

Vademécum de la Provincia de La Pampa



Informe Final
Consejo Federal de Inversiones

Dr. Diego Roca
D.N.I.: 23.186.613
La Pampa
Marzo de 2010

Indice:

Introduccion.....	pagina 3
Codificacion ATC.....	pagina 5
Vademecum.....	pagina 7
Recomendaciones de uso.....	pagina 36
Bibliografía.....	pagina 65
Conclusión.....	pagina 67

Introduccion

En los diferentes sistemas de salud, los fármacos desempeñan un rol jerárquico por su capacidad para aliviar el dolor; evitar, controlar y curar enfermedades. También son una frecuente causa de morbimortalidad, es decir que pueden generar daño o enfermedades a través de los efectos secundarios o colaterales. Por otra parte representan alrededor del 30% del presupuesto en salud y este porcentaje es cada vez más representativo, ya que en los últimos 15 años representaba el 20% del presupuesto aproximadamente.

Estas cifras se mencionan en relación a la obra social de la Provincia de La Pampa (SEMPRE), prepagas de la Provincia y del Ministerio de Salud de La Provincia. La tendencia creciente es una constante en todas las Provincias, puede variar el porcentaje que los fármacos representan en relación a muchos factores (presupuesto total, políticas de salud etc).

Por todo lo expuesto, es preciso desarrollar un Vademécum actualizado, sustentado en la mejor evidencia científica disponible para utilizar en el subsector público de salud representado por el Ministerio de Salud de la Provincia. Se hace la aclaración ya que la obra social provincial (Sempre), tiene un vademécum actualizado y en el subsector privado los profesionales deben registrarse por los vademécum de cada obra social o prepaga. Esta es una de las grandes características y una desventaja de nuestro particular sistema de salud, representado por 3 subsectores: público, privado y de obras sociales en el que habitualmente no se integran políticas de salud, es decir, se manejan en forma desmembrada, con todas las desventajas y superposición de esfuerzos y recursos que esto representa.

Por lo mencionado, el autor considera que el vademécum del Ministerio de Salud debe ser lo más parecido posible (agregando medicamentos que faltan o sacando algún medicamento que últimamente haya salido de circulación) al vademécum de la obra social provincial SEMPRE. Una observación importante es que se debe agregar todos los fármacos e insumos de internación ya que el vademécum de SEMPRE solo incluye fármacos ambulatorios.

Esta decisión del autor fue ratificada por los integrantes del actual Ministerio de Salud de la Provincia, motivo por el cual, este vademécum sería el próximo a utilizar a partir de Marzo de 2010.

En la actualidad, el Ministerio de Salud se rige por un vademécum realizado en el año 2001, modificado parcialmente por el departamento de farmacia cuando una droga era necesario agregar o retirar. Este vademécum está organizado por género, rubro y códigos de cada medicamento en base a una clasificación interna (?). A fines de lograr una organización interna puede ser útil, pero no es lo más apropiado ya que con una clasificación interna, es imposible comparar el uso de determinado fármaco con estándares internacionales o de otras provincias. Por lo mencionado, lo más correcto sería utilizar una clasificación internacional y la clasificación más apropiada y utilizada es la clasificación ATC (The Anatomical, Therapeutic, Chemical Classification System)

La clasificación ATC es un sistema de codificación de sustancias farmacéuticas y medicamentos que comenzó a utilizarse en Europa en 1976 y luego se extendió al resto del mundo. Cada fármaco tiene un código ATC único. Esta codificación está estructurada en cinco niveles:

- 1.- Nivel (anatómico): Órgano o sistema en el cual actúa el fármaco. Existen 14 grupos en total:

A	SISTEMA DIGESTIVO Y METABOLISMO
B	SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS
C	SISTEMA CARDIOVASCULAR
D	MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS
G	APARATO GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES
H	PREPARADOS HORMONALES SISTÉMICOS EXCL. HORMONAS

	SEXUALES
J	ANTIINFECCIOSOS EN GENERAL PARA USO SISTÉMICO
L	AGENTES ANTINEOPLÁSICOS E IMUNOMODULADORES
M	SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO
N	SISTEMA NERVIOSO
P	PRODUCTOS ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES
R	SISTEMA RESPIRATORIO
S	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS
V	VARIOS

- 2.- Nivel: Subgrupo terapéutico, identificado por un número de dos cifras.
- 3.- Nivel: Subgrupo terapéutico o farmacológico, identificado por una letra del alfabeto.
- 4.- Nivel: Subgrupo terapéutico, farmacológico o químico, identificado por una letra del alfabeto.
- 5.- Nivel: Nombre del principio activo o de la asociación farmacológica, identificado por un número de dos cifras.

Se obtiene así el código completo de cada principio activo. Algunos principios activos, en virtud de sus propiedades terapéuticas pueden tener más de un código.

Ejemplos: El diazepam, es reconocido con el código N05BA01, que se obtiene de la siguiente manera:

- N ? Sistema Nervioso. - Grupo Anatómico principal.
- 05 ? Psicolépticos. - Grupo Terapéutico principal.
- B ? Ansiolíticos. - Subgrupo Terapéutico Farmacológico.
- A ? Derivados benzodiazepínicos. - Subgrupo Químico-Terapéutico Farmacológico
- 01 ? Diazepam - Sustancia final.

La adaptación de la vigente clasificación de medicamentos al sistema de clasificación ATC, tiene como finalidad, poder adoptar criterios y decisiones con carácter unitario, al homologar el actual sistema de clasificación utilizado en la mayoría de los países.

Vademécum Provincial 2010

GENERICO	FORMA FARM.	DOSIS/UNIDAD	CLASIF. ATC	OBSERVACIONES
A. Aparato digestivo y metabolismo				
FLUORURO DE SODIO	Comp.mast	1.10 mg	A01AA01.A001	
FLUORURO DE SODIO	Comprimido	2.21 mg	A01AA01.A002	
FLUORURO DE SODIO	Solucion	221 mg % - 110	A01AA01.A004	
FLUORURO DE SODIO	Colutorio	50 mg%	A01AA01.A008	
FLUORURO DE SODIO	Pasta	100 mg %	A01AA01.A013	
FLUORURO DE SODIO	Pasta	221 mg %	A01AA01.A014	
POVIDONA IODADA	Sol.bucof.	8 g %	A01AD97.A001	
CLORHEXIDINA DIGLUCONATO + XIL	Colutorio	(0.12 - 10) g	A01AD98.A006	
DEMULCENTES ORALES	Aerosol	1 asociacion	A01AD99.A002	
HIDROXIDO DE ALUMINIO	Comprimido	233 mg	A02AB01.A001	
HIDROX. DE ALUMINIO E HIDROX. Mg	Suspension	(600 - 300) m	A02AB10.A003	
RANITIDINA	Comprimido	150 mg	A02BA02.A026	
RANITIDINA	Comp.rec	300 mg	A02BA02.A027	
RANITIDINA	Jarabe	150 mg/10 ml	A02BA02.A058	
RANITIDINA	Inyectable	10 mg/1 ml	A02BA02.A059	
RANITIDINA	Inyectable	25 mg/1 ml	A02BA02.A066	
OMEPRAZOL	Capsula	20 mg	A02BC01.A087	RECOMENDACIÓN DE USO
OMEPRAZOL	Inyectable	40 mg	A02BC01.A	RECOMENDACIÓN DE USO
OMEPRAZOL	Comprimido efervescente		A02BC01.A	RECOMENDACIÓN DE USO
OMEPRAZOL	Capsula	40 mg	A02BC01.A095	RECOMENDACIÓN DE USO
LANZOPRAZOL	Sobres	15 mg	A02BC	RECOMENDACIÓN DE USO
PANTOPRAZOL	Comprimidos	20 mg	A02BC	RECOMENDACIÓN DE USO
PANTOPRAZOL	Comprimidos	40 mg	AO2BC	RECOMENDACIÓN DE USO
SUCRALFATO	Suspension	1000 mg/5 ml	A02BX02.A004	
HIOSCINA BUTILBROMURO	Comp.rec	10 mg	A03BB01.A003	
HIOSCINA BUTILBROMURO	Inyectable	20 mg/1 ml	A03BB01.A007	
HIOSCINA BUTILBROMURO PARACETAMOL	Comprimidos	10 mg/500 mg	A03D	
HIOSCINA BUTILBROMURO PARACETAMOL	Inyectable	0.2/10 100 ML	AO3D	
HOMATROPINA METILBROMURO	Solucion	2 mg/1 ml - 100	A03BB99.A006	
METOCLOPRAMIDA	Comprimido	10 mg	A03FA01.A005	
METOCLOPRAMIDA	Solucion	2 mg/1 ml	A03FA01.A009	
METOCLOPRAMIDA	Solucion	5 mg/1 ml - 250	A03FA01.A021	
METOCLOPRAMIDA	Inyectable	10 mg/1 ml	A03FA01.A023	
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	Solucion	2 mg/1 ml - 100	A03FA01.B007	
DOMPERIDONA	Comprimido	10 mg	A03FA03.A005	
DOMPERIDONA	Solucion	10 mg/1 ml - 50	A03FA03.A008	
VASELINA	Liquido	100 %	A06AA01.A028	
PSYLLIUM	Polvo	6 g /dosis	A06AC01.A014	
LACTULOSA	Jarabe	3250 mg/5 ml	A06AD11.A007	

FOSFATO MONO Y DISODICO	Enema	(18 - 8) g/100	A06AG01.B004	
FOSFATO MONO Y DISODICO	Solucion	(48 - 18) g/10	A06AG01.B014	
GLICERINA	Supositori	3 g	A06AX01.A010	
NISTATINA	Suspension	500000 UI/5 ml	A07AA02.A013	
HIDROXIDO DE BISMUTO Y PECTINA	Suspension	(150 - 37.50)	A07BC30.A007	
SALES DE REHIDRATAACION ORAL	Polvo	1 asociacion	A07CA99.A005	
LOPERAMIDA CLORHIDRATO	Comprimido	2 mg	A07DA03.A031	
LOPERAMIDA CLORHIDRATO	Solucion	0.20 mg/1 ml	A07DA03.A034	
LOPERAMIDA CLORHIDRATO	Solucion	2 mg/1 ml	A07DA03.A036	
BUDESONIDA	Enema	2 mg	A07EA06.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
BUDESONIDA	Capsula	3 mg	A07EA06.A002	
SULFASALAZINA (SALICILAZOSULFA)	Comp.rec	500 mg	A07EC01.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
MESALAZINA	Comp.rec	400 mg	A07EC02.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
MESALAZINA	Comprimido	500 mg	A07EC02.A014	RECOMENDACIÓN DE USO
MESALAZINA	Comprimido	800 mg	A07EC02.A019	RECOMENDACIÓN DE USO
MESALAZINA	Polvo	1000 mg	A07EC02.A020	RECOMENDACIÓN DE USO
MESALAZINA	Supositori	1000 mg	A07EC02.A026	RECOMENDACIÓN DE USO
MESALAZINA	Enema	2000 mg	A07EC02.A028	RECOMENDACIÓN DE USO
INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA	Inyectable	40 UI/1 ml	A10AB01.A001	PLAN DIABETICO
INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AB01.A016	PLAN DIABETICO
INSULINA BOVINA ACCION RAPIDA	Inyectable	40 UI/1 ml	A10AB02.A001	PLAN DIABETICO
INSULINA BOVINA ACCION RAPIDA	Inyectable	80 UI/1 ml	A10AB02.A002	PLAN DIABETICO
INSULINA BOVINA ACCION RAPIDA	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AB02.A003	PLAN DIABETICO
INSULINA PORCINA ACCION RAPIDA	Inyectable	40 UI/1 ml	A10AB03.A001	PLAN DIABETICO
INSULINA PORCINA ACCION RAPIDA	Inyectable	80 UI/1 ml	A10AB03.A002	PLAN DIABETICO
INSULINA PORCINA ACCION RAPIDA	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AB03.A003	PLAN DIABETICO
INSULINA LISPRO	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AB04.A003	PLAN DIABETICO
INSULINA ASPARTATO	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AB05.A001	PLAN DIABETICO
INSULINA HUMANA ACCION INTERME	Inyectable	40 UI/1 ml	A10AC01.A001	PLAN DIABETICO
INSULINA HUMANA ACCION INTERME	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AC01.A003	PLAN DIABETICO
INSULINA BOVINA ACCION INTERME	Inyectable	40 UI/1 ml	A10AC02.A001	PLAN DIABETICO
INSULINA BOVINA ACCION INTERME	Inyectable	80 UI/1 ml	A10AC02.A002	PLAN DIABETICO
INSULINA BOVINA ACCION INTERME	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AC02.A003	PLAN DIABETICO
INSULINA PORCINA ACCION INTERM	Inyectable	40 UI/1 ml	A10AC03.A001	PLAN DIABETICO
INSULINA PORCINA ACCION INTERM	Inyectable	80 UI/1 ml	A10AC03.A002	PLAN DIABETICO
INSULINA PORCINA ACCION INTERM	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AC03.A004	PLAN DIABETICO
INSULINA HUMANA ACCION LENTA	Inyectable	40 UI/1 ml	A10AE01.A001	PLAN DIABETICO
INSULINA HUMANA ACCION LENTA	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AE01.A002	PLAN DIABETICO
INSULINA BOVINA ACCION LENTA	Inyectable	40 UI/1 ml	A10AE02.A001	PLAN DIABETICO
INSULINA BOVINA ACCION LENTA	Inyectable	80 UI/1 ml	A10AE02.A002	PLAN DIABETICO
INSULINA BOVINA ACCION LENTA	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AE02.A003	PLAN DIABETICO
INSULINA PORCINA ACCION LENTA	Inyectable	40 UI/1 ml	A10AE03.A001	PLAN DIABETICO
INSULINA PORCINA ACCION LENTA	Inyectable	80 UI/1 ml	A10AE03.A002	PLAN DIABETICO
INSULINA PORCINA ACCION LENTA	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AE03.A003	PLAN DIABETICO
INSULINA GLARGINA	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AE04.A005	PLAN DIABETICO
INSULINA DETEMIR	Inyectable	100 UI/1 ml	A10AE05.A001	PLAN DIABETICO
METFORMINA CLORHIDRATO	Comprimido	500 mg	A10BA02.A032	
METFORMINA CLORHIDRATO	Comprimido	850 mg	A10BA02.A068	
METFORMINA CLORHIDRATO	Comp.rec	1000 mg	A10BA02.A087	
GLIBENCLAMIDA	Comprimido	5 mg	A10BB01.A037	
GLIPIZIDA	Comprimido	5 mg	A10BB07.A004	
GLIMEPIRIDA	Comprimido	2 mg	A10BB12.A018	

