plata 5% Solución Frasco (80 a 100) mL |
| 04002019 | Solución Yodo + Yoduro de Potasio (5 + 10)% (Lugol) Frasco (500 a 1000) mL |

| | |
|----------|--|
| 04002020 | Solución Yodo + Yoduro de Potasio (5 + 10)% (Lugol) Frasco (80 a 100) mL |
| 04002021 | Lugol Solución 2.5% Frasco 1000 mL |
| 04002025 | Solución de Burow |
| 04002030 | Violeta de Genciana 1% Solución |
| 04002035 | Solución de Alcohol Alcanforado |
| 04002040 | Nitrato de Plata 1% Solución |
| 04002045 | Yodo resublimado 2% Solución |
| 04002050 | Glicerina Fenicada 5% Solución |
| 04002055 | Ácido Acético al 5 % Solución |
| 04002060 | Solución Saturada de Ácido Bórico en Alcohol |
| 04002065 | Solución de Ácido Salicílico Resorcina |
| 04002070 | Efedrina Clorhidrato 1% Solución |
| 04002075 | Podofilina en Tintura de Benjuí 25% Solución Frasco (15 a 30) mL |
| 04002080 | Hiposulfito de Sodio 5 % Solución |
| 04002085 | Hiposulfito de Sodio 20% Solución |
| 04002090 | Hiposulfito de Sodio 40% Solución |
| 04002095 | Solución de Alumbre |
| 04002100 | Solución de Oxicianuro de Mercurio |
| 04002105 | Solución de Mercurio Cromo 5% Solución |
| 04002109 | Azul de Metilo Solución 1% Frasco (15 a 60) mL |
| 04002110 | Azul de Metilo Solución 5% Frasco (15 a 60) mL |
| 04002115 | Solución de Permanganato de Potasio |
| 04002125 | Solución de Subsulfato Férrico (Monsel) Frasco (60 a 120) mL |
| 04002126 | Solución de Subsulfato Férrico (Monsel) Frasco (20 a 50) mL |
| 04002127 | Solución de Subsulfato Férrico (Monsel) Frasco (10 a 19) mL |
| 04002130 | Solución de Evans Fenol + Sodio Cloruro (0.4 + 0.5)% + Buffer Fosfato Solución inyectable Frasco 100 – 120 mL |
| 04002131 | Solución de Evans Fenol + Sodio Cloruro (0.4 + 0.5)% + Buffer Fosfato Solución inyectable Frasco 10 – 20 mL |
| 04002133 | Sodio Cloruro + Fenol (preservante) Solución Inyectable (0.9 + 0.4)% para preparación de alérgenos Frasco 100 – 120 mL |

| | |
|------------------|---|
| 04003: | TINTURAS |
| 04003005 | Tintura de Benjuí 20% Solución Frasco (500 a 1,000) mL |
| 04003010 | Tintura de Benjuí 40% Solución Frasco (500 a 1,000) mL |
| 04003011 | Tintura de Ácido Salicílico 3 % |
| 04003015 | Tintura de Yodo 2 % |
| 04004: | COLODIÓN |
| 04004005 | Colodión Elástico |
| 04004010 | Colodión de Ácido Salicílico |
| 04005: | PASTAS |
| 04005003 | Pasta Lassar Crema Tarro (20- 40) g |
| 04005005 | Pasta Lassar Crema Tarro (250 – 500) g |
| 04006: | LOCIÓN |
| 04006005 | Loción Alba |
| 04006010 | Loción de Resorcina 3% |
| 04007000: | SOBRES |
| 040070005 | Sulfato de Cobre 0.1 g. |
| 040070010 | Sulfato de Cobre 0.5 g. |
| 040070015 | Sulfato de Cobre 1.0 g. |
| 040070020 | Permanganato de Potasio 0.1 g. |
| 040070025 | Sulfato de Magnesio 30 g. |
| 04010000: | MATERIAS PRIMAS PARA PREPARADOS MAGISTRALES |
| 04010100 | Sólidos o Semisólidos |
| 04010101 | Bicarbonato de Sodio Polvo Frasco o Bolsa (250 - 500) g. |
| 04010102 | Bicarbonato de Sodio Polvo Frasco o Bolsa (501 - 1,000) g. |
| 04010103 | Violeta de Genciana Polvo cristalino Tarro (25 - 50) g. |
| 04010104 | Ácido Benzoico, calidad USP Polvo o cristales Frasco (500 - 1000) g. |

| | |
|----------|---|
| 04010105 | Sodio Cloruro, calidad USP Polvo o cristales Frasco o Bolsa (500 · 1000) g. |
| 04010106 | Ácido Salicílico, calidad USP Polvo cristalino blanco Frasco o Bolsa (500 · 1000) g. |
| 04010107 | Yoduro de Potasio, calidad USP Polvo cristalino o polvo granular, blanco Frasco (500 · 1000) g. |
| 04010108 | Yodo resublimado, calidad USP Cristales Frasco (500 · 1000) g. |
| 04010109 | Hidróxido de Aluminio, calidad USP Polvo blanco Frasco o Bolsa (500 · 1000) g. |
| 04010110 | Ácido Bórico, calidad USP Cristales o escamas Frasco o Bolsa (500 · 1000) g. |
| 04010111 | Lanolina, calidad USP Masa blanca amarillenta Tarro (500 · 1000) g. |
| 04010112 | Ácido Fénico (Fenol), calidad USP Cristales incoloros a rosa claro Frasco (500 · 1000) g. |
| 04010113 | Podofilina, calidad USP Polvo amorfo Tarro o Frasco (500 · 1000) g. |
| 04010200 | Líquidos |
| 04010201 | Ácido Acético, calidad USP 30% Solución Envase de 3.78 L. |
| 04010202 | Salicilato de Metilo, calidad USP Líquido incoloro Envase de 1 Kg. |
| 04010203 | Glicerina, calidad USP Líquido incoloro Envase de 1 L. |
| 04010204 | Acetona, calidad USP Líquido incoloro Frasco de 1 L. |

**FORMULAS PARA
LOS PREPARADOS
MAGISTRALES**

Dentro de los preparados magistrales con los que cuenta el Listado Oficial de Medicamentos se encuentran los siguientes:

- | | |
|---------------------------|---------------|
| A) Ungüentos (pomadas) | D) Colodiones |
| B) Soluciones | E) Pastas |
| C) Tinturas | F) Lociones |
| | G) Sobres |

UNGÜENTOS

A

**1. SALICILATO DE METILO
AL 10%**

Formula: Cada 100 g contiene:

| | |
|------------------------|---------|
| Salicilato de Metilo | 10.0 g |
| Lanolina Anhidra | 30.0 g |
| Vaselina Solida c.s.p. | 100.0 g |

2. UNGÜENTO DE WHITFIELD

Formula: Cada 100 g contiene:

| | |
|------------------------|---------|
| Ácido Salicílico | 3.0 g |
| Ácido Benzoico | 6.0 g |
| Lanolina Anhidra | 50.0 g |
| Vaselina Solida c.s.p. | 100.0 g |

**3. UNGÜENTO DE
NITROFUZONA AL 0.2%**

Formula: Cada 100 g contiene:

| | |
|------------------------|---------|
| Nitrofurazona | 0.20 g |
| Vaselina Solida c.s.p. | 100.0 g |

4. UNGÜENTO HIDRÓFILO USP

Formula: Cada 100 g contiene:

| | |
|------------------------|---------|
| Alcohol Esteárico | 25.0 g |
| Petrolato Blanco | 25.0 g |
| Propilenglicol | 12.0 g |
| Sodio Lauril Sulfato | 1.0 g |
| Metilparaben | 0.025 g |
| Propilparaben | 0.015 g |
| Agua Purificada c.s.p. | 100.0 g |

**5. OXIDO DE ZINC AL 10%
UNGÜENTO**

Formula: Cada 100 g contiene:

| | |
|------------------------|---------|
| Oxido de Zinc | 10.0 g |
| Vaselina Solida c.s.p. | 100.0 g |

165

154

**6. ÁCIDO BÓRICO AL 3%
UNGÜENTO**

Formula: Cada 100 g contiene:

| | |
|------------------------|---------|
| Ácido Bórico | 3.0 g |
| Vaselina Solida c.s.p. | 100.0 g |

7. ALUMINIO AL 10% UNGÜENTO

Formula: Cada 100 g contiene:

| | |
|---------------------------|---------|
| Acetato de Aluminio polvo | 10.0 g |
| Vaselina Solida c.s.p. | 100.0 g |

SOLUCIONES

B

**1. SOLUCIÓN DE ÁCIDO
TRICLOROACÉTICO AL 50%**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Ácido Tricloroacético | 50.0 g |
| Agua destilada c.s.p. | 100.0 mL |

**2. SOLUCIÓN DE ÁCIDO
TRICLOROACÉTICO AL 80%**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Ácido Tricloroacético | 80.0 g |
| Agua destilada c.s.p. | 100.0 mL |

**3. AGUA BORICADA AL 2%
SOLUCIÓN**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Ácido Bórico | 2.0 g |
| Agua destilada c.s.p. | 100.0 mL |

**4. AGUA BORICADA AL 3%
SOLUCIÓN**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Ácido Bórico | 3.0 g |
| Agua destilada c.s.p. | 100.0 mL |

166

5. SOLUCIÓN DE BUROW

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-------------------------------------|----------|
| Solución de Sub Acetato de Aluminio | 54.50 mL |
| Ácido Acético Glacial | 1.50 mL |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

6. VIOLETA DE GENCIANA 1% SOLUCIÓN

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Violeta de Genciana | 1.0 g |
| Alcohol 90° | 10.0 mL |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

7. SOLUCIÓN DE ALCOHOL ALCANFORADO

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-------------------|----------|
| Alcanfor | 10.0 g |
| Alcohol 96°c.s.p. | 100.0 mL |

8. NITRATO DE PLATA 1% SOLUCIÓN

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Nitrato de Plata | 1.0 g |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

9. YODO RESUBLIMADO AL 2% SOLUCIÓN

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Yodo Resublimado | 2.0 g |
| Yoduro de Potasio | 4.0 g |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

10. GLICERINA FENICADA 2% SOLUCIÓN

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Ácido Fénico | 2.0 g |
| Glicerina Pura c.s.p. | 100.0 mL |

**11. ÁCIDO ACÉTICO AL 5%
SOLUCIÓN**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Ácido Acético Puro | 5.0 g |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

**12. SOLUCIÓN SATURADA DE
ÁCIDO BÓRICO EN ALCOHOL**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Ácido Bórico | 50.0 g |
| Alcohol al 90° c.s.p. | 100.0 mL |

