



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

2023

# LIM-Fosalud

Listado  
Institucional  
de  
Medicamentos  
3<sup>a</sup> Edición



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

UNIDAD DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS MÉDICAS

COMITÉ INSTITUCIONAL DE FARMÁCOTERAPIA Y FARMACOVIGILANCIA

# Listado Institucional de Medicamentos

## LIM-Fosalud

Normativa de uso y regulación de prescripción

**3ª Edición, 2023**



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

## **FICHA CATALOGRÁFICA**

2023 Fondo Solidario para la Salud.

Todos los derechos reservados. Está permitida la reproducción parcial o total de esta obra, siempre que se cite la fuente y que no sea para la venta u otro fin de carácter comercial.

Es responsabilidad de los autores técnicos de este documento, tanto su contenido como los cuadros, diagramas e imágenes.

La documentación oficial del FOSALUD, puede ser consultada a través de: <http://www.fosalud.gob.sv>

## **LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS LIM-FOSALUD**

Tiraje: 3ª. Edición. 2023

Edición y Distribución

Fondo Solidario para la Salud FOSALUD

Gerencia Administrativa

Unidad de Gestión de Medicamentos y Tecnologías Médicas.

9ª Calle Pte. No. 3843, Colonia Escalón, San Salvador

Teléfono: 2528-9700 Fax: 2528-9723

Página oficial: <http://www.fosalud.gob.sv>

Impreso en El Salvador

Fondo Solidario para la Salud FOSALUD. COMITE DE FARMACOTERAPIA Y FARMACOVIGILANCIA INSTITUCIONAL, San Salvador, El Salvador. C.A.

El Infrascrito secretario del Consejo Directivo del Fondo Solidario para la Salud, **CERTIFICA:** Que en el Libro de Actas de Consejo Directivo que esta Institución lleva se encuentra asentada el Acta Ordinaria número **CIENTO ONCE** correspondiente a la sesión de Consejo Directivo, celebrada a las catorce horas, del día veintidós de febrero del año dos mil veintitrés, en la cual se encuentra asentado el punto que literalmente dice:

### **9. APROBACIÓN DE LINEAMIENTOS PARA FARMACIAS EN ESTABLECIMIENTOS FOSALUD, LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS Y FORMULARIO TERAPÉUTICO INSTITUCIONAL.**

El Director Ejecutivo manifiesta a los miembros del Consejo Directivo asistentes que, dentro de los elementos de la mejora continua del Fosalud, se contempla la actualización y elaboración periódica de documentos destinados a fortalecer el marco normativo institucional, retomando el marco jurídico nacional vigente, la estandarización de procedimientos por parte del ente rector del sistema nacional integrado de salud. Los ciclos de mejora continua y calidad institucional y finalmente atendiendo las recomendaciones emanadas de los procesos de auditoría interna y externa.

Se hace del conocimiento de los miembros del Consejo Directivo asistentes que los documentos propuestos son herramientas técnicas para la toma de decisiones en lo referente a los medicamentos institucionales que deben estar disponibles en los establecimientos con cobertura Fosalud, de acuerdo con el nivel de atención, complejidad de la oferta de servicios y disciplinas responsables, sus buenas prácticas de prescripción y mejora de la atención.

De igual forma se brinda el marco de acción para los encargados de farmacia institucionales, para la correcta administración de las farmacias de la institución.

El listado Institucional de medicamentos se construye a partir de la selección de medicamentos de una amplia gama de productos disponibles, tomando como referente el Listado Institucional de medicamentos de MINSAL y la normativa aplicable publicada por la DNM.

Es por ello, que contar con un marco normativo actualizado, revisado y homologado para todas las áreas involucradas en la institución, otorga robustez normativa y certeza institucional al realizar todas las actividades relacionadas a los medicamentos institucionales, su terapéutica y la administración de las farmacias.

Por tanto, se somete a la aprobación del Consejo Directivo, las siguientes ediciones de documentos:

**1. CUARTA edición de los Lineamientos para farmacias en establecimientos FOSALUD.**

El cual incorpora dentro de sus cambios más relevantes:

- a. Incorporación de procedimiento **DESPACHO DE RECETA ELECTRÓNICA-SIS**
- b. Incorporación de Lineamientos técnicos para la receta repetitiva en unidades de salud con horario Fosalud.
- c. Indicaciones en distintos procesos de recepción de productos, considerando la entrada en vigor del contrato colectivo institucional

**2. TERCERA edición del Listado Institucional de Medicamentos, el cual incorpora en sus cambios más relevantes.**

- a. Inclusión de medicamentos aprobados por el comité de farmacoterapia institucional, tales como: sucralfato, famotidina, clindamicina vaginal y lágrimas artificiales.
- b. Actualización para el despacho y dispensación de acuerdo con la implementación del SIS a nivel nacional.
- c. Actualización de los cuadros básicos de acuerdo con las disciplinas (medico, enfermería, odontología) y las dependencias institucionales (UDS, CPTA, SEM, Etc.)



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

3. **SEGUNDA** edición del **Formulario Terapéutico Institucional**, el cual incorpora en sus cambios más relevantes:
- Inclusión de información terapéutica de medicamentos aprobados por el comité de farmacoterapia institucional, tales como: sucralfato, famotidina, clindamicina vaginal y lágrimas artificiales.
  - Apartado de terapéutica razonada
  - Apartado de fármaco vigilancia.

**Por decisión unánime de los miembros del Consejo Directivo asistentes se aprueban las actualizaciones de los documentos siguientes: a) Cuarta edición de los Lineamientos para farmacias en establecimientos FOSALUD; b) Tercera edición del Listado Institucional de Medicamentos; c) Segunda edición del formulario terapéutico institucional de conformidad a lo antes expuesto.**

Por lo que no teniendo nada más que hacer constar al respecto, se extiende la presente en la ciudad de San Salvador, a los veintiocho días del mes agosto del año dos mil veintitrés.



**Dr. Carlos Emilio Núñez Sandoval**  
**Secretario del Consejo Directivo**  
**Fondo Solidario para la Salud**



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

## **AUTORIDADES DEL FOSALUD**

Dr. Carlos Emilio Núñez Sandoval

Director Ejecutivo

## **COMITE DE FARMACOTERAPIA Y FARMACOVIGILANCIA INSTITUCIONAL**

- Gerente Técnico  
Dr. José Ángel Portillo
- Jefe de Unidad Atención Primara en Salud  
Dra. Elena Palma
- Jefe de Unidad Emergencias Médicas.  
Dr. Douglas Sanchez
- Jefe Unidad de Medicamentos y Tecnologías médicas  
Dr. Oswaldo Izaguirre
- Jefe de Unidad de Hábitos Saludables.  
Dr. Otoniel Sánchez
- Coordinador de Farmacias.  
Lic. Kevin Urbina



## TABLA DE CONTENIDO

|   |    |
|---|----|
| BASE LEGAL .....  | 2  |
| INTRODUCCIÓN .....  | 3  |
| OBJETIVO GENERAL.....   | 4  |
| CRITERIOS DE SELECCIÓN LISTADO OFICIAL DE MEDICAMENTOS DEL FOSALUD.....   | 5  |
| BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN.....   | 7  |
| INDICACIONES PARA LA ELABORACION DE RECETAS FISICAS (CASOS EXCEPCIONALES).....  | 7  |
| USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS .....  | 9  |
| ORGANIZACIÓN DEL LISTADO OFICIAL DE MEDICAMENTOS INSTITUCIONAL DEL FOSALUD.....   | 9  |
| RESUMEN DE INCLUSIONES .....  | 13 |
| LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, POR GRUPO SINAB, FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023. ....   | 14 |
| LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, POR GRUPO ATQ, FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023. ....   | 16 |
| LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, LIM. FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023 .....   | 17 |
| LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, AUTORIZADOS PARA SU USO POR ODONTOLOGÍA.<br>FOSALUD 3a. EDICION, 2023. ....  | 33 |
| LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, AUTORIZADOS PARA SU USO POR SISTEMA<br>EMERGENCIAS MÉDICAS. FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023. ....                          | 36 |
| LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, AUTORIZADOS PARA SU USO CENTROS DE PREVENCIÓN<br>Y TRATAMIENTO DE ADICCIONES - CPTA. FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023. .... | 43 |
| LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, AUTORIZADOS PARA SU USO EN OFICINAS SANITARIAS<br>INTERNACIONALES. FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023. ....                   | 47 |
| LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, AUTORIZADOS PARA SU USO EN CLINICAS DE<br>VIOLENCIA. FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023. ....                                 | 50 |
| VIGENCIA.....   | 57 |
| ABREVIATURAS Y ACRONIMOS .....  | 58 |
| GLOSARIO DE TÉRMINOS .....  | 59 |



## **BASE LEGAL**

### **CONSTITUCION DE LA REPUBLICA**

Establece en su artículo 65, “que la salud de los habitantes de la republica constituye un bien público, por lo que el Estado y las personas deben velar por su conservación y restablecimiento”.

### **LEY ESPECIAL PARA LA CONSTITUCIÓN DEL FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD**

Art. 1. .... establecer los mecanismos legales para el financiamiento y gestión de programas especiales para la conservación de la salud pública y asistencia social, con énfasis en atender lo relacionado con la extensión de la cobertura en servicios esenciales de salud en las áreas rural y urbana, así como la atención de urgencias y emergencias médicas en todos sus aspectos.

Art. 2. Créase el Fondo Solidario para la Salud que en adelante podrá denominarse FOSALUD, como una entidad de derecho público, de carácter técnico, de utilidad pública, de duración indefinida y con personalidad jurídica y patrimonio propio, con plena autonomía en el ejercicio de sus funciones, tanto en lo financiero como en lo administrativo y presupuestario, el cual estará adscrito al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Art. 3. El FOSALUD tendrá como responsabilidad administrar eficientemente los recursos que le corresponden, dándole estricto cumplimiento a lo que la presente Ley señala en su artículo 1; sin perjuicio de la responsabilidad de dar cuenta pública de sus acciones al menos una vez al año.

Art. 4. Los objetivos fundamentales del FOSALUD son: a) Velar por su sostenibilidad financiera, así como por la eficiencia y eficacia institucional.

### **REGLAMENTO DE LA LEY ESPECIAL PARA LA CONSTITUCION DEL FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD**

Art. 6.- El FOSALUD ..... deberá implementar mecanismos que permitan la mejora continua de su gestión y obtener el mayor rendimiento posible de los recursos asignados.

### **LEY DE MEDICAMENTOS Y SU REGLAMENTO**

### **LEY DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS**

### **LACAP Y RELACAP**

### **LEY DE LA CORTE DE CUENTAS DE LA REPUBLICA.**

### **LEY DEL SISTEMA NACIONAL INTEGRADO DE SALUD**

### **LEY DE DEBERES Y DERECHOS DE LOS PACIENTES Y PRESTADORES DE SALUD**



## INTRODUCCIÓN

En la Política Nacional de Medicamentos, se refleja como uno de sus alcances el: “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”. Tomando además como referencia el concepto de medicamentos esenciales desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), y considerando el marco regulatorio oficial del Ministerio de Salud (MINSAL). El Fosalud como institución autónoma parte del Sistema Nacional de Salud y prestadora de servicios de salud a la población salvadoreña, pone el Listado Institucional de Medicamentos (LIM-FOSALUD) 2ª versión a disposición del personal responsable de la prescripción y administración de medicamentos en toda la red de establecimientos con cobertura Fosalud, documento que pretende dar una respuesta a la necesidad de 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 es una herramienta técnica para la toma de decisiones en lo referente a los medicamentos que deben estar disponibles en los establecimientos con cobertura Fosalud, de acuerdo al nivel de atención y a la oferta de servicios. La Unidad de Gestión de medicamentos y el Comité Institucional de Farmacoterapia, coordinaron el proceso de revisión y actualización del presente Listado, con la participación de los miembros del Comité Farmacoterapéutico Institucional, Médicos Enlace de la Unidad de Provisión de Servicios y Encargados de programas especiales de la institución.

El documento se construye a partir de la selección de fármacos entre una amplia gama de productos disponibles, tomando como referente el Listado Institucional de Medicamentos Esenciales del MINSAL y el Listado oficial de Medicamentos publicado por la DNM.

La revisión y actualización periódica del Listado Institucional de Medicamentos se realizara de acuerdo a varias condiciones: las solicitudes de incorporaciones de nuevos medicamentos, o la exclusión de otros se realizan a través de solicitud de la Gerencia Técnica a través de la Unidad de Provisión de Servicios o de los diferentes Programas especiales, cambios en las fichas técnicas, medicamentos de difícil adquisición, retirados del mercado farmacéutico local o internacional, alertas de seguridad graves que modifiquen el uso de un fármaco, entre otros.

Se presenta el Listado de Medicamentos con la clasificación Anatómica Terapéutica Clínica de acuerdo a parámetros internacionales y se incluye a su vez el código SINAB para los procesos de gestión administrativa del suministro.

Con la divulgación y aplicación de este listado, se pretende orientar al personal sanitario sobre las especialidades farmacéuticas que estarán disponibles en los establecimientos con cobertura Fosalud, describiendo concentración, forma farmacéutica, vía de administración y nivel de uso, estableciendo así, pautas orientadas al uso razonado.



## **OBJETIVO GENERAL**

Definir el cuadro oficial de medicamentos disponible para brindar una atención de calidad a la población usuaria de los establecimientos con servicios Fosalud, detallando las regulaciones necesarias para lograr un uso razonado y eficiente de los mismos, garantizando una atención de calidad al usuario.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

1. Definir las especificaciones técnicas de los fármacos contenidos en el Listado Institucional de Medicamentos Esenciales que serán financiadas para su distribución gratuita en los establecimientos de salud.
2. Establecer las regulaciones y niveles de prescripción de los medicamentos en la Institución.
3. Especificar los criterios de uso aprobados, que favorezcan la prescripción racional de los medicamentos.
4. Definir las cantidades máximas de prescripción y despacho de los diferentes medicamentos.

## **CAMPO DE APLICACIÓN:**

El Listado Oficial de medicamentos es de observancia **obligatoria** para todo el personal de salud que labora en los Establecimientos que tienen cobertura FOSALUD.



## CRITERIOS DE SELECCIÓN LISTADO OFICIAL DE MEDICAMENTOS DEL FOSALUD

### NECESIDAD REAL (PRIORIDADES DE SALUD PÚBLICA E INSTITUCIONALES)

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 han excluido del listado oficial, 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. Ejemplos: la hormona de crecimiento, los esteroides anabólicos o los fármacos para reducir el peso corporal.

Se excluyen a su vez medicamentos que están orientados a enfermedades forzadas o relacionadas con la promoción de productos farmacéuticos que crean falsas necesidades o expectativas en la población y en los profesionales de la salud. Son ejemplos de estas enfermedades la calvicie, el síndrome de colon irritable, la fobia social, osteoporosis. Relacionado directamente en la sensibilización hacia el uso racional de los medicamentos.

### EFICACIA Y SEGURIDAD COMPARADA

La eficacia expresa la capacidad de un fármaco de actuar favorablemente de acuerdo a las circunstancias experimentales ideales, 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 LIM-FOSALUD tienen la mejor evidencia disponible sobre la eficacia y en algunos de efectividad.

### EVALUACIÓN ECONÓMICA COMPARADA

Cuando la evidencia disponible es favorable para la eficacia, seguridad y efectividad del medicamento se realiza un análisis de impacto presupuestario. Si los costos son manejables para la Institución 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.

### 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 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.



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

### **PREFERENCIA POR LOS MONOFÁRMACOS**

Los medicamentos incluidos en el Listado deber ser prioritariamente monofármacos, es decir con un solo principio activo. No se consideran las combinaciones a dosis fija (CDF).

### **REDUCIR LA MULTIPLICIDAD INNECESARIA DE MEDICAMENTOS Y FORMAS DE DOSIFICACIÓN**

El número de medicamentos, formas farmacéuticas y concentraciones en cada grupo farmacoterapéutica 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.

### **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.

Existencia del producto en el mercado nacional e internacional. Medicamentos considerados en las Guías Clínicas y lineamientos vigentes.



## **BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN**

1. Los médicos y odontólogos del Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD) son los profesionales autorizados para la prescripción de medicamentos y deberán prescribir únicamente los fármacos contenidos en el listado oficial de medicamentos y ajustarse a las diferentes regulaciones establecidas: nivel de uso, cantidad a dispensar, criterio de uso aprobado, especialidad autorizada.
2. Cada médico u odontólogo será responsable ante el FOSALUD de todas las prescripciones que efectúe, en lo que se refiere a indicaciones terapéuticas, dosis y cantidades prescritas. Estas últimas deben ajustarse a lo establecido para cada medicamento.
3. En ningún caso, el médico u odontólogo del Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD), prescribirá sin previa evaluación médica u odontológica institucional, un medicamento indicado a un usuario como producto de una Consulta Privada.
4. La prescripción debe ser registrada detalladamente en el expediente de la consulta adecuándose a los Lineamientos del Sistema Integrado de Salud (SIS).
5. Los encargados de farmacia son responsables de dispensar los medicamentos prescritos por los Médicos u Odontólogos, de acuerdo a lo establecido en el Listado Institucional de Medicamentos y los Lineamientos del Sistema Integrado de Salud (SIS).
6. Farmacia no deberá recibir ni dispensar ninguna receta electrónica o física que no cumpla con la presente normativa.
7. Los encargados de farmacia no podrán sustituir un medicamento prescrito por otro. Cuando sea necesario sustituir un medicamento prescrito, se deberá emitir una nueva receta preferentemente por el médico tratante, en todo caso el cambio debe efectuarse por el personal autorizado para la prescripción dejando constancia en el expediente clínico.
8. En caso de que no se cuente con acceso temporal al expediente digital para la emisión de la receta en el SIS, se deberá elaborar las recetas en físico, tomando en cuenta lo siguiente:

## **INDICACIONES PARA LA ELABORACION DE RECETAS FISICAS (CASOS EXCEPCIONALES)**

1. Las prescripciones deben efectuarse con tinta y letra legible.
2. Los medicamentos deberán prescribirse anotando en la receta y en el expediente; la Denominación Común internacional (genérico), concentración, forma farmacéutica, dosis, intervalo de administración, vía de administración y número de unidades a dispensar en números y letras.
3. Cada receta debe ser firmada y sellada por el médico u odontólogo, detallando nombre, número de la Junta de Vigilancia de la Profesión Médica u Odontológica.
4. En ningún caso se anotará más de un medicamento en cada receta.
5. Los medicamentos para la consulta deberán prescribirse en Receta oficial del FOSALUD y esta debe contener la información requerida a continuación:



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

- a. Nombre del paciente
  - b. Número de expediente (correlativo o familiar según sea el caso)
  - c. Nombre genérico del medicamento
  - d. Concentración del medicamento
  - e. Forma farmacéutica
  - f. Presentación (cuando sea inyectable)
  - g. Dosis
  - h. Intervalo de administración
  - i. Vía de administración
  - j. Número de unidades a dispensar
  - k. Sello de la Unidad Comunitaria de Salud Familiar
  - l. Firma original y sello del prescriptor
  - m. Fecha
6. Toda prescripción tendrá una validez máxima de 72 horas, siempre que se mantenga la receta sin deterioro o alteraciones.
  7. En los servicios de consulta la prescripción de Antibióticos será exclusivamente para tratamiento completo de acuerdo a las guías y manuales de manejo Institucionales y del MINSAL vigentes.
  8. En el caso de condiciones que requieran tratamiento prolongado, u enfermedades crónicas la prescripción será para un máximo de 30 días.
  9. Las recetas se dispensarán, preferentemente, por disposiciones Institucionales; en la farmacia donde labora el médico u odontólogo prescriptor.
  10. Queda estrictamente prohibido:
    - a. Firmar o sellar recetas en blanco.
    - b. Sustituir la firma del médico u odontólogo por un facsímil. (sello, o papel carbón)
    - c. Colocar el número de expediente y el nombre de otra persona diferente a la que fue prescrito el medicamento.
    - d. Escribir posologías escuetas que propician confusión, tales como 2x3x2.
    - e. Prescribir medicamentos que no son producto de una consulta (recetas de complacencia)
    - f. La auto prescripción.
    - g. Queda estrictamente prohibida la comercialización de los medicamentos y productos afines con la leyenda “PROPIEDAD DEL FOSALUD”.



## USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

**Uso Racional de Medicamentos** es la administración de los medicamentos adecuados para el paciente según sus necesidades terapéuticas, en las dosis, intervalos y duración correctas, con calidad aceptable, los cuales deben estar disponibles y deben ofrecerse a los pacientes y la comunidad a un precio asequible (OMS 2004).

La utilización apropiada de los medicamentos es uno de los componentes fundamentales para una prestación farmacéutica efectiva y de calidad.