GLIMEPIRIDA	Comprimido	4 mg	A10BB12.A041	
ACARBOSA	Comprimido	50 mg	A10BF01.A001	
ACARBOSA	Comprimido	100 mg	A10BF01.A002	
REPAGLINIDA	Comprimido	0.5 mg	A10BX02.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
REPAGLINIDA	Comprimido	1 mg	A10BX02.A015	RECOMENDACIÓN DE USO
REPAGLINIDA	Comprimido	2 mg	A10BX02.A023	RECOMENDACIÓN DE USO
NATEGLINIDA	Comp.rec	120 mg	A10BX03.A003	RECOMENDACIÓN DE USO
VITAMINA A	Comprimido	10000 UI	A11CA01.A001	
VITAMINA A	Capsula	50000 UI	A11CA01.A002	
VITAMINA A	Gragea	50000 UI	A11CA01.A003	
VITAMINA A	Capsula	50000 UI	A11CA01.A004	
VITAMINA A	Capsula	100000 UI	A11CA01.A005	
VITAMINA A	Solucion	30000 UI/1 ml -	A11CA01.A006	
VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	Capsula	400 UI	A11CC01.A002	
VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	Solucion	60000 UI/1 ml -	A11CC01.A004	
VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL)	Solucion	10000 UI/1 ml	A11CC01.A007	
ALFACALCIDOL	Capsula	250 ng	A11CC03.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
ALFACALCIDOL	Capsula	1000 ng	A11CC03.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
CALCITRIOL	Capsula	250 ng	A11CC04.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
CALCITRIOL	Inyectable	1 mcg/1 ml	A11CC04.A005	RECOMENDACIÓN DE USO
CALCITRIOL	Inyectable	2 mcg/1 ml	A11CC04.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
VITAMINA B1 (TIAMINA)	Comprimido	300 mg	A11DA01.A001	
VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O	Comp. Rec	(125-140-5)mg	A11DB99.A002	
VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O	Comp. Rec	(250-250-3) mg	A11DB99.A005	
VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O	Comprimido	(300-2-0.01)mg	A11DB99.A006	
VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O	Suspension	(50-50-0.20)mg/	A11DB99.A007	
VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O	Inyectable	(33.33-66.66) m	A11DB99.A008	
VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O	Inyectable	(33.33-66.66-33	A11DB99.A009	
VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O	Inyectable	(33.33-66.66-3.	A11DB99.A010	
VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O	Inyectable	(27.8-300-5)mg	A11DB99.A011	
VITAMINA B1 + VITAMINA B6 Y/O	Inyectable	(33.33-33.33-3.	A11DB99.A012	
VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	Comprimido	100 mg	A11HA02.A001	
VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	Comprimido	100 mg	A11HA02.A002	
VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	Inyectable	150 mg/1 ml	A11HA02.A003	
VITAMINA A + VITAMINA C+ VITAM	Solucion	1 asociacion	A11JA99.A005	
CALCIO	Comp. efer	500 mg	A12AA20.A016	
CALCIO	Tabl.mast	500 mg	A12AA20.A017	
CALCIO	Comp.eferv	1000 mg	A12AA20.A018	
CALCIO	Solucion	67.50 mg/5 ml	A12AA20.A020	
CALCIO	Granulado	1000 mg	A12AA20.A022	
CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	Comprimido	500 mg -400 UI	A12AXA.001	
CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	Comprimido	625 mg -150 UI	A12AXA.002	
CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	Comprimido	1250 mg -250 UI	A12AXA.003	
CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	Comprimido	1260 mg -200 UI	A12AXA.009	
CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	Comprimido	1260 mg -400 UI	A12AXA.014	
CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	Comprimido	1260 mg -400 UI	A12AXA.015	
CALCIO CARBONATO Y VITAMINA D3	Comprimido	1500 mg -125 UI	A12AXA.016	
CALCIO CITRATO Y VITAMINA D3	Comprimido	1500 mg -200 UI	A12AXB.004	

CALCIO CITRATO Y VITAMINA D3	Comprimido	1500 mg -400 U	A12AXB.005
SALES DE POTASIO	Capsula	8 meq	A12BA01.A002
SALES DE POTASIO	Elixir	6.70 meq/5 ml	A12BA01.A004
SALES DE POTASIO	Polvo	20 meq	A12BA01.A006
SALES DE POTASIO	Polvo	30 meq	A12BA01.A007
CIMETIDINA	Comprimido	200 mg	A03F
CISAPRIDE	comprimido	10 mg	A03F
CISAPRIDE	Solucion	5 mg/1 ml	A03F
POLIETILENGLICOL 3350	Solucion		A03F
ACIDO URSODESOXICOLICO	Compimido	300 mg	A03F
SIMETICONA	Comprimido	200 mg	A03F
CONCENTRADOS DE ENZIMAS PANCREATICAS	Comprimido		A09A
TEGASEROD	Comprimido	6 mg	A03AE02
TRIMEBUTINA	Comprimido	200 mg	A03A
BISACODILO DIOCTILSULFOSUCCINATO DE SODIO	Comprimido	5 mg	A06A
ONDANSETRON	Inyectable	8 mg	A04A

B. Sangre y organos hematopoyeticos

WARFARINA SODICA CRISTALINA	Comprimido	2 mg	B01AA03.A003	
WARFARINA SODICA CRISTALINA	Comprimido	5 mg	B01AA03.A007	
ACENOCUMAROL	Comprimido	1 mg	B01AA07.A005	
ACENOCUMAROL	Comprimido	4 mg	B01AA07.A014	
HEPARINA CALCICA	Inyectable	5000 UI/0.20 ml	B01AB01.A001	
HEPARINA CALCICA	Inyectable	7500 UI/0.30 ml	B01AB01.A004	
HEPARINA CALCICA	Inyectable	12500 UI/0.50 m	B01AB01.A007	
ENOXAPARINA SODICA	Inyectable	100 mg/1 ml	B01AB05.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
ENOXAPARINA SODICA	Inyectable	20 mg/ ml	B01AB05.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
ENOXAPARINA SODICA	Inyectable	40 mg /ml	B01AB05.A003	RECOMENDACIÓN DE USO
ENOXAPARINA SODICA	Inyectable	80 mg/ml	B01AB05.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
NADROPARINA CALCICA	Inyectable	2850 UI/0.3 ml	B01AB06.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
NADROPARINA CALCICA	Inyectable	3800 UI/0.4 ml	B01AB06.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
NADROPARINA CALCICA	Inyectable	5700 UI/0.6 ml	B01AB06.A003	RECOMENDACIÓN DE USO
NADROPARINA CALCICA	Inyectable	7600 UI/0.8 ml	B01AB06.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
NADROPARINA CALCICA	Inyectable	2850 UI/0.3 ml	B01AB06.A005	RECOMENDACIÓN DE USO
NADROPARINA CALCICA	Inyectable	3800 UI/0.4 ml	B01AB06.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
NADROPARINA CALCICA	Inyectable	5700 UI/0.6 ml	B01AB06.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
NADROPARINA CALCICA	Inyectable	7600 UI/0.8 ml	B01AB06.A008	RECOMENDACIÓN DE USO
NADROPARINA CALCICA	Inyectable	11400 UI/0.6 ml	B01AB06.A009	RECOMENDACIÓN DE USO
CLOPIDOGREL	Comprimido	75 mg	B01AC04.A023	
ACIDO ACETILSALICILICO	Gragea	81 mg	B01AC06.A002	
ACIDO ACETILSALICILICO	Comprimido	100 mg	B01AC06.A012	
ACIDO ACETILSALICILICO	Gragea	325 mg	B01AC06.A016	

ACIDO ACETILSALICILICO	Comprimido	500 mg	B01AC06
CILOSTAZOL	Comprimido	50 mg	B01AX99.A013
CILOSTAZOL	Comprimido	100 mg	B01AX99.A026
ACIDO AMINOCAPROICO	Inyectable	200 mg/1ml	B02AA01.A003
VITAMINA K1 (FITOMENADIONA)	Comprimido	10 mg	B02BA01.A001
VITAMINA K1 (FITOMENADIONA)	Inyectable	2 mg/0.20 ml	B02BA01.A002
VITAMINA K1 (FITOMENADIONA)	Inyectable	10 mg/1 ml	B02BA01.A005
HIERRO FUMARATO	Comprimido	330 mg	B03AA02.A001
FERROSO SULFATO	Comprimido	200 mg	B03AA07.A007
FERROSO SULFATO	Comprimido	525 mg	B03AA07.A009
FERROSO SULFATO	Jarabe	90 mg/5 ml	B03AA07.A013
FERROSO SULFATO	Solucion	125 mg/1 ml	B03AA07.A014
HIERRO TRIVALENTE	Solucion	50 mg/1 ml	B03AC99.A004
HIERRO TRIVALENTE	Comprimido	100 mg	B03AC99.A008
HIERRO TRIVALENTE	Inyectable	50 mg/1 ml	B03AC99.A013
HIERRO Y ACIDO FOLICO	Comp. rec	(33.9 - 1) mg	B03AD99.A001
HIERRO Y ACIDO FOLICO	Comp. rec	(40 - 0.50) mg	B03AD99.A005
HIERRO Y ACIDO FOLICO	Capsula	(60 - 0.50) mg	B03AD99.A007
HIERRO Y ACIDO FOLICO	Comp. rec	(80 - 1) mg	B03AD99.A011
ACIDO FOLICO	Comprimido	1 mg	B03BB01.A033
ACIDO FOLICO	Comprimido	5 mg	B03BB01.A066
ACIDO FOLICO	Comprimido	10 mg	B03BB01.A072
ACIDO FOLICO	Solucion	5 mg/1 ml	B03BB01.A074
ACIDO FOLICO	Comprimido	10 mg	B03BB01.A078
SOLUCION FISIOLOGICA	Inyectable	0.90 g %	B05BB97.A003

C. Sistema circulatorio

DIGOXINA	Comprimido	250 mcg	C01AA05.A013
DIGOXINA	Solucion	750 mcg/1 ml -	C01AA05.A016
QUINIDINA SULFATO	Gragea	200 mg	C01BA01.A001
QUINIDINA SULFATO	Comprimido	200 mg	C01BA01.A002
MEXILETINA CLORHIDRATO	Capsula	100 mg	C01BB02.A001
MEXILETINA CLORHIDRATO	Capsula	200 mg	C01BB02.A002
PROPAFENONA CLORHIDRATO	Comp.rec	150 mg	C01BC03.A002
PROPAFENONA CLORHIDRATO	Comp.rec	300 mg	C01BC03.A004
FLECAINIDA ACETATO	Comprimido	100 mg	C01BC04.A002
AMIODARONA CLORHIDRATO	Comprimido	200 mg	C01BD01.A026
NORADRENALINA	Inyectable	10 mg/ml	C01CA03
NORADRENALINA	Inyectable	1 mg/ml	C01CA03
DOPAMINA	Inyectable	200 mg/5 ml	C01CA04
DOPAMINA	Inyectable	100 mg/5 ml	C01CA04
LEVOSIMENDAN	Inyectable	2.5 mg/ml	C01CX08
NITROGLICERINA	Disco	5 mg/24 hs	C01DA02.A004
NITROGLICERINA	Disco	10 mg/24 hs	C01DA02.A008
DINITRATO DE ISOSORBIDE	Comp.subl	5 mg	C01DA08.A003
DINITRATO DE ISOSORBIDE	Comprimido	10 mg	C01DA08.A004
DINITRATO DE ISOSORBIDE	Comprimido	40 mg	C01DA08.A005
MONONITRATO DE ISOSORBIDE	Comprimido	20 mg	C01DA14.A012
MONONITRATO DE ISOSORBIDE	Comprimido	40 mg	C01DA14.A016
MONONITRATO DE ISOSORBIDE	Capsula	50 mg	C01DA14.A017
MONONITRATO DE ISOSORBIDE	Capsula	60 mg	C01DA14.A019