**13. SOLUCIÓN DE ÁCIDO
SALICÍLICO - RESORCINA**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|--------------------|---------|
| Ácido Salicílico | 1.0 g |
| Resorcina | 1.0 g |
| Acetona | 50.0 mL |
| Alcohol 60° c.s.p. | 50.0 mL |

**14. EFEDRINA CLORHIDRATO
AL 1% SOLUCIÓN**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|---|----------|
| Efedrina Clorhidrato | 1.0 g |
| Solución de Cloruro de Sodio 0.9% c.s.p. | 100.0 mL |

**15. PODOFILINA EN TINTURA
DE BENJUI AL 25% SOLUCIÓN**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|--------------------------|----------|
| Podofilina | 25.0 g |
| Tintura de Benjui c.s.p. | 100.0 mL |

**16. HIPOSULFITO DE SODIO AL
5% SOLUCIÓN**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Hiposulfito de Sodio | 5.0 g |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

**17. HIPOSULFITO DE SODIO
AL 20% SOLUCIÓN**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Hiposulfito de Sodio | 20.0 g |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

**18. HIPOSULFITO DE SODIO
AL 40% SOLUCIÓN**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Hiposulfito de Sodio | 40.0 g |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

19. HIPOSULFITO DE ALUMBRE

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Alumbre | 6.30 g |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

**20. OXICIANURO DE MERCURIO
SOLUCIÓN**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|------------------------|----------|
| Oxicianuro de Mercurio | 0.38 g |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

**21. MERCURIO CROMO 5%
SOLUCIÓN**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Mercurio Cromo | 5.0 g |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

**22. AZUL DE METILENO 5%
SOLUCIÓN**

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Azul de Metileno | 5.0 g |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

158

23. PERMANGANATO DE POTASIO SOLUCIÓN

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-------------------------|----------|
| Permanganato de Potasio | 0.01 g |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

24. ÁCIDO ACÉTICO AL 3% SOLUCIÓN

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|-----------------------|----------|
| Ácido Acético Glacial | 3.0 mL |
| Agua Destilada c.s.p. | 100.0 mL |

TINTURAS

C

1. TINTURA DE BENJUI AL 20%

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|--------------------|----------|
| Benjui | 20.0 g |
| Alcohol 90° c.s.p. | 100.0 mL |

2. TINTURA DE ÁCIDO SALICÍLICO AL 3%

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|--------------------|----------|
| Ácido Salicílico | 3.0 g |
| Ácido Benzoico | 3.0 g |
| Alcohol 70° c.s.p. | 100.0 mL |

COLODIONES

D

1. COLODIÓN ELÁSTICO

Fórmula: Cada 100 g contiene:

| | |
|-------------------------|---------|
| Colodión | 95.0 g |
| Aceite de Ricino c.s.p. | 100.0 g |

2. COLODIÓN DE ÁCIDO SALICÍLICO

Fórmula: Cada 100 g contiene:

| | |
|--------------------------|---------|
| Ácido Salicílico | 15.0 g |
| Ácido Láctico | 15.0 g |
| Colodión Elástico c.s.p. | 100.0 g |

170

PASTAS

E

1. PASTA LASSAR

Fórmula: Cada 100 g contiene:

| | |
|------------------|--------|
| Oxido de Zinc | 15.0 g |
| Talco Simple | 15.0 g |
| Lanolina Anhidra | 35.0 g |
| Vaselina Solida | 35.0 g |

LOCIONES

F

1. LOCIÓN ALBA

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|----------------------|----------|
| Sulfato de Zinc | 4.0 g |
| Sulfato de Potasio | 4.0 g |
| Agua Destilada c.s.p | 100.0 mL |

2. LOCIÓN DE RESORCINA AL 3%

Fórmula: Cada 100 mL contiene:

| | |
|--------------------|----------|
| Resorcina | 3.0 g |
| Acetona | 3.0 mL |
| Alcohol 60° c.s.p. | 100.0 mL |

SOBRES

G

| | |
|-----------------------------------|--------|
| 1. SULFATO DE COBRE | 0.1 g |
| 2. SULFATO DE COBRE | 0.5 g |
| 3. SULFATO DE COBRE | 1.0 g |
| 4. SULFATO DE MAGNESIO | 30.0 g |
| 5. PERMANGANATO DE POTASIO | 0.1 g |

ANEXO 2

MEDICAMENTOS AUTORIZADOS
PARA EL SISTEMA DE
EMERGENCIAS MÉDICAS

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|---------------|--|----------------------|---|--|-----|
| 007 | CARDIOVASCULAR | | | | |
| 00700 | INDICACIONES VARIAS | | | | |
| 00700015 | Esmolol Clorhidrato | 250 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Ampolla 10 mL | C/U |
| 00703 | VASODILATADORES | | | | |
| 00703010 | Hidralazina Clorhidrato | 20 mg | Polvo liofilizado para solución inyectable o solución inyectable I.V. | Frasco vial o Ampolla | C/U |
| 00703015 | Nitroprusiato de Sodio | 25 mg/mL | Polvo para solución inyectable o solución inyectable I.V. | Frasco vial protegido de la luz, 2 mL | C/U |
| 00704 | BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO | | | | |
| 00704040 | Verapamilo Clorhidrato | 2.5 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Frasco vial o Ampolla 2 mL, protegida de la luz | C/U |
| 00705 | INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | | | | |
| 00705010 | Enalapril Maleato | 5 mg | Tableta Oral | Empaque primario individual | CTO |
| 00705015 | Enalapril Maleato | 20 mg | Tableta Oral | Empaque primario individual | CTO |
| 00707 | NITRATOS Y NITRITOS | | | | |
| 00707010 | Nitroglicerina | (18 - 25) mg/ Parche | Parche Transdérmico Transdérmica, Liberación de 5 mg en 24 horas | Empaque primario individual, protegido de la luz | C/U |
| 00707015 | Nitroglicerina | 5 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 00707020 | Isosorbide Dinitrato | 5 mg | Tableta SL | Empaque primario individual | CTO |
| 00708 | DIGITÁLICOS | | | | |
| 00708015 | Digoxina | 0.25 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 00709 | SIMPATICOMIMÉTICOS | | | | |
| 00709020 | Dobutamina (Clorhidrato) | 12.5 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Frasco vial 20 mL | C/U |
| 00709025 | Dopamina Clorhidrato | 40 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Frasco vial 5 mL | C/U |
| 007100 | ANTIARRÍTMICOS | | | | |

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|--|----------------------------|--------------------------------|--|---|-----|
| 00710010 | Amiodarona Clorhidrato | 50 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Ampolla 3 mL, protegida de la luz | C/U |
| 00711 ADRENÉRGICOS | | | | | |
| 00711010 | Epinefrina | 1 mg/mL (1:1000) | Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. | Ampolla 1 mL, protegida de la luz | C/U |
| 00711020 | Norepinefrina (Bitartrato) | 1 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Frasco vial o ampolla 4 mL, protegida de la luz | C/U |
| 008 DIURÉTICOS | | | | | |
| 00800 INDICACIONES VARIAS | | | | | |
| 00800030 | Furosemida | 10 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Ampolla 2 mL, protegida de la luz | C/U |
| 00800040 | Manitol | 20% | Solución inyectable I.V. | Frasco o bolsa 250 mL | C/U |
| 009 MEDICAMENTOS QUE AFECTAN LA COAGULACIÓN | | | | | |
| 00901 FIBRINOLÍTICOS | | | | | |
| 00901005 | Estreptoquinasa | 1,500,000 U.I | Polvo para solución inyectable I.V. | Frasco vial. | C/U |
| 00902 HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR | | | | | |
| 00902015 | Enoxaparina Sódica | 60 mg (6,000 UI Antifactor Xa) | Solución inyectable S.C. | Jeringa prellenada 0.6 mL. | C/U |
| 00905 ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS | | | | | |
| 00905005 | Ácido Acetilsalicílico | (80 - 100) mg | Tableta Oral | Empaque primario individual. | CTO |
| 00905010 | Clopidogrel (Bisulfato) | 75 mg | Tableta recubierta Oral | Empaque primario individual. | CTO |
| 00906 ANTÍDOTOS DE ANTICOAGULANTES ORALES Y HEPARINAS | | | | | |
| 00906010 | Protamina Sulfato | 10 mg (1000 U.I)/mL | Solución inyectable I.V. | Frasco vial o Ampolla 5 mL. | C/U |
| 010 ANALGÉSICOS ANTIRREUMÁTICOS | | | | | |
| 01001 ANALGÉSICOS, ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS | | | | | |
| 01001010 | Diclofenaco Sódico | 25 mg/mL | Solución inyectable I.M. | Ampolla 3 mL, Protegido de la luz | C/U |
| 01001030 | Ketorolaco Trometamina | 30 mg /mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 1 mL, protegida de la luz | C/U |
| 012 ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS | | | | | |
| 01200 INDICACIONES VARIAS | | | | | |
| 01200005 | Acetaminofén | (120 - 160) mg/ 5 mL | Solución o jarabe Oral | Frasco(100-120)mL, con dosificador | C/U |

162

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|--|-----------------------|----------------|---|--|-----|
| 01200015 | Acetaminofén | (250 - 300) mg | Supositorio R | graduado. Empaque primario individual. | CTO |
| 013 ANALGÉSICOS NARCÓTICOS y ANTAGONISTAS | | | | | |
| 01300 INDICACIONES VARIAS | | | | | |
| 01300015 | Fentanil (Citrato) | 0.05 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 01300025 | Petidina Clorhidrato | 50 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V.- S.C. | Ampolla 2 mL. | C/U |
| 01300030 | Morfina Sulfato | 10 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 1 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 01300040 | Tramadol Clorhidrato | 50 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 2 mL. | C/U |
| 01300050 | Naloxona Clorhidrato | 0.4 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Frasco vial o ampolla 1 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 014 ANESTÉSICOS GENERALES | | | | | |
| 01400 INDICACIONES VARIAS | | | | | |
| 01400015 | Propofol | 10 mg/mL | Emulsión inyectable I.V. | Ampolla o frasco vial 20 mL. | C/U |
| 015 ANESTÉSICOS LOCALES | | | | | |
| 01500 INDICACIONES VARIAS | | | | | |
| 01500025 | Lidocaína Clorhidrato | 2% | Solución inyectable, con preservantes I.V. - S.C. | Frasco vial 50 mL. | C/U |
| 016 RELAJANTES MUSCULARES | | | | | |
| 01600 INDICACIONES VARIAS | | | | | |
| 01600010 | Orfenadrina Citrato | 30 mg/ mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 2 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 01601 BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES | | | | | |
| 01601005 | Atracurio Besilato | 10 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Ampolla 2.5 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 017 ANTICOLINÉRGICOS y ANTIESPASMÓDICOS | | | | | |
| 01700 INDICACIONES VARIAS | | | | | |
| 01700005 | Atropina Sulfato | 0.5 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. | Ampolla 1 mL | C/U |
| 01700010 | Atropina Sulfato | 5 mg/mL | Solución inyectable | Ampolla 1 mL | C/U |