## ORGANIZACIÓN DEL LISTADO OFICIAL DE MEDICAMENTOS INSTITUCIONAL DEL FOSALUD

El Listado Institucional de Medicamentos, en su segunda edición, contiene:

- Los Medicamentos organizados con base a la **Clasificación por Grupos Terapéuticos**, debido a las ventajas que ofrece en cuanto a la revisión y selección de principios activos, evaluación de las diferentes alternativas terapéuticas, facilidades para la prescripción y estandarización con Listados Modelos de Organización Mundial de la Salud (OMS).
- Los medicamentos están agrupados en Grupos de acuerdo a la acción Terapéutica que efectúan y los Sub grupos han sido definidos por la categoría que le corresponde a cada medicamento dentro de ese grupo farmacológico.
- Cada medicamento se describe solamente una vez y no se repite en un grupo diferente al que pertenece.
- Las especificaciones farmacéuticas y las Regulaciones se presentan en campos separados con las columnas distribuidas de la siguiente manera:

| CÓDIGO ATQ                           | CÓDIGO SISTEMA SINAB | NOMBRE GENERICO (DCI)                               | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA | PRESENTACIÓN                                     | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|--------------------------------------|----------------------|---|---------------|--------------------|--|--------------|------------------------------|
|                                      | <b>01</b>            | <b>ANTIPARASITARIOS</b>                             |               |                    |  |              |                              |
| P02                                  | <b>01</b>            | <b>Antihelmínticos</b>                              |               |                    |  |              |                              |
| P02C                                 |                      | Antitremátodos                                      |               |                    |  |              |                              |
| P02CA                                |                      | Derivados de la quinolona y sustancias relacionadas |               |                    |  |              |                              |
| P02CA01                              | 00101005             | Mebendazol  | 100 mg        | Solido Oral        | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz | G            | 6                            |
| <b>REGULACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN</b> |                      |   |               |                    |  |              |                              |



**DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO:**

1. Código ATQ
2. Código SINAB
3. Nombre genérico
4. Concentración
5. Forma farmacéutica
6. Presentación

**REGULACIONES:**

7. Nivel de uso
8. Cantidad
9. Regulación/ Criterio de uso

**DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO:**

**1. Código ATQ**

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)  |

**2. Código Sistema SINAB.**

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 :                    | 00101005 Mebendazol 100 mg                                   |
| <b>C A R A C T E R</b>       |  |
| <b>S I G N I F I C A D O</b> |  |
| 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.  |
| 005 | 6°, 7° y 8° DÍGITO: representa el correlativo dentro de cada subgrupo                                    |

### 3. Nombre genérico.

El nombre genérico corresponde generalmente con la Denominación Común Internacional recomendada por la OMS (DCI o INN).

### 4. Concentración

Es el contenido de principio activo en masa (peso) o volumen, se expresa en g, mg, mg/mL, mcg, %, mEq/L, UI y otros.

### 5. Forma farmacéutica

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

- *SOLIDOS 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.
- *LIQUIDOS ORALES*: incluye solución, jarabe, suspensión, elixir y emulsiones (sean estas de liberación normal, gotas, bebibles extemporáneas y no ingeribles).
- *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).
- *TOPICAS*: incluye cremas, ungüentos, lociones, entre otros.
- *INHALADOS*: incluyen suspensión presurizada para aerosol, suspensión para aerosol, suspensión acuosa para nebulización.
- *OTRAS SEGUN LA VIA DE ADMINISTRACION*: óticas, oftálmicas, nasales, vaginales y rectales.

### 6. Presentación

Tipo de envase según su volumen o número de unidades del producto farmacéutico que contiene. Ejemplo: Empaque Primario Individual (Blíster, Foil, celofán, etc.), Frasco Vial, etc.



## REGULACIONES:

### 7. Nivel de Uso (N)

Los niveles de prescripción servirán para facilitar y orientar el uso de los medicamentos, como se detalla a continuación:

| NIVEL DE USO | DESCRIPCION   |
|--------------|---|
| <b>G</b>     | Prescrito por médico general  |
| <b>GR</b>    | Prescrito por médico general y restringido según los criterios de uso establecidos, o para continuación de tratamiento indicado por especialista. |
| <b>ODON</b>  | Prescrito por odontólogo  |
| <b>CPTA</b>  | Prescrito por médico en centros de prevención y tratamiento de adicciones   |

### 8. Cantidad máxima a prescribir por consulta médica(C)

Se indica la cantidad del medicamento aprobada para su prescripción y el límite máximo a ser dispensado en farmacia.

- El número detallado en la columna “Cantidad” se refiere al total de medicamento a dispensar por receta.
- En general, la cantidad descrita se basa en los esquemas terapéuticos recomendados en las enfermedades de mayor frecuencia.
- Las siglas S.I.M. que indican **Según indicación Médica**, se han reservado para algunos medicamentos de uso Oral o Endovenoso que serán aplicados de acuerdo a la condición del paciente o según los Protocolos y guías clínicas ya establecidos, por lo que queda a responsabilidad del médico la prescripción adecuada de estos medicamentos.
- Se especifican algunos casos especiales donde se puede prescribir en cantidades mayores que las señaladas.

### 9. Regulación

En determinados productos, se especifican los Criterios de Uso, Protocolo o Normativa Institucional vigente y se señala su cumplimiento de carácter obligatorio.

**Para facilitar el uso del Listado institucional de Medicamentos y localización de los fármacos se incluye un Índice de medicamentos por Grupo y Subgrupo Terapéutico, y un Índice de medicamentos en orden de Código SINAB.**



## RESUMEN DE INCLUSIONES

A solicitud del Comité Farmacoterapéutico Institucional del FOSALUD se han incluido 4 nuevos medicamentos (principios activos, formas y presentaciones farmacéuticas) las cuales se detallan por especialidad:

### ANTISEPTICOS Y ANTIINFECCIOSOS DE USO GINECOLOGICO

**CLINDAMICINA FOSFATO 2%** Semisólido Vaginal, Tubo (40-45 g)

### MEDICAMENTOS OFTALMOLOGICOS

**LÁGRIMAS ARTIFICIALES (POLIVIDONA 0.5 % + ELECTROLITOS) O DERIVADOS DE LA CELULOSA (0.3%-0.5%) CON O SIN DEXTRAN 70 (0.1%-0.2. %). G SS** Solución Oftálmica, Frasco Gotero (10-15) mL

### AGENTES PARA TRASTORNOS RELACIONADOS CON ÁCIDOS

**FAMOTIDINA 40 MG** Sólido oral Empaque primario individual, protegido de la luz.

**SUCRALFATO 1G** Polvo Granulado oral. Empaque Primario Individual o Sobre



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

**LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, POR GRUPO SINAB, FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023.**

| <b>CÓDIGO</b>   | <b>NOMBRE GENÉRICO (DCI)</b>                                |   |
|-----------------|---|---|
| <b>GRUPO 01</b> | <b>ANTIPARASITARIOS</b>                                     |   |
|                 | 01  | Antihelmínticos                                     |
|                 | 02  | Antiprotozoarios (Antiamibianos y Antigiardiásicos) |
| <b>GRUPO 02</b> | <b>ANTIMICROBIANOS</b>                                      |   |
|                 | 01  | Aminoglicósidos                                     |
|                 | 02  | Betalactámicos                                      |
|                 | 07  | Macrólidos  |
|                 | 08  | Quinolonas  |
|                 | 09  | Sulfonamidas  |
|                 | 10  | Tetraciclina  |
| <b>GRUPO 04</b> | <b>ANTIMICÓTICOS</b>  |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                 |
| <b>GRUPO 05</b> | <b>ANTIVIRALES</b>  |   |
|                 | 01  | Antiherpéticos                                      |
| <b>GRUPO 06</b> | <b>ANTISÉPTICOS, AGENTES URINARIOS Y OTROS</b>              |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                 |
| <b>GRUPO 07</b> | <b>MEDICAMENTOS DE USO CARDIOVASCULAR</b>                   |   |
|                 | 01  | Bloqueadores de Beta – Adrenoreceptores             |
|                 | 05  | Inhibidores de Enzima Convertidora de Angiotensina  |
|                 | 06  | Antagonistas de receptores de Angiotensina II       |
|                 | 11  | Adrenérgicos  |
| <b>GRUPO 08</b> | <b>DIURÉTICOS</b>   |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                 |
| <b>GRUPO 09</b> | <b>MEDICAMENTOS QUE AFECTAN LA COAGULACIÓN</b>              |   |
|                 | 05  | Antiagregantes Plaquetarios                         |
|                 | 06  | Antídotos   |
| <b>GRUPO 10</b> | <b>ANALGÉSICOS ANTIRREUMÁTICOS</b>                          |   |
|                 | 01  | Analgésicos, Antiinflamatorios no Esteroideos       |
| <b>GRUPO 12</b> | <b>ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS</b>                            |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                 |
| <b>GRUPO 13</b> | <b>ANALGÉSICOS NARCÓTICOS Y ANTAGONISTAS</b>                |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                 |
| <b>GRUPO 15</b> | <b>ANESTÉSICOS LOCALES</b>                                  |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                 |
| <b>GRUPO 16</b> | <b>RELAJANTES MUSCULARES</b>                                |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                 |
| <b>GRUPO 17</b> | <b>ANTICOLINÉRGICOS Y ANTIESPASMÓDICOS</b>                  |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                 |
| <b>GRUPO 19</b> | <b>ANTIASMÁTICOS Y BRONCODILATADORES</b>                    |   |
|                 | 03  | Estimulantes Beta 2 Adrenérgicos                    |
|                 | 04  | Corticosteroides                                    |
| <b>GRUPO 20</b> | <b>ANTIALÉRGICOS, ANTIHISTAMÍNICOS Y DESCONGESTIONANTES</b> |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                 |
| <b>GRUPO 21</b> | <b>MEDICAMENTOS DE USO GASTROINTESTINAL</b>                 |   |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| <b>CÓDIGO</b>   | <b>NOMBRE GENÉRICO (DCI)</b>                            |   |
|-----------------|---|---|
|                 | 01  | Antieméticos  |
|                 | 04  | Bloqueadores de Receptor H2                               |
|                 | 09  | Uso en Tratamiento de Diarreas                            |
| <b>GRUPO 22</b> | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN NEUROLOGÍA Y PSIQUIATRÍA</b>  |   |
|                 | 05  | Antidepresivos Tricíclicos                                |
|                 | 06  | Inhibidores selectivos de la recaptación de Serotonina    |
|                 | 09  | Anticonvulsivos   |
|                 | 10  | Antimigrañosos  |
| <b>GRUPO 23</b> | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN ENDOCRINOLOGIA</b>            |   |
|                 | 01  | Uso en Diabetes   |
|                 | 04  | Hormonas Suprarrenales, andrógenos y anabólicos           |
| <b>GRUPO 25</b> | <b>HIPOLIPEMIANTES</b>                                  |   |
|                 | 01  | Inhibidores de la 3-hidroxi-3-metilglutaril CoA reductasa |
| <b>GRUPO 27</b> | <b>MICRONUTRIENTES</b>                                  |   |
|                 | 01  | Vitaminas   |
|                 | 03  | Minerales   |
|                 | 05  | Hematínicos   |
| <b>GRUPO 28</b> | <b>SOLUCIONES PARENTERALES Y ELECTROLITOS</b>           |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                       |
| <b>GRUPO 31</b> | <b>OFTALMOLÓGICOS</b>                                   |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                       |
| <b>GRUPO 32</b> | <b>DERMATOLOGICOS</b>                                   |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                       |
| <b>GRUPO 33</b> | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA</b> |   |
|                 | 00  | Indicaciones Varias                                       |

Modificado de LIME MINSAL 2016.



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

## LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, POR GRUPO ATQ, FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023.

| Código | Grupos principales  |
|--------|---|
| A      | Tracto alimentario y metabolismo                                      |
| B      | Sangre y órganos formadores de sangre                                 |
| C      | Sistema cardiovascular  |
| D      | Productos dermatológicos  |
| G      | Sistema genitourinario y hormonas sexuales                            |
| H      | Preparaciones hormonales sistémicas, excluyendo las hormonas sexuales |
| J      | Antiinfecciosos generales para uso sistémico                          |
| L      | Agentes antineoplásicos e inmunomoduladores                           |
| M      | Sistema músculo-esquelético   |
| N      | Sistema nervioso central  |
| P      | Productos antiparasitarios  |
| R      | Sistema respiratorio  |
| S      | Órganos sensoriales   |
| V      | Varios  |

LIME 1ª Versión, MINSAL 2016.



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

**LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, LIM. FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023**