MONONITRATO DE ISOSORBIDE	Comprimido	100 mg	C01DA14.A022	
ALFAMETILDOPA	Comprimido	250 mg	C02AB01.A004	
ALFAMETILDOPA	Comprimido	500 mg	C02AB01.A008	
CLONIDINA	Comprimido	0.1 mg	C02AC01	
CLONIDINA	Inyectable	0.15 mg/ ml	C02AC01	
PRazosin	Comprimido	1 mg	C02CA01	
PRazosin	Comprimido	5 mg	C02CA01	
DOXazosina	Comprimido	1 mg	C02CA04.A004	
DOXazosina	Comprimido	2 mg	C02CA04.A009	
DOXazosina	Comprimido	4 mg	C02CA04.A015	
NITROPRUSIATO	Inyectable	50 mg/ml	C02DD01	
HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido	12.5 mg	C03AA03.A001	
HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido	25 mg	C03AA03.A002	
HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido	50 mg	C03AA03.A006	
HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA	Comprimido	(12.5 - 1.25)	C03AX01.A001	
HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA	Comprimido	(25 - 2.5) mg	C03AX01.A002	
HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA	Comprimido	(50 - 5) mg	C03AX01.A014	
CLORTALIDONA	Comprimido	25 mg	C03BA04.A002	
CLORTALIDONA	Comprimido	50 mg	C03BA04.A003	
CLORTALIDONA	Comprimido	50 mg	C03BA04.A005	
CLORTALIDONA	Comprimido	100 mg	C03BA04.A006	
INDAPAMIDA	Comp.rec	1.50 mg	C03BA11.A001	
INDAPAMIDA	Comprimido	2.50 mg	C03BA11.A006	
FUROSEMIDA	Comprimido	25 mg	C03CA01.A001	
FUROSEMIDA	Comprimido	40 mg	C03CA01.A016	
FUROSEMIDA	Inyectable	10 mg/1 ml	C03CA01.A022	
FUROSEMIDA DIETILAMINOETANOL	Comprimido	50 mg	C03CA01.B001	
FUROSEMIDA DIETILAMINOETANOL	Solucion	20 mg/1 ml - 1	C03CA01.B002	
ESPIRONOLACTONA	Comprimido	25 mg	C03DA01.A012	
ESPIRONOLACTONA	Comprimido	50 mg	C03DA01.A013	
ESPIRONOLACTONA	Comprimido	100 mg	C03DA01.A025	
PENTOXIFILINA	Gragea	400 mg	C04AD03.A005	
PENTOXIFILINA	Comp.rec	600 mg	C04AD03.A008	
CINC Y BISMUTO	Supositori	1 asociacion	C05AX02.A002	
TRIBENOSIDO-CINC	Crema	5-2 gr	C05AX05	
FLUOCORTOLONA Y DIBUCANA	Pomada	1 asociacion	C05AX94.A002	
FLUOCORTOLONA Y DIBUCAINA	Supositori	1 asociacion	C05AX94.A003	
HIDROCORTISONA . CINC Y BISMUT	Supositori	1 asociacion	C05AX95.A002	
HIDROCORTISONA ACETATO Y LIDOC	Pomada	(0.25 - 5) g %	C05AX96.A006	
HIDROCORTISONA ACETATO Y LIDOC	Supositori	(5 - 60) mg	C05AX96.A007	
PREDNISOLONA Y CINCOCAINA	Pomada	1 asociacion	C05AX97.A002	
PREDNISOLONA Y CINCOCAINA	Supositori	1 asociacion	C05AX97.A003	
HIDROCORTISONA. CINC . BISMUTO	Supositori	1 asociacion	C05AX98.A001	
HIDROCORTISONA. PRAMOXINA	Pomada	1 asociacion	C05AX99.A001	
PROPRANOLOL CLORHIDRATO	Comprimido	10 mg	C07AA05.A001	
PROPRANOLOL CLORHIDRATO	Comprimido	40 mg	C07AA05.A007	
PROPRANOLOL CLORHIDRATO	Comprimido	80 mg	C07AA05.A011	
METOPROLOL	Comprimido	25 mg	C07AB02.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
METOPROLOL	Comprimido	50 mg	C07AB02.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
METOPROLOL	Comprimido	100 mg	C07AB02.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
METOPROLOL	Comprimido	200 mg	C07AB02.A005	RECOMENDACIÓN DE USO
ATENOLOL	Comprimido	25 mg	C07AB03.A013	
ATENOLOL	Comprimido	50 mg	C07AB03.A049	
ATENOLOL	Comprimido	100 mg	C07AB03.A086	
BISOPROLOL	Comprimido	1.25 mg	C07AB07.A001	RECOMENDACIÓN DE

BISOPROLOL	Comp.rec	2.50 mg	C07AB07.A002	USO RECOMENDACIÓN DE USO
BISOPROLOL	Comprimido	2.50 mg	C07AB07.A003	RECOMENDACIÓN DE USO
BISOPROLOL	Comp.rec	5 mg	C07AB07.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
BISOPROLOL	Comprimido	10 mg	C07AB07.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
BISOPROLOL	Comp.rec	10 mg	C07AB07.A008	RECOMENDACIÓN DE USO
CARVEDILOL	Comprimido	3.125 mg	C07AG02.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
CARVEDILOL	Comprimido	6.25 mg	C07AG02.A031	RECOMENDACIÓN DE USO
CARVEDILOL	Comprimido	12.50 mg	C07AG02.A054	RECOMENDACIÓN DE USO
CARVEDILOL	Comprimido	25 mg	C07AG02.A077	RECOMENDACIÓN DE USO
CARVEDILOL	Comprimido	50 mg	C07AG02.A080	RECOMENDACIÓN DE USO
BISOPROLOL E HIDROCLOROTIAZIDA	Comp.rec	(2.5-6.25) mg	C07BB07.A001	
BISOPROLOL E HIDROCLOROTIAZIDA	Comp.rec	(5-6.25) mg	C07BB07.A002	
BISOPROLOL E HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido	(5-12.5) mg	C07BB07.A003	
BISOPROLOL E HIDROCLOROTIAZIDA	Comp.rec	(10-6.25) mg	C07BB07.A004	
AMLODIPINA	Comprimido	5 mg	C08CA01.A040	
AMLODIPINA	Tableta	10 mg	C08CA01.A041	
AMLODIPINA	Comprimido	10 mg	C08CA01.A081	
NIFEDIPINA	Comprimido	20 mg	C08CA05.A001	
NIFEDIPINA	Comprimido	30 mg	C08CA05.A004	
NIFEDIPINA	Comprimido	60 mg	C08CA05.A006	
VERAPAMILO	Comprimido	80 mg	C08DA01.A002	
VERAPAMILO	Comprimido	120 mg	C08DA01.A004	
VERAPAMILO	Comprimido	240 mg	C08DA01.A006	
VERAPAMILO	Inyectable	5mg/2ml	C08DA01.A005	
DILTIAZEM CLORHIDRATO	Comprimido	60 mg	C08DB01.A014	
DILTIAZEM CLORHIDRATO	Comprimido	90 mg	C08DB01.A022	
DILTIAZEM CLORHIDRATO	Comprimido	120 mg	C08DB01.A035	
DILTIAZEM CLORHIDRATO	Comprimido	180 mg	C08DB01.A040	
DILTIAZEM CLORHIDRATO	Comprimido	240 mg	C08DB01.A044	
DILTIAZEM CLORHIDRATO	Comprimido	300 mg	C08DB01.A048	
DILTIAZEM CLORHIDRATO	Inyectable	15 mg/ ml	C08DB01.A049	
ENALAPRIL MALEATO	Comprimido	2.50 mg	C09AA02.A015	
ENALAPRIL MALEATO	Comprimido	5 mg	C09AA02.A064	
ENALAPRIL MALEATO	Comprimido	10 mg	C09AA02.A136	
ENALAPRIL MALEATO	Comprimido	20 mg	C09AA02.A190	
ENALAPRIL E HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido	(10-25) mg	C09BA02.A013	
ENALAPRIL E HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido	(20-12.5) mg	C09BA02.A018	
LOSARTAN	Comprimido	12.50 mg	C09CA01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
LOSARTAN	Comprimido	50 mg	C09CA01.A042	RECOMENDACIÓN DE USO
LOSARTAN	Comprimido	100 mg	C09CA01.A056	RECOMENDACIÓN DE USO
VALSATRAN	Comp.rec	40 mg	C09CA03.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
VALSATRAN	Comprimido	80 mg	C09CA03.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
VALSATRAN	Comprimido	160 mg	C09CA03.A012	RECOMENDACIÓN DE USO
VALSATRAN	Comp.rec	320 mg	C09CA03.A013	RECOMENDACIÓN DE USO
LOSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	Comp.rec	(50-12.5) mg	C09DA01.A015	RECOMENDACIÓN DE USO

LOSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido	(100-12.5) mg	C09DA01.A017	RECOMENDACIÓN DE USO
LOSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	Comp.rec	(100-25) mg	C09DA01.A026	RECOMENDACIÓN DE USO
VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido	(80-12.5) mg	C09DA03.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido	(160-12.5) mg	C09DA03.A012	RECOMENDACIÓN DE USO
VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	Comp.rec	(160-25) mg	C09DA03.A014	RECOMENDACIÓN DE USO
VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	Comp.rec	(320-12.5) mg	C09DA03.A015	RECOMENDACIÓN DE USO
VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	Comp.rec	(320-25) mg	C09DA03.A016	RECOMENDACIÓN DE USO
SIMVASTATIN	Comprimido	5 mg	C10AA01.A009	
SIMVASTATIN	Comprimido	10 mg	C10AA01.A032	
SIMVASTATIN	Comprimido	20 mg	C10AA01.A054	
SIMVASTATIN	Comp.rec	40 mg	C10AA01.A055	
SIMVASTATIN	Comprimido	80 mg	C10AA01.A065	
PRAVASTATIN	Comprimido	10 mg	C10AA03.A001	
PRAVASTATIN	Comprimido	20 mg	C10AA03.A002	
PRAVASTATIN	Comprimido	40 mg	C10AA03.A003	
ATORVASTATIN	Comp.rec	10 mg	C10AA05.A046	
ATORVASTATIN	Comprimido	20 mg	C10AA05.A087	
ATORVASTATIN	Comp.rec	40 mg	C10AA05.A094	
BEZAFIBRATO	Comprimido	400 mg	C10AB02.A003	
GEMFIBROZIL	Comp.rec	300 mg	C10AB04.A001	
GEMFIBROZIL	Comp.rec	600 mg	C10AB04.A009	
GEMFIBROZIL	Comp.rec	900 mg	C10AB04.A011	
COLESTIRAMINA	Polvo	4 g	C10AC01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
ACIDO NICOTINICO	Comprimido	500 mg	C10AD02.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
ACIDO NICOTINICO	Comprimido	750 mg	C10AD02.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
ACIDO NICOTINICO	Comprimido	1000 mg	C10AD02.A003	RECOMENDACIÓN DE USO

D. Dermatología

NISTATINA	Pomada	100000 UI/g	D01AA01.A007	
CLOTRIMAZOL	Polvo	1 g %	D01AC01.A045	
CLOTRIMAZOL	Crema	10 mg	D01AC01	
CLOTRIMAZOL	Solucion topica	10 mg	D01AC01	
KETOCONAZOL	Shampoo	2 g %	D01AC08.A030	
KETOCONAZOL	Crema		D01AC08	
ACIDO SALICILICO	Aposito	15 g %	D01AE12.A003	
ACIDO SALICILICO	Gel	6 g %	D01AE12.A004	
ACIDO SALICILICO	Gel	27 g %	D01AE12.A005	
TERBINAFINA CLORHIDRATO	Crema	1 g %	D01AE15.A012	
GRISEOFULVINA	Comprimido	500 mg	D01BA01.A001	
TERBINAFINA	Comprimido	250 mg	D01BA02.A013	RECOMENDACIÓN DE USO
CINC OXIDO	Pomada	25 g %	D02AB98.A002	
UREA (CARBAMIDA)	Locion	3 g %	D02AE01.A001	
UREA (CARBAMIDA)	Emulsion	5 g %	D02AE01.A005	
UREA (CARBAMIDA)	Locion	10 g %	D02AE01.A014	
UREA (CARBAMIDA)	Crema	20 g %	D02AE01.A016	

UREA (CARBAMIDA)	Crema	40 g %	D02AE01.A017	
LIDOCAINA	Jalea Vis	2 g %	D04AB01.A007	
LIDOCAINA	Pomada	5 g %	D04AB01.A009	
LIDOCAINA CLORHIDRATO	Jalea	2 g %	D04AB01.B002	
LIDOCAINA CLORHIDRATO	Sol.topica	4 g %	D04AB01.B006	
COALTAR	Shampoo	5 g %	D05AA99.A001	
COALTAR	Shampoo	9 g %	D05AA99.A004	
CALCIPOTRIOL	Locion	5 mg %	D05AX02.A003	RECOMENDACIÓN DE USO
CALCIPOTRIOL	Unguento	50 ucg	D05AX02	RECOMENDACIÓN DE USO
METOXSALENOS	Comprimido	10 mg	D05BA02	RECOMENDACIÓN DE USO
ACITRETINA	Capsula	10 mg	D05BB02.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
ACITRETINA	Capsula	25 mg	D05BB02.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
GENTAMICINA	Crema	0.10 g %	D06AX07.A007	
MUPIROCINA	Unguento	2 g %	D06AX09.A011	
BACITRACINA DE CINCO Y NEOMICINA	Crema	(250 - 3300) U	D06AX98.A002	
RIFAMICINA	Solucion	0.50 g %	D06AX99.A005	
RIFAMICINA	Sray	1gr %	D06AX99	
SULFADIAZINA DE PLATA y ASOC.	Crema	1 g %	D06BA01.A002	
ACICLOVIR	Crema	5 g %	D06BB03.A016	
PODOPHYLLUM	Sol.topica	0.50 g %	D06BB04.A001	
IMIQUIMOD	Crema	5 g %	D06BB10.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
METRONIDAZOL	Crema	750 mg %	D06BX01.A006	
METRONIDAZOL	Crema	1 g %	D06BX01.A010	
HIDROCORTISONA	Lipocrema	100 mg %	D07AA02.A001	
HIDROCORTISONA	Emulsion	100 mg %	D07AA02.A002	
HIDROCORTISONA	Crema	500 mg %	D07AA02.A004	
HIDROCORTISONA	Emulsion	1000 mg %	D07AA02.A016	
HIDROCORTISONA	Crema	2000 mg %	D07AA02.A017	
TRIAMCINOLONA ACETONIDA	Crema	10 mg %	D07AB09.A002	
TRIAMCINOLONA ACETONIDA	Crema	100 mg %	D07AB09.A010	
BETAMETASONA	Crema	50 mg %	D07AC01.A009	
BETAMETASONA	Crema	100 mg %	D07AC01.A018	
BETAMETASONA	Locion	50 mg %	D07AC01.A019	
BETAMETASONA	Locion	100 mg %	D07AC01.A020	
BETAMETASONA BENZOATO	Gel	25 mg %	D07AC01.B002	
BETAMETASONA VALERATO	Crema	100 mg %	D07AC01.C001	
BETAMETASONA GENTAMICINA	Crema		D07AC01	
BETAMETASONA VALERATO	Crema	122 mg %	D07AC01.C002	
MOMETASONA	Spray	0.1%	D07AC13	
MOMETASONA	Locion	0.1%	D07AC13	
MOMETASONA	Crema	100 mg %	D07AC13.A010	
CLOBETASOL PROPIONATO	Unguento	0.05 gr	D07AD01	
CLOBETASOL PROPIONATO	Locion	50 mg %	D07AD01.A023	
ACIDO SALICILICO Y BETAMETASONA	Unguento	(0.064 - 5) g%	D07XC98.A001	
ACIDO SALICILICO Y BETAMETASONA	Unguento	(3 - 0.50) g%	D07XC98.A004	
ACIDO SALICILICO Y BETAMETASONA	Solucion	(100 - 25) mg/	D07XC98.A005	
CLOTRIMAZOL Y BETAMETASONA	Crema	(1 - 0.05) g%	D07XC99.A005	
CLORHEXIDINA	Jabon Liq	4 g %	D08AC02.A007	
NITROFURAZONA	Solucion	0.20 g %	D08AF01.A010	
NITROFURAZONA	Pomada	0.2 gr%	D08AF01	
NITROFURAZONA	Gasas	200 mg	D08AF01	
NITROFURAZONA	Solucion	0.22 g %	D08AF01.A011	
POVIDONA IODADA	Jabon Liq	5 g %	D08AG02.A007	