174

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** ("la Base de Datos"). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|---|---------------------------------|------------------------|--|--|-----|
| 01700020 | Hioscina N-Butil Bromuro | 20 mg/mL | I.M. - I.V. - S.C. Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 1 mL | C/U |
| 019 ANTIASMÁTICOS y BRONCODILADORES | | | | | |
| 01901 XANTINAS | | | | | |
| 01901005 | Aminofilina | 25 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Ampolla 10 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 01902 ANTICOLINÉRGICOS | | | | | |
| 01902010 | Ipratropio Bromuro | 20 mcg/dosis | Aerosol I | Frasco inhalador dosificador,(200-300) inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C) | C/U |
| 01903 ESTIMULANTES BETA-2-ADRENÉRGICOS | | | | | |
| 01903005 | Salbutamol (Sulfato) | 100 mcg/dosis | Aerosol I | Frasco inhalador dosificador,(200-250) inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C) | C/U |
| 01904 CORTICOSTEROIDES | | | | | |
| 01904010 | Beclometasona Dipropionato | 250 mcg/ aplicación | Aerosol I | Frasco inhalador dosificador,(200-250) inhalaciones, libre de clorofluorocarbonos | C/U |
| 020 ANTIALÉRGICOS, ANTIHISTAMÍNICOS y DESCONGESTIONANTES | | | | | |
| 02000 INDICACIONES VARIAS | | | | | |
| 02000015 | Clorfeniramina Maleato | 10 mg/mL | Solución inyectable I.M - I.V | Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02000025 | Difenhidramina Clorhidrato | 50 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 021 MEDICAMENTOS DE USO GASTROINTESTINAL | | | | | |
| 02101 ANTIEMÉTICOS | | | | | |
| 02101010 | Dimenhidrinato | 50 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Frasco vial 5 mL. | C/U |
| 02101025 | Metoclopramida (Clorhidrato) | 5 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02104 BLOQUEADORES DE RECEPTORES H2 | | | | | |
| 02104015 | Ranitidina (Clorhidrato) | 50 mg | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla (2 - 5) mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02105 INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES | | | | | |
| 02105017 | Omeprazol (Sódico) | 40 mg | Polvo liofilizado para | Frasco vial, | C/U |

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|--------------|--|---------------|--|---|-----|
| | | | solución inyectable I.V. | protegido de la luz. | |
| 022 | MEDICAMENTOS DE USO EN NEUROLOGÍA y PSIQUIATRÍA | | | | |
| 02201 | ANTIPSICÓTICOS | | | | |
| 02201010 | Clorpromazina Clorhidrato | 25 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02201030 | Haloperidol | 5 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02203 | BENZODIAZEPINAS | | | | |
| 02203015 | Diazepam | 5 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02203020 | Midazolam (Clorhidrato) | 5 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 3 mL. | C/U |
| 02204 | ANTAGONISTAS DE BENZODIAZEPINAS | | | | |
| 02204005 | Flumazenil | 0.1 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Ampolla 5 mL | C/U |
| 02208 | ANTIPARKINSONIANOS | | | | |
| 02208010 | Biperideno Lactato | 5 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | C/U |
| 02209 | ANTICONVULSIVOS | | | | |
| 02209040 | Fenitoína Sódica | 50 mg/mL | Solución inyectable I.V. | Frasco vial 5 mL. | C/U |
| 02209055 | Fenobarbital Sódico | 65 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Ampolla 2 mL. | C/U |
| 023 | MEDICAMENTOS DE USO EN ENDOCRINOLOGÍA | | | | |
| 02301 | USO EN DIABETES MELLITUS | | | | |
| 02301010 | Insulina Humana Cristalina ADN Recombinante | 100 U.I./mL | Solución inyectable I.V. - I.M. - S.C. | Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02304 | HORMONAS SUPRARRENALES, ANDRÓGENOS Y ANABÓLICOS | | | | |
| 02304015 | Dexametasona Fosfato (Sódico) | 4 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Frasco vial 5 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 02304020 | Hidro cortisona (Succinato Sódico) | 500 mg | Polvo para solución inyectable I.M. - I.V., estabilidad 72 horas después de reconstituido. | Frasco vial. | C/U |
| 027 | MICRONUTRIENTES | | | | |
| 02701 | VITAMINAS | | | | |
| 02701020 | Tiamina Clorhidrato | 100 mg/mL | Solución inyectable I.M. - I.V. | Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | C/U |
| 028 | SOLUCIONES PARENTERALES y ELECTROLITOS | | | | |

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|--------------|---|------------------------------------|--|---|-----|
| 02800 | INDICACIONES VARIAS | | | | |
| 02800010 | Agua Estéril para Inyección | | | Ampolla 10 mL. | C/U |
| 02800025 | Calcio Gluconato | 10% | Solución inyectable I.V. | Ampolla 10 mL. | C/U |
| 02800030 | Dextrosa en agua destilada | 5% | Solución inyectable I.V. | Bolsa 50 mL. | C/U |
| 02800035 | Dextrosa en agua destilada | 5% | Solución inyectable I.V. | Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL. | C/U |
| 02800045 | Dextrosa en agua destilada | 5% | Solución inyectable I.V. | Bolsa o frasco plástico flexible 1,000 mL. | C/U |
| 02800055 | Dextrosa en agua destilada | 50% | Solución inyectable I.V. | Bolsa o frasco 50 mL. | C/U |
| 02800070 | Dextrosa + Sodio Cloruro | (5 + 0.9)% | Solución electrolítica en agua destilada I.V. | Bolsa o frasco plástico flexible 1,000 mL. | C/U |
| 02800075 | Expansor de Volumen Plasmático a Base de Gelatina | (3.5 - 4)% | Solución coloidal I.V. | Frasco 500 mL. | C/U |
| 02800080 | Magnesio Sulfato | 50% | Solución inyectable I.M - I.V. | Ampolla 10 mL. | C/U |
| 02800090 | Potasio Cloruro | 2mEq/ mL (0.15 g/mL) | Solución inyectable I.V. | Ampolla 10 mL. | C/U |
| 02800095 | Sodio Bicarbonato | (44.6 - 50) mEq/50 mL (7.5 - 8.4)% | Solución inyectable I.V. | Frasco vial 50 mL. | C/U |
| 02800105 | Sodio Cloruro en agua destilada | 0.9% | Solución inyectable I.V. | Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL. | C/U |
| 02800110 | Sodio Cloruro en agua destilada | 0.9% | Solución inyectable I.V. | Bolsa 500 mL. | C/U |
| 02800115 | Sodio Cloruro en agua destilada | 0.9% | Solución inyectable I.V. | Bolsa 1000 mL. | C/U |
| 02800130 | Solución electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer) | | Solución inyectable I.V. | Bolsa o frasco plástico flexible, 250 mL. | C/U |
| 02800135 | Solución electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer) | | Solución inyectable I.V. | Bolsa o frasco plástico flexible, 1,000 mL. | C/U |
| 029 | BIOLÓGICOS | | | | |
| 02900 | INDICACIONES VARIAS | | | | |
| 02900065 | Suero Antiofídico Polivalente (Globulinas Equinas) (Botrópico, Crotálico con Laquexico) | | Polvo liofilizado para solución inyectable, o solución inyectable I.V. | Frasco vial 10 mL. | C/U |

ANEXO 3

MEDICAMENTOS
AUTORIZADOS PARA
ODONTOLOGÍA

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|---|----------------------------|-----------------|--|---|-----|
| 001 ANTIPARASITARIOS | | | | | |
| 00102 ANTIPROTOZOARIOS (antiamebianos y anti giardiásicos) | | | | | |
| 00102005 | Metronidazol (Benzoil) | 250 mg/5 mL | Suspensión Oral | Frasco (120 - 150) mL, protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 00102010 | Metronidazol | 500 mg | Tableta Oral | Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 002 ANTIMICROBIANOS | | | | | |
| 00202 BETALACTÁMICOS | | | | | |
| 00202005 | Amoxicilina | 250 mg/5 mL | Polvo para suspensión Oral | Frasco 100 mL, con dosificador graduado. | C/U |
| 00202010 | Amoxicilina | 500 mg | Cápsula o tableta Oral | Empaque primario individual. | CTO |
| 00202065 | Penicilina G (Benzatínica) | 1.2 MUI | Polvo para suspensión inyectable IM | Frasco Vial con o sin diluyente. | C/U |
| 00202075 | Penicilina G (Sódica) | 5 MUI | Polvo para solución inyectable I.V. | Frasco vial. | C/U |
| 00207 MACRÓLIDOS | | | | | |
| 00207015 | Claritromicina | 250 mg/5 mL | Polvo o Gránulos para Suspensión Oral. | frasco (50 - 60) mL, con dosificador graduado. | C/U |
| 00207020 | Claritromicina | 500 mg | Tableta recubierta Oral. | Empaque primario individual. | CTO |
| 004 ANTIMICÓTICOS | | | | | |
| 00400 INDICACIONES VARIAS | | | | | |
| 00400040 | Nistatina | 100,000 U.I /mL | Suspensión Oral. | Frasco (30 - 40) mL protegido de la luz, con dispositivo dosificador tipo | C/U |

179

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|--------------|--|-------------------------------------|---|---|-----|
| | | | | jeringa o pipeta, calibrado (0.5 -1.0) mL | |
| 005 | ANTIVIRALES | | | | |
| 00501007 | Aciclovir | 400 mg | Tableta Oral | Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 00501010 | Aciclovir | 250 mg | Polvo o Polvo Liofilizado para solución inyectable I.V. | Frasco vial, protegido de la luz. | C/U |
| 010 | ANALGÉSICOS ANTIRREUMÁTICOS | | | | |
| 01001 | ANALGÉSICOS, ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS | | | | |
| 01001010 | Diclofenaco Sódico | 25 mg/mL | Solución inyectable I.M. | Ampolla 3 mL, Protegido de la luz. | C/U |
| 01001015 | Ibuprofeno | 100 mg/5 mL | Suspensión Oral | Frasco (100 - 120) mL, protegido de la luz, con dosificador graduado. | C/U |
| 01001020 | Ibuprofeno | 400 mg | Tableta recubierta Oral | Empaque primario individual. | CTO |
| 012 | ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS | | | | |
| 01200 | INDICACIONES VARIAS | | | | |
| 01200005 | Acetaminofén | (120 - 160) mg/5 mL. | Solución o jarabe Oral. | Frasco (100 -120) mL, con dosificador graduado. | C/U |
| 01200010 | Acetaminofén | 500 mg | Tableta Oral. | Empaque primario individual. | CTO |
| 013 | Grupo #13 Analgésicos Narcóticos y Antagonistas | | | | |
| 01300045 | Tramadol Clorhidrato | 50 mg | Cápsula Oral. | Empaque primario individual. | CTO |
| 015 | Grupo #15 Anestésicos Locales | | | | |
| 01500035 | Mepivacaína Clorhidrato con Epinefrina | 2% Dilución: (1:80,000 - 1:100,000) | Solución inyectable | Cartucho 1.8 mL | C/U |
| 01500038 | Lidocaína Clorhidrato con Epinefrina | 2% Dilución (1:50,000 - 1:100,000) | Solución inyectable | Cartucho (1.7 - 1.8) mL | C/U |