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENÉRICO (DCI)   | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA            | PRESENTACIÓN   | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|---|---------------|-------------------------------|--|--------------|------------------------------|
|                   | <b>01</b>  | <b>ANTIPARASITARIOS</b>   |               |                               |  |              |                              |
| P02               | <b>01</b>  | <b>Antihelmínticos</b>  |               |                               |  |              |                              |
| P02C              |  | Antitremátodos  |               |                               |  |              |                              |
| P02CA             |  | Derivados de la quinolona y sustancias relacionadas               |               |                               |  |              |                              |
| P02CA01           | 00101005   | Mebendazol  | 100 mg        | Solido Oral                   | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz   | G            | 6                            |
| P01               | <b>02</b>  | <b>Antiprotozoarios (Antiamibianos y Antigiardiásicos)</b>        |               |                               |  |              |                              |
| P01A              |  | Agentes contra la amebiasis y otras enfermedades por protozoarias |               |                               |  |              |                              |
| P01AB             |  | Derivados del nitroimidazol                                       |               |                               |  |              |                              |
| P01AB01           | 00102005   | Metronidazol (Benzoil)  | 250 mg/ 5mL   | Suspensión Oral               | Frasco (120 - 150) mL, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta, Protegido de la luz | G            | 3                            |
| P01AB01           | 00102010   | Metronidazol  | 500 mg        | Solido Oral                   | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz   | G            | 30                           |
| P01AC             |  | Derivados de la dicloroacetamida                                  |               |                               |  |              |                              |
| P01AC01           | 00102020   | Diloxanida, Furoato   | 500 mg        | Solido Oral                   | Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz                                  | G            | 30                           |
|                   | <b>02</b>  | <b>ANTIMICROBIANOS</b>  |               |                               |  |              |                              |
|                   | <b>01</b>  | <b>Aminoglucósidos</b>  |               |                               |  |              |                              |
| J01               |  | ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO                                |               |                               |  |              |                              |
| J01G              |  | Antibacterianos aminoglucósidos                                   |               |                               |  |              |                              |
| J01GB             |  | Otros aminoglucósidos   |               |                               |  |              |                              |
| J01GB03           | 00201010   | Gentamicina (Sulfato)   | 40 mg/mL      | Líquido Parenteral I.M - I.V. | Frasco Vial o Ampolla 2 mL   | GR           | 14                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Indicado en casos que no exista otra alternativa terapéutica más efectiva o segura, Requiere Antibiograma. No autorizado para ser prescrito en menores de 5 años. <i>No es medicamento de primera línea.</i> |   |               |                               |  |              |                              |
|                   | <b>02</b>  | <b>Betalactámicos</b>   |               |                               |  |              |                              |
| J01C              |  | Antibacterianos betalactámicos, penicilinas                       |               |                               |  |              |                              |
| J01CA             |  | Penicilinas con espectro ampliado                                 |               |                               |  |              |                              |
| J01CA04           | 00202005   | Amoxicilina   | 250 mg/ 5 mL  | Sólido para Suspensión Oral   | Frasco 100 mL, con Dosificador Graduado Tipo Jeringa o Pipeta                              | G            | 2                            |
| J01CA04           | 00202010   | Amoxicilina   | 500 mg        | Solido Oral                   | Empaque Primario Individual  | G            | 30                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Uso exclusivo en infecciones de piel y tejidos blandos   |   |               |                               |  |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENÉRICO (DCI)               | CONCENTRACIÓN      | FORMA FARMACÉUTICA                    | PRESENTACIÓN   | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|-------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|--|--------------|------------------------------|
| J01CE             | Penicilinas sensibles a la betalactamasa   |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
| J01CE01           | 00202065   | Penicilina G (Benzatínica)          | 1.2 Millones UI    | Polvo Para Suspensión Inyectable I.M. | Frasco Vial con o sin Diluyente  | G            | 1                            |
|                   | <b>07</b>  | <b>Macrólidos</b>                   |                    |                                       |  |              |                              |
| J01F              | Macrólidos, lincosamidas y estreptograminas  |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
| J01FA             | Macrólidos   |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
| J01FA09           | 00207015   | Claritromicina                      | 250 mg/ 5 mL       | Polvo o Gránulos Para Suspensión Oral | Frasco (50 - 60) mL, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta                | GR           | 1                            |
| <b>REGULACIÓN</b> | Alternativa terapéutica en pacientes alérgicos a Penicilina u otros Betalactámicos, en infecciones del Tracto respiratorio Superior, piel y tejidos blandos. <i>No es medicamento de primera línea.</i>  |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
| J01FA09           | 00207020   | Claritromicina                      | 500 mg             | Sólido Oral                           | Empaque Primario Individual  | GR           | 14                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Alternativa terapéutica en pacientes alérgicos a Penicilina u otros Betalactámicos, en infecciones del Tracto respiratorio Superior, piel y tejidos blandos. Su uso empírico está justificado únicamente en Neumonía adquirida en la comunidad. <i>No es medicamento de primera línea.</i> |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
|                   | <b>08</b>  | <b>Quinolonas</b>                   |                    |                                       |  |              |                              |
| J01M              | Quinolonas antibacterianas   |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
| J01MA             | Fluoroquinolonas   |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
| J01MA02           | 00208005   | Ciprofloxacina (Clorhidrato)        | 500 mg             | Sólido Oral                           | Empaque Primario Individual  | GR           | 14                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Segunda línea de tratamiento en infecciones de vías urinarias, de acuerdo a resultado de cultivo.  |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
|                   | <b>09</b>  | <b>Sulfonamidas</b>                 |                    |                                       |  |              |                              |
| J01E              | Sulfonamidas y trimetoprim   |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
| J01EE             | Combinaciones de sulfonamidas y trimetoprim, incluyendo sus derivados  |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
| J01EE01           | 00209005   | Trimetoprim + Sulfametoxazol        | (40 + 200)mg/ 5 mL | Suspensión Oral                       | Frasco 100 mL, con Dosificador Graduado tipo jeringa o pipeta. Protegido de la Luz | G            | 2                            |
| <b>REGULACIÓN</b> | Indicación en niños y niñas mayores de 6 meses.  |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
| J01EE01           | 00209010   | Trimetoprim + Sulfametoxazol        | (160 + 800) mg     | Sólido Oral                           | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz                                   | G            | 14                           |
|                   | <b>10</b>  | <b>Tetraciclinas</b>                |                    |                                       |  |              |                              |
| J01A              | Tetraciclinas  |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
| J01AA             | Tetraciclinas  |                                     |                    |                                       |  |              |                              |
| J01AA02           | 00210005   | Doxiciclina (Monohidrato o Hiclato) | 100 mg             | Sólido Oral                           | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz                                   | G            | 20                           |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENÉRICO (DCI)                             | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA | PRESENTACIÓN  | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA                       |
|-------------------|---|---|---------------|--------------------|---|--------------|--|
|                   | <b>04</b>   | <b>ANTIMICÓTICOS</b>                              |               |                    |   |              |  |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                        |               |                    |   |              |  |
| J02               | ANTIMICÓTICOS PARA USO SISTÉMICO  |   |               |                    |   |              |  |
| J02A              | Antimicóticos para uso sistémico  |   |               |                    |   |              |  |
| J02AC             | Derivados triazólicos   |   |               |                    |   |              |  |
| J02AC01           | 00400010  | Fluconazol  | 150 mg        | Sólido Oral        | Empaque Primario Individual   | GR           | 4  |
| <b>REGULACIÓN</b> | Como Tercera línea de tratamiento en Candidiasis Vulvovaginal recurrente y Complicada confirmado por cultivo (MAX. 4 tabletas /mes, máximo 6 meses).<br>Para tratamiento de Onicomosis (Tiña Ungueal) previo medición de función hepática |   |               |                    |   |              |  |
| A07               | ANTIDIARREICOS, AGENTES ANTIINFLAMATORIOS/ANTIINFECCIOSOS   |   |               |                    |   |              |  |
| A07A              | Antiinfecciosos intestinales  |   |               |                    |   |              |  |
| A07AA             | Antibióticos  |   |               |                    |   |              |  |
| A07AA02           | 00400040  | Nistatina   | 100,000 UI/mL | Suspensión Oral    | Frasco (30 - 40) mL, con Gotero dosificador calibrado (0.5 - 1.0) mL, Protegido de la Luz | G            | 1  |
|                   | <b>05</b>   | <b>ANTIVIRALES</b>                                |               |                    |   |              |  |
|                   | <b>01</b>   | <b>Antiherpéticos</b>                             |               |                    |   |              |  |
| J05               | ANTIVIRALES DE USO SISTÉMICO  |   |               |                    |   |              |  |
| J05A              | Agentes de acción directa   |   |               |                    |   |              |  |
| J05AB             | Nucleósidos y nucleóticos, excluye inhibidores de la transcriptasa reversa  |   |               |                    |   |              |  |
| J05AB01           | 00501007  | Aciclovir   | 400 mg        | Sólido Oral        | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz  | GR           | 30   |
| <b>REGULACIÓN</b> | Indicado para el tratamiento de Herpes genital, Herpes Zoster y Varicela.   |   |               |                    |   |              |  |
|                   | <b>06</b>   | <b>ANTISÉPTICOS, AGENTES URINARIOS Y OTROS</b>    |               |                    |   |              |  |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                        |               |                    |   |              |  |
| J01               | ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO  |   |               |                    |   |              |  |
| J01X              | Otros antibacterianos   |   |               |                    |   |              |  |
| J01XE             | Nitrofuranos  |   |               |                    |   |              |  |
| J01XE01           | 00600015  | Nitrofurantoína Macrocrisales                     | 100 mg        | Sólido Oral        | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz  | G            | 20 si es de liberación prolongada y 30 si no lo es |
| <b>REGULACIÓN</b> | Exclusivo de embarazo con infección de vías urinarias. En tratamiento IVU aguda no complicada en embarazo, prescripción de acuerdo a directrices clínicas vigentes del MINSAL (100 mg cada 12 horas por 5 - 7 días).                      |   |               |                    |   |              |  |
|                   | <b>07</b>   | <b>MEDICAMENTOS DE USO CARDIOVASCULAR</b>         |               |                    |   |              |  |
| C07               | <b>01</b>   | <b>01 Bloqueadores de Beta - Adrenoreceptores</b> |               |                    |   |              |  |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENÉRICO (DCI)                                     | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA  | PRESENTACIÓN                                     | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|---|---------------|---|--|--------------|------------------------------|
| C07A              | Agentes beta-bloqueantes   |   |               |   |  |              |                              |
| C07AA             | Agentes beta-bloqueantes no selectivos   |   |               |   |  |              |                              |
| C07AA05           | 00701010   | Propranolol Clorhidrato                                   | 40 mg         | Sólido Oral   | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz | G            | 90                           |
| C07AB             | Agentes beta-bloqueantes no selectivos   |   |               |   |  |              |                              |
| C07AB03           | 00701025   | Atenolol  | 100 mg        | Sólido Oral   | Empaque Primario Individual                      | G            | 30                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Paciente con HTA + diagnóstico de Cardiopatía Isquémica o Insuficiencia Cardíaca o Angina Estable.<br>Paciente con HTA + antecedentes de Infarto al miocardio. |   |               |   |  |              |                              |
|                   | <b>03</b>  | <b>Vasodilatadores</b>                                    |               |   |  |              |                              |
| C02               | ANTIHIPERTENSIVOS  |   |               |   |  |              |                              |
| C02D              | Agentes que actúan sobre el músculo liso arteriolar  |   |               |   |  |              |                              |
| C02DB             | Derivados de la hidrazinoftalacina   |   |               |   |  |              |                              |
| C02DB02           | 00703010   | Hidralazina Clorhidrato                                   | 20 mg         | Polvo liofilizado para solución inyectable o solución inyectable I.V. | Frasco vial o Ampolla                            | G            | S.I.M.                       |
|                   | <b>04</b>  | <b>Bloqueadores de Canales de Calcio</b>                  |               |   |  |              |                              |
| C08               | AGENTES BLOQUEANTES DE CANALES DE CALCIO   |   |               |   |  |              |                              |
| C08C              | Bloqueantes selectivos de canales de calcio con efecto vascular  |   |               |   |  |              |                              |
| C08CA             | Derivados de la dihidropiridina  |   |               |   |  |              |                              |
| C08CA01           | 00704005   | Amlodipina  | 5 mg          | Sólido Oral   | Empaque Primario Individual,                     | G            | 60                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Paciente con HTA + DM + micro o macro albuminuria  |   |               |   |  |              |                              |
|                   | <b>05</b>  | <b>Inhibidores de Enzima Convertidora de Angiotensina</b> |               |   |  |              |                              |
| C09               | AGENTES QUE ACTÚAN SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA  |   |               |   |  |              |                              |
| C09A              | Inhibidores de la ECA, monodrogas  |   |               |   |  |              |                              |
| C09AA             | Inhibidores de la ECA, monodrogas  |   |               |   |  |              |                              |
| C09AA02           | 00705015   | Enalapril Maleato   | 20 mg         | Sólido Oral   | Empaque Primario Individual.                     | G            | 60                           |
|                   | <b>06</b>  | <b>Antagonistas de receptores de Angiotensina II</b>      |               |   |  |              |                              |
| C09C              | Antagonistas de la Angiotensina II, monodrogas   |   |               |   |  |              |                              |
| C09CA             | Antagonistas de la Angiotensina II, monodrogas   |   |               |   |  |              |                              |
| C09CA04           | 00706010   | Irbesartán  | 150 mg        | Sólido Oral   | Empaque primario individual                      | G            | 60                           |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENÉRICO (DCI)                          | CONCENTRACIÓN       | FORMA FARMACÉUTICA                                  | PRESENTACIÓN                                     | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|--|---------------------|---|--|--------------|------------------------------|
| C09CA04           | 00706009   | Irbesartán                                     | 300 mg              | Sólido Oral   | Empaque primario individual                      | G            | 30                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Paciente con HTA + DM + micro o macro albuminuria<br>Paciente con HTA + Enfermedad Renal Crónica. Pacientes con DM tipo 2 + Enfermedad Renal Crónica |  |                     |   |  |              |                              |
|                   | <b>07</b>  | <b>Nitratos y Nitritos</b>                     |                     |   |  |              |                              |
| C01               | TERAPIA CARDÍACA   |  |                     |   |  |              |                              |
| C01D              | Vasodilatadores usados en enfermedades cardíacas   |  |                     |   |  |              |                              |
| C01DA             | Nitratos orgánicos   |  |                     |   |  |              |                              |
| C01DA02           | 00707010   | Nitroglicerina                                 | (18 - 25) mg/Parche | Parche Transdérmico, Liberación de 5 mg en 24 horas | Empaque primario individual, protegido de la luz | G            | S.I.M.                       |
| C01C              | Estimulantes cardíacos, excluye glucósidos cardíacos   |  |                     |   |  |              |                              |
| C01CA             | Agentes adrenérgicos y dopaminérgicos  |  |                     |   |  |              |                              |
| C01CA04           | 00709025   | Dopamina Clorhidrato                           | 40 mg/mL            | Líquido Parenteral I.V.                             | Frasco vial 5 mL                                 | G            | S.I.M.                       |
|                   | <b>10</b>  | <b>Antiarrítmicos</b>                          |                     |   |  |              |                              |
| C01B              | Antiarrítmicos de Clase I y III  |  |                     |   |  |              |                              |
| C01BD             | Antiarrítmicos de clase III  |  |                     |   |  |              |                              |
| C01BD01           | 00710010   | Amiodarona Clorhidrato                         | 50 mg/mL            | Líquido Parenteral I.V.                             | Ampolla 3 mL, Protegido de la luz                | G            | S.I.M.                       |
|                   | <b>11</b>  | <b>Adrenérgicos</b>                            |                     |   |  |              |                              |
| C01               | TERAPIA CARDÍACA   |  |                     |   |  |              |                              |
| C01C              | Estimulantes cardíacos, excluye glucósidos cardíacos   |  |                     |   |  |              |                              |
| C01CA             | Agentes adrenérgicos y dopaminérgicos  |  |                     |   |  |              |                              |
| C01CA24           | 00711010   | Epinefrina                                     | 1 mg/mL (1:1000)    | Líquido Parenteral I.M. - I.V. - S.C.               | Ampolla 1mL, Protegido de la Luz                 | G            | S.I.M.                       |
|                   | <b>08</b>  | <b>DIURÉTICOS</b>                              |                     |   |  |              |                              |
|                   | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                     |                     |   |  |              |                              |
| C03               | DIURÉTICOS   |  |                     |   |  |              |                              |
| C03C              | Diuréticos de techo alto   |  |                     |   |  |              |                              |
| C03CA             | Sulfonamidas, monodrogas   |  |                     |   |  |              |                              |
| C03CA01           | 00800025   | Furosemida                                     | 40 mg               | Sólido Oral   | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz | G            | 30                           |
| C03A              | Diuréticos de techo bajo: tiazidas   |  |                     |   |  |              |                              |
| C03AA             | Tiazidas, monodrogas   |  |                     |   |  |              |                              |
| C03AA03           | 00800035   | Hidroclorotiazida                              | 25 mg               | Sólido Oral   | Empaque Primario Individual                      | G            | 30                           |
|                   | <b>09</b>  | <b>MEDICAMENTOS QUE AFECTAN LA COAGULACIÓN</b> |                     |   |  |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENÉRICO (DCI)                               | CONCENTRACIÓN        | FORMA FARMACÉUTICA                    | PRESENTACIÓN   | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|---|----------------------|---------------------------------------|--|--------------|------------------------------|
|                   | <b>05</b>  | <b>Antiagregantes Plaquetarios</b>                  |                      |                                       |  |              |                              |
| B01               | AGENTES ANTITROMBÓTICOS  |   |                      |                                       |  |              |                              |
| B01A              | Agentes antitrombóticos  |   |                      |                                       |  |              |                              |
| B01AC             | Inhibidores de la agregación plaquetaria, excl.. Heparina  |   |                      |                                       |  |              |                              |
| B01AC06           | 00900005   | Ácido Acetilsalicílico                              | (80 - 100) mg        | Sólido Oral                           | Empaque Primario Individual  | G            | 30                           |
|                   | <b>06</b>  | <b>Antídotos</b>                                    |                      |                                       |  |              |                              |
| B02               | ANTIHEMORRÁGICOS   |   |                      |                                       |  |              |                              |
| B02B              | Vitamina K y otros hemostáticos  |   |                      |                                       |  |              |                              |
| B02BA01           | 00906005   | Fitomenadiona (Vitamina K1)                         | 10 mg/mL             | Líquido Parenteral I.M. - I.V. - S.C. | Ampolla 1 mL, Protegido de la Luz  | G            | 1                            |
|                   | <b>10</b>  | <b>ANALGÉSICOS ANTIRREUMÁTICOS</b>                  |                      |                                       |  |              |                              |
|                   | <b>01</b>  | <b>Analgésicos, Antiinflamatorios no Esteroides</b> |                      |                                       |  |              |                              |
| M01               | PRODUCTOS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS  |   |                      |                                       |  |              |                              |
| M01A              | Productos antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos   |   |                      |                                       |  |              |                              |
| M01AB             | Derivados del ácido acético y sustancias relacionadas  |   |                      |                                       |  |              |                              |
| M01AB05           | 01001010   | Diclofenaco Sódico                                  | 25 mg/mL             | Líquido Parenteral I.M.               | Ampolla 3 mL   | G            | 2                            |
| M01AB15           | 01001030   | Ketorolaco Trometamina                              | 30 mg /mL            | Líquido Parenteral I.M. - I.V.        | Ampolla 1 mL, protegida de la luz  | G            | S.I.M.                       |
| M01AE             | Derivados del ácido propiónico   |   |                      |                                       |  |              |                              |
| M01AE01           | 01001015   | Ibuprofeno  | 100 mg/ 5 mL         | Suspensión Oral                       | Frasco (100 - 120) mL, con Dosificador Graduado Tipo Jeringa o Pipeta              | G            | 1                            |
| M01AE01           | 01001020   | Ibuprofeno  | 400 mg               | Sólido Oral                           | Empaque Primario Individual  | G            | 15                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Una prescripción mayor estará sujeta a indicación por patología crónica documentada en cuadro clínico. |   |                      |                                       |  |              |                              |
|                   | <b>12</b>  | <b>ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS</b>                    |                      |                                       |  |              |                              |
|                   | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                          |                      |                                       |  |              |                              |
| N02               | ANALGÉSICOS  |   |                      |                                       |  |              |                              |
| N02B              | Otros analgésicos y antipiréticos  |   |                      |                                       |  |              |                              |
| N02BE             | Anilidas   |   |                      |                                       |  |              |                              |
| N02BE01           | 01200005   | Acetaminofén  | (120 - 160) mg/ 5 mL | Líquido Oral                          | Frasco 120 mL, con dosificador Graduado Tipo Jeringa o Pipeta, Protegido de la Luz | G            | 1                            |
| N02BE01           | 01200010   | Acetaminofén  | 500 mg               | Sólido Oral                           | Empaque Primario Individual  |              | 15                           |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENÉRICO (DCI)                        | CONCENTRACIÓN            | FORMA FARMACÉUTICA                      | PRESENTACIÓN                            | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|---|--|--------------------------|---|---|--------------|------------------------------|
| <b>REGULACIÓN</b> | En consulta se autoriza HASTA 20 tabletas para el manejo de casos agudos. En toda prescripción que incluya acetaminofén no se deberá superar la Dosis límite diaria de 3 g. |  |                          |   |   |              |                              |
|                   | <b>13</b>   | <b>ANALGÉSICOS NARCÓTICOS y ANTAGONISTAS</b> |                          |   |   |              |                              |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                   |                          |   |   |              |                              |
| N02A              | Opiodes   |  |                          |   |   |              |                              |
| N02AX             | Otros opiodes   |  |                          |   |   |              |                              |
| N02AX02           | 01300040  | Tramadol Clorhidrato                         | 50 mg/mL                 | Líquido Parenteral I.M. - I.V.          | Ampolla 2 mL.                           | G            | S.I.M.                       |
|                   | <b>15</b>   | <b>ANESTÉSICOS LOCALES</b>                   |                          |   |   |              |                              |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                   |                          |   |   |              |                              |
| N01               | ANESTÉSICOS   |  |                          |   |   |              |                              |
| N01B              | Anestésicos locales   |  |                          |   |   |              |                              |
| N01BB             | Amidas  |  |                          |   |   |              |                              |
| N01BB02           | 01500025  | Lidocaína Clorhidrato                        | 2 %                      | Líquido Parenteral I.V. - S.C.          | Frasco Vial 50 mL                       | G            | S.I.M.                       |
| N01BB53           | 01500035  | Mepivacaína Clorhidrato con Epinefrina       | 2% (1:80,000-1:100,000)  | Líquido Parenteral                      | Cartucho (1.7 -1.8) mL.                 | O            | S.I.M.                       |
| N01BB52           | 01500038  | Lidocaína Clorhidrato + Epinefrina           | 2 % (1:50,000-1:100,000) | Líquido Parenteral                      | Cartucho de 1.8 mL, protegido de la luz | O            | S.I.M.                       |
| N01BB03           | 01500045  | Mepivacaína Clorhidrato sin Epinefrina       | 3 %                      | Solución Inyectable sin vasoconstrictor | Cartucho de 1.8 mL                      | O            | S.I.M.                       |
|                   | <b>16</b>   | <b>RELAJANTES MUSCULARES</b>                 |                          |   |   |              |                              |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                   |                          |   |   |              |                              |
| M03               | RELAJANTES MUSCULARES   |  |                          |   |   |              |                              |
| M03B              | Agentes relajantes musculares de acción central   |  |                          |   |   |              |                              |
| M03BA             | Ésteres de ácido carbámico  |  |                          |   |   |              |                              |
| M03BA03           | 01600005  | Metocarbamol                                 | 500 mg                   | Sólido Oral                             | Empaque primario individual             | G            | 15                           |
| M03BC             | Ésteres químicamente relacionados con los antihistamínicos  |  |                          |   |   |              |                              |
| M03BC01           | 01600010  | Orfenadrina Citrato                          | 30 mg/ mL                | Líquido Parenteral I.M. - I.V.          | Ampolla 2 mL, Protegido de la Luz       | G            | 2                            |
|                   | <b>01</b>   | <b>Bloqueadores Neuromusculares</b>          |                          |   |   |              |                              |
| M03A              | AGENTES RELAJANTES MUSCULARES DE ACCIÓN PERIFÉRICA  |  |                          |   |   |              |                              |
| M03AC             | Otros compuestos de amonio cuaternario  |  |                          |   |   |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENÉRICO (DCI)                                      | CONCENTRACIÓN      | FORMA FARMACÉUTICA                      | PRESENTACIÓN  | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|---|--|--------------------|---|---|--------------|------------------------------|
| M03AC04           | 01601005  | Atracurio Besilato   | 10 mg/mL           | Líquido Parenteral I.V.                 | Ampolla 2.5 mL, protegida de la luz.  | G            | S.I.M.                       |
|                   | <b>17</b>   | <b>ANTICOLINÉRGICOS Y ANTIESPASMÓDICOS</b>                 |                    |   |   |              |                              |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                                 |                    |   |   |              |                              |
| A03               | AGENTES CONTRA ENFERMEDADES FUNCIONALES DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL                    |  |                    |   |   |              |                              |
| A03B              | Belladona y sus derivados, monodrogas   |  |                    |   |   |              |                              |
| A03BA             | Alcaloides de la belladona, aminas terciarias   |  |                    |   |   |              |                              |
| A03BA01           | 01700005  | Atropina Sulfato   | 0.5 mg/mL          | Líquido Parenteral I.M. - I.V. - S.C.   | Ampolla 1 mL  | G            | S.I.M.                       |
| A03BB             | Alcaloides semisintéticos de la belladona, compuestos de amonio cuaternario             |  |                    |   |   |              |                              |
| A03BB01           | 01700015  | Hioscina N-Butil Bromuro                                   | 10 mg              | Sólido Oral                             | Empaque primario individual, Protegido de la luz  | G            | 15                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | En atenciones en consulta máximo 15 tabletas.   |  |                    |   |   |              |                              |
| A03BB01           | 01700020  | Hioscina N-Butil Bromuro                                   | 20 mg/mL           | Líquido Parenteral I.M. - I.V.          | Ampolla 1 mL, Protegido de la Luz   | G            | 2                            |
|                   | <b>19</b>   | <b>ANTIASMÁTICOS Y BRONCODILADORES</b>                     |                    |   |   |              |                              |
|                   | <b>03</b>   | <b>Estimulantes Beta 2 Adrenérgicos</b>                    |                    |   |   |              |                              |
| R03               | ANTIASMÁTICOS   |  |                    |   |   |              |                              |
| R03A              | Agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias                     |  |                    |   |   |              |                              |
| R03AC             | Agonistas de los receptores adrenérgicos alfa y beta                                    |  |                    |   |   |              |                              |
| R03AC02           | 01903005  | Salbutamol (Sulfato)                                       | 100 mcg/Dosis      | Suspensión presurizado Inhalatoria Oral | Frasco Inhalador Dosificado Libre de Clorofluorocarbono (C.F.C), 200 - 250 Inhalaciones | G            | 1                            |
| R03AC02           | 01903010  | Salbutamol (Sulfato)                                       | 0.5 %              | Líquido para Nebulizar Inhalatorio      | Frasco Gotero o Dosificador 20 mL, Protegido de la Luz                                  | G            | S.I.M.                       |
|                   | <b>04</b>   | <b>Corticosteroides</b>                                    |                    |   |   |              |                              |