POVIDONA IODADA	Jabon Sol	8 g %	D08AG02.A008	
POVIDONA IODADA	Jabon Liq	10 g %	D08AG02.A009	
POVIDONA IODADA	Shampoo	7.50 g %	D08AG02.A011	
POVIDONA IODADA	Pomada	10 g %	D08AG02.A025	
NITRATO DE PLATA	Polvo	10 mg	D08AL01.A001	
PEROXIDO DE BENZOILO	Gel	5 g %	D10AE01.A010	
PEROXIDO DE BENZOILO	Gel	10 g %	D10AE01.A013	
CLINDAMICINA FOSFATO	Locion	1 g %	D10AF01.C006	
ERITROMICINA	Gel	2 g %	D10AF02.A001	
ERITROMICINA	Locion	2 g %	D10AF02.A002	
ERITROMICINA	Gel	4 g %	D10AF02.A005	
ERITROMICINA	Solucion	4 g %	D10AF02.A007	
ISOTRETINOINA	Capsula	20 mg	D10BA01.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
ISOTRETINOINA	Capsula	40 mg	D10BA01.A005	RECOMENDACIÓN DE USO

D. Sistema genitourinario y hormonas sexuales

NISTATINA	Comp.vag	100000 UI	G01AA01.A001	
NISTA TINA	Tabl.vag	100000 UI	G01AA01.A006	
CLINDAMICINA FOSFATO	Crema Vag	2 g %	G01AA10.A001	
CLINDAMICINA FOSFATO	Ovulo	100 mg	G01AA10.A003	
METRONIDAZOL	Ovulo	500 mg	G01AF01.A011	
METRONIDAZOL	Comp.vag	500 mg	G01AF01.A012	
METRONIDAZOL	Tab. vag	500 mg	G01AF01.A013	
CLOTRIMAZOL	Comp. Vaginal	100 mg	G01AF02	
CLOTRIMAZOL	Comp Vaginal	500 mg	G01AF02	
CLOTRIMAZOL	Crema Vag	100 mg	G01AF02	
KETOCONAZOL	Ovulo	400 mg	G01AF11.A002	
FURAZOLIDONA	Comprimido	100 mg	G01AX06.A001	
FURAZOLIDONA	Suspension	16.50 mg/5 ml	G01AX06.A002	
METILERGONOVINA MALEATO	Gragea	125 mcg	G02AB01.A001	
METILERGONOVINA MALEATO	Inyectable	0.20 mg/1 ml	G02AB01.A002	
ERGONOVINA MALEATO	Comprimido	0.20 mg	G02AB03.A002	
ERGONOVINA MALEATO	Inyectable	0.20 mg/1 ml	G02AB03.A004	
RITODRINA CLORHIDRATO	Capsula	10 mg	G02CA01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
RITODRINA CLORHIDRATO	Inyectable	10 mg/1 ml	G02CA01.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	Comprimido	10 mg	G02CA99.A009	RECOMENDACIÓN DE USO
ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	Comprimido	20 mg	G02CA99.A017	RECOMENDACIÓN DE USO
ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	Inyectable	5 mg/1 ml	G02CA99.A023	RECOMENDACIÓN DE USO
LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADI	Comprimido	(0.10 - 0.02)	G03AA07.A007	
LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADI	Gragea	(0.15 - 0.03)	G03AA07.A013	
NORETISTERONA ACETATO	Comprimido	2 mg	G03AC01.A001	
NORETISTERONA ACETATO	Tableta	5 mg	G03AC01.A002	
LEVONORGESTREL	Comprimido	0.03 mg	G03AC03.A001	
LEVONORGESTREL	Comprimido	0.75 mg	G03AC03.A006	
LEVONORGESTREL	Comprimido	1.5 mg	G03AC03.A011	

TESTOSTERONA	Gel	1 g %	G03BA03.A003	
TESTOSTERONA	Inyectable	100 mg/1 ml	G03BA03.A004	
TESTOSTERONA	Inyectable	250 mg / ml	G03BA03.A007	
TESTOSTERONA PROPIONATO-FENILP	Inyectable	(30 - 60 - 6	G03BA03.B001	
TESTOSTERONA UNDECANOATO	Capsula	40 mg	G03BA03.C001	
ESTRADIOL	Comprimido	1 mg	G03CA03.A002	
ESTRADIOL	Comprimido	2 mg	G03CA03.A005	
ESTRADIOL	Gel	60 mg %	G03CA03.A010	
ESTRADIOL	Gel	100 mg %	G03CA03.A013	
ESTRADIOL	Parche	25 mcg/24 hs	G03CA03.A017	
ESTRADIOL	Parche	50 mcg/24 hs	G03CA03.A022	
ESTRADIOL	Parche	100 mcg/24 hs	G03CA03.A025	
ESTRADIOL DIUNDECILENATO	Inyectable	5 mg/1 ml	G03CA03.B001	
ESTRADIOL HEMISUCCINATO	Inyectable	20 mg/1 ml	G03CA03.C001	
ESTRADIOL VALERATO	Comprimido	1 mg	G03CA03.D001	
ESTRADIOL VALERATO	Comprimido	2 mg	G03CA03.D002	
ESTRADIOL VALERATO	Inyectable	10 mg/1 ml	G03CA03.D003	
ESTRIOL	Comprimido	1000 mcg	G03CA04.A001	
ESTRIOL	Crema Vag	0.10 g %	G03CA04.A003	
ESTRIOL	Ovulo	0.50 mg	G03CA04.A005	
ESTROGENOS CONJUGADOS	Gragea	300 mcg	G03CA57.A001	
ESTROGENOS CONJUGADOS	Crema vag	625 mcg	G03CA57.A006	
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	Comprimido	10 mg	G03DA02.A003	
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	Comprimido	500 mg	G03DA02	
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	Inyectable	500 mg/ml	G03DA02	
HIDROXIPROGESTERONA CAPROATO	Inyectable	250 mg/1 ml	G03DA03.B001	
PROGESTERONA	Capsula	100 mg	G03DA04.A005	
PROGESTERONA	Capsula	200 mg	G03DA04.A008	
PROGESTERONA	Inyectable	100 mg/1 ml	G03DA04.A009	
PROGESTERONA Capronato	Inyectable	500 mg	G03DA04.A010	
PROGESTERONA	Gel	1gr %	G03DA04.A011	
TIBOLONA	Comprimido	1.25 mg	G03DC05.A003	
TIBOLONA	Comprimido	2.50 mg	G03DC05.A012	
GONADOTROFINA CORIONICA	Inyectable	5000 UI	G03GA01.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
GONADOTROFINA MENOPAUSICA HUM	Inyectable	(75 - 75) UI	G03GA02.A005	RECOMENDACIÓN DE USO
GONADOTROFINA MENOPAUSICA HUM	Inyectable	(150 - 150) U	G03GA02.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
CLOMIFENO CITRATO	Comprimido	50 mg	G03GB02.A003	RECOMENDACIÓN DE USO
DANAZOL	Capsula	100 mg	G03XA01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
DANAZOL	Capsula	200 mg	G03XA01.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
GESTRINONA	Capsula	2.50 mg	G03XA02.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
RALOXIFENO CLORHIDRATO	Comprimido	60 mg	G03XC01.A003	RECOMENDACIÓN DE USO
NITROFURANTOINA	Capsula	100 mg	G04AC01.A002	
NITROFURANTOINA	Suspension	25 mg/5 ml	G04AC01.A003	
OXIBUTININA	Comprimido	5 mg	G04BD04.A023	RECOMENDACIÓN DE USO
OXIBUTININA	Comprimido	10 mg	G04BD04.A025	RECOMENDACIÓN DE USO
OXIBUTININA	Comprimido	15 mg	G04BD04.A027	RECOMENDACIÓN DE USO
OXIBUTININA CLORHIDRATO	Suspension	5 mg/5 ml	G04BD04.B005	RECOMENDACIÓN DE USO
TAMSULOCINA CLORHIDRATO	Capsula	0.40 mg	G04CA02.A013	
TERAZOSINA	Comp.Rec	2 mg	G04CA03.A015	
TERAZOSINA	Comp.Rec	5 mg	G04CA03.A031	

TERAZOSINA	Comprimido	10 mg	G04CA03.A039
FINASTERIDE	Comprimido	5 mg	G04CB01.A023
METRONIDAZOL-NISTATINA	Ovulo	500 mg/100.000 UI	
METRONIDAZOL-NISTATINA	Crema vag	0.75%	

H_. Hormonas sistemicas (excluyendo hormonas sexuales)

CORTICOTROFINA	Gel	10 UI	H01AA01	
CORTICOTROFINA	Inyectable	25 UI	H01AA01.A002	
DESMOPRESINA ACETATO	Sol.nasal	0.10 mg/1 ml	H01BA02.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
DESMOPRESINA ACETATO	Aer.nasal	0.10 mg/ds	H01BA02.A003	RECOMENDACIÓN DE USO
DESMOPRESINA ACETATO	Comprimido	0.10 mg	H01BA02.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
DESMOPRESINA ACETATO	Comprimido	0.20 mg	H01BA02.A005	RECOMENDACIÓN DE USO
DESMOPRESINA ACETATO	Inyectable	4 mcg/1 ml	H01BA02.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
DESMOPRESINA ACETATO	Inyectable	15 mcg/1 ml	H01BA02.A009	RECOMENDACIÓN DE USO
DESMOPRESINA ACETATO	Inyectable	20 mcg/1 ml	H01BA02.A011	RECOMENDACIÓN DE USO
FACTOR LIBERADOR DE GONADOTROF	Inyectable	100 mcg	H01CA01.A001	
BETAMETASONA	Comprimido	0.60 mg	H02AB01.A007	
BETAMETASONA	Comprimido	1.20 mg	H02AB01.A010	
BETAMETASONA	Solucion	0.50 mg/1 ml	H02AB01.A019	
BETAMETASONA	Solucion	0.60 mg/1 ml	H02AB01.A020	
BETAMETASONA	Inyectable	4 mg/1 ml	H02AB01.A025	
BETAMETASONA ACETATO Y FOSFATO	Inyectable	(3 -3)mg/1 ml	H02AB01.B009	
BETAMETASONA DIPROPIONATO Y FO	Inyectable	(5 -2)mg/1 ml c	H02AB01.C004	
DEXAMETASONA	Comprimido	0.50 mg	H02AB02.A014	
DEXAMETASONA	Comprimido	1.50 mg	H02AB02.A017	
DEXAMETASONA	Comprimido	4 mg	H02AB02.A023	
DEXAMETASONA	Comprimido	6 mg	H02AB02.A025	
DEXAMETASONA	Inyectable	10 mg/1 ml	H02AB02.A039	
DEXAMETASONA	Inyectable	20 mg/1 ml	H02AB02.A040	
DEXAMETASONA	Inyectable	25 mg/1 ml	H02AB02.A041	
DEXAMETASONA FOSFATO	Inyectable	4 mg/1 ml	H02AB02.B002	
DEXAMETASONA ACETATO Y FOSFATO	Inyectable	10 mg/1 ml	H02AB02.C001	
METILPREDINOSOLONA	Inyectable	1000 mg	H02AB04	
METILPREDNISOLONA	Inyectable	500 mg	H02AB04	
METILPREDNISONA	Comprimido	4 mg	H02AB04.A007	
METILPREDNISONA	Comprimido	8 mg	H02AB04.A017	
METILPREDNISONA	Comprimido	40 mg	H02AB04.A026	
METILPREDNISONA	Solucion	4 mg/1 ml	H02AB04.A034	
PREDNISONA	Comprimido	5 mg	H02AB07.A004	
PREDNISONA	Comprimido	20 mg	H02AB07.A005	
PREDNISONA	Comprimido	50 mg	H02AB07.A006	
TRIAMCINOLONA	Comprimido	8 mg	H02AB08.A002	
TRIAMCINOLONA ACETONIDA	Inyectable	40 mg/1 ml	H02AB08.B003	
TRIAMCINOLONA ACETONIDA	Inyectable	10 mg/1 ml	H02AB08.B004	
HIDROCORTISONA	Comprimido	10 mg	H02AB09.A003	
HIDROCORTISONA	Inyectable	100 mg	H02AB09.A009	
HIDROCORTISONA	Inyectable	500 mg	H02AB09.A015	