ANEXO 4

MEDICAMENTOS AUTORIZADOS
PARA SER DISPENSADOS Y
ADMINISTRADOS POR
ENFERMERÍA Y LICENCIATURA
EN SALUD MATERNO INFANTIL

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA | PRESENTACIÓN | UM |
|--|---|--|------------------------------|---|-----|
| 001 ANTIPARASITARIOS | | | | | |
| 00101002 | Mebendazol | 100 mg/5mL | Suspensión Oral | Frasco 30 mL con dosificador graduado | C/U |
| 00101005 | Mebendazol | 100 mg | Tableta Oral | Empaque primario individual. | CTO |
| 012 ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS | | | | | |
| 01200005 | Acetaminofén | (120 - 160) mg/5 mL | Solución Oral o Jarabe Oral. | Frasco 120 mL, protegido de la luz, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta. | C/U |
| 01200010 | Acetaminofén | 500 mg | Tableta Oral. | Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 021 MEDICAMENTOS DE USO GASTROINTESTINAL | | | | | |
| 02109012 | Sales de Rehidratación Oral | KCl 1.5g/L, NaCl (2.6 - 3.5) g/L, Citrato Trisódico Dihidratado 2.9g/L, Glucosa Anhidra (13.5 - 20) g/L. | Polvo para solución Oral. | Sobre (20.5 - 27.9) g | C/U |
| 024 ESTRÓGENOS, PROGESTÁGENOS y ANOVULATORIOS | | | | | |
| 02400006 | Noretisterona Enantato + Estradiol Valerato | (50 + 5) mg/mL | Solución Inyectable I.M | Ampolla 1 mL | C/U |
| 02400015 | Etinilestradiol + Levonorgestrel | (0.03 + 0.15) mg | Tableta recubierta Oral. | Sobre de 21 - 28 | C/U |

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|---|---|--|--|--|-----|
| 02400030 | Medroxiprogesterona Acetato | 150 mg/mL | Suspensión inyectable I.M. | Frasco vial 1 mL. | C/U |
| 027 MICRONUTRIENTES | | | | | |
| 02701025 | Vitamina A (Palmitato o Acetato) | 50,000 U.I | Tableta o cápsula Oral. | Empaque primario protegido de la luz. | CTO |
| 02703 MINERALES | | | | | |
| 02703010 | Zinc (Sulfato) | 10 mg/5 mL | Solución Oral o jarabe Oral. | Frasco 120 mL, protegido de la luz, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta. | C/U |
| 02705025 | Sulfato Ferroso + Ácido Fólico | (300 + 0.5) mg equivalente a 60 mg de hierro elemental. | Tableta Oral. | Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 02705 HEMATÍNICOS | | | | | |
| 02705015 | Sulfato Ferroso | 125 mg/mL | Solución Oral. | Frasco 60 mL, protegido de la luz, con gotero dosificador calibrado (0.5 - 1) mL, tipo jeringa o pipeta. | C/U |
| 028 SOLUCIONES PARENTERALES Y ELECTROLITOS | | | | | |
| 02800010 | Agua Estéril para Inyección | | | Ampolla 10 mL | C/U |
| 029 BIOLÓGICOS | | | | | |
| 02900095 | Vacuna Antihepatitis B, Antígeno de Superficie Adsorbido, en el gel de Hidróxido de Aluminio, Timerosal como Preservativo 20 mcg. | Monodosis de (0.5 - 1) mL y multidosis de (2.5 - 10.0) mL adsorbido en una base mineral. | Suspensión inyectable I.M. | Frasco vial | C/U |
| 02900101 | Vacuna poliomiélfica bivalente. | Cada dosis de 0.1 mL contiene no menos de: Virus Poliomiélfico 1 (cepa Sabin) 10 ⁵ DICC ₅₀ , y Virus Poliomiélfico 3 (cepa Sabin) 10 ^{5.8} DICC ₅₀ . | Solución oral. | Frasco (10 - 20) dosis. | C/U |

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|----------|---|---|---|---|-----|
| | | Cultivada en células primarias de riñón de mono. | | | |
| 02900115 | Vacuna BCG liofilizada derivada de la cepa Calmette - Guérin. Frasco vial 10 dosis, 0.05 mL para niños de menos de 1 año, | Cada 0.1 mL contiene entre 1 x 10E(5) y 33 x 10E(5) CFU. | Polvo liofilizado para suspensión inyectable S.C. | 5 dosis de 0.1 mL con diluyente 2 mL. reconstituir con solución de Cloruro de Sodio. | C/U |
| 02900125 | Vacuna Td. | (Toxoides de Difteria y Tétanos, adsorbida tipo adulto) (T LF10, D LF5) | Suspensión inyectable I.M. | Frasco vial (10 - 20) dosis, sal de aluminio como estabilizador, toxoides adsorbidos en una base transportadora de mineral. | C/U |
| 02900128 | Vacuna Triple Bacteriana Acelular (Tdap) | Contra Difteria, Pertussis y Tétanos (D 2LF, P 2.5mcg, T 5LF). | Suspensión inyectable I.M. | Vial prellenado 0.5 mL. | C/U |
| 02900130 | Vacuna DPT (contra Difteria, Pertussis y Tétanos). | (D 25LF, P 16UO, T 5 LF). | Suspensión inyectable I.M. | Frasco vial (10 - 20) dosis. | C/U |
| 02900135 | Vacuna SPR viva atenuada liofilizada de la Cepa del Sarampión. | Edmonston - Zagreb no menos de 1000 CCID 50, Cepa de Parotiditis L- Zagreb 5000 CCID 50 y de la Cepa de la Rubéola Wistar RA 27/3: 1000 CCID 50. | Polvo liofilizado para suspensión inyectable S.C. | Frasco vial (1 - 10) dosis, con diluyente. | C/U |
| 02900143 | Vacuna antineumocócica 10 valente. | para los serotipos 1,4,5,6B,7F,9V,14, 18C,19F y 23F. | Suspensión inyectable. | 0.5 mL. | C/U |
| 02900144 | Vacuna Antineumocócica 13 valente compuesta de Polisacáridos capsulares de Streptococcus pneumoniae conjugados con proteína portadora de toxoide diftérico (CRM197) y adsorbido en sulfato de aluminio. | Cada dosis de 0.5 mL contiene los serotipos: 1 (2.2 mcg) + 3 (2.2 mcg) + 4 (2.2 mcg) + 5 (2.2 mcg) + 6A (2.2 mcg) + 6B (4.4 mcg) + 7F (2.2 mcg) + 9V (2.2 mcg) + 14 | suspension inyectable I.M. | Jeringa Prellenada o frasco vial, 0.5 mL. | C/U |

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|------------|--|---|--|---|-----|
| | | (2.2 mcg) + 18C | | | |
| | | (2.2 mcg) + 19A | | | |
| | | (2.2 mcg) 19F | | | |
| | | (2.2 mcg) + 23F | | | |
| | | (2.2 mcg). | | | |
| 02900151 | Vacuna Antirotavirus vivos Atenuados Humanos Monovalentes. | Cada dosis de 1 mL contiene: Cepa Rlx4414 no menos de 1 x 10E(6) DICC 50. | Solución Oral | Frasco vial de vidrio, con diluyente, jeringa de vidrio prellenada. | C/U |
| 02900160 | DPT Hep B Hib Liquida: Pentavalente. | Contiene toxoide de Difteria y Tétano, bacteria inactivadas de Pertussis, principal antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B y Polisacárido capsular purificado Polirribosil - ribitol fosfato del Haemophilus Influenzae tipo B. | Suspensión inyectable I.M. | Frasco vial con Tetravalente + frasco vial con monovalente | C/U |
| 031 | OFTALMOLÓGICOS | | | | |
| 03100040 | Cloranfenicol | 1% | Ungüento Oft. | Tubo (3 - 5) g. | C/U |
| 032 | DERMATOLÓGICOS | | | | |
| 03200070 | Permetrina | 1% | Shampoo Top. | Frasco 60 mL, protegido de la luz. | C/U |

ANEXO 5

MEDICAMENTOS AUTORIZADOS
A PROMOTORES DE SALUD PARA
SER ENTREGADOS EN LOS
PROGRAMAS INTEGRALES E
INTEGRADOS DE SALUD

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|---|---|---|--|---|-----|
| 001 ANTIPARASITARIOS | | | | | |
| 00101002 | Mebendazol | 100 mg/5 mL | Suspensión Oral. | Frasco 30 mL con dosificador graduado. | C/U |
| 00101005 | Mebendazol | 100 mg | Tableta Oral. | Empaque primario individual. | CTO |
| 00103 ANTIMALÁRICOS | | | | | |
| 00103005 | Cloroquina base | 150 mg | Tableta recubierta color blanco Oral. | Empaque primario individual. | CTO |
| 00103030 | Primaquina (Fosfato) | 15 mg | Tableta Oral. | Empaque primario individual. | CTO |
| 003 ANTITUBERCULOSOS y ANTILEPROSOS | | | | | |
| 00300040 | Isoniazida + Rifampicina + Pirazinamida + Etambutol | (75+150+400+ 275) mg. | Tableta Oral. | Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 012 ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS | | | | | |
| 01200005 | Acetaminofén | (120 - 160) mg/5 mL. | Solución Oral o jarabe Oral. | Frasco 120 mL, protegido de la luz, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta. | C/U |
| 01200010 | Acetaminofén | 500 mg. | Tableta Oral. | Empaque primario individual, protegido de la luz. | CTO |
| 021 MEDICAMENTOS DE USO GASTROINTESTINAL | | | | | |
| 02109012 | Sales de Rehidratación Oral. | KCl 1.5g/L, NaCl (2.6 - 3.5) g/L, Citrato Trisódico Dihidratado | Polvo para solución Oral. | Sobre (20.5 - 27.9) g | C/U |