| R03B              | Otros agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias, inhalatorios |  |                    |   |   |              |                              |
| R03BA             | Glucocorticoides  |  |                    |   |   |              |                              |
| R03BA01           | 01904005  | Beclometasona Dipropionato                                 | 250 mcg/aplicación | Líquido para inhalación                 | Frasco inhalador 200 - 250 inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C)            | GR           | 1                            |
| <b>REGULACIÓN</b> | Uso en Consulta Externa en Asma Bronquial Crónica.                                      |  |                    |   |   |              |                              |
|                   | <b>20</b>   | <b>ANTIALÉRGICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, DESCONGESTIONANTES</b> |                    |   |   |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENÉRICO (DCI)                       | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA             | PRESENTACIÓN   | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|---|---------------|--------------------------------|--|--------------|------------------------------|
|                   | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                  |               |                                |  |              |                              |
| R06               | ANTIHISTAMÍNICOS PARA USO SISTÉMICO  |   |               |                                |  |              |                              |
| R06A              | Antihistamínicos para uso sistémico  |   |               |                                |  |              |                              |
| R06AB             | Alquilaminas substituidas  |   |               |                                |  |              |                              |
| R06AB04           | 02000005   | Clorfeniramina Maleato                      | 2 mg/ 5 mL    | Solución Oral                  | Frasco 120 mL, con Dosificador Graduado Tipo Jeringa o Pipeta, Protegido de la Luz | G            | 1                            |
| <b>REGULACIÓN</b> | <p>No se deben utilizar antitusígenos, expectorantes, antihistamínicos ni mucolíticos para el tratamiento de la tos en niños y niñas menores de diez años. (Lineamientos técnicos para la atención integral de niños y niñas menores de diez años de edad. AIEPI MINSAL 2018, pag.44 y 102).</p> <p>INDICACIONES: para el tratamiento de RINITIS ALERGICA, URTICARIA, PRURIGO POR PICADURA DE INSECTOS, PRURITO Y REACCIONES A MEDICAMENTOS.</p> |   |               |                                |  |              |                              |
| R06AB04           | 02000010   | Clorfeniramina Maleato                      | 4 mg          | Líquido Oral                   | Empaque Primario Individual  | G            | 15                           |
| R06AB04           | 02000015   | Clorfeniramina Maleato                      | 10 mg/mL      | Líquido Parenteral I.M. - I.V. | Ampolla 1 mL, Protegido de la Luz  | G            | 1                            |
| R06AX             | Otros antihistamínicos para uso sistémico  |   |               |                                |  |              |                              |
| R06AX13           | 02000035   | Loratadina                                  | 5 mg/5 mL     | Líquido Oral                   | Frasco 120 mL, con Dosificador Graduado Tipo Jeringa o Pipeta, Protegido de la Luz | G            | 1                            |
| <b>REGULACIÓN</b> | <p>No se deben utilizar antitusígenos, expectorantes, antihistamínicos ni mucolíticos para el tratamiento de la tos en niños y niñas menores de diez años. (Lineamientos técnicos para la atención integral de niños y niñas menores de diez años de edad. AIEPI MINSAL 2018, pag.44 y 102).</p> <p>INDICACIONES: para el tratamiento de RINITIS ALERGICA, URTICARIA, PRURIGO POR PICADURA DE INSECTOS, PRURITO Y REACCIONES A MEDICAMENTOS.</p> |   |               |                                |  |              |                              |
| R06AX13           | 02000045   | Loratadina                                  | 10 mg         | Sólido Oral                    | Empaque Primario Individual  | G            | 10                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Tratamiento para casos agudos: 7-10 tabletas.  |   |               |                                |  |              |                              |
|                   | <b>21</b>  | <b>MEDICAMENTOS DE USO GASTROINTESTINAL</b> |               |                                |  |              |                              |
|                   | <b>01</b>  | <b>Antieméticos</b>                         |               |                                |  |              |                              |
| R06               | ANTIHISTAMÍNICOS PARA USO SISTÉMICO  |   |               |                                |  |              |                              |
| R06A              | Antihistamínicos para uso sistémico  |   |               |                                |  |              |                              |
| R06AA             | Aminoalquil ésteres  |   |               |                                |  |              |                              |
| R06AA02           | 02101005   | Dimenhidrinato                              | 50 mg         | Sólido Oral                    | Empaque Primario Individual  | G            | 15                           |
| R06AA02           | 02101010   | Dimenhidrinato                              | 50 mg /mL     | Líquido Parenteral I.M. - I.V. | Frasco Vial 5 mL   | G            | 1                            |
| A03               | AGENTES CONTRA ENFERMEDADES FUNCIONALES DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL   |   |               |                                |  |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENÉRICO (DCI)   | CONCENTRACIÓN  | FORMA FARMACÉUTICA             | PRESENTACIÓN                       | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|------------|---|---|--|--------------------------------|------------------------------------|--------------|------------------------------|
| A03F       | Propulsivos   |   |  |                                |                                    |              |                              |
| A03FA      | Propulsivos   |   |  |                                |                                    |              |                              |
| A03FA01    | 02101025  | Metoclopramida (Clorhidrato)                                  | 5 mg/mL  | Líquido Parenteral I.M. - I.V. | Ampolla 2 mL, protegida de la luz. | G            | S.I.M.                       |
|            | <b>04</b>   | <b>Bloqueadores de Receptor H2</b>                            |  |                                |                                    |              |                              |
| A02        | AGENTES PARA TRASTORNOS RELACIONADOS CON ÁCIDOS               |   |  |                                |                                    |              |                              |
| A02B       | Agentes contra la úlcera péptica y el Reflujo Gastroesofágico |   |  |                                |                                    |              |                              |
| A02BA      | Antagonistas de los receptores H2                             |   |  |                                |                                    |              |                              |
| A02BA03    | 02104016  | Famotidina  | 40 mg  | Sólido Oral                    | Empaque Primario Individual        | G            | 20                           |
| A02BX02    | 0-21-04018  | Sucralfato  | 1g   | Polvo granulado Oral           | Sobre                              | G            | 10                           |
|            | <b>09</b>   | <b>Uso en Tratamiento de Diarreas</b>                         |  |                                |                                    |              |                              |
| A07        | ANTIDIARREICOS, AGENTES ANTIINFLAMATORIOS/ANTIINFECCIOSOS     |   |  |                                |                                    |              |                              |
| A07C       | Electrolitos con carbohidratos                                |   |  |                                |                                    |              |                              |
| A07CA      | Formulaciones de sales de rehidratación oral                  |   |  |                                |                                    |              |                              |
| A07CA00    | 02109010  | 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            | 5                            |
|            | <b>22</b>   | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN PSIQUIATRÍA, NEUROLOGÍA</b>         |  |                                |                                    |              |                              |
|            | <b>01</b>   | <b>Antipsicóticos</b>   |  |                                |                                    |              |                              |
| N05        | PSICOLÉPTICOS   |   |  |                                |                                    |              |                              |
| N05A       | Antipsicóticos  |   |  |                                |                                    |              |                              |
| N05AD      | Derivados de la butirofenona                                  |   |  |                                |                                    |              |                              |
| N05AD01    | 02201030  | Haloperidol   | 5 mg/mL  | Líquido Parenteral I.M. - I.V. | Ampolla 1 mL, protegida de la luz. | G            | S.I.M.                       |
|            | <b>05</b>   | <b>Antidepresivos Tricíclicos y Drogas Relacionadas</b>       |  |                                |                                    |              |                              |
| N06        | PSICOANALÉPTICOS  |   |  |                                |                                    |              |                              |
| N06A       | Antidepresivos  |   |  |                                |                                    |              |                              |
| N06AA      | Inhibidores no selectivos de la recaptación de monoaminas     |   |  |                                |                                    |              |                              |
| N06AA09    | 02205005  | Amitriptilina Clorhidrato                                     | 25 mg  | Sólido Oral                    | Empaque Primario Individual        | G            | 180                          |
|            | <b>06</b>   | <b>Inhibidores selectivos de la recaptación de Serotonina</b> |  |                                |                                    |              |                              |
| N06AB      | Inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina     |   |  |                                |                                    |              |                              |
| N06AB03    | 02206015  | Fluoxetina  | 20 mg  | Sólido Oral                    | Empaque Primario Individual        | G            | 60                           |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENÉRICO (DCI)                        | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA                   | PRESENTACIÓN  | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|--|---------------|--------------------------------------|---|--------------|------------------------------|
| <b>REGULACIÓN</b> | Uso bajo protocolos de tratamiento en Clínicas Prevención y Tratamiento de Adicciones.   |  |               |                                      |   |              |                              |
|                   | <b>09</b>  | <b>Anticonvulsivos</b>                       |               |                                      |   |              |                              |
| N03               | ANTIÉPILÉPTICOS  |  |               |                                      |   |              |                              |
| N03A              | Antiepilépticos  |  |               |                                      |   |              |                              |
| N03AF             | Derivados de la carboxamida  |  |               |                                      |   |              |                              |
| N03AF01           | 02209025   | Carbamazepina                                | 200 mg        | Solido Oral                          | Empaque Primario Individual                               | G            | 150                          |
| <b>REGULACIÓN</b> | Debe monitorizarse las pruebas hepáticas y Hematológicas durante la terapia con este medicamento.  |  |               |                                      |   |              |                              |
| N03AB             | Derivados de la hidantoína   |  |               |                                      |   |              |                              |
| N03AB02           | 02209035   | Fenitoína Sódica                             | 100 mg        | Solido Oral                          | Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz | G            | 100                          |
| <b>REGULACIÓN</b> | Debe monitorizarse las pruebas Hematológicas durante la terapia con este medicamento.  |  |               |                                      |   |              |                              |
|                   | <b>10</b>  | <b>Antimigrañosos</b>                        |               |                                      |   |              |                              |
| N02               | ANALGÉSICOS  |  |               |                                      |   |              |                              |
| N02C              | Preparaciones antimigrañosas   |  |               |                                      |   |              |                              |
| N02CA             | Alcaloides del ergot   |  |               |                                      |   |              |                              |
| N02CA52           | 02210005   | Ergotamina Tartrato + Cafeína                | (1 + 100) mg  | Solido Oral                          | Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz | GR           | 10                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Indicado para el tratamiento de Crisis de Migraña. Dosificación: 1 - 2 tab. Al inicio del ataque agudo, luego 1- 2 tab en 30 minutos. Máximo 4 tab. en 24 hrs. Este medicamento no debe ser utilizado más de 2 veces a la semana, y no debe repetirse en un intervalo menor de 5 días. |  |               |                                      |   |              |                              |
|                   | <b>23</b>  | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN ENDOCRINOLOGÍA</b> |               |                                      |   |              |                              |
|                   | <b>01</b>  | <b>Uso en Diabetes</b>                       |               |                                      |   |              |                              |
| A10               | DROGAS USADAS EN DIABETES  |  |               |                                      |   |              |                              |
| A10B              | Drogas hipoglucemiantes orales   |  |               |                                      |   |              |                              |
| A10BB             | Derivados de sulfonilureas   |  |               |                                      |   |              |                              |
| A10BB01           | 02301005   | Glibenclamida                                | 5 mg          | Solido Oral                          | Empaque Primario Individual                               |              | 90                           |
| A10A              | Insulinas y análogos   |  |               |                                      |   |              |                              |
| A10AB             | Insulinas y análogos de acción rápida para inyección   |  |               |                                      |   |              |                              |
| A10AB01           | 02301010   | Insulina Humana Cristalina ADN Recombinante  | 100 U.I./mL   | Líquido Parenteral I.V. - I.M - S.C. | Frasco vial 10 mL, protegido de la luz.                   | G            | S.I.M.                       |
| A10BA             | Biguanidas   |  |               |                                      |   |              |                              |
| A10BA02           | 02301030   | Metformina Clorhidrato                       | 850 mg        | Solido Oral                          | Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz | G            | 60                           |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENÉRICO (DCI)  | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA   | PRESENTACIÓN  | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|--|---------------|--|---|--------------|------------------------------|
| <b>REGULACIÓN</b> | Indicado en: <i>Diabetes Mellitus</i> tipo 2, que no responde a dieta y ejercicio.   |  |               |  |   |              |                              |
|                   | <b>04</b>  | <b>Hormonas Suprarrenales, andrógenos y anabólicos.</b>          |               |  |   |              |                              |
| H02               | CORTICOESTEROIDES DE USO SISTÉMICO   |  |               |  |   |              |                              |
| H02A              | Corticoesteroides de uso sistémico, monodrogas   |  |               |  |   |              |                              |
| H02AB             | Glucocorticoides   |  |               |  |   |              |                              |
| H02AB07           | 02304035   | Prednisona   | 5 mg          | Solido Oral  | Empaque Primario Individual                               | G            | 30                           |
| H02AB09           | 02304020   | Hidrocortisona (Succinato Sódico)                                | 500 mg        | Líquido Parenteral I.M. - I.V., estabilidad 72 horas después de reconstituido. | Frasco vial.  | G            | S.I.M.                       |
|                   | <b>25</b>  | <b>HIPOLIPEMIANTES</b>   |               |  |   |              |                              |
|                   | <b>01</b>  | <b>Inhibidores de la 3-hidroxi-3-metilglutaril CoA reductasa</b> |               |  |   |              |                              |
| C10               | AGENTES QUE REDUCEN LOS LÍPIDOS SÉRICOS  |  |               |  |   |              |                              |
| C10A              | Reductores del colesterol y los triglicéridos  |  |               |  |   |              |                              |
| C10AA             | Inhibidores de HMG CoA reductasa   |  |               |  |   |              |                              |
| C10AA05           | 002501008  | Atorvastatina  | 40 mg         | Solido Oral  | Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz | G            | 60                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Paciente con Enfermedad Renal Crónica que presenta Dislipidemia.<br>Pacientes con Cardiopatía Isquémica. Previo monitoreo de función hepática. |  |               |  |   |              |                              |
|                   | <b>27</b>  | <b>MICRONUTRIENTES</b>   |               |  |   |              |                              |
|                   | <b>01</b>  | <b>Vitaminas</b>   |               |  |   |              |                              |
| A11               | VITAMINAS  |  |               |  |   |              |                              |
| A11D              | Vitamina B1 sola y en combinaciones con vitamina B6 y B12  |  |               |  |   |              |                              |
| A11DA             | Vitamina B1 sola   |  |               |  |   |              |                              |
| A11DA01           | 02701015   | Tiamina Clorhidrato  | 100 mg        | Solido Oral  | Empaque primario individual, protegido de la luz          | G            | 30                           |
| A11DA01           | 02701020   | Tiamina Clorhidrato  | 100 mg/mL     | Líquido Parenteral I.M. - I.V.   | Frasco Vial 10 mL, Protegido de la Luz                    | G            | 1                            |
|                   | <b>03</b>  | <b>Minerales</b>   |               |  |   |              |                              |
| A12               | SUPLEMENTOS MINERALES  |  |               |  |   |              |                              |
| A12CB             | Zinc   |  |               |  |   |              |                              |
| A12CB01           | 02703010   | Zinc (Sulfato)   | 10 mg /5 mL   | Líquido Oral   | Frasco 120 mL, con Dosificador Graduado                   | G            | 1                            |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENÉRICO (DCI)                         | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA      | PRESENTACIÓN  | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|---|---------------|-------------------------|---|--------------|------------------------------|
|                   |  |   |               |                         | Tipo Jeringa o Pipeta, Protegido de la Luz  |              |                              |
| <b>REGULACIÓN</b> | Uso según esquema de dosificación terapéutica en niños con diarrea aguda, Según AIEPI y de acuerdo a Norma del Programa de Atención Integral en Salud Infantil.  |   |               |                         |   |              |                              |
|                   | <b>05</b>  | <b>Hematínicos</b>                            |               |                         |   |              |                              |
| B03               | PREPARADOS ANTIANÉMICOS  |   |               |                         |   |              |                              |
| B03B              | VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO  |   |               |                         |   |              |                              |
| B03BB             | Ácido fólico y derivados   |   |               |                         |   |              |                              |
| B03BB01           | 02705005   | Ácido Fólico                                  | 5 mg          | Solido Oral             | Empaque Primario Individual   | G            | 30                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Uso en programa de Atención integral en Salud a la mujer en edad productiva, embarazo y lactancia. (Máximo 15 Tabletas). Tratamiento de anemia megaloblastica, anemia hemolítica, diálisis.  |   |               |                         |   |              |                              |
| B03BA             | Vitamina B12 (cianocobalamina y análogos)  |   |               |                         |   |              |                              |
| B03BA01           | 02705010   | Cianocobalamina                               | 1,000 mcg/mL  | Líquido Parenteral I.M. | Frasco Vial 10 mL, Protegido de la Luz  | G            | 1                            |
| <b>REGULACIÓN</b> | Tratamiento de anemia perniciosa, megaloblastosis, posterior a Gastrectomía o resección Ileal. En estados de deficiencia: Alcoholismo, Anemia hemolítica, enfermedad del tracto Biliar hepático, enfermedades intestinales (Sprue Tropical, enfermedad celiaca, síndrome de mala absorción). |   |               |                         |   |              |                              |
| B03A              | Preparados con hierro  |   |               |                         |   |              |                              |
| B03AA             | Hierro bivalente, preparados orales  |   |               |                         |   |              |                              |
| B03AA07           | 02705015   | Hierro Sulfato                                | 125 mg/mL     | Líquido Oral            | Frasco 60 mL, con gotero dosificador calibrado (0.5 - 1) mL, tipo jeringa o pipeta, Protegido de la Luz | G            | 1                            |
| B03AD             | Hierro en combinación con ácido fólico   |   |               |                         |   |              |                              |
| B03AD03           | 02705025   | Hierro Sulfato + Ácido Fólico                 | 300 mg        | Solido Oral             | Empaque Primario Individual.  | G            | 30                           |
|                   | <b>28</b>  | <b>SOLUCIONES PARENTERALES Y ELECTROLITOS</b> |               |                         |   |              |                              |
|                   | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                    |               |                         |   |              |                              |
| V07               | RESTO DE PRODUCTOS NO TERAPÉUTICOS   |   |               |                         |   |              |                              |
| V07A              | Resto de productos no terapéuticos   |   |               |                         |   |              |                              |
| V07AB             | Agentes solventes y diluyentes, incluyendo soluciones para irrigación  |   |               |                         |   |              |                              |
| V07AB00           | 02800010   | Agua Estéril Para Inyección                   |               | Líquido Parenteral      | Ampolla 10 mL   | G            | S.I.M.                       |
| A12               | SUPLEMENTOS MINERALES  |   |               |                         |   |              |                              |
| A12A              | Calcio   |   |               |                         |   |              |                              |
| A12AA             | Calcio   |   |               |                         |   |              |                              |
| A12AA03           | 02800025   | Calcio Gluconato                              | 10%           | Líquido Parenteral I.V. | Ampolla 10 mL.  | G            | S.I.M.                       |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB                                | NOMBRE GENÉRICO (DCI)  | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA            | PRESENTACIÓN                                   | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|------------|---|--|---------------|-------------------------------|--|--------------|------------------------------|
| B05        | SUSTITUTOS DE LA SANGRE Y SOLUCIONES PARA PERFUSIÓN |  |               |                               |  |              |                              |
| B05B       | Soluciones IV                                       |  |               |                               |  |              |                              |
| B05BA      | Soluciones para nutrición parenteral                |  |               |                               |  |              |                              |
| B05BA03    | 02800035  | Dextrosa en Agua Estéril para Inyección  | 5 %           | Líquido Parenteral I.V.       | Bolsa o Frasco Plástico Flexible 250 mL        | G            | S.I.M.                       |
| B05BA03    | 02800045  | Dextrosa en Agua Estéril para Inyección  | 50 %          | Líquido Parenteral I.V.       | Bolsa o Frasco Plástico Flexible 1,000 mL      | G            | S.I.M.                       |
| B05BA03    | 02800055  | Dextrosa en Agua Estéril para Inyección  | 5 %           | Líquido Parenteral I.V.       | Bolsa o Frasco 50 mL                           | G            | S.I.M.                       |
| B05X       | Aditivos para soluciones IV                         |  |               |                               |  |              |                              |
| B05XA      | Soluciones electrolíticas                           |  |               |                               |  |              |                              |
| B05XA05    | 02800080  | Magnesio Sulfato   | 50%           | Líquido Parenteral I.M - I.V. | Ampolla 10 mL                                  | G            | S.I.M.                       |
| B05C       | Soluciones de irrigación                            |  |               |                               |  |              |                              |
| B05CB      | Soluciones salinas                                  |  |               |                               |  |              |                              |
| B05CB01    | 02800105  | Sodio Cloruro en Agua Estéril para Inyección   | 0.9 %         | Líquido Parenteral I.V.       | Bolsa o Frasco Plástico Flexible 250 mL        | G            | S.I.M.                       |
| B05CB01    | 02800115  | Sodio Cloruro en Agua Estéril para Inyección   | 0.9 %         | Líquido Parenteral I.V.       | Frasco o Bolsa 1000 mL                         | G            | S.I.M.                       |
| B05BB      | Soluciones que afectan el balance electrolítico     |  |               |                               |  |              |                              |
| B05BB01    | 02800135  | Solución Electrolítica en Agua estéril para inyección con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer) |               | Líquido Parenteral I.V        | Bolsa o Frasco Plástico Flexible 1,000 mL      | G            | S.I.M.                       |
|            | <b>31</b>   | <b>OFTALMOLÓGICOS</b>  |               |                               |  |              |                              |
|            | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>   |               |                               |  |              |                              |
| S01        | OFTALMOLÓGICOS                                      |  |               |                               |  |              |                              |
| S01A       | Antiinfecciosos                                     |  |               |                               |  |              |                              |
| S01AA      | Antibióticos  |  |               |                               |  |              |                              |
| S01AA01    | 03100035  | Cloranfenicol  | 0.5 %.        | Líquido Oftálmico             | Frasco Gotero (5 - 10) mL, Protegido de la Luz | G            | 1                            |
| S01AA01    | 03100040  | Cloranfenicol  | 1 %.          | Ungüento Oftálmico            | Tubo 3 - 5 g                                   | G            | 1                            |
| S01X       | Otros oftálmicos                                    |  |               |                               |  |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENÉRICO (DCI)                    | CONCENTRACIÓN   | FORMA FARMACÉUTICA          | PRESENTACIÓN                                 | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|------------|--|--|---|-----------------------------|--|--------------|------------------------------|
| S01XA      | Otros oftálmicos   |  |   |                             |  |              |                              |
| S01XA20    | 03100075   | Lagrimas Artificiales                    | (polividona 0.5 % + electrolitos) o derivados de la celulosa (0.3%-0.5%) con o sin dextran 70 (0.1%-0.2%) | Líquido Oftálmico           | Frasco Gotero (10-15) mL                     | G            | 1                            |
|            | <b>32</b>  | <b>DERMATOLÓGICOS</b>                    |   |                             |  |              |                              |
|            | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>               |   |                             |  |              |                              |
| D07        | PREPARADOS DERMATOLÓGICOS CON CORTICOESTEROIDES                      |  |   |                             |  |              |                              |
| D07A       | Corticoesteroides, monodrogas  |  |   |                             |  |              |                              |
| D07AC      | Corticoesteroides potentes (Grupo III)                               |  |   |                             |  |              |                              |
| D07AC01    | 03200020   | Betametasona (Valerato)                  | 0.1 %.  | Semisólido Tópico           | Tubo 25 - 30 g                               | GR           | 1                            |
| D08        | ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES  |  |   |                             |  |              |                              |
| D08A       | Antisépticos y desinfectantes  |  |   |                             |  |              |                              |
| D08AB      | Agentes con aluminio   |  |   |                             |  |              |                              |
| D08AB00    | 03200025   | Calcio Acetato + Aluminio Sulfato        | (36.4 + 51.8) %   | Sólido para Solución Tópico | Sobre (2.2 - 2.5) g                          | G            | 5                            |
| D01        | ANTIFÚNGICOS PARA USO DERMATOLÓGICO                                  |  |   |                             |  |              |                              |
| D01A       | Antifúngicos para uso tópico   |  |   |                             |  |              |                              |
| D01AC      | Derivados imidazólicos y triazólicos                                 |  |   |                             |  |              |                              |
| D01AC01    | 03200030   | Clotrimazol                              | 1%  | Semisólido Tópico           | Tubo (20 - 40)g                              | G            | 1                            |
| D07AA      | Corticoesteroides de baja potencia (Grupo I)                         |  |   |                             |  |              |                              |
| D07AA02    | 03200035   | Hidrocortisona Acetato                   | 1 %.  | Semisólido Tópico           | Tubo 25-40g                                  | G            | 1                            |
| D06        | ANTIBIÓTICOS Y QUIMIOTERAPÉUTICOS PARA USO Dermatológico             |  |   |                             |  |              |                              |
| D06A       | Antibiótico de uso tópico  |  |   |                             |  |              |                              |
| D06AX      | Otros antibióticos para uso tópico                                   |  |   |                             |  |              |                              |
| D06AX05    | 03200055   | Neomicina (Sulfato) + Bacitracina (Zinc) | 5mg (5000 U.I) + 5mg(250 U.I)   | Semisólido Tópico           | Tubo (15 - 25)g                              | G            | 1                            |
| P03        | ECTOPARASITICIDAS, INCLUYENDO ESCABICIDAS, INSECTICIDAS Y REPELENTES |  |   |                             |  |              |                              |
| P03A       | Ectoparasiticidas, incluyendo escabidas                              |  |   |                             |  |              |                              |
| P03AC      | Piretrinas, incluyendo compuestos sintéticos                         |  |   |                             |  |              |                              |
| P03AC04    | 03200065   | Permetrina                               | 5 %   | Líquido ó Semisólido Tópico | Frasco 60 mL o tubo 60 g Protegido de la Luz | G            | 3                            |
| D06        | ANTIBIÓTICOS Y QUIMIOTERAPÉUTICOS PARA USO Dermatológico             |  |   |                             |  |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENÉRICO (DCI)                                   | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA | PRESENTACIÓN                        | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|------------|--|---|---------------|--------------------|-------------------------------------|--------------|------------------------------|
| D06B       | Quimioterapéuticos para uso tópico   |   |               |                    |                                     |              |                              |
| D06BA      | Otros antibióticos para uso tópico   |   |               |                    |                                     |              |                              |
| D06BA01    | 03200085   | Sulfadiazina de Plata                                   | 1 %           | Semisólido Tópico  | Tubo 30 - 60 g, Protegido de la Luz | G            | 2                            |
|            | <b>33</b>  | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA</b> |               |                    |                                     |              |                              |
|            | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                              |               |                    |                                     |              |                              |
| G01        | ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS                               |   |               |                    |                                     |              |                              |
| G01A       | ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS EXCLUYE COMBINACIONES CON CORTICOESTEROIDES |   |               |                    |                                     |              |                              |
| G01AF      | Derivados imidazólicos   |   |               |                    |                                     |              |                              |
| G01AF02    | 03300005   | Clotrimazol   | 1 %.          | Semisólido Vaginal | Tubo con Aplicadores 35 - 45 g      | G            | 1                            |
| G01AA01    | Antibióticos   |   |               |                    |                                     |              |                              |
| G01AA10    | 03300006   | Clindamicina (Fosfato)                                  | 2%            | Semisólido Vaginal | Tubo (40-45 g)                      | G            | 1                            |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

**LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS,  
AUTORIZADOS PARA SU USO POR ODONTOLOGÍA. FOSALUD 3a. EDICION, 2023.**

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB | NOMBRE GENERICO (DCI)  | CONCENTRACIÓN   | FORMA FARMACÉUTICA          | PRESENTACIÓN   | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|----------------------|--|-----------------|-----------------------------|--|--------------|------------------------------|
|                   | <b>01</b>            | <b>ANTIPARASITARIOS</b>  |                 |                             |  |              |                              |
| P01               | <b>02</b>            | <b>Antiprotozoarios (Antiamibianos y Antigiardíasicos)</b>   |                 |                             |  |              |                              |
| P01A              |                      | Agentes contra la amebiasis y otras enfermedades por protozoarias  |                 |                             |  |              |                              |
| P01AB             |                      | Derivados del nitroimidazol  |                 |                             |  |              |                              |
| P01AB01           | 00102005             | Metronidazol (Benzoil)   | 250 mg/ 5mL     | Suspensión Oral             | Frasco (120 - 150) mL, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta, Protegido de la luz | G            | 3                            |
| P01AB01           | 00102010             | Metronidazol   | 500 mg          | Sólido Oral                 | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz   | G            | 30                           |
|                   | <b>02</b>            | <b>ANTIMICROBIANOS</b>   |                 |                             |  |              |                              |
|                   | <b>02</b>            | <b>Betalactámicos</b>  |                 |                             |  |              |                              |
| J01               |                      | <b>ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO</b>  |                 |                             |  |              |                              |
| J01C              |                      | Antibacterianos betalactámicos, penicilinas  |                 |                             |  |              |                              |
| J01CA             |                      | Penicilinas con espectro ampliado  |                 |                             |  |              |                              |
| J01CA04           | 00202005             | Amoxicilina  | 250 mg/ 5 mL    | Sólido para Suspensión Oral | Frasco 100 mL, con Dosificador Graduado Tipo Jeringa o Pipeta                              | G            | 2                            |
| J01CA04           | 00202010             | Amoxicilina  | 500 mg          | Sólido Oral                 | Empaque Primario Individual  | G            | 30                           |
| <b>REGULACIÓN</b> |                      | Uso exclusivo en infecciones de piel y tejidos blandos   |                 |                             |  |              |                              |
| J01CE             |                      | Penicilinas sensibles a la betalactamasa   |                 |                             |  |              |                              |
| J01CE01           | 00202065             | Penicilina G (Benzatínica)   | 1.2 Millones UI | Solido Parenteral           | Frasco Vial con o sin Diluyente  | G            | 1                            |
|                   | <b>07</b>            | <b>Macrólidos</b>  |                 |                             |  |              |                              |
| J01F              |                      | Macrólidos, lincosamidas y estreptograminas  |                 |                             |  |              |                              |
| J01FA             |                      | Macrólidos   |                 |                             |  |              |                              |
| J01FA09           | 00207015             | Claritromicina   | 250 mg/ 5 mL    | Sólido para Suspensión Oral | Frasco (50 - 60) mL, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta                        | GR           | 1                            |
| <b>REGULACIÓN</b> |                      | Alternativa terapéutica en pacientes alérgicos a Penicilina u otros Betalactámicos, en infecciones del Tracto respiratorio Superior, piel y tejidos blandos. No es medicamento de primera línea. |                 |                             |  |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENERICO (DCI)                                | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA      | PRESENTACIÓN  | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|---|--|---------------|-------------------------|---|--------------|------------------------------|
| J01FA09           | 00207020  | Claritromicina                                       | 500 mg        | Sólido Oral             | Empaque Primario Individual   | GR           | 14                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Alternativa terapéutica en pacientes alérgicos a Penicilina u otros Betalactámicos, en infecciones del Tracto respiratorio Superior, piel y tejidos blandos. Su uso empírico está justificado únicamente en Neumonía adquirida en la comunidad. No es medicamento de primera línea. |  |               |                         |   |              |                              |
|                   | <b>04</b>   | <b>ANTIMICÓTICOS</b>                                 |               |                         |   |              |                              |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                           |               |                         |   |              |                              |
| A07               | ANTIDIARREICOS, AGENTES ANTIINFLAMATORIOS/ANTIINFECCIOSOS   |  |               |                         |   |              |                              |
| A07A              | Antiinfecciosos intestinales  |  |               |                         |   |              |                              |
| A07AA             | Antibióticos  |  |               |                         |   |              |                              |
| A07AA02           | 00400040  | Nistatina  | 100,000 UI/mL | Suspensión Oral         | Frasco (30 - 40) mL, con Gotero dosificador calibrado (0.5 - 1.0) mL, Protegido de la Luz | G            | 1                            |
|                   | <b>05</b>   | <b>ANTIVIRALES</b>                                   |               |                         |   |              |                              |
|                   | <b>01</b>   | <b>Antiherpéticos</b>                                |               |                         |   |              |                              |
| J05               | ANTIVIRALES DE USO SISTÉMICO  |  |               |                         |   |              |                              |
| J05A              | Agentes de acción directa   |  |               |                         |   |              |                              |
| J05AB             | Nucleósidos y nucleóticos, excluye inhibidores de la transcriptasa reversa  |  |               |                         |   |              |                              |
| J05AB01           | 00501007  | Aciclovir  | 400 mg        | Sólido Oral             | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz  | GR           | 30                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Indicado para el tratamiento de Herpes genital, Herpes Zoster y Varicela.   |  |               |                         |   |              |                              |
|                   | <b>10</b>   | <b>ANALGÉSICOS ANTIRREUMÁTICOS</b>                   |               |                         |   |              |                              |
|                   | <b>01</b>   | <b>Analgésicos, Antiinflamatorios no Esteroideos</b> |               |                         |   |              |                              |
| M01               | PRODUCTOS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS   |  |               |                         |   |              |                              |
| M01A              | Productos antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos  |  |               |                         |   |              |                              |
| M01AB             | Derivados del ácido acético y sustancias relacionadas   |  |               |                         |   |              |                              |
| M01AB05           | 01001010  | Diclofenaco Sódico                                   | 25 mg/mL      | Líquido Parenteral I.M. | Ampolla 3 mL  | G            | 2                            |
| M01AE             | Derivados del ácido propiónico  |  |               |                         |   |              |                              |
| M01AE01           | 01001020  | Ibuprofeno   | 400 mg        | Sólido Oral             | Empaque Primario Individual   | G            | 15                           |
|                   | <b>12</b>   | <b>ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS</b>                     |               |                         |   |              |                              |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                           |               |                         |   |              |                              |
| N02               | ANALGÉSICOS   |  |               |                         |   |              |                              |
| N02B              | Otros analgésicos y antipiréticos   |  |               |                         |   |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENERICO (DCI)                                   | CONCENTRACIÓN            | FORMA FARMACÉUTICA                     | PRESENTACIÓN   | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|---|--------------------------|--|--|--------------|------------------------------|
| N02BE             | Anilidas   |   |                          |  |  |              |                              |
| N02BE01           | 01200005   | Acetaminofén  | (120 - 160) mg/ 5 ml     | Líquido oral                           | Frasco 120 mL, con dosificador Graduado Tipo Jeringa o Pipeta, Protegido de la Luz | G            | 1                            |
| N02BE01           | 01200010   | Acetaminofén  | 500 mg                   | Sólido Oral                            | Empaque Primario Individual  | G            | 15                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | En consulta se autoriza HASTA 20 tabletas para el manejo de casos agudos. <b>En toda prescripción que incluya acetaminofén no se deberá superar la Dosis límite diaria de 3 g.</b> |   |                          |  |  |              |                              |
|                   | <b>15</b>  | <b>ANESTÉSICOS LOCALES</b>                              |                          |  |  |              |                              |
|                   | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                              |                          |  |  |              |                              |
| N01               | ANESTÉSICOS  |   |                          |  |  |              |                              |
| N01B              | Anestésicos locales  |   |                          |  |  |              |                              |
| N01BB             | Amidas   |   |                          |  |  |              |                              |
| N01BB02           | 01500025   | Lidocaína Clorhidrato                                   | 2 %                      | Líquido Parenteral I.V. - S.C.         | Frasco Vial 50 mL  | G            | S.I.M.                       |
| N01BB53           | 01500035   | Mepivacaína Clorhidrato con Epinefrina                  | 2% (1:80,000-1:100,000)  | Líquido Parenteral                     | Cartucho (1.7 -1.8) mL.  | O            | S.I.M.                       |
| N01BB52           | 01500038   | Lidocaína Clorhidrato + Epinefrina                      | 2 % (1:50,000-1:100,000) | Líquido Parenteral                     | Cartucho de 1.8 mL, protegido de la luz  | O            | S.I.M.                       |
| N01BB03           | 01500045   | Mepivacaína Clorhidrato sin Epinefrina                  | 3 %                      | Líquido parenteral sin vasoconstrictor | Cartucho de 1.8 mL   | O            | S.I.M.                       |
|                   | <b>16</b>  | <b>RELAJANTES MUSCULARES</b>                            |                          |  |  |              |                              |
|                   | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                              |                          |  |  |              |                              |
| M03               | RELAJANTES MUSCULARES  |   |                          |  |  |              |                              |
| M03B              | Agentes relajantes musculares de acción central  |   |                          |  |  |              |                              |
| M03BA             | Ésteres de ácido carbámico   |   |                          |  |  |              |                              |
| M03BA03           | 01600005   | Metocarbamol  | 500 mg                   | Sólido Oral                            | Empaque primario individual  | G            | 15                           |
|                   | <b>23</b>  | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN ENDOCRINOLOGÍA</b>            |                          |  |  |              |                              |
|                   | <b>04</b>  | <b>Hormonas Suprarrenales, andrógenos y anabólicos.</b> |                          |  |  |              |                              |
| H02               | CORTICOESTEROIDES DE USO SISTÉMICO   |   |                          |  |  |              |                              |
| H02A              | Corticoesteroides de uso sistémico, monodrogas   |   |                          |  |  |              |                              |
| H02AB             | Glucocorticoides   |   |                          |  |  |              |                              |
| H02AB07           | 02304035   | Prednisona  | 5 mg                     | Sólido Oral                            | Empaque Primario Individual  | G            | 30                           |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

**LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, AUTORIZADOS PARA SU USO POR SISTEMA EMERGENCIAS MÉDICAS. FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023.**