HIDROCORTISONA HEMISUCCINATO	Comprimido	2.50 mg	H02AB09.B001	
LEVOTIROXINA SODICA	Comprimido	25 mcg	H03AA01.A003	
LEVOTIROXINA SODICA	Comprimido	50 mcg	H03AA01.A010	
LEVOTIROXINA SODICA	Comprimido	75 mcg	H03AA01.A014	
LEVOTIROXINA SODICA	Comprimido	88 mcg	H03AA01.A018	
LEVOTIROXINA SODICA	Comprimido	100 mcg	H03AA01.A024	
LEVOTIROXINA SODICA	Comprimido	112 mcg	H03AA01.A028	
LEVOTIROXINA SODICA	Comprimido	125 mcg	H03AA01.A032	
LEVOTIROXINA SODICA	Comprimido	137 mcg	H03AA01.A035	
LEVOTIROXINA SODICA	Comprimido	150 mcg	H03AA01.A036	
LEVOTIROXINA SODICA	Comprimido	175 mcg	H03AA01.A043	
L-TRIIODOTIRONINA SODICA (LIOT)	Comprimido	20 mc g	H03AA02.A001	
METIMAZOL	Comprimido	5 mg	H03BB02.A001	
METIMAZOL	Comprimido	20 mg	H03BB02.A002	
GLUCAGON	Inyectable	1 mg	H04AA01.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
CALCITONINA (SALMON SINTETICA)	Aer.nasal	100 UI/ds	H05BA01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
CALCITONINA (SALMON SINTETICA)	Inyectable	50 UI/1 ml	H05BA01.A003	RECOMENDACIÓN DE USO
FLUDROCORTISONA	Comprimido	100 mg	H02AA02	

J. Antiinfecciosos sistemicos

DOXICICLINA	Comp.rec	100 mg	J01AA02.A007
TETRACICLINA CLORHIDRATO	Comprimido	250 mg	J01AA07.A001
TETRACICLINA CLORHIDRATO	Comp.rec	500 mg	J01AA07.A005
MINOCICLINA	Comprimido	100 mg	J01AA08.A009
CLORAMFENICOL	Capsula	500 mg	J01BA01.A005
CLORAMFENICOL	Inyectable	1000 mg	J01BA01.A009
AMPICILINA	Comprimido	500 mg	J01CA01.A014
AMPICILINA	Comprimido	1000 mg	J01CA01.A017
AMPICILINA	Suspension	250 mg/5 ml	J01CA01.A032
AMPICILINA	Inyectable	250 mg	J01CA01.A034
AMPICILINA	Inyectable	500 mg	J01CA01.A035
AMPICILINA	Inyectable	1000 mg	J01CA01.A049
AMPICILINA-SULBACTAM	Inyectable	750 mg	J01CA
AMOXICILINA	Comprimido	500 mg	J01CA04.A072
AMOXICILINA	Comprimido	1000 mg	J01CA04.A091
AMOXICILINA	Suspension	125 mg/5 ml	J01CA04.A092
AMOXICILINA	Suspension	250 mg/5 ml	J01CA04.A136
AMOXICILINA	Jarabe	250 mg/5 ml	J01CA04.A137
AMOXICILINA	Jarabe	500 mg/5 ml	J01CA04.A188
AMOXICILINA	Suspension	500 mg/5 ml	J01CA04.A189
AMOXICILINA	Suspension	750 mg/5 ml	J01CA04.A190
AMOXICILINA	Suspension	1000 mg/5 ml	J01CA04.A193
AMOXICILINA	Solucion	750 mg/5 ml	J01CA04.A194
AMOXICILINA	Inyectable	500 mg	J01CA04.A199
AMOXICILINA	Inyectable	1000 mg	J01CA04.A204
PENICILINA G SODICA	Inyectable	500000 UI	J01CE01.A002
PENICILINA G SODICA	Inyectable	1 M.UI	J01CE01.A005
PENICILINA G SODICA	Inyectable	3 M.UI	J01CE01.A011
PENICILINA G SODICA	Inyectable	5 M.UI	J01CE01.A014

PENICILINA G SODICA	Inyectable	24 M.UI	J01CE01.A017	
PENICILINA V (FENOXIMETILPENIC	Comprimido	1 M.UI	J01CE02.A008	
PENICILINA V (FENOXIMETILPENIC	Jarabe	300000 UI/5 ml	J01CE02.A024	
PENICILINA G BENZATINICA	Inyectable	1.20 M.UI	J01CE08.A002	
PENICILINA G BENZATINICA	Inyectable	2.40 M.UI	J01CE08.A009	
AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANIC	Comp.rec	(500 - 125) m	J01CR02.A026	
AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANIC	Comprimido	(875 - 125) m	J01CR02.A048	
AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANIC	Suspension	(125 - 31.20)	J01CR02.A050	
AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANIC	Suspension	(250 - 62.50)	J01CR02.A051	
AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANIC	Suspension	(400 - 57) mg/	J01CR02.A076	
AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANIC	Suspension	(500 - 125) mg	J01CR02.A078	
AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANIC	Inyectable	(1000 - 200)	J01CR02.A081	
CEFALEXINA	Comprimido	500 mg	J01DA01.A052	
CEFALEXINA	Comprimido	1000 mg	J01DA01.A068	
CEFALEXINA	Suspension	250 mg/5 ml	J01DA01.A102	
CEFALEXINA	Inyectable	500 mg	J01DA01.A135	
CEFALEXINA	Inyectable	1000 mg	J01DA01.A136	
CEFTRIAXONA	Inyectable	500 mg	J01DA13.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
CEFTRIAXONA	Inyectable	1000 mg	J01DA13.A017	RECOMENDACIÓN DE USO
CEFTRIAXONA	Inyectable	2000 mg	J01DA13.A019	RECOMENDACIÓN DE USO
COTRIMOXAZOL(SULFAMETOX.Y TRIM	Comprimido	(400 - 80) mg	J01EE01.A007	
COTRIMOXAZOL(SULFAMETOX.Y TRIM	Comprimido	(800 - 160) m	J01EE01.A015	
COTRIMOXAZOL(SULFAMETOX.Y TRIM	Jarabe	(200 - 40) mg/	J01EE01.A022	
ERITROMICINA	Comprimido	500 mg	J01FA01.A015	
ERITROMICINA	Suspension	200 mg/5 ml	J01FA01.A025	
ESPIRAMICINA	Comprimido	3 M.UI	J01FA02.A001	
CLARITROMICINA	Comprimido	250 mg	J01FA09.A018	
CLARITROMICINA	Comprimido	500 mg	J01FA09.A071	
CLARITROMICINA	Suspension	250 mg/5 ml	J01FA09.A091	
CLARITROMICINA	Inyectable	500 mg	J01FA09.A092	
AZITROMICINA	Comprimido	500 mg	J01FA10.A071	
AZITROMICINA	Suspension	200 mg/5 ml	J01FA10.A098	
ESTREPTOMICINA	Inyectable	1000 mg	J01GA01.A003	
TOBRAMICINA	Ampolla	300 mg	J01GB01	
GENTAMICINA	Inyectable	20 mg/1 ml	J01GB03.A003	
GENTAMICINA	Inyectable	80 mg/1 ml	J01GB03.A012	
NEOMICINA SULFATO	Comprimido	250 mg	J01GB05.A003	
OFLOXACINA	Comprimido	200 mg	J01MA01.A005	
OFLOXACINA	Comprimido	400 mg	J01MA01.A007	
CIPROFLOXACINA	Comprimido	250 mg	J01MA02.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
CIPROFLOXACINA	Comprimido	500 mg	J01MA02.A045	RECOMENDACIÓN DE USO
CIPROFLOXACINA	Suspension	250 mg/5 ml	J01MA02.A048	RECOMENDACIÓN DE USO
CIPROFLOXACINA	Inyectable	200 mg	J01MA02	RECOMENDACIÓN DE USO
NORFLOXACINA	Comprimido	400 mg	J01MA06.A036	
TEICOPLANINA	Inyectable	200 mg	J01XA02.A003	
TEICOPLANINA	Inyectable	400 mg	J01XA02.A010	
COLISTINA	Inyectable	100 mg	J01XB01.A005	
METRONIDAZOL	Comprimido	500 mg	J01XD01.A026	
METRONIDAZOL	Suspension	125 mg/5 ml	J01XD01.A027	
METRONIDAZOL	Inyectable	500 mg	J01XD01.A028	
KETOCONAZOL	Comprimido	200 mg	J02AB02.A009	
KETOCONAZOL	Suspension	20 mg/1 ml	J02AB02.A012	ver
FLUCONAZOL	Comprimido	50 mg	J02AC01.A010	RECOMENDACIÓN DE

FLUCONAZOL	Comprimido	100 mg	J02AC01.A020	USO RECOMENDACIÓN DE USO
FLUCONAZOL	Comprimido	150 mg	J02AC01.A077	RECOMENDACIÓN DE USO
FLUCONAZOL	Suspension	50 mg/5 ml	J02AC01.A078	RECOMENDACIÓN DE USO
FLUCONAZOL	Suspension	200 mg/5 ml	J02AC01.A080	RECOMENDACIÓN DE USO
FLUCONAZOL	Inyectable	50 mg	J02A C01.A081	RECOMENDACIÓN DE USO
ITRACONAZOL	Capsula	100 mg	J02AC02.A014	RECOMENDACIÓN DE USO
RIFAMPICINA	Capsula	300 mg	J04AB02.A004	
RIFAMPICINA	Jarabe	100 mg/5 ml	J04AB02.A006	
RIFAMPICINA	Inyectable	600 mg	J04AB02.A007	
ISONIACIDA	Comprimido	100 mg	J04AC01.A002	
ISONIACIDA	Comprimido	300 mg	J04AC01.A004	
ISONIACIDA-RIFAMPICINA-PIRAZINAMIDA	Comprimido			
PIRAZINAMIDA	Comprimido	250 mg	J04AK01.A001	
ETAMBUTOL	Comprimido	400 mg	J04AK02.A001	
RIFAMPICINA E ISONIACIDA	Capsula	(300 - 150) m	J04AM02.A002	
DAPSONA	Comprimido	100 mg	J04BA02.A001	
ACICLOVIR	Capsula	200 mg	J05AB01.A011	
ACICLOVIR	Comprimido	400 mg	J05AB01.A015	
ACICLOVIR	Comp.rec	800 mg	J05AB01.A028	
ACICLOVIR	Suspension	200 mg/5 ml	J05AB01.A030	
ACICLOVIR	Suspension	400 mg/5 ml	J05A B01.A032	
ACICLOVIR	Inyectable	500 mg	J05AB01	
ACICLOVIR	Gotas oft.		0 J05AB01	
INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS	Inyectable	100 mg/1 ml	J06BB04.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS	Inyectable	200 mg/1 ml	J06BB04.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTIHEMOPHILUS	Inyectable	10 mcg/0.50 ml	J07AG01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA TRIPLE	Inyectable	1 asociacion	J07AJ51.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTINEUMOCOCCICA	Inyectable	50 mcg/1 ml	J07AL01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTINEUMOCOCCICA	Inyectable	1 asociacion	J07AL01.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTINEUMOCOCCICA ANTIGE	Inyectable	1 asociacion	J07AL02.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTITETANICA	Inyectable	75 UI/0.50 ml	J07AM01.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA DOBLE	Inyectable	(2 - 20) UI/0.	J07AM51.A001	
VACUNA DOBLE	Inyectable	(2.8 - 40) UI/	J07AM51.A002	
VACUNA DOBLE	Inyectable	(50 - 50) UI/0	J07AM51.A003	
INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA Y	Inyectable	(250-75)/1-0.5)	J07AM52.A005	
INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA Y	Inyectable	(500-75)/2-0.5)	J07AM52.A010	
VACUNA ANTIHEPATITIS B	Inyectable	5 mcg/0.50 ml	J07BC01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTIHEPATITIS B	Inyectable	10 mcg/0.50 ml	J07BC01.A005	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTIHEPATITIS B	Inyectable	10 mcg/1 ml	J07BC01.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTIHEPATITIS B	Inyectable	20 mcg/1 ml	J07BC01.A012	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTIHEPATITIS A	Inyectable	80 U.antigenica	J07BC02.A001	
VACUNA ANTIHEPATITIS A	Inyectable	160 U.antigenic	J07BC02.A002	
VACUNA ANTIHEPATITIS A	Inyectable	25 UI/0.5 ml	J07BC02.A003	
VACUNA ANTIHEPATITIS A	Inyectable	50 UI/1 ml	J07BC02.A004	
VACUNA ANTIHEPATITIS A	Inyectable	500 U.Ria/0.5 m	J07BC02.A005	

VACUNA ANTIHEPATITIS A	Inyectable	720 EI.U./0.5 m	J07BC02.A006	
VACUNA ANTIHEPATITIS A	Inyectable	1440 EI.U./1 ml	J07BC02.A007	
VACUNA ANTISARAMPIONOSA	Inyectable	1000 TCID 50	J07BD01.A001	
VACUNA TRIVALENTE ANTIVIRAL	Inyectable	(1000 - 1000-	J07BD52.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA. TRI	Inyectable	1 asociacion	J07BF03.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTIRRUBEOLA	Inyectable	1000 TCID 50	J07BJ01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
VACUNA ANTIGRIPAL	Inyectable		1 J07BB	
PIPERACILINA	Inyectable	2 gr	J01CA12	
VANCOMICINA	Inyectable	1 gr	J01XA01	
MEROPENEM	Inyectable	1 gr	J01DH02	
IMIPENEM	Inyectable	50 mg	J01DH51	