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|--|---|--|--|---|-----|
| | | 2.9g/L, Glucosa Anhidra (13.5 - 20) g/L. | | | |
| 024 ESTRÓGENOS, PROGESTÁGENOS y ANOVULATORIOS | | | | | |
| 02400006 | Noretisterona Enantato + Estradiol Valerato. | (50 + 5) mg/mL | Solución Inyectable I.M. | Ampolla 1 mL | C/U |
| 02400015 | Etinilestradiol + Levonorgestrel. | (0.03 + 0.15) mg | Tableta recubierta Oral. | Sobre de 21 - 28 | C/U |
| 02400030 | Medroxiprogesterona Acetato. | 150 mg/mL | Suspensión inyectable I.M. | Frasco vial 1 mL | C/U |
| 027 MICRONUTRIENTES | | | | | |
| 02701025 | Vitamina A (Palmitato o Acetato) | 50,000 U.I | Tableta o cápsula Oral. | Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 02703 MINERALES | | | | | |
| 02703010 | Zinc (Sulfato) | 10 mg/5 mL | Solución Oral o jarabe Oral. | Frasco 120 mL, protegido de la luz, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta. | C/U |
| 02705 HEMATÍNICOS | | | | | |
| 02705015 | Sulfato Ferroso | 125 mg/mL. | Solución Oral. | Frasco 60 mL, protegido de la luz, con gotero dosificador calibrado (0.5 - 1)mL, tipo jeringa o pipeta. | C/U |
| 02705025 | Sulfato Ferroso + Ácido Fólico | (300 + 0.5) mg equivalente a 60 mg de hierro elemental. | Tableta Oral. | Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | CTO |
| 029 BIOLÓGICOS | | | | | |
| 02900095 | Vacuna Antihepatitis B, Antígeno de Superficie Adsorbido, en el gel de Hidróxido de Aluminio, Timerosal como Preservativo 20 mcg. | Monodosis de (0.5 - 1) mL y multidosis de (2.5 - 10.0) mL adsorbido en una base mineral. | Suspensión inyectable I.M. | Frasco vial | C/U |
| 02900101 | Vacuna poliomiélfica bivalente | Cada dosis de 0.1 mL contiene no menos de: Virus Poliomiélf- | Solución oral | Frasco (10 - 20) dosis. | C/U |

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|----------|---|---|---|---|-----|
| | | tipo 1 (cepa Sabin) 10 ⁵ DICC ₅₀ y Virus Poliomiéltico 3 (cepa Sabin) 10 ^{5.8} DICC ₅₀ , Cultivada en células primarias de riñón de mono. | | | |
| 02900115 | Vacuna BCG liofilizada derivada de la cepa Calmette - Guérin. Frasco vial 10 dosis, 0.05 mL para niños de menos de 1 año. | Cada 0.1 mL contiene entre 1 x 10E(5) y 33 x 10E(5) CFU. | Polvo liofilizado para suspensión inyectable S.C. | 5 dosis de 0.1 mL con diluyente 2 mL. reconstituir con solución de Cloruro de Sodio. | C/U |
| 02900125 | Vacuna Td. | (Toxoides de Difteria y Tétanos, adsorbida tipo adulto) (T LF10, D LF5). | Suspensión inyectable I.M. | Frasco vial (10 - 20) dosis, sal de aluminio como estabilizador, toxoides adsorbidos en una base transportadora de mineral. | C/U |
| 02900128 | Vacuna Triple Bacteriana Acelular (Tdap). | Contra Difteria, Pertussis y Tétanos (D 2LF, P 2.5 mcg, T 5LF). | Suspensión inyectable I.M. | Vial prellenado 0.5 mL | C/U |
| 02900130 | Vacuna DPT (contra Difteria, Pertussis y Tétanos). | (D 25LF, P 16UO, T 5 LF). | Suspensión inyectable I.M. | Frasco vial (10 - 20) dosis. | C/U |
| 02900135 | Vacuna SPR viva atenuada liofilizada de la Cepa del Sarampión. | Edmonston - Zagreb no menos de 1000 CCID 50, Cepa de Parotiditis L- Zagreb 5000 CCID 50 y de la Cepa de la Rubéola Wistar RA 27/3: 1000 CCID 50. | Polvo liofilizado para suspensión inyectable S.C. | Frasco vial (1 - 10) dosis, con diluyente. | C/U |
| 02900143 | Vacuna antineumocócica 10 valente | para los serotipos 1,4,5,6B,7F,9V,14,18C,19F y 23F. | Suspensión inyectable | 0.5 mL. | C/U |
| 02900144 | Vacuna Antineumocócica 13 valente compuesta de Polisacáridos capsulares de Streptococcus pneumoniae conjugados con proteína | Cada dosis de 0.5 mL contiene los serotipos: 1 (2.2 mcg) + 3 (2.2 mcg) + 4 | suspension inyectable I.M. | Jeringa Prellenada o frasco vial, 0.5 mL. | C/U |

| CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA / VÍA DE ADMINISTRACIÓN | PRESENTACIÓN | UM |
|------------|---|--|--|---|-----|
| | portadora de toxoide diftérico (CRM197) y adsorbido en sulfato de aluminio. | (2.2 mcg) + 5 (2.2 mcg) + 6A (2.2 mcg) + 6B (4.4 mcg) + 7F (2.2 mcg) + 9V (2.2 mcg) + 14 (2.2 mcg) + 18C (2.2 mcg) + 19A (2.2 mcg) 19F (2.2 mcg) + 23F (2.2 mcg). | | | |
| 02900151 | Vacuna Antirotavirus vivos Atenuados Humanos Monovalentes. | Cada dosis de 1 mL contiene: Cepa Rlx4414 no menos de 1 x 10E(6) DICC 50. | Solución Oral | Frasco vial de vidrio, con diluyente, jeringa de vidrio prellenada. | C/U |
| 02900160 | DPT Hep B Hib Líquida: Pentavalente | Contiene toxoide de Difteria y Tétano, bacteria inactivadas de Pertussis, principal antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B y Polisacárido capsular purificado Poliribosil - ribitol fosfato del Haemophilus Influenzae tipo B. | Suspensión inyectable I.M. | Frasco vial con Tetravalente + frasco vial con monovalente. | C/U |
| 031 | OFTALMOLÓGICOS | | | | |
| 03100040 | Cloranfenicol | 1% | Ungüento Oft. | Tubo (3 - 5) g. | C/U |
| 032 | DERMATOLÓGICOS | | | | |
| 03200070 | Permetrina | 1% | Shampoo Top. | Frasco 60 mL, protegido de la luz. | C/U |

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

ANEXO 6

MEDICAMENTOS SUJETOS A
RECETA ESPECIAL RETENIDA
(PSICOTRÓPICOS, ESTUPEFACIENTES Y
AGREGADOS)

| Nº | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | UM |
|----|----------|---|-----|
| 1 | 00711005 | Efedrina Sulfato 25 mg/mL Solución inyectable Ampolla 1 mL. | C/U |
| 2 | 01300002 | Acetaminofén + Oxidodona Clorhidrato (325+5) mg Tableta o Cápsula. | CTO |
| 3 | 01300007 | Metadona Clorhidrato 10 mg Tableta ranurada Oral. | CTO |
| 4 | 01300008 | Oxidodona Clorhidrato 5 mg Tableta Oral. | CTO |
| 5 | 01300009 | Oxidodona Clorhidrato 10 mg Tableta de liberación prolongada Oral. | CTO |
| 6 | 01300015 | Fentanil (Citrato) 0.05 mg/mL Solución inyectable Ampolla 2 mL. | C/U |
| 7 | 01300017 | Fentanil (4.2 - 4.8) mg/parche, parche transdérmico. | C/U |
| 8 | 01300020 | Fentanil (Citrato) 0.05 mg/mL Solución inyectable Frasco vial 10 mL. | C/U |
| 9 | 01300022 | Remifentanil (Clorhidrato) 2mg Polvo para solución inyectable Libre de preservantes Frasco Vial. | C/U |
| 10 | 01300023 | Remifentanil (Clorhidrato) 5 mg Polvo para solución inyectable libre de preservantes I.V. Frasco vial. | C/U |
| 11 | 01300025 | Petidina Clorhidrato 50 mg/mL Solución inyectable Ampolla 2 mL. | C/U |
| 12 | 01300030 | Morfina Sulfato 10 mg/mL Solución inyectable Ampolla 1 mL . | C/U |
| 13 | 01300032 | Morfina Sulfato 30 mg Tableta o Cápsula de liberación prolongada Oral. | CTO |
| 14 | 01400005 | Isoflurano Solución para inhalación Frasco 100 mL . | C/U |
| 15 | 01400010 | Ketamina (Clorhidrato) 50 mg/mL Solución inyectable Frasco vial 10 mL. | C/U |
| 16 | 01400015 | Propofol 10 mg/mL Emulsión inyectable Ampolla 20 mL. | C/U |
| 17 | 01400020 | Propofol 20 mg/mL Emulsión inyectable Frasco vial 50 mL. | C/U |
| 18 | 01400025 | Sevoflurano Solución I Frasco de vidrio o de naftalato de polietileno 250 mL. | C/U |
| 19 | 01400030 | Halotano Solución I Frasco de 250 mL. | C/U |
| 20 | 01400035 | Tiopental Sódico 1 g Polvo para solución inyectable Frasco vial. | C/U |
| 21 | 02203012 | Clonazepam 2 mg Tableta Oral Empaque primario individual o Frasco protegido de la luz. | CTO |
| 22 | 02203015 | Diazepam 5 mg/mL Solución inyectable Ampolla 2 mL. | C/U |
| 23 | 02203017 | Diazepam 10mg Tableta Oral. | CTO |
| 24 | 02203020 | Midazolam (Clorhidrato) 5 mg/mL Solución inyectable Ampolla 3 mL. | C/U |
| 25 | 02203025 | Lorazepam 2mg Tableta. | CTO |
| 26 | 02209045 | Fenobarbital 20 mg/5 mL Solución Oral o Elixir, frasco 120 mL protegido de la luz con dosificador graduado. | C/U |
| 27 | 02209050 | Fenobarbital 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual. | CTO |
| 28 | 02209055 | Fenobarbital Sódico 65 mg/mL Solución inyectable Ampolla 2 mL. | C/U |
| 29 | 03300010 | Ergonovina Maleato 0.2 mg/mL Solución inyectable Ampolla 1 mL. | C/U |
| 30 | 03300030 | Oxitocina Sintética 5 U.I./mL Solución inyectable Ampolla 1 mL. | C/U |
| 31 | 03300042 | Misoprostol 200 mcg Tableta Oral. | CTO |

De acuerdo con el Listado de medicamentos controlados emitido por la DNM para el año 2015.