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB                                    | NOMBRE GENERICO (DCI)  | CONCENTRACIÓN       | FORMA FARMACÉUTICA  | PRESENTACIÓN                                     | NIVEL DE USO |
|------------|---|--|---------------------|---|--|--------------|
|            | <b>07</b>   | <b>CARDIOVASCULAR</b>  |                     |   |  |              |
|            | <b>03</b>   | <b>Vasodilatadores</b>                                       |                     |   |  |              |
| C02        | ANTIHIPERTENSIVOS                                       |  |                     |   |  |              |
| C02D       | Agentes que actúan sobre el músculo liso arteriolar     |  |                     |   |  |              |
| C02DB      | Derivados de la hidrazinoftalacina                      |  |                     |   |  |              |
| C02DB02    | 00703010  | Hidralazina Clorhidrato                                      | 20 mg               | Polvo liofilizado para solución inyectable o solución inyectable I.V. | Frasco vial o Ampolla                            | S.I.M.       |
|            | <b>05</b>   | <b>Inhibidores de la enzima Convertidora de Angiotensina</b> |                     |   |  |              |
| C09        | AGENTES QUE ACTÚAN SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA |  |                     |   |  |              |
| C09A       | Inhibidores de la ECA, monodrogas                       |  |                     |   |  |              |
| C09AA      | Inhibidores de la ECA, monodrogas                       |  |                     |   |  |              |
| C09AA02    | 00705015  | Enalapril Maleato  | 20 mg               | Solido Oral   | Empaque primario individual                      | S.I.M.       |
|            | <b>07</b>   | <b>Nitratos y Nitritos</b>                                   |                     |   |  |              |
| C01        | TERAPIA CARDÍACA  |  |                     |   |  |              |
| C01D       | Vasodilatadores usados en enfermedades cardíacas        |  |                     |   |  |              |
| C01DA      | Nitratos orgánicos                                      |  |                     |   |  |              |
| C01DA02    | 00707010  | Nitroglicerina   | (18 - 25) mg/Parche | Parche Transdérmico, Liberación de 5 mg en 24 horas                   | Empaque primario individual, protegido de la luz | S.I.M.       |
| C01C       | Estimulantes cardíacos, excluye glucósidos cardíacos    |  |                     |   |  |              |
| C01CA      | Agentes adrenérgicos y dopaminérgicos                   |  |                     |   |  |              |
| C01CA04    | 00709025  | Dopamina Clorhidrato   | 40 mg/mL            | Liquido Parenteral I.V.   | Frasco vial 5 mL                                 | S.I.M.       |
|            | <b>10</b>   | <b>Antiarrítmicos</b>  |                     |   |  |              |
| C01B       | Antiarrítmicos de Clase I y III                         |  |                     |   |  |              |
| C01BD      | Antiarrítmicos de clase III                             |  |                     |   |  |              |
| C01BD01    | 00710010  | Amiodarona Clorhidrato                                       | 50 mg/mL            | Liquido Parenteral I.V.   | Ampolla 3 mL, Protegido de la luz                | S.I.M.       |
|            | <b>11</b>   | <b>Adrenérgicos</b>  |                     |   |  |              |
| C01CA24    | 00711010  | Epinefrina   | 1 mg/mL (1:1000)    | Liquido Parenteral I.M. - I.V. - S.C.                                 | Ampolla 1 mL, Protegido de la luz                | S.I.M.       |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB | NOMBRE GENERICO (DCI)  | CONCENTRACIÓN    | FORMA FARMACÉUTICA                    | PRESENTACIÓN                      | NIVEL DE USO |
|------------|----------------------|--|------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
|            | <b>08</b>            | <b>DIURÉTICOS</b>  |                  |                                       |                                   |              |
|            | <b>00</b>            | <b>Indicaciones Varias</b>                                   |                  |                                       |                                   |              |
| C03        |                      | DIURÉTICOS   |                  |                                       |                                   |              |
| C03C       |                      | Diuréticos de techo alto                                     |                  |                                       |                                   |              |
| C03CA      |                      | Sulfonamidas, monodrogas                                     |                  |                                       |                                   |              |
| C03CA01    | 00800030             | Furosemida   | 10 mg/mL         | Líquido Parenteral I.V.               | Ampolla 2 mL, protegida de la luz | S.I.M.       |
|            | <b>09</b>            | <b>MEDICAMENTOS QUE AFECTAN LA COAGULACIÓN</b>               |                  |                                       |                                   |              |
|            | <b>05</b>            | <b>Antiagregantes Plaquetarios</b>                           |                  |                                       |                                   |              |
| B01        |                      | AGENTES ANTITROMBÓTICOS                                      |                  |                                       |                                   |              |
| B01A       |                      | Agentes antitrombóticos                                      |                  |                                       |                                   |              |
| B01AC      |                      | Inhibidores de la agregación plaquetaria, excl.. Heparina    |                  |                                       |                                   |              |
| B01AC06    | 00905005             | Ácido Acetilsalicílico                                       | (80 - 100) mg    | Sólido Oral                           | Empaque primario individual.      | S.I.M.       |
|            | <b>07</b>            | <b>MEDICAMENTOS DE USO CARDIOVASCULAR</b>                    |                  |                                       |                                   |              |
|            | <b>11</b>            | <b>Adrenérgicos</b>  |                  |                                       |                                   |              |
| C01        |                      | TERAPIA CARDÍACA   |                  |                                       |                                   |              |
| C01C       |                      | Estimulantes cardíacos, excluye glucósidos cardíacos         |                  |                                       |                                   |              |
| C01CA      |                      | Agentes adrenérgicos y dopaminérgicos                        |                  |                                       |                                   |              |
| C01CA24    | 00711010             | Epinefrina   | 1 mg/mL (1:1000) | Líquido Parenteral I.M. - I.V. - S.C. | Ampolla 1mL, Protegido de la Luz  | G            |
|            | <b>10</b>            | <b>ANALGÉSICOS ANTIRREUMÁTICOS</b>                           |                  |                                       |                                   |              |
|            | <b>01</b>            | <b>Analgésicos, Antiinflamatorios no-esteroides</b>          |                  |                                       |                                   |              |
| M01        |                      | PRODUCTOS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS                |                  |                                       |                                   |              |
| M01A       |                      | Productos antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos |                  |                                       |                                   |              |
| M01AB      |                      | Derivados del ácido acético y sustancias relacionadas        |                  |                                       |                                   |              |
| M01AB05    | 01001010             | Diclofenaco Sódico   | 25 mg/mL         | Líquido Parenteral I.M.               | Ampolla 3 mL, Protegido de la luz | S.I.M.       |
| M01AB15    | 01001030             | Ketorolaco Trometamina                                       | 30 mg /mL        | Líquido Parenteral I.M. - I.V.        | Ampolla 1 mL, protegida de la luz | S.I.M.       |
| M01AE01    | 01001020             | Ibuprofeno   | 400 mg           | Sólido Oral                           | Empaque Primario Individual       | S.I.M.       |
|            | <b>12</b>            | <b>ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS</b>                             |                  |                                       |                                   |              |
|            | <b>00</b>            | <b>Indicaciones Varias</b>                                   |                  |                                       |                                   |              |
| N02        |                      | ANALGÉSICOS  |                  |                                       |                                   |              |
| N02B       |                      | Otros analgésicos y antipiréticos                            |                  |                                       |                                   |              |
| N02BE      |                      | Anilidas   |                  |                                       |                                   |              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB                                       | NOMBRE GENERICO (DCI)                        | CONCENTRACIÓN        | FORMA FARMACÉUTICA             | PRESENTACIÓN                       | NIVEL DE USO |
|------------|--|--|----------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------|
| N02BE01    | 01200005   | Acetaminofén                                 | (120 - 160) mg/ 5 mL | Líquido Oral                   | Frasco(100-120)mL, con dosificador | S.I.M.       |
| N02BE01    | 01200010   | Acetaminofén                                 | 500 mg               | Sólido Oral                    | Empaque Primario Individual        | S.I.M.       |
|            | <b>13</b>  | <b>ANALGÉSICOS NARCÓTICOS y ANTAGONISTAS</b> |                      |                                |                                    |              |
|            | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                   |                      |                                |                                    |              |
| N02A       | Opiodes  |  |                      |                                |                                    |              |
| N02AX      | Otros opiodes  |  |                      |                                |                                    |              |
| N02AX02    | 01300040   | Tramadol Clorhidrato                         | 50 mg/mL             | Líquido Parenteral I.M. - I.V. | Ampolla 2 mL.                      | S.I.M.       |
|            | <b>15</b>  | <b>ANESTÉSICOS LOCALES</b>                   |                      |                                |                                    |              |
|            | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                   |                      |                                |                                    |              |
| N01        | ANESTÉSICOS  |  |                      |                                |                                    |              |
| N01B       | Anestésicos locales  |  |                      |                                |                                    |              |
| N01BB      | Amidas   |  |                      |                                |                                    |              |
| N01BB02    | 01500025   | Lidocaína Clorhidrato                        | 2%                   | Líquido Parenteral I.V. - S.C. | Frasco vial 50 mL.                 | S.I.M.       |
|            | <b>16</b>  | <b>RELAJANTES MUSCULARES</b>                 |                      |                                |                                    |              |
|            | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                   |                      |                                |                                    |              |
| M03        | RELAJANTES MUSCULARES                                      |  |                      |                                |                                    |              |
| M03B       | Agentes relajantes musculares de acción central            |  |                      |                                |                                    |              |
| M03BC      | Ésteres químicamente relacionados con los antihistamínicos |  |                      |                                |                                    |              |
| M03BC01    | 01600010   | Orfenadrina Citrato                          | 30 mg/ mL            | Líquido Parenteral I.M. - I.V. | Ampolla 2 mL, protegido de la luz. | S.I.M.       |
|            | <b>01</b>  | <b>Bloqueadores Neuromusculares</b>          |                      |                                |                                    |              |
| M03A       | AGENTES RELAJANTES MUSCULARES DE ACCIÓN PERIFÉRICA         |  |                      |                                |                                    |              |
| M03AC      | Otros compuestos de amonio cuaternario                     |  |                      |                                |                                    |              |
|            | <b>21</b>  | <b>MEDICAMENTOS DE USO GASTROINTESTINAL</b>  |                      |                                |                                    |              |
|            | <b>01</b>  | Antieméticos                                 |                      |                                |                                    |              |
| R06        | ANTIISTAMÍNICOS PARA USO SISTÉMICO                         |  |                      |                                |                                    |              |
| R06A       | Antihistamínicos para uso sistémico                        |  |                      |                                |                                    |              |
| R06AA      | Aminoalquil ésteres  |  |                      |                                |                                    |              |
| R06AA02    | 02101010   | Dimenhidrinato                               | 50 mg /mL            | Líquido Parenteral I.M. - I.V. | Frasco Vial 5 mL                   | G            |
|            | <b>17</b>  | <b>ANTICOLINÉRGICOS y ANTIESPASMÓDICOS</b>   |                      |                                |                                    |              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENERICO (DCI)                                       | CONCENTRACIÓN       | FORMA FARMACÉUTICA                         | PRESENTACIÓN   | NIVEL DE USO |  |
|------------|---|---|---------------------|--|--|--------------|--|
|            | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                                  |                     |  |  |              |  |
| A03        | AGENTES CONTRA ENFERMEDADES FUNCIONALES DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL                    |   |                     |  |  |              |  |
| A03B       | Belladona y sus derivados, monodrogas   |   |                     |  |  |              |  |
| A03BA      | Alcaloides de la belladona, aminas terciarias   |   |                     |  |  |              |  |
| A03BA01    | 01700005  | Atropina Sulfato  | 0.5 mg/mL           | Líquido Parenteral<br>I.M. - I.V. - S.C.   | Ampolla 1 mL   | S.I.M.       |  |
| A03BB      | Alcaloides semisintético de la belladona, compuestos de amonio cuaternario              |   |                     |  |  |              |  |
| A03BB01    | 01700020  | Hioscina N-Butil Bromuro                                    | 20 mg/mL            | Líquido Parenteral<br>I.M. - I.V.          | Ampolla 1 mL   | S.I.M.       |  |
|            | <b>19</b>   | <b>ANTIASMÁTICOS y BRONCODILADORES</b>                      |                     |  |  |              |  |
|            | <b>03</b>   | <b>Estimulantes Beta-2-Adrenérgicos</b>                     |                     |  |  |              |  |
| R03        | ANTIASMÁTICOS   |   |                     |  |  |              |  |
| R03A       | Agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias                     |   |                     |  |  |              |  |
| R03AC      | Agonistas de los receptores adrenérgicos alfa y beta                                    |   |                     |  |  |              |  |
| R03AC02    | 01903005  | Salbutamol (Sulfato)  | 100 mcg/dosis       | Suspensión presurizado<br>Inhalatoria Oral | Frasco inhalador dosificador,(200-250) inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C) | S.I.M.       |  |
|            | <b>04</b>   | <b>Corticosteroides</b>                                     |                     |  |  |              |  |
| R03B       | Otros agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias, inhalatorios |   |                     |  |  |              |  |
| R03BA      | Glucocorticoides  |   |                     |  |  |              |  |
| R03BA01    | 01904010  | Beclometasona Dipropionato                                  | 250 mcg/ aplicación | Líquido para inhalación                    | Frasco inhalador dosificador,(200-250) inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C) | S.I.M.       |  |
|            | <b>20</b>   | <b>ANTIALÉRGICOS, ANTIHISTAMÍNICOS y DESCONGESTIONANTES</b> |                     |  |  |              |  |
|            | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                                  |                     |  |  |              |  |
| R06        | ANTIISTAMÍNICOS PARA USO SISTÉMICO  |   |                     |  |  |              |  |
| R06A       | Antihistamínicos para uso sistémico   |   |                     |  |  |              |  |
| R06AB      | Alquilaminas substituidas   |   |                     |  |  |              |  |
| R06AB04    | 02000015  | Clorfeniramina Maleato                                      | 10 mg/mL            | Líquido Parenteral<br>I.M - I.V            | Ampolla 1 mL, protegida de la luz.   | S.I.M.       |  |
|            | <b>21</b>   | <b>MEDICAMENTOS DE USO GASTROINTESTINAL</b>                 |                     |  |  |              |  |
|            | <b>01</b>   | <b>Antieméticos</b>   |                     |  |  |              |  |
| A03        | AGENTES CONTRA ENFERMEDADES FUNCIONALES DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL                    |   |                     |  |  |              |  |
| A03F       | Propulsivos   |   |                     |  |  |              |  |
| A03FA      | Propulsivos   |   |                     |  |  |              |  |
| A03FA01    | 02101025  | Metoclopramida (Clorhidrato)                                | 5 mg/mL             | Líquido Parenteral<br>I.M. - I.V.          | Ampolla 2 mL, protegida de la luz.   | S.I.M.       |  |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENERICO (DCI)                                  | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA   | PRESENTACIÓN                            | NIVEL DE USO |
|------------|---|--|---------------|--|---|--------------|
|            | <b>04</b>   | <b>Bloqueadores de Receptores H2</b>                   |               |  |   |              |
| A02        | AGENTES PARA TRASTORNOS RELACIONADOS CON ÁCIDOS               |  |               |  |   |              |
| A02B       | Agentes contra la úlcera péptica y el Reflujo Gastroesofágico |  |               |  |   |              |
| A02BA      | Antagonistas de los receptores H2                             |  |               |  |   |              |
| A02BA03    | 02104016  | Famotidina   | 40 mg         | Sólido Oral  | Empaque Primario Individual             | G            |
|            | <b>22</b>   | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN NEUROLOGÍA y PSIQUIATRÍA</b> |               |  |   |              |
|            | <b>01</b>   | <b>Antipsicóticos</b>                                  |               |  |   |              |
| N05        | PSICOLÉPTICOS   |  |               |  |   |              |
| N05A       | Antipsicóticos  |  |               |  |   |              |
| N05AD      | Derivados de la butirofenona                                  |  |               |  |   |              |
| N05AD01    | 02201030  | Haloperidol  | 5 mg/mL       | Líquido Parenteral I.M. - I.V.   | Ampolla 1 mL, protegida de la luz.      | S.I.M.       |
|            | <b>09</b>   | <b>Anticonvulsivos</b>                                 |               |  |   |              |
| N03        | ANTIÉPILÉPTICOS   |  |               |  |   |              |
| N03A       | Antiepilepticos   |  |               |  |   |              |
| N03AB      | Derivados de la hidantoína                                    |  |               |  |   |              |
| N03AB02    | 02209040  | Fenitoina Sódica                                       | 50 mg/mL      | Líquido Parenteral I.V.  | Frasco vial 5 mL.                       | S.I.M.       |
|            | <b>23</b>   | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN ENDOCRINOLOGÍA</b>           |               |  |   |              |
|            | <b>01</b>   | <b>Uso en Diabetes Mellitus</b>                        |               |  |   |              |
| A10        | DROGAS USADAS EN DIABETES                                     |  |               |  |   |              |
| A10A       | Insulinas y análogos  |  |               |  |   |              |
| A10AB      | Insulinas y análogos de acción rápida para inyección          |  |               |  |   |              |
| A10AB01    | 02301010  | Insulina Humana Cristalina ADN Recombinante            | 100 U.I./mL   | Líquido Parenteral I.V. - I.M - S.C.   | Frasco vial 10 mL, protegido de la luz. | S.I.M.       |
|            | <b>04</b>   | <b>Hormonas Suprarrenales, Andrógenos y Anabólicos</b> |               |  |   |              |
| H02        | CORTICOESTEROIDES DE USO SISTÉMICO                            |  |               |  |   |              |
| H02A       | Corticoesteroides de uso sistémico, monodrogas                |  |               |  |   |              |
| H02AB      | Glucocorticoides  |  |               |  |   |              |
| H02AB09    | 02304020  | Hidrocortisona (Succinato Sódico)                      | 500 mg        | Polvo para solución inyectable I.M. - I.V., estabilidad 72 horas después de reconstituido. | Frasco vial.                            | S.I.M.       |
|            | <b>28</b>   | <b>SOLUCIONES PARENTERALES y ELECTRÓLITOS</b>          |               |  |   |              |
|            | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                             |               |  |   |              |
| V07        | RESTO DE PRODUCTOS NO TERAPÉUTICOS                            |  |               |  |   |              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENERICO (DCI)   | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA            | PRESENTACIÓN                                | NIVEL DE USO |
|------------|---|---|---------------|-------------------------------|---|--------------|
| V07A       | Resto de productos no terapéuticos                                    |   |               |                               |   |              |
| V07AB      | Agentes solventes y diluyentes, incluyendo soluciones para irrigación |   |               |                               |   |              |
| V07AB00    | 02800010  | Agua Estéril para Inyección   |               | Líquido Parenteral            | Ampolla 10 mL.                              | S.I.M.       |
| A12        | SUPLEMENTOS MINERALES   |   |               |                               |   |              |
| A12A       | Calcio  |   |               |                               |   |              |
| A12AA      | Calcio  |   |               |                               |   |              |
| A12AA03    | 02800025  | Calcio Gluconato  | 10%           | Líquido Parenteral I.V.       | Ampolla 10 mL.                              | S.I.M.       |
| B05        | SUSTITUTOS DE LA SANGRE Y SOLUCIONES PARA PERFUSIÓN                   |   |               |                               |   |              |
| B05B       | Soluciones IV   |   |               |                               |   |              |
| B05BA      | Soluciones para nutrición parenteral                                  |   |               |                               |   |              |
| B05BA03    | 02800035  | Dextrosa en Agua Estéril para Inyección   | 5 %           | Líquido Parenteral I.V.       | Bolsa o Frasco Plástico Flexible 250 mL     | S.I.M.       |
| B05BA03    | 02800045  | Dextrosa en Agua Estéril para Inyección   | 50 %          | Líquido Parenteral I.V.       | Bolsa o Frasco Plástico Flexible 1,000 mL   | S.I.M.       |
| B05BA03    | 02800055  | Dextrosa en Agua Estéril para Inyección   | 5 %           | Líquido Parenteral I.V.       | Bolsa o Frasco 50 mL                        | S.I.M.       |
| B05X       | Aditivos para soluciones IV   |   |               |                               |   |              |
| B05XA      | Soluciones electrolíticas   |   |               |                               |   |              |
| B05XA05    | 02800080  | Magnesio Sulfato  | 50%           | Líquido Parenteral I.M - I.V. | Ampolla 10 mL                               | S.I.M.       |
| B05C       | Soluciones de irrigación  |   |               |                               |   |              |
| B05CB      | Soluciones salinas  |   |               |                               |   |              |
| B05CB01    | 02800105  | Sodio Cloruro en agua destilada   | 0.90%         | Líquido Parenteral I.V.       | Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL.    | S.I.M.       |
| B05CB01    | 02800115  | Sodio Cloruro en agua destilada   | 0.90%         | Líquido parenteral I.V.       | Bolsa 1000 mL                               | S.I.M.       |
| B05BB      | Soluciones que afectan el balance electrolítico                       |   |               |                               |   |              |
| B05BB01    | 02800135  | Solución electrolítica en agua destilada con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer) |               | Líquido Parenteral I.V.       | Bolsa o frasco plástico flexible, 1,000 mL. | S.I.M.       |

|      |  |                            |
|------|--|----------------------------|
|      | <b>32</b>  | <b>DERMATOLÓGICOS</b>      |
|      | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b> |
| D06  | ANTIBIÓTICOS Y QUIMIOTERAPÉUTICOS PARA USO Dermatológico |                            |
| D06B | Quimioterapéuticos para uso tópico                       |                            |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| D06BA   | Otros antibióticos para uso tópico |  |                               |                   |  |        |
|---------|------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------|--|--------|
| D06AX05 | 03200055                           | Neomicina (Sulfato) + Bacitracina (Zinc) | 5mg (5000 U.I) + 5mg(250 U.I) | Semisólido Tópico | Tubo (15 - 25)g                        | S.I.M. |
| D06BA01 | 03200085                           | Sulfadiazina de Plata                    | 1%                            | Semisólido Tópico | Tubo (30 - 60) g, protegido de la luz. | S.I.M. |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

**LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, AUTORIZADOS PARA SU USO CENTROS DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ADICCIONES - CPTA. FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023.**