L. AGENTES ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES

				1
CICLOFOSFAMIDA	Inyectable	1 gr	L01A A01	
CLORAMBUCILO	Comprimido	2 mg	L01A A02	
MELFALANO	Comprimido	2 mg	L01A A03	
IFOSFAMIDA	Inyectable	1 gr	L01A A06	
BUSULFAN	Inyectable	6 mg/1 ml	L01A B01	
TIOTEPA	Inyectable	10 mg/ml	L01A C01	
CARMUSTINA	Inyectable	7.7/ml	L01A D01	
LOMUSTINA	Comprimido	10 mg	L01A D02	
LOMUSTINA	Comprimido	40 mg	L01AD02	
LOMUSTINA	Comprimido	100 mg	L01AD02	
DACARBAZINA	Inyectable	100 mg	L01Ax04	
DACARBAZINA	Inyectable	500 mg	L01A X04	
METOTREXATE	Inyectable	7.5 mg	L01BA01	
METOTREXATE	Inyectable	10 mg	L01BA01	
METOTREXATE	Inyectable	25 mg	L01B A01	
MERCAPTOPURINA	Comprimido	50 mg	L01B B02	
TIOGUANINA	Comprimido	40 mg	L01B B03	
CLADRIBINA	Inyectable	2 mg	L01B B04	
CLADRIBINA	Inyectable	1 mg	L01BB05	
FLUDARABINA	Inyectable	50 mg	L01B B05	
FLUDARABINA	Comprimido	10 mg	L01BB05	
CITARABINA	Inyectable	100 mg	L01B C01	
CITARABINA	Inyectable	500 mg	L01BC01	
FLUOROURACILO	Inyectable	50 mg	L01B C02	
GEMCITABINA	Inyectable	1 gr	L01B C05	
GEMCITABINA	Inyectable	200 mg	L01BC05	
CAPECITABINA	Comprimido	150 mg	L01B C06	
CAPECITABINA	Comprimido	500 mg	L01BC06	
VINBLASTINA	Inyectable	10 mg/ml	L01C A01	
VINCRISTINA	Inyectable	1 mg	L01C A02	
VINCRISTINA	Inyectable	2 mg	L01CA02	
VINORELBINA	Capsulas	20 mg	L01C A04	
VINORELBINA	Capsulas	30 mg	L01CA04	
VINORELBINA	Inyectable	50 mg	L01CA 04	
VINORELBINA	Inyectable	10 mg	L01CA 04	

ETOPOSIDO	Inyectable	20 mg	L01C B01
ETOPOSIDO	Capsulas	50 mg	L01CB01
ETOPOSIDO	Capsulas	100 mg	L01CB01
PACLITAXEL	Inyectable	6 mg/1 ml	L01C D01
DOCETAXEL	Inyectable	20 mg	L01C D02
DOCETAXEL	Inyectable	80 mg	L01CD02
DACTINOMICINA	Inyectable	0.5 mg	L01D A01
DOXORRUBICINA	Inyectable	2 mg	L01D B01
DOXORRUBICINA	Inyectable	10 mg	L01DB01
DOXORRUBICINA	Inyectable	50 mg	L01DB01
DAUNORRUBICINA	Inyectable	20 mg	L01D B02
EPIRRUBICINA	Inyectable	10 mg	L01D B03
EPIRRUBICINA	Inyectable	50 mg	L01DB03
MITOXANTRONA	Inyectable	2 mg	L01D B07
MITOXANTRONA	Inyectable	20 mg	L01dDB07
BLEOMICINA	Inyectable	15 mg	L01D C01
MITOMICINA	Inyectable	2 mg	L01D C03
MITOMICINA	Inyectable	10 mg	L01DC03
MITOMICINA	Inyectable	40 mg	L01DC03
CISPLATINO	Inyectable	1 mg	L01X A01
CISPLATINO	Inyectable	10 mg	L01XA01
CISPLATINO	Inyectable	25 mg	L01XA01
CISPLATINO	Inyectable	50 mg	L01XA01
CISPLATINO	Inyectable	100 mg	L01XA01
CARBOPLATINO	Inyectable	50 mg	L01X A02
CARBOPLATINO	Inyectable	150 mg	L01XA02
CARBOPLATINO	Inyectable	450 mg	L01XA02
OXALIPLATINO	Inyectable	5 mg/ml	L01X A03
PROCARBAZINA	Comprimido	50 mg	L01X B01
ANTICUERPOS MONOCLONALES			L01X C
ASPARAGINASA	Inyectable	10.000 UI	L01X X02
HIDROXIUREA	Comprimido	500 mg	L01X X05
ESTRAMUSTINA	Comprimido	140 mg	L01X X11
ESTRAMUSTINA	Inyectable	300 mg	L01XX11
IRINOTECAN	Inyectable	20 mg/ml	L01XX19
DIETILESTILBESTROL	Inyectable	1 mg	L02A A01
MEGESTROL	Comprimido	160 mg	L02A B01
MEDROXIPROGESTERONA ACET	Comprimido	100 mg	L02A B02
MEDROXIPROGESTERONA ACET	Comprimido	500 mg	L02AB02
MEDROXIPROGESTERONA ACET	Inyectable	500 mg	L02AB02
BUSERELINA	Inyectable	3.6 mg	L02A E01
LEUPROLIDE	Inyectable	7.5 mg	L02A E02
GOSERELINA	Inyectable	3.6 mg	L02A E03
GOSERELINA	Inyectable	10.8 mg	L02AE03
TAMOXIFENO	Comp	20 mg	L02B A01
TAMOXIFENO	Comp	10 mg	L02BA01
FLUTAMIDA	Comprimido	250 mg	L02B B01
FILGASTRIN	Inyectable	300 ucg	L03A A02
INTERFERON ALFA	Inyectable		L03A B01
INTERFERON BETA 1a	Inyectable	22 ucg	L03AB07
INTERFERON BETA 1a	Inyectable	30 ucg	L03A B07
INTERFERON BETA 1a	Inyectable	44 ucg	L03AB07
INTERFERON BETA 1b	Inyectable	0.25 mg	L03A B08
CICLOSPORINA	Comprimido	25 mg	L04A A01
CICLOSPORINA	Comprimido	50 mg	L04AA01
CICLOSPORINA	Comprimido	100 mg	L04AA01
CICLOSPORINA	Inyectable	50 mg/ml	L04AA01

TACROLIMUS	Capsulas	1 mg	L04A A05
TACROLIMUS	capsulas	3 mg	L04AA05
TACROLIMUS	Capsulas	5 mg	L04AA05
MOFETIL MICOFENOLATO	Comprimido	250 mg	L04A A06
AZATIOPRINA	Comprimido	50 mg	L04A X01
AZATIOPRINA	Inyectable	50 mg	L04AX01
TALIDOMIDA	Comprimido	50 mg	L04A X02
IDARRUBICINA	Inyectable	5 mvg	L01DB06
IDARRUBICINA	Inyectable	10 mg	L01DB06
IDARRUBICINA	Inyectable	25 mg	L01DB06
IDARRUBICINA	Comprimido	5 mg	L01DB06
IDARRUBICINA	Comprimido	10 mg	L01D B06
LEFLUNOMIDA	Comp.rec	20 mg	L04AA99.A006
LEFLUNOMIDA	Comp.rec	100 mg	L04AA99.A007

M. Sistema Musculo esquelético

INDOMETACINA	Comprimido	75 mg	M01AB01.A006
INDOMETACINA	Inyectable	50 mg	M01AB01.A007
INDOMETACINA	Supositori	100 mg	M01AB01.A011
DICLOFENAC POTASICO	Comprimido	50 mg	M01AB05.A004
DICLOFENAC POTASICO	Comprimido	75 mg	M01AB05.A009
DICLOFENAC POTASICO	Suspension	5 mg/1 ml	M01AB05.A012
DICLOFENAC POTASICO	Jarabe	5 mg/1 ml	M01AB05.A014
DICLOFENAC POTASICO	Solucion	15 mg/1 ml	M01AB05.A015
DICLOFENAC POTASICO	Inyectable	25 mg/1 ml	M01AB05.A016
DICLOFENAC SODICO	Comprimido	50 mg	M01AB05.B012
DICLOFENAC SODICO	Comprimido	75 mg	M01AB05.B079
DICLOFENAC SODICO	Inyectable	25 mg/1 ml	M01AB05.B163
DICLOFENAC SODICO	Supositori	100 mg	M01AB05.B183
DICLOFENAC-VITAMINA B12	Comprimido	75 mg	M01AB05
DICLOFENAC-VITAMINA B12	Inyectable	75 mg	M01AB05
KETOROLAC TROMETAMINA	Comprimido	10 mg	M01AB15.A001
KETOROLAC TROMETAMINA	Comp.subl	10 mg	M01AB15.A002
KETOROLAC TROMETAMINA	Comprimido	20 mg	M01AB15.A023
KETOROLAC TROMETAMINA	Inyectable	30 mg/1 ml	M01AB15.A041
IBUPROFENO	Comprimido	200 mg	M01AE01.A004
IBUPROFENO	Comprimido	400 mg	M01AE01.A019
IBUPROFENO	Comprimido	600 mg	M01AE01.A115
IBUPROFENO	Suspension	200 mg/5 ml	M01AE01.A202
IBUPROFENO	Inyectable	133.30 mg/1 ml	M01AE01.A206
IBUPROFENO-CAFEINA -ERGOTAMINA	Comprimido	400/100/1	
NAPROXENO	Comprimido	250 mg	M01AE02.A002
NAPROXENO	Comprimido	500 mg	M01AE02.A021
NAPROXENO	Comprimido	750 mg	M01AE02.A039
NAPROXENO	Suspension	125 mg/5 ml	M01AE02.A043
PENICILAMINA	Capsula	250 mg	M01CC01.A001
HIDROXICLOROQUINA SULFATO	Comprimido	200 mg	M01CX98.A001
METOTREXATO	Comprimido	2.50 mg	M01CX99.A001
METOTREXATO	Comprimido	7.50 mg	M01CX99.A011
METOTREXATO	Comprimido	10 mg	M01CX99.A012
METOTREXATO	Comprimido	15 mg	M01CX99.A017

RECOMENDACIÓN DE
USO

METOTREXATO	Inyectable	5 mg	M01CX99.A019	
METOTREXATO	Inyectable	15 mg	M01CX99.A020	
METOTREXATO	Inyectable	20 mg	M01CX99.A024	
METOTREXATO	Inyectable	50 mg	M01CX99	
BACLOFENO	Comprimido	10 mg	M03BX01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
BACLOFENO	Inyectable	10 mg/5 ml	M03BX01.	RECOMENDACIÓN DE USO
ALLOPURINOL	Comprimido	100 mg	M04AA01.A001	
ALLOPURINOL	Comprimido	300 mg	M04AA01.A007	
COLCHICINA	Comprimido	1 mg	M04AC01.A001	
PAMIDRONATO DISODICO	Capsula	100 mg	M05BA03.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
PAMIDRONATO DISODICO	Inyectable	90 mg	M05BA03.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
ALENDRONATO	Comprimido	10 mg	M05BA04.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
ALENDRONATO	Comprimido	70 mg	M05BA04.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
ALENDRONATO	Solucion	3.5 mg/5ml	M05BA04.A041	RECOMENDACIÓN DE USO
IBANDRONATO	Comprimido	150 mg	M05BA06.A001	RECOMENDACIÓN DE USO

N. Sistema Nervioso

LIDOCAINA	Jalea	2 g %	N01BB02.A004	
LIDOCAINA EPINEFRINA	Jalea	1g %	N01BB02	
LIDOCAINA EPINEFRINA	Jalea	2 g%	N01BB02	
LIDOCAINA	Gel	5 g %	N01BB02.A008	
LIDOCAINA CLORHIDRATO	Jalea	2 g %	N01BB02.B001	
LIDOCAINA CLORHIDRATO	Jalea Vis	2 g %	N01BB02.B004	
MORFINA CLORHIDRATO	Comprimido	60 mg	N02AA01.A008	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA CLORHIDRATO	Jarabe	10 mg/5 ml	N02AA01.A009	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA CLORHIDRATO	Inyectable	10 mg/1 ml	N02AA01.A010	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA CLORHIDRATO	Inyectable	20 mg/1 ml	N02AA01.A017	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA CLORHIDRATO	Supositori	20 mg	N02AA01.A018	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA CLORHIDRATO	Supositori	30 mg	N02AA01.A019	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA SULFATO	Comp.rec	10 mg	N02AA01.B001	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA SULFATO	Comprimido	10 mg	N02AA01.B002	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA SULFATO	Comprimido	30 mg	N02AA01.B005	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA SULFATO	Comp.rec	60 mg	N02AA01.B007	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA SULFATO	Comprimido	60 mg	N02AA01.B008	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA SULFATO	Capsula	60 mg	N02AA01.B009	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA SULFATO	Comp.rec	100 mg	N02AA01.B010	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA SULFATO	Capsula	100 mg	N02AA01.B011	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA SULFATO	Inyectable	2 por ciento	N02AA01.B012	RECETARIO ESPECIAL
MORFINA SULFATO	Inyectable	1 por ciento	N02AA01.B013	RECETARIO ESPECIAL
TRAMADOL CLORHIDRATO	Tableta	50 mg	N02AX02.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
TRAMADOL CLORHIDRATO	Solucion	250 mg/5 ml	N02AX02.A013	RECOMENDACIÓN DE USO
TRAMADOL CLORHIDRATO	Solucion	500 mg/5 ml	N02AX02.A018	RECOMENDACIÓN DE USO
TRAMADOL CLORHIDRATO	Inyectable	50 mg/1 ml	N02AX02.A019	RECOMENDACIÓN DE USO
ACIDO ACETILSALICILICO	Comprimido	500 mg	N02BA01.A001	
ACIDO ACETILSALICILICO	Comprimido	100 mg	N02BA01	