ANEXO 7

GLOSARIO DE TÉRMINOS

| Terminología | Definición |
|----------------------------------|---|
| Aerosoles | Son preparaciones envasadas a presión y que contienen agentes terapéuticos y un propelente, que se le liberan al activar un sistema de válvula apropiado. Al momento de activar el sistema de válvula, el API es liberado como una nube de partículas finas o gotitas. Al activar la válvula de dosis fija, se libera únicamente una dosis de la preparación. |
| Agregados | Todas aquellas sustancias o productos farmacéuticos que la Dirección Nacional de Medicamentos (DNM) determine, como resultado de un estudio, que deben estar bajo control especial, por su potencial abuso y daño a la salud. |
| Biodisponibilidad | La propiedad de una forma farmacéutica que determina cuánto y cómo llega el ingrediente activo contenido en ella hasta la circulación sistémica. |
| Cápsulas | Forma farmacéutica sólida, en la que el API, con o sin otros ingredientes, se inserta en una cubierta de cápsula dura o suave. La mayoría de las cubiertas de las cápsulas están compuestas principalmente de gelatina. |
| Cápsulas de cubierta dura | Tipo de cápsula en la que se insertan uno o más API, con o sin otros ingredientes, en una cubierta de dos piezas. La mayoría de las cápsulas de cubiertas dura están compuestas principalmente de gelatina y se fabrican antes de la operación de llenado. |
| Cápsulas de | Tipo específico de cápsula, caracterizado por un aumento en los |

| | |
|---------------------|---|
| Gelatina blanda | niveles de plastificantes, para producir un material con paredes más gruesas y flexibles que las cápsulas de gelatina dura. Una distinción adicional de las cápsulas de gelatina blanda, es que se presentan en dosis selladas de una sola pieza. Resulta frecuente su uso para administrar composiciones líquidas. |
| Colodión | Preparación en solución compuesto por piroxilina disuelta en una mezcla de disolvente de alcohol y éter, y que se aplica externamente. |
| Concentrado | Preparación líquida o sólida de concentración mayor y volumen menor que la forma farmacéutica final; por lo general está destinada para ser diluida antes de su administración. |
| Cremas | Emulsión que a menudo contiene más de 20% de agua y sustancias volátiles y/o menos de 50% de hidrocarburos, ceras o polioles como vehículos para el API. Las cremas, por lo general, están destinadas para la aplicación externa sobre la piel o las membranas mucosas. |
| D érmico(a) | Vía de administración tópica en la que el artículo está destinado a tocar o aplicarse sobre la dermis. |
| Desintegración Oral | Término descriptivo para una forma farmacéutica sólida oral, que se desintegra rápidamente en la boca antes de tragarla. El API está destinado para administración y/o absorción gastrointestinal. |
| E moliente | Atributo de una crema o ungüento, que indica un incremento en el contenido de humedad de la piel, después de la aplicación de sustancias suaves, grasas u oleosas. |
| Emulsión | Forma farmacéutica que consta de un sistema de dos fases, compuesto de por lo menos dos líquidos inmiscibles, uno de los cuales se dispersa como gotitas (fase interna o dispersa) dentro del otro líquida (fase externa o continua), generalmente estabilizado por uno o más agentes emulsificantes. |

| | |
|---|--|
| Envase de multidosis | Es aquel que permite la extracción de porciones sucesivas del contenido sin cambios en la concentración calidad o pureza de la porción remanente. |
| Envase resistente a la luz | Es el envase que protege el contenido de los efectos de la luz, debido a las propiedades específicas del material con que esta compuesto incluyendo cualquier recubrimiento que se aplique al envase. |
| Envase unitario | Es un envase diseñado para contener una cantidad de producto destinada para administrarse en una dosis única o un dispositivo para su empleo inmediato una vez abierto. |
| Estabilidad | Aptitud de un principio activo o producto medicamentoso para mantener sus propiedades originales dentro de las especificaciones establecidas, en relación a su identidad, concentración o potencia, calidad, pureza y apariencia física. Esta última es especialmente útil cuando es una manifestación de cambios en las otras características. |
| Estupefacientes | Sustancias con alto potencial de dependencia y abuso. |
| Forma Farmacéutica | Formulación que, por lo general, contiene uno o más principios activos y excipientes en cantidades y formas físicas diseñadas para permitir la administración exacta y eficiente de los principios activos al paciente, por ejemplo: tableta, tableta recubierta, cápsula, solución oral, supositorios, solución inyectable, elixir y otros. |
| Formas Farmacéuticas de Liberación Prolongada | Son tabletas o cápsulas duras o blandas, formuladas con partículas del fármaco cubiertas por sustancias que controlan la liberación del principio activo en el tracto gastrointestinal en un período de tiempo prolongado después de su administración, lo que permite espaciar más el tiempo entre las dosis. Este término es sinónimo de las expresiones “acción prolongada”, “acción repetida”, “liberación controlada” o “liberación sostenida”. Para el caso de cápsulas, el método de modificar la liberación del API incluye recubrir las cubiertas de las cápsulas llenas o el contenido |

| | |
|--|---|
| | de las cápsulas, en el caso de las cápsulas con contenido seco. |
| Formas Farmacéuticas de Liberación Retardada | Son tabletas con recubrimiento entérico o cápsulas conteniendo gránulos con recubrimiento entérico, que contienen un principio activo ácido lábil con una cubierta que les protege de la inactivación por la acción del jugo gástrico y evitan la acción irritante de la mucosa gástrica, liberándose para su absorción a nivel intestinal. |
| Geles | Forma farmacéutica que se presenta como una dispersión semisólida de pequeñas partículas inorgánicas o una solución de moléculas orgánicas grandes, que contiene un agente gelificante que proporciona dureza. |
| Grageas | Son tabletas recubiertas con varias capas de azúcar, generalmente coloreadas, de aspecto brillante; ésta cubierta se utiliza para enmascarar el mal sabor u olor del principio activo. |
| Gránulos | Forma farmacéutica compuesta por agregados secos de partículas de polvo, que puede contener uno o más API, con o sin otros ingredientes. |
| Inhalaciones | Son soluciones o suspensiones de uno o más fármacos administrados por vía respiratoria, nasal u oral, de acción local o sistémica. |
| Inhalador de Polvo Seco | Dispositivo usado para administrar un polvo para inhalación en estado finamente dividido y adecuado para inhalación oral por parte del paciente. |
| Irrigaciones | Son soluciones estériles para bañar o lavar heridas abiertas o cavidades del cuerpo. |
| Jarabe | Los jarabes son soluciones orales que contienen altas cantidades de sacarosa u otros azúcares como vehículo al que se les incorpora el principio activo; contienen antimicrobianos para impedir la proliferación de bacterias, levaduras y hongos filamentosos. |
| Loción | Presentación líquida en forma de solución, suspensión o emulsión, |

| | |
|------------------------------|--|
| | que contiene el o los principios activos y aditivos, cuyo agente dispersante es principalmente agua. |
| Materia Prima | Sustancia activa o inactiva que se emplea para la fabricación de productos farmacéuticos. |
| Medicamentos Biotecnológicos | Son medicamentos biológicos elaborados mediante la utilización de la Biotecnología, puesto que constituyen proteínas obtenidas por la técnica de ADN recombinante expresada en tejidos animales o en formas de vida microbianas. |
| Medicamentos Hemoderivados | Medicamentos obtenidos por procedimientos industriales en centros autorizados, cuya materia prima es la sangre o el plasma humano; dichos medicamentos incluyen en particular la albumina, los factores de coagulación y las inmunoglobulinas de origen humano. Quedan excluidos la sangre completa, el plasma y las células sanguíneas de origen humano. |
| Medicamentos Homólogos | Aquellos medicamentos que difieren en su principio activo, pero que se consideran con actividad terapéutica equivalente y que se utilizan indistintamente uno u otro según la disponibilidad en el establecimiento de salud. Estos productos se adquieren en función de los requisitos técnicos solicitados, costos y su disponibilidad en el mercado local. |
| Medicamento Huérfano | El que se destina al tratamiento de una enfermedad rara, grave o que produzca incapacidad y cuyo interés comercial resulta poco probable, difícilmente sería comercializado por falta de perspectivas de venta una vez en el mercado. Van destinados a un reducido grupo de pacientes, pero responde a necesidades de salud pública. |
| Parches transdérmicos | Los parches transdérmicos son preparaciones farmacéuticas flexibles de tamaños variables, que contienen uno o varios principios activos. Están destinados a ser aplicados sobre la piel intacta para liberar y difundir el principio o principios activos en la circulación general después de atravesar la barrera cutánea. |

| | |
|---------------------------|--|
| Pastas | Preparados semisólidos que contienen el o los principios activos y aditivos, en una base con una alta concentración de polvos insolubles (20 a 50)%, en bases grasas o acuosas, absorbentes o abrasivos débiles combinados con jabones. |
| Polvos Liofilizados | Preparaciones farmacéuticas que se acondicionan en forma de dosis unitarias, y se liofilizan a continuación. |
| Polvos para Inhalación | Conocidos comúnmente como inhaladores de polvo seco, consisten en una mezcla de API y, generalmente, el portador; así mismo, todos los componentes de la formulación se presentan en un estado sólido finamente dividido, envasados en un sistema de envase de cierre adecuado. La dosis se libera del envase mediante un mecanismo y se moviliza en forma de dispersión fina para inhalación oral por parte del paciente. |
| Pomadas y Ungüentos | Son preparados semisólidos para aplicación externa que contienen el o los principios activos y aditivos incorporados a una base apropiada; su consistencia depende del tipo de emulsión presente aceite/agua (hidrófobas) o agua/aceite (hidrófilas) son aplicadas en la piel y mucosas. |
| Preparación magistral | Preparación o producto medicinal elaborado por el farmacéutico para atender una prescripción facultativa para un paciente individual. La preparación magistral es, por lo regular una preparación de despacho inmediato. |
| Prescripción | Acto de recetar, es decir, la acción y el efecto de ordenar la dispensación de un medicamento, con indicaciones precisas para su uso, lo cual es el resultado de un proceso lógico y deductivo, mediante el cual el prescriptor concluye con la orientación, diagnóstica y toma una decisión terapéutica. |
| Principio activo | Sustancia o mezcla de sustancias afines dotadas de un efecto farmacológico específico o que sin poseer actividad, al ser administrado al organismo la adquieren luego que sufren cambios en su estructura química, como es el caso de los pro-fármacos. |