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENERICO (DCI)                 | CONCENTRACIÓN              | FORMA FARMACÉUTICA               | PRESENTACIÓN  | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|---|--------------|------------------------------|
|                   | 12   | <b>ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS</b>      |                            |                                  |   |              |                              |
|                   | 00   | <b>Indicaciones Varias</b>            |                            |                                  |   |              |                              |
| N02               | ANALGÉSICOS  |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N02B              | Otros analgésicos y antipiréticos  |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N02BE             | Anilidas   |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N02BE01           | 01200010   | Acetaminofén                          | 500 mg                     | Solido Oral                      | Empaque Primario Individual                         | G            | 15                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | En consulta se autoriza HASTA 20 tabletas para el manejo de casos agudos. <b>En toda prescripción que incluya acetaminofén no se deberá superar la Dosis límite diaria de 3 g.</b> |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N05               | PSICOLÉPTICOS  |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N05A              | Antipsicóticos   |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N05AH             | Diazepinas, oxacepinas, tiazepinas y oxepinas  |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N05AH04           | 02202012   | Quetiapina (fumarato)                 | 200 mg                     | Solido Oral                      | Empaque Primario Individual                         | GR           | 30-90(MAX-135)               |
| N06               | PSICOANALÉPTICOS   |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N06A              | Antidepresivos   |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N06AX             | Otros antidepresivos   |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N06AX12           | 03500020   | Amfebutona (Clorhidrato de Bupropion) | 150mg                      | Solido oral                      | Empaque Primario Individual, protegido de la luz    | GR           | 30-60                        |
| N07               | OTRAS DROGAS QUE AFECTAN EL SISTEMA NERVIOSO   |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N07B              | Fármacos usados en desórdenes adictivos  |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N07BA             | Fármacos usados en dependencia a Nicotina  |                                       |                            |                                  |   |              |                              |
| N07BA01           | 03500025   | Nicotina                              | 500 mcg/50mL por pulsación | Solución acuosa en aerosol nasal | Frasco Inhalador 10 mL conteniendo 200 inhalaciones | GR           | 1                            |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENERICO (DCI)                                      | CONCENTRACIÓN  | FORMA FARMACÉUTICA       | PRESENTACIÓN                | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|---|--|--|--------------------------|-----------------------------|--------------|------------------------------|
|                   | <b>20</b>   | <b>ANTIALÉRGICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, DESCONGESTIONANTES</b> |  |                          |                             |              |                              |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                                 |  |                          |                             |              |                              |
| R06               | ANTIANTIHISTAMÍNICOS PARA USO SISTÉMICO                       |  |  |                          |                             |              |                              |
| R06A              | Antihistamínicos para uso sistémico                           |  |  |                          |                             |              |                              |
| R06AX             | Otros antihistamínicos para uso sistémico                     |  |  |                          |                             |              |                              |
| R06AX13           | 02000045  | Loratadina   | 10 mg  | Solido Oral              | Empaque Primario Individual | G            | 10                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Tratamiento para casos agudos: 7-10 tabletas.                 |  |  |                          |                             |              |                              |
|                   | <b>21</b>   | <b>MEDICAMENTOS DE USO GASTROINTESTINAL</b>                |  |                          |                             |              |                              |
|                   | <b>04</b>   | <b>Bloqueadores de Receptor H2</b>                         |  |                          |                             |              |                              |
| A02               | AGENTES PARA TRASTORNOS RELACIONADOS CON ÁCIDOS               |  |  |                          |                             |              |                              |
| A02B              | Agentes contra la úlcera péptica y el Reflujo Gastroesofágico |  |  |                          |                             |              |                              |
| A02BA             | Antagonistas de los receptores H2                             |  |  |                          |                             |              |                              |
| A02BA03           | 02104016  | Famotidina   | 40 mg  | Solido Oral              | Empaque Primario Individual | G            | 20                           |
|                   | <b>09</b>   | <b>Uso en Tratamiento de Diarreas</b>                      |  |                          |                             |              |                              |
| A07               | ANTIIDIARRÉICOS, AGENTES ANTIINFLAMATORIOS/ANTIINFECCIOSOS    |  |  |                          |                             |              |                              |
| A07C              | Electrolitos con carbohidratos                                |  |  |                          |                             |              |                              |
| A07CA             | Formulaciones de sales de rehidratación oral                  |  |  |                          |                             |              |                              |
| A07CA00           | 02109010  | 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            | 5                            |
|                   | <b>22</b>   | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN PSIQUIATRÍA, NEUROLOGÍA</b>      |  |                          |                             |              |                              |
|                   | <b>05</b>   | <b>Antidepresivos Tricíclicos y Drogas Relacionadas</b>    |  |                          |                             |              |                              |
| N06               | PSICOANALÉPTICOS  |  |  |                          |                             |              |                              |
| N06A              | Antidepresivos  |  |  |                          |                             |              |                              |
| N06AA             | Inhibidores no selectivos de la recaptación de monoaminas     |  |  |                          |                             |              |                              |
| N06AA09           | 02205005  | Amitriptilina Clorhidrato                                  | 25 mg  | Solido Oral              | Empaque Primario Individual | G            | 180                          |
| N06A              | Antidepresivos  |  |  |                          |                             |              |                              |
| N06AX             | Otros antidepresivos  |  |  |                          |                             |              |                              |
| N06AX12           | N/A   | Bupropión  | 150 mg   | Solido Oral              | Empaque Primario Individual | G            | 180                          |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENERICO (DCI)   | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA             | PRESENTACIÓN   | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|---|---|---------------|--------------------------------|--|--------------|------------------------------|
|                   | <b>06</b>   | <b>Inhibidores selectivos de la recaptación de Serotonina</b> |               |                                |  |              |                              |
| N06AB             |   | Inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina     |               |                                |  |              |                              |
|                   | <b>09</b>   | <b>Anticonvulsivos</b>  |               |                                |  |              |                              |
| N03               |   | ANTIÉPILÉPTICOS   |               |                                |  |              |                              |
| N03A              |   | Antiepilépticos   |               |                                |  |              |                              |
| N03AF             |   | Derivados de la carboxamida                                   |               |                                |  |              |                              |
| N03AF01           | 02209025  | Carbamazepina   | 200 mg        | Solido Oral                    | Empaque Primario Individual                                | G            | 150                          |
| <b>REGULACIÓN</b> | Debe monitorizarse las pruebas hepáticas y Hematológicas durante la terapia con este medicamento. |   |               |                                |  |              |                              |
| N03AB             |   | Derivados de la hidantoína                                    |               |                                |  |              |                              |
|                   | <b>27</b>   | <b>MICRONUTRIENTES</b>  |               |                                |  |              |                              |
|                   | <b>01</b>   | <b>Vitaminas</b>  |               |                                |  |              |                              |
| A11               |   | VITAMINAS   |               |                                |  |              |                              |
| A11G              |   | Ácido Ascórbico (Vitamina C), incluidas combinaciones         |               |                                |  |              |                              |
| A11GA             |   | Ácido Ascórbico (Vitamina C) monodroga                        |               |                                |  |              |                              |
| A11GA01           | 02701005  | Ácido Ascórbico (Vitamina C)                                  | 500 mg        | Solido Oral                    | Empaque primario individual, protegido de la luz.          | G            |                              |
| A11D              |   | Vitamina B1 sola y en combinaciones con vitamina B6 y B12     |               |                                |  |              |                              |
| A11DA             |   | Vitamina B1 sola  |               |                                |  |              |                              |
| A11DA01           | 02701015  | Tiamina Clorhidrato   | 100 mg        | Solido Oral                    | Empaque primario individual, protegido de la luz           | G            | 30                           |
| A11DA01           | 02701020  | Tiamina Clorhidrato   | 100 mg/mL     | Liquido Parenteral I.M. - I.V. | Frasco Vial 10 mL, Protegido de la Luz                     | G            | 1                            |
| A11H              |   | Otros preparados de vitaminas, monodroga                      |               |                                |  |              |                              |
| A11HA             |   | Otros preparados de vitaminas, monodroga                      |               |                                |  |              |                              |
| A11HA03           | 02701040  | Alfa tocoferol (Vitamina E)                                   | 400 U.I.      | Solido Oral                    | Empaque primario individual o frasco, protegido de la luz. | G            |                              |
|                   | <b>05</b>   | <b>Hematínicos</b>  |               |                                |  |              |                              |
| B03               |   | PREPARADOS ANTIANÉMICOS                                       |               |                                |  |              |                              |
| B03B              |   | VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO                                   |               |                                |  |              |                              |
| B03BB             |   | Ácido fólico y derivados                                      |               |                                |  |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENERICO (DCI)         | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA                               | PRESENTACIÓN                           | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|-------------------------------|---------------|--|--|--------------|------------------------------|
| B03BB01           | 02705005   | Ácido Fólico                  | 5 mg          | Solido Oral                                      | Empaque Primario Individual            | G            | 30                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Uso en programa de Atención integral en Salud a la mujer en edad productiva, embarazo y lactancia. (Máximo 15 Tabletas). Tratamiento de anemia megaloblástica, anemia hemolítica, diálisis.  |                               |               |  |  |              |                              |
| B03BA             | Vitamina B12 (cianocobalamina y análogos)  |                               |               |  |  |              |                              |
| B03BA01           | 02705010   | Cianocobalamina               | 1,000 mcg/mL  | Liquido Parenteral I.M.                          | Frasco Vial 10 mL, Protegido de la Luz | G            | 1                            |
| <b>REGULACIÓN</b> | Tratamiento de anemia perniciosa, megaloblastosis, posterior a Gastrectomía o resección Ileal. En estados de deficiencia: Alcoholismo, Anemia hemolítica, enfermedad del tracto Biliar hepático, enfermedades intestinales (Sprue Tropical, enfermedad celiaca, síndrome de mala absorción). |                               |               |  |  |              |                              |
| B03A              | Preparados con hierro  |                               |               |  |  |              |                              |
| B03AD             | Hierro en combinación con ácido fólico   |                               |               |  |  |              |                              |
| B03AD03           | 02705025   | Hierro Sulfato + Ácido Fólico | 300 mg        | Solido Oral                                      | Empaque Primario Individual.           | G            | 30                           |
|                   | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>    |               |  |  |              |                              |
| N07               | Otras drogas que afectan el sistema nervioso   |                               |               |  |  |              |                              |
| N07B              | Drogas usadas en trastornos adictivos  |                               |               |  |  |              |                              |
| N07BA             | Drogas usadas en la dependencia a nicotina   |                               |               |  |  |              |                              |
| N07BA01           | 03500080   | Nicotina                      | (24 – 25) mg  | Parche transdérmico, liberación de 15mg/16 horas | Empaque primario individual            | G            | CPTA                         |
| N07BA01           | 03500082   | Nicotina                      | (16-17) mg    | Parche transdérmico, liberación de 10mg/16 horas | Empaque primario individual            | G            | CPTA                         |
| N07BA01           | 03500085   | Nicotina                      | (8-9) mg      | Parche transdérmico, liberación de 5mg/16 horas  | Empaque primario individual            | G            | CPTA                         |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

**LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, AUTORIZADOS PARA SU USO EN OFICINAS SANITARIAS INTERNACIONALES. FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023.**

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENERICO (DCI)                                     | CONCENTRACIÓN    | FORMA FARMACÉUTICA                    | PRESENTACIÓN  | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|---|------------------|---------------------------------------|---|--------------|------------------------------|
|                   | <b>02</b>  | <b>ANTIBACTERIANOS</b>                                    |                  |                                       |   |              |                              |
|                   | <b>02</b>  | <b>Betalactámicos</b>                                     |                  |                                       |   |              |                              |
| J01               | ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO   |   |                  |                                       |   |              |                              |
| J01C              | Antibacterianos betalactámicos, penicilinas  |   |                  |                                       |   |              |                              |
| J01CA             | Penicilinas con espectro ampliado  |   |                  |                                       |   |              |                              |
| J01CA04           | 00202005   | Amoxicilina   | 250 mg/ 5 mL     | Polvo Para Suspensión Oral            | Frasco 100 mL, con Dosificador Graduado Tipo Jeringa o Pipeta | G            | 2                            |
|                   | <b>07</b>  | <b>MEDICAMENTOS DE USO CARDIOVASCULAR</b>                 |                  |                                       |   |              |                              |
|                   | <b>05</b>  | <b>Inhibidores de Enzima Convertidora de Angiotensina</b> |                  |                                       |   |              |                              |
| C09               | AGENTES QUE ACTÚAN SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA  |   |                  |                                       |   |              |                              |
| C09A              | Inhibidores de la ECA, monodrogas  |   |                  |                                       |   |              |                              |
| C09AA             | Inhibidores de la ECA, monodrogas  |   |                  |                                       |   |              |                              |
| C09AA02           | 00705015   | Enalapril Maleato   | 20 mg            | Solido Oral                           | Empaque Primario Individual.                                  | G            | 60                           |
| C01               | TERAPIA CARDÍACA   |   |                  |                                       |   |              |                              |
| C01C              | Estimulantes cardíacos, excluye glucósidos cardíacos   |   |                  |                                       |   |              |                              |
| C01CA             | Agentes adrenérgicos y dopaminérgicos  |   |                  |                                       |   |              |                              |
| C01CA24           | 00711010   | Epinefrina  | 1 mg/mL (1:1000) | Líquido Parenteral I.M. - I.V. - S.C. | Ampolla 1mL, Protegido de la Luz                              | G            | S.I.M.                       |
| <b>REGULACIÓN</b> | USO EXCLUSIVO DE: Cuidados Intensivos, Anestesiología.   |   |                  |                                       |   |              |                              |
|                   | <b>10</b>  | <b>ANALGÉSICOS ANTIRREUMÁTICOS</b>                        |                  |                                       |   |              |                              |
|                   | <b>01</b>  | <b>Analgésicos, Antiinflamatorios no Esteroides</b>       |                  |                                       |   |              |                              |
| M01               | PRODUCTOS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS  |   |                  |                                       |   |              |                              |
| M01A              | Productos antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos   |   |                  |                                       |   |              |                              |
| M01AB             | Derivados del ácido acético y sustancias relacionadas  |   |                  |                                       |   |              |                              |
| M01AB05           | 01001010   | Diclofenaco Sódico  | 25 mg/mL         | Líquido Parenteral I.M.               | Ampolla 3 mL  | G            | 2                            |
| M01AE             | Derivados del ácido propiónico   |   |                  |                                       |   |              |                              |
| M01AE01           | 01001020   | Ibuprofeno  | 400 mg           | Solido Oral                           | Empaque Primario Individual                                   | G            | 30                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Una prescripción mayor estará sujeta a indicación por patología crónica documentada en cuadro clínico. |   |                  |                                       |   |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENERICO (DCI)                                      | CONCENTRACIÓN   | FORMA FARMACÉUTICA             | PRESENTACIÓN   | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|--|---|--------------------------------|--|--------------|------------------------------|
|                   | 12   | <b>ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS</b>                           |   |                                |  |              |                              |
|                   | 00   | <b>Indicaciones Varias</b>                                 |   |                                |  |              |                              |
| N02               | ANALGÉSICOS  |  |   |                                |  |              |                              |
| N02B              | Otros analgésicos y antipiréticos  |  |   |                                |  |              |                              |
| N02BE             | Anilidas   |  |   |                                |  |              |                              |
| N02BE01           | 01200005   | Acetaminofén   | (120 - 160) mg/ 5 ml  | Líquido Oral                   | Frasco 120 mL, con dosificador Graduado Tipo Jeringa o Pipeta, Protegido de la Luz | G            | 2                            |
| N02BE01           | 01200010   | Acetaminofén   | 500 mg  | Sólido Oral                    | Empaque Primario Individual  | G            | 20                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | En consulta se autoriza HASTA 20 tabletas para el manejo de casos agudos. <b>En toda prescripción que incluya acetaminofén no se deberá superar la Dosis límite diaria de 3 g.</b> |  |   |                                |  |              |                              |
|                   | 20   | <b>ANTIALÉRGICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, DESCONGESTIONANTES</b> |   |                                |  |              |                              |
|                   | 00   | <b>Indicaciones Varias</b>                                 |   |                                |  |              |                              |
| R06               | ANTIISTAMÍNICOS PARA USO SISTÉMICO   |  |   |                                |  |              |                              |
| R06A              | Antihistamínicos para uso sistémico  |  |   |                                |  |              |                              |
| R06AB             | Alquilaminas substituidas  |  |   |                                |  |              |                              |
| R06AB04           | 02000015   | Clorfeniramina Maleato                                     | 10 mg/mL  | Líquido Parenteral I.M. - I.V. | Ampolla 1 mL, Protegido de la Luz  | G            | 1                            |
|                   | 21   | <b>MEDICAMENTOS DE USO GASTROINTESTINAL</b>                |   |                                |  |              |                              |
|                   | 09   | <b>Uso en Tratamiento de Diarreas</b>                      |   |                                |  |              |                              |
| A07               | ANTIIDIARRÉICOS, AGENTES ANTIINFLAMATORIOS/ANTIINFECIOSOS  |  |   |                                |  |              |                              |
| A07C              | Electrolitos con carbohidratos   |  |   |                                |  |              |                              |
| A07CA             | Formulaciones de sales de rehidratación oral   |  |   |                                |  |              |                              |
| A07CA00           | 02109010   | 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            | 5                            |
|                   | 23   | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN ENDOCRINOLOGÍA</b>               |   |                                |  |              |                              |
|                   | 01   | <b>Uso en Diabetes</b>                                     |   |                                |  |              |                              |
| A10               | DROGAS USADAS EN DIABETES  |  |   |                                |  |              |                              |
| A10B              | Drogas hipoglucemiantes orales   |  |   |                                |  |              |                              |
| A10BB             | Derivados de sulfonilureas   |  |   |                                |  |              |                              |
| A10BA             | Biguanidas   |  |   |                                |  |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENERICO (DCI)  | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA      | PRESENTACIÓN  | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|--|---------------|-------------------------|---|--------------|------------------------------|
| A10BA02           | 02301030   | Metformina Clorhidrato   | 850 mg        | Solido Oral             | Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz | G            | 60                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Indicado en: <i>Diabetes Mellitus</i> tipo 2, que no responde a dieta y ejercicio. |  |               |                         |   |              |                              |
|                   | <b>28</b>  | <b>SOLUCIONES PARENTERALES Y ELECTROLITOS</b>  |               |                         |   |              |                              |
|                   | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>   |               |                         |   |              |                              |
| B05               | <b>SUSTITUTOS DE LA SANGRE Y SOLUCIONES PARA PERFUSIÓN</b>                         |  |               |                         |   |              |                              |
| B05C              | Soluciones de irrigación   |  |               |                         |   |              |                              |
| B05CB             | Soluciones salinas   |  |               |                         |   |              |                              |
| B05CB01           | 02800105   | Sodio Cloruro en Agua Estéril para Inyección   | 0.9 %         | Líquido Parenteral I.V. | Bolsa o Frasco Plástico Flexible 250 mL                   | G            | S.I.M.                       |
| B05CB01           | 02800115   | Sodio Cloruro en agua destilada  | 0.90%         | Líquido Parenteral I.V. | Bolsa 1000 mL   | G            | S.I.M.                       |
| B05BB             | Soluciones que afectan el balance electrolítico                                    |  |               |                         |   |              |                              |
| B05BB01           | 02800135   | Solución Electrolítica en Agua estéril para inyección con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer) | 1,000 mL      | Líquido Parenteral I.V  | Bolsa o Frasco Plástico Flexible 1,000 mL                 | G            | S.I.M.                       |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

**LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, AUTORIZADOS PARA SU USO EN CLINICAS DE VIOLENCIA. FOSALUD 3a. EDICIÓN, 2023.**