ACIDO ACETILSALICILICO	Comprimido	81 mg	N02BA01	
ACIDO ACETILSALICILICO	Comprimido	325 mg	N02BA01	
DIPIRONA	Comprimido	500 mg	N02BB02	
DIPIRONA	Inyectable	1000 mg	N02BB02	
DIPIRONA	Jarabe	250 mg/5 ml	N02BB02	
PARACETAMOL	Comprimido	80 mg	N02BE01.A002	
PARACETAMOL	Comprimido	200 mg	N02BE01.A008	
PARACETAMOL	Comprimido	500 mg	N02BE01.A009	
PARACETAMOL	Comprimido	1000 mg	N02BE01.A046	
PARACETAMOL	Suspension	100 mg/5 ml	N02BE01.A055	
PARACETAMOL	Jarabe	125 mg/5 ml	N02BE01.A059	
PARACETAMOL	Solucion	100 mg/1 ml - 2	N02BE01.A073	
PARACETAMOL	Supositori	300 mg	N02BE01.A081	
ERGOTAMINA TARTRATO Y CAFEINA	Gragea	(1 - 100) mg	N02CA52.A001	
SUMATRIPTAN	Comp.rec	50 mg	N02CC01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
SUMATRIPTAN	Inyectable	12 mg/1 ml	N02CC01.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
FENOBARBITAL	Comprimido	15 mg	N03AA02.A001	
FENOBARBITAL	Comprimido	100 mg	N03AA02.A004	
FENOBARBITAL	Comprimido	200 mg	N03AA02	
FENITOINA	Solucion	125 mg/5 ml	N03AB02.A001	
FENITOINA CALCICA	Comprimido	100 mg	N03AB02.B001	
FENITOINA SODICA	Capsula	100 mg	N03AB02.C001	
FENITOINA SODICA	Inyectable	100 mg/2 ml	N03AD02	
ETOSUXIMIDA	Capsula	250 mcg	N03AD01.A001	
ETOSUXIMIDA	Solucion	50 mg/1 ml	N03AD01.A002	
CLONAZEPAM	Comp.subl	0.25 mg	N03AE01.A002	
CLONAZEPAM	Comprimido	0.50 mg	N03AE01.A030	
CLONAZEPAM	Comp.subl	0.50 mg	N03AE01.A040	
CLONAZEPAM	Comprimido	2 mg	N03AE01.A083	
CLONAZEPAM	Solucion	2.50 mg/1 ml	N03AE01.A147	
CARBAMAZEPINA	Comprimido	200 mg	N03AF01.A001	
CARBAMAZEPINA	Comprimido	400 mg	N03AF01.A021	
CARBAMAZEPINA	Jarabe	100 mg/5 ml	N03AF01.A024	
OXCARBAMACEPINA	Comprimido	300 mg	N03AF02.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
OXCARBAMACEPINA	Comprimido	600 mg	N03AF02.A014	RECOMENDACIÓN DE USO
OXCARBAMACEPINA	Jarabe	300 mg/5 ml	N03AF02.A015	RECOMENDACIÓN DE USO
ACIDO VALPROICO	Capsula	250 mg	N03AG01.A001	
ACIDO VALPROICO	Jarabe	250 mg/5 ml	N03AG01.A002	
DIVALPROATO DE MAGNESIO	Comprimido	200 mg	N03AG01.B001	
DIVALPROATO DE MAGNESIO	Comprimido	400 mg	N03AG01.B006	
DIVALPROATO DE SODIO	Comprimido	500 mg	N03AG01.B007	
DIVALPROATO DE SODIO	Capsula	125 mg	N03AG01.C003	
DIVALPROATO DE SODIO	Comprimido	250 mg	N03AG01.C004	
DIVALPROATO DE SODIO	Comprimido	500 mg	N03AG01.C006	
VIGABATRIN	Comprimido	500 mg	N03AG04.A001	
LAMOTRIGINA	Comp.disp	25 mg	N03AX09.A011	RECOMENDACIÓN DE USO
LAMOTRIGINA	Comp.disp	50 mg	N03AX09.A012	RECOMENDACIÓN DE USO
LAMOTRIGINA	Comp.disp	100 mg	N03AX09.A025	RECOMENDACIÓN DE USO
LAMOTRIGINA	Comp.disp	200 mg	N03AX09.A026	RECOMENDACIÓN DE USO
TOPIRAMATO	Caps.disp	15 mg	N03AX11.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
TOPIRAMATO	Comp.rec	25 mg	N03AX11.A002	RECOMENDACIÓN DE

TOPIRAMATO	Comp.rec	100 mg	N03AX11.A012	USO RECOMENDACIÓN DE USO
GABAPENTINA	Capsula	100 mg	N03AX12.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
GABAPENTINA	Comprimido	300 mg	N03AX12.A012	RECOMENDACIÓN DE USO
GABAPENTINA	Comprimido	400 mg	N03AX12.A022	RECOMENDACIÓN DE USO
GABAPENTINA	Comprimido	600 mg	N03AX12.A031	RECOMENDACIÓN DE USO
GABAPENTINA	Comprimido	800 mg	N03AX12.A036	RECOMENDACIÓN DE USO
TRIHEXIFENIDILO CLORHIDRATO	Comprimido	5 mg	N04AA01.A002	
BIPERIDENO CLORHIDRATO	Comprimido	2 mg	N04AA02.A001	
BIPERIDENO CLORHIDRATO	Comprimido	4 mg	N04AA02.A015	
BIPERIDENO LACTATO	Inyectable	5mg/ml	N04AA02	
LEVODOPA Y BENSERAZIDA	Capsula	(100 - 25) mg	N04BA02.A002	
LEVODOPA Y BENSERAZIDA	Comprimido	(200 - 50) mg	N04BA02.A004	
LEVODOPA Y CARBIDOPA	Comprimido	(100 - 25) mg	N04BA02.B001	
LEVODOPA Y CARBIDOPA	Comprimido	(200 - 50) mg	N04BA02.B009	
AMANTADINA CLORHIDRATO	Comprimido	100 mg	N04BB01.A002	
BROMOCRIPTINA	Comprimido	2.50 mg	N04BC01.A001	
BROMOCRIPTINA	Comprimido	5 mg	N04BC01.A004	
PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	Comprimido	0.25 mg	N04BC05.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	Comprimido	1 mg	N04BC05.A029	RECOMENDACIÓN DE USO
CABERGOLINA	Comprimido	0.50 mg	N04BC06.A010	
CABERGOLINA	Comprimido	2 mg	N04BC06.A020	
ENTACAPONA	Comprimido	200 mg	N04BX02.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
CLORPROMAZINA	Comprimido	25 mg	N05AA01.A001	
CLORPROMAZINA	Comprimido	100 mg	N05AA01.A010	
CLORPROMAZINA	Inyectable	5 mg/1 ml	N05AA01.A011	
CLORPROMAZINA	Inyectable	25 mg/1 ml	N05AA01.A016	
LEVOMEPRIMAZINA	Comprimido	2 mg	N05AA02.A001	
LEVOMEPRIMAZINA	Comprimido	25 mg	N05AA02.A003	
LEVOMEPRIMAZINA	Solucion	10 mg/1 ml - 25	N05AA02.A013	
LEVOMEPRIMAZINA	Inyectable	25 mg/1 ml	N05AA02.A014	
TRIFLUOPERAZINA	Comprimido	5 mg	N05AB06.A006	
TRIFLUOPERAZINA	Comprimido	10 mg	N05AB06.A007	
HALOPERIDOL	Comprimido	5 mg	N05AD01.A027	
HALOPERIDOL	Comprimido	10 mg	N05AD01.A042	
HALOPERIDOL	Solucion	2 mg/1 ml	N05AD01.A051	
HALOPERIDOL	Solucion	10 mg/1 ml	N05AD01.A052	
HALOPERIDOL	Inyectable	5 mg/1 ml	N05AD01.A055	
HALOPERIDOL	Inyectable	50 mg/1 ml	N05AD01.A059	
BROMPERIDOL	Comprimido	1 mg	N05AD06.A002	
BROMPERIDOL	Comprimido	5 mg	N05AD06.A005	
BROMPERIDOL	Comprimido	10 mg	N05AD06.A007	
BROMPERIDOL	Solucion	2 mg/1 ml	N05AD06.A009	
BROMPERIDOL	Solucion	10 mg/1 ml	N05AD06.A010	
BROMPERIDOL	Inyectable	50 mg/1 ml	N05AD06.A011	
PIMOZIDA	Comprimido	4 mg	N05AG02.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
CLOZAPINA	Comprimido	25 mg	N05AH02.A008	RECOMENDACIÓN DE USO
CLOZAPINA	Comprimido	100 mg	N05AH02.A020	RECOMENDACIÓN DE USO
OLANZAPINA	Comprimido	2.50 mg	N05AH03.A001	RECOMENDACIÓN DE USO

OLANZAPINA	Comprimido	5 mg	N05AH03.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
OLANZAPINA	Comp.rec	7.50 mg	N05AH03.A009	RECOMENDACIÓN DE USO
OLANZAPINA	Comp.rec	10 mg	N05AH03.A016	RECOMENDACIÓN DE USO
LITIO CARBONATO	Comprimido	300 mg	N05AN01.A003	
RISPERIDONA	Comprimido	0.25 mg	N05AX08.A001	
RISPERIDONA	Comprimido	0.50 mg	N05AX08.A005	
RISPERIDONA	Comprimido	1 mg	N05AX08.A039	
RISPERIDONA	Comprimido	2 mg	N05AX08.A070	
RISPERIDONA	Comprimido	3 mg	N05AX08.A100	
RISPERIDONA	Comprimido	4 mg	N05AX08.A104	
RISPERIDONA	Solucion	1 mg/1 ml	N05AX08.A106	
RISPERIDONA	Inyectable	25 mg/1 ml	N05AX08	
DIAZEPAM	Comp.Rec	2 mg	N05BA01.A002	
DIAZEPAM	Comprimido	2.5 mg	N05BA01.A003	
DIAZEPAM	Comprimido	5 mg	N05BA01.A028	
DIAZEPAM	Comprimido	10 mg	N05BA01.A045	
DIAZEPAM	Inyectable	5 mg/1 ml	N05BA01.A051	
LORAZEPAM	Comprimido	1 mg	N05BA06.A024	
LORAZEPAM	Comp.subl	1 mg	N05BA06.A025	
LORAZEPAM	Comprimido	2 mg	N05BA06.A032	
LORAZEPAM	Comprimido	2.50 mg	N05BA06.A052	
LORAZEPAM	Inyectable	4 mg/ml	N05BA06	
ALPRAZOLAM	Comprimido	0.25 mg	N05BA12.A001	
ALPRAZOLAM	Comprimido	0.50 mg	N05BA12.A087	
ALPRAZOLAM	Comprimido	1 mg	N05BA12.A153	
ALPRAZOLAM	Comprimido	2 mg	N05BA12.A190	
HIDROXICINA CLORHIDRATO	Comp.rec	25 mg	N05BB01.A002	
HIDROXICINA CLORHIDRATO	Comp.rec	50 mg	N05BB01.A004	
HIDROXICINA CLORHIDRATO	Jarabe	10 mg/5 ml	N05BB01.A005	
HIDROXICINA CLORHIDRATO	Solucion	10 mg/1 ml	N05BB01.A006	
ZOPICLONA	Comprimido	7.5 mg	N05CF01.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
IMIPRAMINA CLORHIDRATO	Comp.rec	10 mg	N06AA02.A001	
IMIPRAMINA CLORHIDRATO	Comp.rec	25 mg	N06AA02.A003	
IMIPRAMINA CLORHIDRATO	Capsula	75 mg	N06AA02.A005	
CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO	Gragea	25 mg	N06AA04.A001	
CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO	Comp.rec	75 mg	N06AA04.A002	
CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO	Inyectable	25 mg/1 ml	N06AA04	
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	Comp.rec	10 mg	N06AA09.A001	
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	Comprimido	25 mg	N06AA09.A009	
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	Comprimido	75 mg	N06AA09.A012	
FLUOXETINA CLORHIDRATO	Capsula	20 mg	N06AB03.A041	
PAROXETINA	Comprimido	10 mg	N06AB05	
PAROXETINA	Comprimido	20 mg	N06AB05	
SERTRALINA	Comprimido	50 mg	N06AB06.A027	
SERTRALINA	Comp.rec	100 mg	N06AB06.A043	
VENLAFAXINA	Comprimido	25 mg	N06AX16.A005	
VENLAFAXINA	Comprimido	37.50 mg	N06AX16.A007	
VENLAFAXINA	Comprimido	50 mg	N06AX16.A013	
VENLAFAXINA	Comprimido	75 mg	N06AX16.A025	
VENLAFAXINA	Comp.rec	150 mg	N06AX16.A030	
METILFENIDATO CLORHIDRATO	Comprimido	5 mg	N06BA04.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
METILFENIDATO CLORHIDRATO	Comprimido	10 mg	N06BA04.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
METILFENIDATO CLORHIDRATO	Comprimido	20 mg	N06BA04.A010	RECOMENDACIÓN DE USO

PIRIDOSTIGMINA	Comprimido	60 mg	N07AA02.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
DIMENHIDRANATO	Comprimido	50 mg	N07CA99.A008	
DIMENHIDRANATO	Solucion	12.50 mg/5 ml	N07CA99.A009	

P. Antiparasitarios, insecticidas y repelentes

METRONIDAZOL	Comprimido	250 mg	P01AB01.A001
METRONIDAZOL	Comprimido	500 mg	P01AB01.A025
METRONIDAZOL	Comp - Ovu	500 mg	P01AB01.A029
METRONIDAZOL	Suspension	125 mg/5 ml	P01AB01.A034
METRONIDAZOL	Suspension	200 mg/5 ml	P01AB01.A035
MEFLOQUINA	Comprimido	250 mg	P01BA05.A001
QUININA	Comprimido		P01BC01
PIRIMETAMINA	Comprimido	25 mg	P01BD01.A001
BENZNIDAZOL	Comprimido	100 mg	P01CA02.A001
PENTAMIDINA ISETIONATO	Inyectable	300 mg	P01CX01.A002
PRAZIQUANTEL	Comprimido	600 mg	P02BA01.A001
MEBENDAZOL	Comprimido	100 mg	P02CA01.A005
MEBENDAZOL	Comprimido	200 mg	P02CA01.A008
MEBENDAZOL	Comprimido	500 mg	P02CA01.A009
MEBENDAZOL	Suspension	100 mg/5 ml	P02CA01.A016
TIABENDAZOL	Comprimido	500 mg	P02CA02.A001
ALBENDAZOL	Comprimido	400 mg	P02CA03.A001
IVERMECTINA	Comprimido	6 mg	P02CF01.A008
PIRVINIO PAMOATO	Comprimido	100 mg	P02CX01.A001
PIRVINIO PAMOATO	Jarabe	62.50 mg/5 ml	P02CX01.A002
PERMETRINA	Crema	0.5 %	P03AC04