| | |
|---------------------------|--|
| Producto Farmacéutico | Sustancia de origen natural, sintético, semisintético o mezcla de ellas, con forma farmacéutica definida, empleada para prevenir, diagnosticar, tratar enfermedades o modificar una función fisiológica en los seres humanos. |
| Psicotrópicos | Termino aplicable a cualquier sustancia que afecta la mente. Específicamente se refiere a cualquier medicamento utilizado para el tratamiento de desórdenes o enfermedades mentales. |
| Shampoo | Forma farmacéutica en solución o suspensión, usada para limpiar el cabello y el cuero cabelludo. Puede contener un API destinado para la aplicación tópica sobre el cuero cabelludo. |
| Soluciones | Las soluciones son preparaciones líquidas que contienen una o más sustancias químicas disueltas o dispersas molecularmente en disolvente o mezclas apropiadas de disolventes miscibles entre sí; pueden ser orales, tópicas, oftálmicas y otras. |
| Soluciones oftálmicas | Son soluciones estériles esencialmente libres de partículas extrañas preparadas y envasadas adecuadamente para su aplicación en los ojos. |
| Soluciones orales | Son preparaciones líquidas, claras y homogéneas obtenidas por disolución del o los principios activos y aditivos en un líquido disolvente que normalmente es agua o mezclas de agua y cosolventes. |
| Soluciones Tópicas | Son soluciones normalmente acuosas, que a menudo contienen otros disolventes, como alcohol y polioles, destinados para la aplicación tópica sobre la piel o sobre las mucosas. |
| Suplementos Nutricionales | Sustancia o mezclas de sustancias destinadas a ser ingeridas por vía oral para completar los nutrientes presentes normalmente en los alimentos. Estas pueden ser: vitaminas, minerales, aminoácidos, carbohidratos, proteínas, grasas o mezclas de estas sustancias con extractos de origen vegetal o animal o enzimas, excepto hormonas y su combinación con vitaminas. El término es |

| | |
|----------------------------------|--|
| | sinónimo de “complemento alimenticio”, “suplemento nutritivo”, “suplemento dietético” y “suplemento vitamínico”. |
| Supositorios | Son formas farmacéuticas adaptadas para su aplicación en el recto. Por lo general, se derriten, ablandan o disuelven a la temperatura corporal. Un supositorio puede tener un efecto protector local o paliativo, o puede liberar un API para acción sistémica o local. |
| Suspensiones | Preparación bifásica que consta de partículas sólidas dispersas en una fase líquida. Las suspensiones se pueden formular para vías específicas de administración, tales como suspensiones orales, suspensiones tópicas o suspensiones para aerosoles. Algunas suspensiones están preparadas y listas para usar, mientras que otras se presentan como mezclas de sólidas para reconstitución con un vehículo apropiado justo antes de su uso. |
| Suspensiones estériles | Son preparaciones líquidas estériles que contiene partículas sólidas dispersas en un vehículo líquido destinadas a la administración ocular e inyectable. |
| Tabletas | Son formas farmacéuticas sólidas que contienen principios activos mezclados con excipientes adecuados; se obtienen por compresión o moldeado, son de forma y tamaño variable; puede estar cubierta de diferentes sustancias de acuerdo al sitio de absorción deseado. |
| Tabletas Recubiertas Peliculares | Están recubiertas por capas de material hidrosoluble o dispersable, aplicados en solventes volátiles, las que permiten una fácil desintegración por acción del jugo gástrico. |
| Tabletas sublinguales | Son tabletas que al entrar en contacto con la membrana mucosa, debajo de la lengua, liberan el principio activo, difundiéndose a través de la profusión de capilares del tejido conectivo y entran en la circulación venosa. |
| Tintura | La tintura es una forma farmacéutica líquida elaborada a partir |

| | |
|------------------|---|
| | de una droga vegetal y un solvente extractivo alcohólico o hidroalcohólico. |
| Ungüentos | Preparaciones semisólidas para la aplicación externa sobre la piel o las membranas mucosas. Los API administrados en ungüentos están destinados para su acción local o absorción sistémica. |
| Vida Útil | Período durante el cual se espera que un producto medicamentoso, si se almacena correctamente, conserve las especificaciones establecidas. |

ÍNDICE ALFABÉTICO
DE PRINCIPIOS ACTIVOS

| A | |
|--|--|
| Abacavir 76,125 | Ampicilina + Sulbactam 68,123 |
| Acetaminofén 94,129,178 | Ampicilina 68,122 |
| Acetaminofén + Oxidodona 93,129,178 | Anestésico local con corticosteroide 56,133 |
| Acetazolamida 108,128 | Atazanavir 74,126 |
| Aciclovir 29,32,74,108,125,143,168 | Atenolol 56,126 |
| Ácido Acetilsalicílico 48,128,161 | Atorvastatina 16,58,136 |
| Ácido Aminocaproico 17,48,128 | Atropina 40,110,131,143,162 |
| Ácido Ascórbico 44,138 | Azatioprina 30,88,137 |
| Ácido Fólico 50,139 | Azitromicina 70,123 |
| Ácido Para Amino Salicílico 34,,124 | Azul de Metileno 112,143,157 |
| Ácido Poliacrílico 110,143 | B |
| Ácido Valproico 22,96,134 | Basiliximab 19,88,138 |
| Agua Estéril 112,139 | Beclometasona 104,132,163 |
| Albendazol 102,114,122 | Benznidazole 34,102,122 |
| Albúmina Humana 50,141 | Betametasona 60,144 |
| Alendronato 90,139 | Biperideno 96,134,164 |
| Alopurinol 90,129 | Bleomicina 86,138 |
| Amantadina 20,96,134 | Bromocriptina 62,135 |
| Amfotericina B 72,124 | Budesonida 18,104,132 |
| Amikacina 70,122 | Bupivacaína 92,130 |
| Aminofilina 104.132.163 | C |
| Amiodarona 54,127,161 | Cafeína citrato 20,98,132 |
| Amitriptilina 98,134 | Calcio |
| Amlodipina 56,126 | Acetato 19,112,139 |
| Amoxicilina + Ácido Clavulánico 68,123 | Carbonato 46,139 |
| Amoxicilina 68,122,167 | |

| | |
|---|--|
| Cloruro 17,52,139,165 | Clorfeniramina 104,132,163 |
| Gluconato 46,139 | Cloroquina 102,122,174 |
| Capecitabina 84,137 | Clorpromazina 96,133,164 |
| Carbacol 108,143 | Clotrimazol 60,62,144,145 |
| Carbamazepina 94,134 | Clozapina 96,134 |
| Carbón activado 42,143 | Colchicina 90,129 |
| Carboplatino 86,137 | Concentrado de Ácido para Hemodiálisis 19,52,140 |
| Carvedilol 56,126 | Concentrado de Bicarbonato para Hemodiálisis 19,52,141 |
| Cefadroxilo 68,122 | Cromoglicato Sódico 110,144 |
| Cefazolina 68,122 | D |
| Cefotaxima 68,123 | |
| Ceftazidima 68,122 | |
| Ceftriaxona 68,122 | |
| Cianocobalamina 48,50,139 | Dacarbazina 84,137 |
| Ciclofosfamida 84,137 | Dactinomicina 86,138 |
| Ciclopentolato 110,143 | Danazol 64,136 |
| Cicloserina 72,124 | Dapsona 74,124 |
| Ciclosporina A 88,138 | Darunavir 16,74,126 |
| Ciprofibrato 58,136 | Deferoxamina 112,143 |
| Ciprofloxacina 70,108,123,144 | Derivado Proteico Purificado 112,141 |
| Cisatracurio 90,131 | Desmopresin 66,136 |
| Citarabina 84,137 | Dexametasona 66,135,164 |
| Claritromicina 70,123,167 | Dextrosa + Sodio Cloruro 50,140 |
| Clindamicina 70,123 | Dextrosa en agua destilada 50,139,140,165 |
| Clofazimina 34,74,124 | Diazepam 98,134,164,178 |
| Clomifeno 64, 135 | Diclofenaco 18,90,108,128,144,161,168 |
| Clomipramina 98,134 | Dicloxacilina 68,123 |
| Clonazepam 30,94,134,178 | Didanosina 76,125 |
| Clopidogrel 48,128,161 | Difenhidramina 104,132,163 |
| Clorambucil 84,137 | Digoxina 34,54,127,160 |
| Cloranfenicol 68,108,123,144,173,177 | Diloxanida 102,122 |
| Cloranfenicol + Dexametasona 32,108,144 | |

| | |
|---|---|
| Dimenhidrinato 104,132,163 | Etinilestradiol + Levonorgestrel 62,136 |
| Dimercaprol 112,143 | Etionamida 74,124 |
| Dobutamina 54,127,160 | Etomidato 22,92,130 |
| Dopamina 54,127,160 | Etonogestrel 23,35,62,136 |
| Dorzolamida 108,144 | Etopósido 86, 138 |
| Doxiciclina 68,123 | Etravirina 76,125 |
| Doxorubicina 26,30,86,138 | Expansor de Volumen 50,140 |
| DPT Hep B Hib Liquida 82,173 | F |
| Duloxetine 20,98,134 | |
| E | |
| | Factor IX Humano 48,141 |
| | Factor VIII 48,141 |
| Edetato Cálcico Disódico 112,143 | Factores de coagulación IX, II, VII y X en combinación 18, 48,141 |
| Efavirenz + Emtricitabina + Tenofovir 16,78,126 | Fenilefrina 110,127,144 |
| Efavirenz 16,76,125 | Fenitoina 94,135,164 |
| Efedrina | Fenobarbital |
| Clorhidrato 150,156 | Sódico 94,135,164,178 |
| Sulfato 54,127,178 | Fentanil 94,129,162,178 |
| Enalapril 58,127,160 | Filgrastim 88,141 |
| Enoxaparina 48,128,161 | Fitomenadiona 48,128 |
| Epinefrina 54,127,161 | Fluconazol 72,124 |
| Ergonovina 62,145,178 | Fludarabina 84,137 |
| Ergotamina + Cafeína 94,135 | Fludrocortisona 66,136 |
| Eritropoyetina Alfa 32,35,50,141 | Flufenazina 96,133 |
| Eritropoyetina Beta 50,141 | Fluorouracilo 84,137 |
| Esmolol 56,126,160 | Fluoxetina 30,98,134 |
| Espironolactona 56,128 | Flutamida 88,138 |
| Estavudina 76,125 | Formoterol 104,132 |
| Estradiol valerato 23,62,136 | Fosfato de sodio monobásico + Fosfato de sodio dibásico 22,42,133 |
| Estreptomina 70,124 | Fosfomicina 25,72,122 |
| Estreptoquinasa 48,128,161 | Furosemida 56,128,161 |
| Estrógenos Conjugados 136,145 | Fusidato de Sodio 60,144 |
| Etambutol 74,124 | |