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENERICO (DCI)                                    | CONCENTRACIÓN   | FORMA FARMACÉUTICA                    | PRESENTACIÓN                                     | NIVEL DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|---|--|-----------------|---------------------------------------|--|--------------|------------------------------|
|                   | <b>01</b>   | <b>ANTIPARASITARIOS</b>                                  |                 |                                       |  |              |                              |
| P01               | <b>02</b>   | <b>Antiprotozoarios (Antiamibianos y Antiardiásicos)</b> |                 |                                       |  |              |                              |
| P01A              | Agentes contra la amebiasis y otras enfermedades por protozoarias   |  |                 |                                       |  |              |                              |
| P01AB             | Derivados del nitroimidazol   |  |                 |                                       |  |              |                              |
| P01AB01           | 00102010  | Metronidazol   | 500 mg          | Solido Oral                           | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz | G            | 30                           |
|                   | <b>02</b>   | <b>ANTIBACTERIANOS</b>                                   |                 |                                       |  |              |                              |
|                   | <b>01</b>   | <b>Aminoglucósidos</b>                                   |                 |                                       |  |              |                              |
| J01               | ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO  |  |                 |                                       |  |              |                              |
| J01G              | Antibacterianos aminoglucósidos   |  |                 |                                       |  |              |                              |
| J01GB             | Otros aminoglucósidos   |  |                 |                                       |  |              |                              |
| J01GB03           | 00201010  | Gentamicina (Sulfato)                                    | 40 mg/mL        | Liquido Parenteral I.M - I.V.         | Frasco Vial o Ampolla 2 mL                       | GR           | 14                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Indicado en casos que no exista otra alternativa terapéutica más efectiva o segura, Requiere Antibiograma. No autorizado para ser prescrito en menores de 5 años. No es medicamento de primera línea.   |  |                 |                                       |  |              |                              |
|                   | <b>02</b>   | <b>Betalactámicos</b>                                    |                 |                                       |  |              |                              |
| J01C              | Antibacterianos betalactámicos, penicilinas   |  |                 |                                       |  |              |                              |
| J01CA             | Penicilinas con espectro ampliado   |  |                 |                                       |  |              |                              |
| J01CA04           | 00202010  | Amoxicilina  | 500 mg          | Solido Oral                           | Empaque Primario Individual                      | G            | 30                           |
| J01CE             | Penicilinas sensibles a la betalactamasa  |  |                 |                                       |  |              |                              |
| J01CE01           | 00202065  | Penicilina G (Benzatínica)                               | 1.2 Millones UI | Polvo Para Suspensión Inyectable I.M. | Frasco Vial con o sin Diluyente                  | G            | 1                            |
|                   | <b>07</b>   | <b>Macrólidos</b>  |                 |                                       |  |              |                              |
| J01F              | Macrólidos, lincosamidas y estreptograminas   |  |                 |                                       |  |              |                              |
| J01FA             | Macrólidos  |  |                 |                                       |  |              |                              |
| J01FA09           | 00207020  | Claritromicina   | 500 mg          | Solido Oral                           | Empaque Primario Individual                      | GR           | 14                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Alternativa terapéutica en pacientes alérgicos a Penicilina u otros Betalactámicos, en infecciones del Tracto respiratorio Superior, piel y tejidos blandos. Su uso empírico está justificado únicamente en Neumonía adquirida en la comunidad. No es medicamento de primera línea. |  |                 |                                       |  |              |                              |
| J01M              | Quinolonas antibacterianas  |  |                 |                                       |  |              |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENERICO (DCI)                          | CONCENTRACIÓN  | FORMA FARMACÉUTICA | PRESENTACIÓN                                     | NI VE L DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA                       |
|-------------------|---|--|----------------|--------------------|--|----------------|--|
| J01MA             | Fluoroquinolonas  |  |                |                    |  |                |  |
| J01MA02           | 00208005  | Ciprofloxacina (Clorhidrato)                   | 500 mg         | Solido Oral        | Empaque Primario Individual                      | GR             | 14   |
| <b>REGULACIÓN</b> | Segunda línea de tratamiento en infecciones de vías urinarias, de acuerdo a resultado de cultivo.   |  |                |                    |  |                |  |
| J01E              | Sulfonamidas y trimetoprim  |  |                |                    |  |                |  |
| J01EE             | Combinaciones de sulfonamidas y trimetoprim, incluyendo sus derivados   |  |                |                    |  |                |  |
| J01EE01           | 00209010  | Trimetoprim + Sulfametoxazol                   | (160 + 800) mg | Solido Oral        | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz | G              | 14   |
|                   | 04  | <b>ANTIMICÓTICOS</b>                           |                |                    |  |                |  |
|                   | 00  | <b>Indicaciones Varias</b>                     |                |                    |  |                |  |
| J02               | ANTIMICÓTICOS PARA USO SISTÉMICO  |  |                |                    |  |                |  |
| J02A              | Antimicóticos para uso sistémico  |  |                |                    |  |                |  |
| J02AC             | Derivados triazólicos   |  |                |                    |  |                |  |
| J02AC01           | 00400010  | Fluconazol                                     | 150 mg         | Solido Oral        | Empaque Primario Individual                      | GR             | 4  |
| <b>REGULACIÓN</b> | Como Tercera línea de tratamiento en Candidiasis Vulvovaginal recurrente y Complicada confirmado por cultivo (MAX. 4 tabletas /mes, máximo 6 meses).<br>Para tratamiento de Onicomicosis (Tiña Ungueal) previo medición de función hepática |  |                |                    |  |                |  |
|                   | 05  | <b>ANTIVIRALES</b>                             |                |                    |  |                |  |
|                   | 01  | <b>Antiherpéticos</b>                          |                |                    |  |                |  |
| J05               | ANTIVIRALES DE USO SISTÉMICO  |  |                |                    |  |                |  |
| J05A              | Agentes de acción directa   |  |                |                    |  |                |  |
| J05AB             | Nucleósidos y nucleóticos, excluye inhibidores de la transcriptasa reversa  |  |                |                    |  |                |  |
| J05AB01           | 00501007  | Aciclovir                                      | 400 mg         | Solido Oral        | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz | GR             | 30   |
| <b>REGULACIÓN</b> | Indicado para el tratamiento de Herpes genital, Herpes Zoster y Varicela.   |  |                |                    |  |                |  |
|                   | 06  | <b>ANTISÉPTICOS, AGENTES URINARIOS Y OTROS</b> |                |                    |  |                |  |
|                   | 00  | <b>Indicaciones Varias</b>                     |                |                    |  |                |  |
| J01               | ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO  |  |                |                    |  |                |  |
| J01X              | Otros antibacterianos   |  |                |                    |  |                |  |
| J01XE01           | 00600015  | Nitrofurantoina Macrocristales                 | 100 mg         | Solido Oral        | Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz | G              | 20 si es de liberación prolongada y 30 si no lo es |
| <b>REGULACIÓN</b> | Exclusivo de embarazo con infección de vías urinarias. En tratamiento IVU aguda no complicada en embarazo, prescripción de acuerdo a directrices clínicas vigentes del MINSAL (100 mg cada 12 horas por 5 - 7 días).                        |  |                |                    |  |                |  |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENERICO (DCI)                                     | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA      | PRESENTACIÓN                 | NI VE L DE US O | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|--|---|---------------|-------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
|                   | <b>07</b>  | <b>MEDICAMENTOS DE USO CARDIOVASCULAR</b>                 |               |                         |                              |                 |                              |
|                   | <b>05</b>  | <b>Inhibidores de Enzima Convertidora de Angiotensina</b> |               |                         |                              |                 |                              |
| C09               | AGENTES QUE ACTÚAN SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA  |   |               |                         |                              |                 |                              |
| C09A              | Inhibidores de la ECA, monodrogas  |   |               |                         |                              |                 |                              |
| C09AA             | Inhibidores de la ECA, monodrogas  |   |               |                         |                              |                 |                              |
| C09AA02           | 00705015   | Enalapril Maleato   | 20 mg         | Solido Oral             | Empaque Primario Individual. | G               | 60                           |
|                   | <b>10</b>  | <b>ANALGÉSICOS ANTIRREUMÁTICOS</b>                        |               |                         |                              |                 |                              |
|                   | <b>01</b>  | <b>Analgésicos, Antiinflamatorios no Esteroides</b>       |               |                         |                              |                 |                              |
| M01               | PRODUCTOS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS  |   |               |                         |                              |                 |                              |
| M01A              | Productos antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos   |   |               |                         |                              |                 |                              |
| M01AB             | Derivados del ácido acético y sustancias relacionadas  |   |               |                         |                              |                 |                              |
| M01AB05           | 01001010   | Diclofenaco Sódico  | 25 mg/mL      | Liquido Parenteral I.M. | Ampolla 3 mL                 | G               | 2                            |
| M01AE             | Derivados del ácido propiónico   |   |               |                         |                              |                 |                              |
| M01AE01           | 01001020   | Ibuprofeno  | 400 mg        | Solido Oral             | Empaque Primario Individual  | G               | 15                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Una prescripción mayor estará sujeta a indicación por patología crónica documentada en cuadro clínico.   |   |               |                         |                              |                 |                              |
|                   | <b>12</b>  | <b>ANALGÉSICOS NO NARCOTICOS</b>                          |               |                         |                              |                 |                              |
|                   | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                                |               |                         |                              |                 |                              |
| N02               | ANALGÉSICOS  |   |               |                         |                              |                 |                              |
| N02B              | Otros analgésicos y antipiréticos  |   |               |                         |                              |                 |                              |
| N02BE             | Anilidas   |   |               |                         |                              |                 |                              |
| N02BE01           | 01200010   | Acetaminofén  | 500 mg        | Solido Oral             | Empaque Primario Individual  | G               | 15                           |
|                   | <b>15</b>  | <b>ANALGÉSICOS LOCALES</b>                                |               |                         |                              |                 |                              |
|                   | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                                |               |                         |                              |                 |                              |
| N01               | ANESTÉSICOS  |   |               |                         |                              |                 |                              |
| N01B              | Anestésicos locales  |   |               |                         |                              |                 |                              |
| N01BB             | Amidas   |   |               |                         |                              |                 |                              |
| N01BB02           | 01500025   | Lidocaína Clorhidrato                                     | 2 %           | Liquido Parenteral      | Frasco Vial 50 mL            | G               | S.I.M.                       |
| <b>REGULACIÓN</b> | En consulta se autoriza HASTA 20 tabletas para el manejo de casos agudos. <b>En toda prescripción que incluya acetaminofén no se deberá superar la Dosis límite diaria de 3 g.</b> |   |               |                         |                              |                 |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENERICO (DCI)   | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA                            | PRESENTACIÓN  | NI VE L DE US O | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|---|---|---------------|---|---|-----------------|------------------------------|
|                   | <b>16</b>   | <b>RELAJANTES MUSCULARES</b>  |               |   |   |                 |                              |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>  |               |   |   |                 |                              |
| M03               | RELAJANTES MUSCULARES   |   |               |   |   |                 |                              |
| M03B              | Agentes relajantes musculares de acción central                             |   |               |   |   |                 |                              |
| M03BA             | Ésteres de ácido carbámico  |   |               |   |   |                 |                              |
| M03BA03           | 01600005  | Metocarbamo<br>l  | 500 mg        | Solido Oral                                   | Empaque primario individual   | G               | 15                           |
| M03BC             | Ésteres químicamente relacionados con los antihistamínicos                  |   |               |   |   |                 |                              |
| M03BC01           | 01600010  | Orfenadrina<br>Citrato  | 30 mg/ mL     | Líquido Parenteral<br>I.M. - I.V.             | Ampolla 2 mL,<br>Protegido de la Luz  | G               | 2                            |
|                   | <b>17</b>   | <b>ANTICOLINÉRGICOS Y ANTIESPASMÓDICOS</b>                          |               |   |   |                 |                              |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>  |               |   |   |                 |                              |
| A03               | AGENTES CONTRA ENFERMEDADES FUNCIONALES DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL        |   |               |   |   |                 |                              |
| A03B              | Belladona y sus derivados, monodrogas                                       |   |               |   |   |                 |                              |
| A03BB             | Alcaloides semisintéticos de la belladona, compuestos de amonio cuaternario |   |               |   |   |                 |                              |
| A03BB01           | 01700015  | Hioscina N-<br>Butil Bromuro  | 10 mg         | Solido Oral                                   | Empaque primario individual, Protegido de la luz  | G               | 15                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | En atenciones en consulta máximo 15 tabletas.                               |   |               |   |   |                 |                              |
| A03BB01           | 01700020  | Hioscina N-<br>Butil Bromuro  | 20 mg/mL      | Líquido Parenteral<br>I.M. - I.V.             | Ampolla 1 mL,<br>Protegido de la Luz  | G               | 2                            |
|                   | <b>19</b>   | <b>ANTIASMÁTICOS Y BRONCODILADORES</b>                              |               |   |   |                 |                              |
|                   | <b>03</b>   | <b>Estimulantes Beta 2 Adrenérgicos</b>                             |               |   |   |                 |                              |
|                   | R03A  | Agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias |               |   |   |                 |                              |
| R03A              | Agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias         |   |               |   |   |                 |                              |
| R03AC             | Agonistas de los receptores adrenérgicos alfa y beta                        |   |               |   |   |                 |                              |
| R03AC02           | 01903005  | Salbutamol<br>(Sulfato)   | 100 mcg/Dosis | Suspensión<br>presurizado<br>Inhalatoria Oral | Frasco Inhalador<br>Dosificado Libre de<br>Clorofluorocarbono<br>(C.F.C), 200 - 250<br>Inhalaciones | G               | 1                            |
|                   | <b>21</b>   | <b>MEDICAMENTOS DE USO GASTROINTESTINAL</b>                         |               |   |   |                 |                              |
|                   | <b>01</b>   | <b>Antieméticos</b>   |               |   |   |                 |                              |
| R06               | ANTIISTAMÍNICOS PARA USO SISTÉMICO  |   |               |   |   |                 |                              |
| R06A              | Antihistamínicos para uso sistémico   |   |               |   |   |                 |                              |
| R06AA             | Aminoalquil ésteres   |   |               |   |   |                 |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ        | CÓDIGO SISTEMA SINAB  | NOMBRE GENERICO (DCI)                         | CONCENTRACIÓN  | FORMA FARMACÉUTICA                | PRESENTACIÓN                 | NI VE L DE US O | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|-------------------|---|---|--|-----------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|
| R06AA02           | 02101010  | Dimenhidrinat<br>o                            | 50 mg /mL  | Liquido Parenteral<br>I.M. - I.V. | Frasco Vial 5 mL             | G               | 1                            |
|                   | <b>04</b>   | <b>Bloqueadores de Receptor H2</b>            |  |                                   |                              |                 |                              |
| A02               | AGENTES PARA TRASTORNOS RELACIONADOS CON ÁCIDOS   |   |  |                                   |                              |                 |                              |
| A02B              | Agentes contra la úlcera péptica y el Reflujo Gastroesofágico   |   |  |                                   |                              |                 |                              |
| A02BA             | Antagonistas de los receptores H2   |   |  |                                   |                              |                 |                              |
| A02BA03           | 02104016  | Famotidina                                    | 40 mg  | Solido Oral                       | Empaque Primario Individual  | G               | 20                           |
|                   | <b>09</b>   | <b>Uso en Tratamiento de Diarreas</b>         |  |                                   |                              |                 |                              |
| A07               | ANTIDIARREICOS, AGENTES ANTIINFLAMATORIOS/ANTIINFECCIOSOS   |   |  |                                   |                              |                 |                              |
| A07C              | Electrolitos con carbohidratos  |   |  |                                   |                              |                 |                              |
| A07CA             | Formulaciones de sales de rehidratación oral  |   |  |                                   |                              |                 |                              |
| A07CA00           | 02109010  | 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               |                              |
|                   | <b>27</b>   | <b>MICRONUTRIENTES</b>                        |  |                                   |                              |                 |                              |
|                   | <b>05</b>   | <b>Hematínicos</b>                            |  |                                   |                              |                 |                              |
|                   | B03   | PREPARADOS ANTIANÉMICOS                       |  |                                   |                              |                 |                              |
|                   | B03B  | VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO                   |  |                                   |                              |                 |                              |
|                   | B03BB   | Ácido fólico y derivados                      |  |                                   |                              |                 |                              |
| B03BB01           | 02705005  | Ácido Fólico                                  | 5 mg   | Solido Oral                       | Empaque Primario Individual  | G               | 30                           |
| <b>REGULACIÓN</b> | Uso en programa de Atención integral en Salud a la mujer en edad productiva, embarazo y lactancia. (Máximo 15 Tabletas). Tratamiento de anemia megaloblastica, anemia hemolítica, diálisis. |   |  |                                   |                              |                 |                              |
| B03               | PREPARADOS ANTIANÉMICOS   |   |  |                                   |                              |                 |                              |
| B03A              | Preparados con hierro   |   |  |                                   |                              |                 |                              |
| B03AA             | Hierro bivalente, preparados orales   |   |  |                                   |                              |                 |                              |
| B03AD             | Hierro en combinación con ácido fólico  |   |  |                                   |                              |                 |                              |
| B03AD03           | 02705025  | Hierro Sulfato + Ácido Fólico                 | 300 mg   | Solido Oral                       | Empaque Primario Individual. | G               | 30                           |
|                   | <b>28</b>   | <b>SOLUCIONES PARENTERALES Y ELECTROLITOS</b> |  |                                   |                              |                 |                              |
|                   | <b>00</b>   | <b>Indicaciones Varias</b>                    |  |                                   |                              |                 |                              |
| V07               | RESTO DE PRODUCTOS NO TERAPÉUTICOS  |   |  |                                   |                              |                 |                              |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB   | NOMBRE GENERICO (DCI)                                   | CONCENTRACIÓN                 | FORMA FARMACÉUTICA | PRESENTACIÓN                   | NI VE L DE US O | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|------------|--|---|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------|------------------------------|
| V07A       | Resto de productos no terapéuticos   |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| V07AB      | Agentes solventes y diluyentes, incluyendo soluciones para irrigación      |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| V07AB00    | 02800010   | Agua Estéril Para Inyección                             |                               | Líquido Parenteral | Ampolla 10 mL                  | G               | S.I.M.                       |
|            | <b>32</b>  | <b>DERMATOLÓGICOS</b>                                   |                               |                    |                                |                 |                              |
|            | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                              |                               |                    |                                |                 |                              |
| D07        | PREPARADOS DERMATOLÓGICOS CON CORTICOESTEROIDES                            |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| D07A       | Corticoesteroides, monodrogas  |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| D07AC      | Corticoesteroides potentes (Grupo III)                                     |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| D07AC01    | 03200020   | Betametasona (Valerato)                                 | 0.1 %.                        | Semisólido Tópico  | Tubo 25 - 30 g                 | GR              | 1                            |
| D01        | ANTIFÚNGICOS PARA USO DERMATOLÓGICO  |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| D01A       | Antifúngicos para uso tópico   |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| D01AC      | Derivados imidazólicos y triazólicos                                       |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| D01AC01    | 03200030   | Clotrimazol   | 1%                            | Semisólido Tópico  | Tubo (20 - 40)g                | G               | 1                            |
| D07AA      | Corticoesteroides de baja potencia (Grupo I)                               |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| D07AA02    | 03200035   | Hidrocortison a Acetato                                 | 1 %.                          | Semisólido Tópico  | Tubo 25-40g                    | G               | 1                            |
| D06        | ANTIBIÓTICOS Y QUIMIOTERAPÉUTICOS PARA USO Dermatológico                   |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| D06A       | Antibiótico de uso tópico  |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| D06AX      | Otros antibióticos para uso tópico   |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| D06AX05    | 03200055   | Neomicina (Sulfato) + Bacitracina (Zinc)                | 5mg (5000 U.I) + 5mg(250 U.I) | Semisólido Tópico  | Tubo (15 - 25)g                | G               | 1                            |
|            | <b>33</b>  | <b>MEDICAMENTOS DE USO EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA</b> |                               |                    |                                |                 |                              |
|            | <b>00</b>  | <b>Indicaciones Varias</b>                              |                               |                    |                                |                 |                              |
| G01        | ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS                               |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| G01A       | ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS EXCLUYE COMBINACIONES CON CORTICOESTEROIDES |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| G01AF      | Derivados imidazólicos   |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| G01AF02    | 03300005   | Clotrimazol   | 1 %.                          | Semisólido Vaginal | Tubo con Aplicadores 35 - 45 g | G               | 1                            |
| G01AA01    | Antibióticos   |   |                               |                    |                                |                 |                              |
| G01AA10    | 03300006   | Clindamicina (Fosfato)                                  | 2%                            | Crema Vaginal      | Tubo (40-45 g)                 | G               | 1                            |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

| CÓDIGO ATQ | CÓDIGO SISTEMA SINAB | NOMBRE GENERICO (DCI) | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA          | PRESENTACIÓN                                    | NI VE L DE USO | CANTIDAD MÁXIMA POR CONSULTA |
|------------|----------------------|-----------------------|---------------|-----------------------------|---|----------------|------------------------------|
| P03AC04    | 03200065             | Permetrina            | 5 %.          | Líquido o semisólido Tópico | Frasco 60 mL o tubo 60 g<br>Protegido de la Luz | G              | 3                            |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

## **VIGENCIA**

El presente LISTADO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS y las indicaciones y regulaciones incluidas son de estricto cumplimiento y entrarán en vigor a partir de la fecha de aprobación por el consejo directivo de la institución.

Queda derogado el Listado Institucional de medicamentos en su primera, segunda y tercera edición.



## ABREVIATURAS Y ACRONIMOS

### Unidades de medida y su significado

|            |                          |
|------------|--------------------------|
| <b>%</b>   | <b>Por Ciento</b>        |
| <b>cm</b>  | Centímetro               |
| <b>gr</b>  | Gramo                    |
| <b>H</b>   | Hora                     |
| <b>Kg</b>  | Kilogramo                |
| <b>L</b>   | Litro                    |
| <b>M</b>   | Metro                    |
| <b>mcg</b> | Microgramo               |
| <b>mEq</b> | Miliequivalente          |
| <b>mg</b>  | Miligramo                |
| <b>mL</b>  | Mililitro                |
| <b>mM</b>  | Milimol                  |
| <b>°</b>   | Grado                    |
| <b>U</b>   | Unidad                   |
| <b>UI</b>  | Unidades Internacionales |

### Otras abreviaturas, acrónimos y su significado

|                |                               |
|----------------|-------------------------------|
| <b>CFC</b>     | <b>Clorofluorocarbonos</b>    |
| <b>CSP</b>     | Cantidad Suficiente Para      |
| <b>EV</b>      | Endovenoso                    |
| <b>IM</b>      | Intramuscular                 |
| <b>IV</b>      | Intravenoso                   |
| <b>SC</b>      | Subcutáneo                    |
| <b>SIS</b>     | Sistema Integrado de Salud    |
| <b>ENT .</b>   | Enfermedades No Transmisibles |
| <b>MINSAL</b>  | Ministerio de Salud.          |
| <b>FOSALUD</b> | Fondo Solidario para la Salud |
| <b>RR</b>      | Receta Repetitiva             |



## GLOSARIO DE TÉRMINOS

| <b>Terminología</b>                | <b>Definición</b>  |
|------------------------------------|--|
| <b>Aerosoles</b>                   | 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.                      |
| <b>Agregados</b>                   | 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.  |
| <b>Biodisponibilidad</b>           | La propiedad de una forma farmacéutica que determina cuánto y cómo llega el ingrediente activo contenido en ella hasta la circulación sistémica.   |
| <b>Cápsulas</b>                    | 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.  |
| <b>Cápsulas de cubierta dura</b>   | 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.   |
| <b>Cápsulas de gelatina blanda</b> | Tipo específico de cápsula, caracterizado por un aumento en los 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 |
| <b>Concentrado</b>                 | 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.  |
| <b>Cremas</b>                      | 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.  |
| <b>Dérmico(a)</b>                  | Vía de administración tópica en la que el artículo está destinado a tocar o aplicarse sobre la dermis.   |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

|  |   |
|--|---|
| <b>Desintegración Oral</b>                           | <p>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.</p>   |
| <b>Emoliente</b>                                     | <p>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.</p>   |
| <b>Emulsión</b>                                      | <p>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.</p>  |
| <b>Envase resistente a la luz</b>                    | <p>Es el envase que protege el contenido de los efectos de la luz, debido a las propiedades específicas del material con que está compuesto incluyendo cualquier recubrimiento que se aplique al envase.</p>  |
| <b>Envase unitario</b>                               | <p>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.</p>  |
| <b>Estabilidad</b>                                   | <p>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.</p>  |
| <b>Estupefacientes</b>                               | <p>Sustancias con alto potencial de dependencia y abuso.</p>  |
| <b>Forma Farmacéutica</b>                            | <p>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.</p>   |
| <b>Formas Farmacéuticas de Liberación Prolongada</b> | <p>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”.</p> |
| <b>Materia Prima</b>                                 | <p>Sustancia activa o inactiva que se emplea para la fabricación de productos farmacéuticos.</p>  |
| <b>Medicamentos Biotecnológicos</b>                  | <p>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.</p>   |



|                               |   |
|-------------------------------|---|
| <b>Medicamentos Homólogos</b> | <p>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.</p> |
| <b>Medicamento Huérfano</b>   | <p>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.</p>                         |
| <b>Parches transdérmicos</b>  | <p>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.</p>                                 |
| <b>Producto Farmacéutico</b>  | <p>Sustancia de origen natural, sintético, semi-sintético o mezcla de ellas, con forma farmacéutica definida, empleada para prevenir, diagnosticar, tratar enfermedades o modificar una función fisiológica en los seres humanos.</p>   |
| <b>Psicotrópicos</b>          | <p>Termino aplicable a cualquier sustancia que afecta la mente. Específicamente se refiere a cualquier medicamento utilizado para el tratamiento de desórdenes o enfermedades mentales.</p>   |
| <b>Shampoo</b>                | <p>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.</p>   |
| <b>Soluciones</b>             | <p>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.</p>   |
| <b>Soluciones oftálmicas</b>  | <p>Son soluciones estériles esencialmente libres de partículas extrañas preparadas y envasadas adecuadamente para su aplicación en los ojos.</p>  |
| <b>Soluciones orales</b>      | <p>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.</p>   |
| <b>Soluciones Tópicas</b>     | <p>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.</p>   |



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

|   |  |
|---|--|
| <b>Suplementos Nutricionales</b>        | <p>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”.</p> |
| <b>Suspensiones</b>                     | <p>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.</p>  |
| <b>Suspensiones estériles</b>           | <p>Son preparaciones líquidas estériles que contiene partículas sólidas dispersas en un vehículo líquido destinadas a la administración ocular e inyectable.</p>   |
| <b>Tabletas</b>                         | <p>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.</p>   |
| <b>Tabletas Recubiertas Peliculares</b> | <p>Están recubiertas por capas de material hidrosoluble o dispersable, aplicados en solventes volátiles, las que permiten una fácil desintegración por acción del jugo gástrico.</p>   |
| <b>Tabletas sublinguales</b>            | <p>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.</p>  |
| <b>Ungüentos</b>                        | <p>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.</p>   |
| <b>Vida Útil</b>                        | <p>Período durante el cual se espera que un producto medicamentoso, si se almacena correctamente, conserve las especificaciones establecidas.</p>  |