| | | |
|-------------------------------------|--|---|
| G | | 78,141 |
| _____ | | Inmunoglobulina antitetánica humana |
| Ganciclovir 74,125 | | 78,141 |
| Gemcitabina 16,26,84,137 | | Inmunoglobulina Humana Antirrábica |
| Glibenclamida 42,135 | | 33,78,141 |
| Glicerina 110,146,150,152,155 | | Inmunoglobulina Humana Normal |
| Gonadotropina coriónica humana | | 78,141 |
| 64,136 | | Insulina Humana Cristalina ADN |
| Granisetron 28 | | Recombinante 42,135 |
| H | | Insulina Humana Isofana NPH - ADN |
| _____ | | Recombinante 42,135 |
| Haloperidol 96,134,164 | | Interferón Alfa -2b Recombinante |
| Halotano 92,130,178 | | 88,141 |
| Heparina | | Ipratropio 104,132,163 |
| Sódica 48,128,161 | | Irbesartán 17,26,58,127 |
| Hidralazina 54,126,160 | | Isoflurano 92,130,178 |
| Hidroclorotiazida 56,128 | | Isoniazida + Rifampicina |
| Hidrocortisona | | Isoniazida + Rifampicina + Pirazinamida |
| Acetato 60,145 | | + Etambutol 74,124,174 |
| Succinato 66,135,164 | | Isoniazida 72,74,124 |
| Hidroxicloroquina 102,129 | | Isosorbide |
| Hidroxiurea 86,137 | | Dinitrato 54,127,160 |
| Hioscina N-Butil Bromuro 40,131,163 | | Mononitrato 54,127 |
| I | | Itraconazol 72,124 |
| _____ | | K |
| Ibuprofeno 90,129,168 | | _____ |
| Ifosfamida 84,137 | | Kanamicina 34,70,124 |
| Imatinib 86,137 | | Ketamina 92,130,178 |
| Imipenem + Cilastatina 70,123 | | Ketorolaco 90,129,161 |
| Imipramina 98,134 | | L |
| Indinavir 74,125 | | _____ |
| Indometacina 90,129 | | L - Asparaginasa 86,138 |
| Inmunoglobulina anti-D (Rho) Humana | | Lactulosa 40,133 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| Lagrimas Artificiales 32,110,144 | Meropenem 68,70,123 |
| Lamivudina + Zidovudina 76,125 | Mesna 112,138 |
| Lamivudina 76,125 | Metadona 17,100,129,178 |
| Latanoprost 33,108,144 | Metformina 42,135 |
| Leflunomida 20,88,129 | Metil Prednisolona 30,66,135,136 |
| Letrozol 16,88,138 | Metildopa 54,126 |
| Leucovorina 112,138 | Metilfenidato 98,133 |
| Leuprorelina 86,145 | Metimazol 66,135 |
| Levetiracetam 20,96,135 | Metocarbamol 90,131,169 |
| Levodopa + Carbidopa 96,134 | Metoclopramida 40,132,133,163 |
| Levofloxacin 70,123 | Metotrexate 84,88,129,137 |
| Levonorgestrel 23,62,136 | Metoxaleno 60,145 |
| Levotiroxina 66,135 | Metronidazol |
| Lidocaína 92,130,162 | Benzoil 102,122,167 |
| Linezolid 72,122 | Micofenolato 88,138 |
| Lípidos 112,145 | Midazolam 98,134,164,178 |
| Litio 96,134 | Misoprostol 62,145,178 |
| Loperamida 42,133 | Mitomycin C 86,138 |
| Lopinavir + Ritonavir 78,125 | Mitoxantrona 86,138 |
| Loratadina 104,132 | Morfina 92,130,162,178 |
| Lorazepam 98,134 | Moxifloxacin 18,70,123 |
| M | Multivitaminas adulto 31,42,139 |
| ----- | Multivitaminas pediátricas 31,44,139 |
| Magnesio | N |
| Sulfato 52,140,151,165 | ----- |
| Manitol 50,128,161 | N - Acetilcisteína 112,143 |
| Mebendazol 29,102,122,170,174 | Nalbufina 94,130 |
| Medroxiprogesterona 62,136,171,175 | Naloxona 112,130,162 |
| Meglumina 102,122 | Nelfinavir 74,125,126 |
| Mefalan 84,137 | Neomicina + Bacitracina 60,145 |
| Memantina 98,135 | Neostigmina 98,131 |
| Mepivacaína 92,130,131,168,169 | Nevirapina 76,125 |
| Mercaptopurina 84,137 | Nifedipina 23,58,127 |

| | |
|---|---|
| Nifurtimox 34,102,122 | Pilocarpina 108,144 |
| Nimodipina 58,127 | Piperacilina + Tazobactam 68,123 |
| Nistatina 29,42,124 | Pirazinamida 74,124 |
| Nitrofurantoína 72,126 | Piridostigmina 98,131 |
| Nitrofurazona 60,145,149,153 | Piridoxina 44,138 |
| Nitroglicerina 54,127,160 | Pirimetamina 102,122 |
| Nitroprusiato 54,126,160 | Polidocanol 56,146 |
| Norepinefrina 54,127,161 | Potasio Cloruro 52,140,165 |
| Noretisterona + Estradiol 62,136,170,175 | Prednisolona 108,144 |
| O | Prednisona 66,136,169 |
| _____ | Primaquina 102,122,174 |
| Octreotida 66,135 | Progesterona 62,136 |
| Olanzapina 96,134 | Propiltiouracilo 66,135 |
| Oligoelementos 112,145 | Propofol 30,92,130,162,178 |
| Omeprazol 25,28,40,133,163 | Propranolol 56,126 |
| Orfenadrina 90,131,162 | Protamina 112,128,161 |
| Oseltamivir 76,126 | Psyllium Hidrofílico Muciloide 40,133 |
| Oxacilina 68,123 | R |
| Oxaliplatino 16,86,137 | _____ |
| Oxcarbazepina 20,94,135 | Raltegravir 78,126 |
| Oxibutinina 64,131 | Ranitidina 40,133,163 |
| Oxicodona 29,92,129,178 | Remifentanil 21,36,92,129,178 |
| Oxitetraciclina + Polimixina B 108,144 | Ricino Aceite 40,133,158 |
| Oxitocina 66,145,166,178 | Rifampicina 26,72,124 |
| P | Risperidona 20,98,134 |
| _____ | Ritonavir 16,74,126 |
| Paclitaxel 86,138 | Rituximab 86,138 |
| Pancuronio 90,131 | S |
| Penicilina G (Benzatínica) 68,123,167 | _____ |
| Penicilina G (Sódica) 68,123,167 | Salbutamol 104,132,163 |
| Permetrina 102,145,173,177 | Sales de Rehidratación Oral 23,28,42,133,170 |
| Petidina 94,130,162,178 | Sertralina 98,134 |

| | |
|--|---|
| Sevoflurano 92,130,178 | Timolol 33,108,144 |
| Sodio Bicarbonato 52,140,165 | Tiopental 92,130,178 |
| Cloruro de sodio + Fenol 52,140,150 | Tizanidina 90,131 |
| Cloruro de sodio en agua destilada 25,50,140 | Tobramicina + Dexametasona 108,144 |
| Solución de aminoácidos 112,145 | Topiramato 96,135 |
| Solución electrolítica en agua destilada 50,140 | Tramadol 18,94,130,162,168 |
| Solución para diálisis peritoneal 52,140 | Tretinoína 60,86,137,144 |
| Solución para diálisis peritoneal continua ambulatoria 52,140 | Tríamcinolona 132,136 |
| Solución Salina Balanceada 33,110,144 | Trimetoprim + Sulfametoxazol 70,123 |
| Succinilcolina 35,90,131 | Tropicamida 110,144 |
| Suero Antiofídico - Anticoral 78,141 | Tropicamida + Fenilefrina 110,144 |
| Suero Antiofídico Polivalente 78,141,165 | V |
| Sulfadiazina,70,123,166 | Vacuna anitineumocóccica 35,80,142 |
| Sulfadiazina de Plata 60,145, | Vacuna Antihepatitis B 80,171,175 |
| Sulfasalazina 42,129 | Vacuna Anti-influenza Trivalente 80, 143 |
| Sulfato ferroso + Ácido Fólico 48,139,171,175 | Vacuna Antirrotavirus 82,143,173,177 |
| Sulfato ferroso 48,139,171,175 | Vacuna Antirrábica para uso humano 82,142 |
| Surfactante Pulmonar Exógeno 106,146 | Vacuna Purificada 24,82,142 |
| T | Vacuna BCG 88,142,172,176 |
| Tacrolimus 19,88,138 | Vacuna contra la Fiebre Amarilla 36,82,143 |
| Talidomida 88,138 | Vacuna DPT 78,142,172,176 |
| Tamoxifeno 31,88,138 | Vacuna DT 80,142 |
| Tenofovir + Emtricitabina 78,125 | Vacuna poliomielítica 24,27,82,142,171,175 |
| Teofilina 104,132 | Vacuna SPR 80,142,172,176 |
| Terazosin 64,126 | Vacuna Td 80,142 |
| Tetracaína 110,144 | Vacuna Triple Bacteriana Acelular, 78,142 |
| Tiamina 44,138,164 | Valproato de Sodio 20,30,96,134 |
| | Vancomicina 70,124 |

Vecuronio 90,131
Verapamilo 58,127,160
Vinblastina 84,138
Vincristina 31,84,138
Vitamina A 44,139,171,175
Vitamina D3 44,139
Vitamina E 44,139

W

Warfarina 48,128

Z

Zidovudina 74,76,125
Zinc
Oxido 149,153,159
Sulfato 46,139,171,175

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN:



www.unachita.com
info@unachita.com



tvcomelsalvador@gmail.com



210

LIME

LISTADO INSTITUCIONAL
DE MEDICAMENTOS ESENCIALES
1ª Versión

MINISTERIO DE SALUD
REPUBLICA DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

La OPS pone gratuitamente a disposición del público la base de datos **Migración y Salud: Marcos Políticos y Regulatorios en la Región de las Américas** (“la Base de Datos”). Si bien la OPS se esfuerza por mantener la base de datos actualizada, la OPS no puede garantizar los resultados que se obtengan de su uso ni que la información ahí contenida sea fidedigna, correcta o precisa. La información que se obtiene en la Base de Datos no puede ser considerada como asesoría legal. La OPS no asume responsabilidad legal alguna por la exactitud, integridad o utilidad de la información proporcionada. La exención de responsabilidad se extiende a cualquier imprecisión, error, omisión o falla de funcionamiento, interrupción, virus informático o falla de comunicación. La OPS no será responsable de ningún daño, reclamación, coste o pérdida relacionadas o que puedan derivarse del uso, uso inapropiado o imposibilidad de uso de la Base de Datos. La presencia de cualquier recurso externo en la Base de Datos no implica respaldo o recomendación sobre otro similar por parte de la OPS.