R_ Sistema respiratorio

XILOMETAZOLINA CLORHIDRATO	Sol.nasal	0.10 g %	R01AA07.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
BUDESONIDA	Aer.nasal	50 mcg/ds	R01AD05.A007	
BUDESONIDA	Inhalable	50 mcg/ds	R01AD05.A008	
BUDESONIDA	Aer.nasal	100 mcg/ds	R01AD05.A020	
FLUTICASONA PROPIONATO	Spray nasa	50 mcg/ds	R01AD08.A001	
MOMETASONA FUROATO	Aer.nasal	50 mcg/ds	R01AD09.A008	
SALBUTAMOL	Inhalable	100 mcg/ds	R03AC02.A011	
SALBUTAMOL	Sol.p/neb	0.30 g % - 150	R03AC02.A012	
SALBUTAMOL	Sol.p/neb	0.50 g %	R03AC02.A034	
SALBUTAMOL	Sol.p/neb	0.60 g % - 250	R03AC02.A035	
TERBUTALINA SULFATO	Inhalable	0.50 mg/ds	R03AC03.A001	
SALMETEROL	Inhalable	25 mcg/ds	R03AC12.A002	
SALMETEROL	Disco	50 mcg/ds	R03AC12.A003	
FORMOTEROL FUMARATO	Inhalable	4.5 mcg/ds	R03AC13.A001	
FORMOTEROL FUMARATO	Inhalable	9 mcg/ds	R03AC13.A004	
SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPI	Aerosol	(25 - 50) mcg/	R03AK06.A005	

SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPI	Aerosol	(25 - 125) mcg	R03AK06.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPI	Aerosol	(25 - 250) mcg	R03AK06.A014	RECOMENDACIÓN DE USO
SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPI	Inhalable	(50 - 100) mcg	R03AK06.A020	RECOMENDACIÓN DE USO
SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPI	Inhalable	(50 - 250) mcg	R03AK06.A021	RECOMENDACIÓN DE USO
SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPI	Inhalable	(50 - 500) mcg	R03AK06.A022	RECOMENDACIÓN DE USO
BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMAR	Inhalable	(80-4.5) mcg/do	R03AK07.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMAR	Inhalable	(100-6) mcg/dos	R03AK07.A003	RECOMENDACIÓN DE USO
BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMAR	Inhalable	(160-4.5) mcg/d	R03AK07.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMAR	Inhalable	(400-12) mcg/do	R03AK07.A011	RECOMENDACIÓN DE USO
BECLOMETASONA DIPROPIONATO	Inhalable	50 mcg/ds	R03BA01.A001	
BECLOMETASONA DIPROPIONATO	Inhalable	100 mcg/ds	R03BA01.A003	
BECLOMETASONA DIPROPIONATO	Inhalable	250 mcg/ds	R03BA01.A004	
BUDESONIDA	Inhalable	50 mcg/ds	R03BA02.A005	
BUDESONIDA	Inhalable	100 mcg/ds	R03BA02.A007	
BUDESONIDA	Inhalable	200 mcg/ds	R03BA02.A026	
BUDESONIDA	Aerosol	200 mcg/ds	R03BA02.A027	
BUDESONIDA	Aerosol	400 mcg/ds	R03BA02.A031	
BUDESONIDA	Inhalable	400 mcg/ds	R03BA02.A032	
BUDESONIDA	Susp.p/neb	250 mcg/1 ml	R03BA02.A034	
BUDESONIDA	Susp.p/neb	500 mcg/1 ml	R03BA02.A036	
BUDESONIDA	Sol.p/neb	0.10 g% - 60 mc	R03BA02.A037	
BUDESONIDA	Sol.p/neb	0.10 g% - 62.50	R03BA02.A038	
FLUTICASONA PROPIONATO	Inhalable	50 mcg/ds	R03BA05.A005	
FLUTICASONA PROPIONATO	Inhalable	125 mcg/ds	R03BA05.A013	
FLUTICASONA PROPIONATO	Inhalable	250 mcg/ds	R03BA05.A021	
IPRATROPIO BROMURO	Inhalable	20 mcg/ds	R03BB01.A002	
IPRATROPIO BROMURO	Sol.p/neb	25 mg %	R03BB01.A006	
IPRATROPIO BROMURO-SALBUTAMOL	Inhalable	0.5 -3 mg		
IPRATROPIO BROMURO	Sol.p/neb	25 mg % - 12.50	R03BB01.A007	
ACIDO CROMOGLICICO (CROMOGLICA	Aerosol	5 mg/ds	R03BC01.A001	
ACIDO CROMOGLICICO (CROMOGLICA	Inhalable	20 mg/ds	R03BC01.A002	
ACIDO CROMOGLICICO (CROMOGLICA	Sol.p/neb	10 mg/1 ml	R03BC01.A003	
TEOFILINA ANHIDRA	Comprimido	300 mg	R03DA04.A016	
TEOFILINA ANHIDRA	Jarabe	80 mg/5 ml	R03DA04.A023	
TEOFILINA ANHIDRA	Inyectable	200mg/10 ml	R03DA04	
MONTELUKAST	Comp.mast	4 mg	R03DC03.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
MONTELUKAST	Comp.mast	5 mg	R03DC03.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
BROMHEXINA CLORHIDRATO	Comprimido	8 mg	R05CB02.A006	RECOMENDACIÓN DE USO
BROMHEXINA CLORHIDRATO	Jarabe	2 mg/5 ml	R05CB02.A007	RECOMENDACIÓN DE USO
BROMHEXINA CLORHIDRATO	Jarabe	4 mg/5 ml	R05CB02.A033	RECOMENDACIÓN DE USO
BROMHEXINA CLORHIDRATO	Solucion	8 mg/5 ml	R05CB02.A037	RECOMENDACIÓN DE USO
BROMHEXINA CLORHIDRATO	Solucion	10 mg/5 ml	R05CB02.A039	RECOMENDACIÓN DE USO
CARBOCISTEINA	Capsula	250 mg	R05CB03.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
CARBOCISTEINA	Jarabe	2 g/100 ml	R05CB03.A004	RECOMENDACIÓN DE USO
CARBOCISTEINA	Jarabe	5 g/100 ml	R05CB03.A005	RECOMENDACIÓN DE USO

CARBOCISTEINA	Jarabe	10 g/100 ml	R05CB03.A009	RECOMENDACIÓN DE USO
DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO	Jarabe	15 mg/5 ml	R05DA09.A003	
DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO	Inyectable	10 mg	R05DA09	
DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO	Comprimido	50 mg	R06AA02.A007	
DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO	Jarabe	12.50 mg/5 ml	R06AA02.A015	
CLORFENIRAMINA MALEATO	Comprimido	4 mg	R06AB04.A002	
CLORFENIRAMINA MALEATO	Jarabe	2 mg/5 ml	R06AB04.A004	
CETIRIZINA	Comprimido	10 mg	R06AE07.A015	
CETIRIZINA	Solucion	10 mg/1 ml	R06AE07.A020	
LORATADINA	Comprimido	10 mg	R06AX13.A055	
LORATADINA	Jarabe	5 mg/5 ml	R06AX13.A072	
LORATADINA -PSEUDOEFEDRINA	Comprimido	10/80 mg		
FEXOFENADINA	Comprimido	60 mg	R06AX26.A001	
FEXOFENADINA	Comprimido	180 mg	R06AX26.A013	
FEXOFENADINA	Comprimido	120 mg	R06AX26	
KETOTIFENO	Jarabe	0.2 mg/ml	R06AX17	
KETOTIFENO	Comprimido	1 mg	R06AX17	
DESLORATADINA	Comprimido	5 mg	R06AX27	
TIOTROPIO	Polvo inhalat	22.5 ucg	R03BB04	RECOMENDACIÓN DE USO
FENOTEROL	Aerosol	200 mg	R03CC04	
N ACETILCISTEINA	Comprimido eferv.	200 mg	R05CC	
N ACETILCISTEINA	Comprimido eferv	600 mg	R05CB01	
ADN asa	Ampolla	2.5 mg		RECOMENDACIÓN DE USO
SURFACTANTE FACTOR	Ampolla	90 mg	R07AA	RECOMENDACIÓN DE USO
SURFACTANTE FACTOR	Ampolla	120 mg	R07AA	RECOMENDACIÓN DE USO
SURFACTANTE FACTOR	Ampolla	200 mg	R07AA	RECOMENDACIÓN DE USO

S. Organos sensoriales

CLORAMFENICOL	Solucion	500 mcg % - 25	S01AA01.A002	
CLORAMFENICOL	Unguento	1 g %	S01AA01.A003	
CLORAMFENICOL	Pomada	2 g %	S01AA01.A004	
TOBRAMICINA	Solucion	0.30 g %	S01AA12.A017	
TOBRAMICINA	Gel	0.30 g % - 195	S01AA12.A018	
ERITROMICINA	Unguento	0.50 g%	S01AA17.A005	
ERITROMICINA LACTOBIONATO	Solucion	1 g%	S01AA17.B001	
ACICLOVIR	Solucion	3 g % - 1500 mc	S01AD03.A001	
ACICLOVIR	Pomada	3 g %	S01AD03.A002	
OFLOXACINA	Solucion	0.30 g%	S01AX11.A001	
CIPROFLOXACINA	Solucion	0.30 g % - 187 100 mg % - 50	S01AX13.A006	
DEXAMETASONA	Suspension	m	S01BA01.A001	
DEXAMETASONA	Solucion	100 mg % 100 mg % - 50	S01BA01.A002	
FLUOROMETOLONA	Solucion	m	S01BA07.A001	
DICLOFENAC SODICO	Solucion	0.10 g %	S01BC03.A001	
DEXAMETASONA Y TOBRAMICINA	Suspension	(0.10 - 0.30)	S01CA01.A015	
DEXAMETASONA Y TOBRAMICINA	Unguento	0.1/0.3 gr	S01CA01.A016	
BRIMONIDINA TARTRATO	Solucion	0.15 g %	S01EA05.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
BRIMONIDINA TARTRATO	Solucion	0.20 g %	S01EA05.A002	RECOMENDACIÓN DE USO

PILOCARPINA CLORHIDRATO	Solucion	1 g % - 500 mcg	S01EB01.A001	
PILOCARPINA CLORHIDRATO	Solucion	1 g %	S01EB01.A002	
PILOCARPINA CLORHIDRATO	Solucion	2 g % - 1000 mc	S01EB01.A003	
PILOCARPINA CLORHIDRATO	Solucion	2 g % - 660 mcg	S01EB01.A004	
PILOCARPINA NITRATO	Solucion	2.50 g % - 1250	S01EB01.B001	
ACETAZOLAMIDA	Comprimido	250 mg	S01EC01.A001	
DORZOLAMIDA	Solucion	2 g % - 800 mcg	S01EC03.A001	
TIMOLOL	Solucion	250 mg %	S01ED01.A002	
TIMOLOL	Solucion	500 mg %	S01ED01.A009	
TIMOLOL MALEATO	Gel	100 mg %	S01ED01.B005	
BETAXOLOL CLORHIDRATO	Solucion	0.25 g %	S01ED02.A001	
BETAXOLOL CLORHIDRATO	Solucion	0.50 g %	S01ED02.A002	RECOMENDACIÓN DE USO
TIMOLOL MALEATO Y DORZOLAMIDA	Solucion	0.50 g %	S01ED51.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
LATANOPROST	Solucion	5 mg %	S01EE01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
TRAVOPROST	Solucion	4 mg %	S01EE04.A003	RECOMENDACIÓN DE USO
ATROPINA SULFATO	Solucion	1 g % - 500 mcg/	S01FA01.A001	
CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO	Solucion	1 g % - 500 mcg	S01FA04.A001	
TROPICAMIDA	Solucion	1 g % - 500 mcg	S01FA06.A001	
ACIDO CROMOGLICICO (CROMOGLICA	Solucion	4 g %	S01GX01.A001	
PROPARACAINA CLORHIDRATO	Solucion	0.50 g %	S01HA04.A001	
FLUORESCEINA SODICA	Inyectable	100 mg/1 ml	S01JA01.A001	
HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	Gel	0.30 g %	S01KA02.A001	
HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	Solucion	0.32 g %	S01KA02.A011	
NANDROLONA	Inyectable	100 mg	S01XA11	
ACIDO ACETICO	Solucion	2 g %	S02AA10.A001	
HIDROCORTISONA ACETATO	Unguento	350 mg %	S02BA01.A001	
NEOMICINA SULFATO Y DEXAMETASO	Solucion	(500 - 25) mg	S03CA03.A001	
NEOMICINA SULFATO Y DEXAMETASO	Solucion	(500 - 100) m	S03CA03.A003	
NEOMICINA SULFATO Y DEXAMETASO	Solucion	(500 - 125) m	S03CA03.A004	

V. Varios

DESFEROXAMINA METASULFONATO	Inyectable	500 mg	V03AC01.A001	RECOMENDACIÓN DE USO
FACTOR LIBERADOR DE TIROTROFIN	Inyectable	200 mcg/1 ml	V04CJ02.A001	
FACTOR LIBERADOR DE TIROTROFIN	Inyectable	200 mcg	V04CJ02.A002	
ERITROSINA	Comprimido	8 mg	V04CX99.A001	
ERITROSINA	Solucion	27 mg/1 ml	V04CX99.A002	
FORM LACT.PARA PREMATUROS Y RE	Liquido	2.70 g Proteina	V06CU99.A001	
FORM LACT.PARA PREMATUROS Y RE	Polvo	2.80 g Proteina	V06CU99.A002	
FORM LACT.PARA PREMATUROS Y RE	Polvo	3.00 g Proteina	V06CU99.A003	
FORM LACT. PARA MAYORES DE SEI	Liquido	3.30 g Proteina	V06CV99.A001	
FORM LACT. PARA MAYORES DE SEI	Liquido	3.70 g Proteina	V06CV99.A002	
FORM LACT. PARA MAYORES DE SEI	Polvo	3.30 g Proteina	V06CV99.A003	
FORM LACT. PARA MAYORES DE SEI	Polvo	3.40 g Proteina	V06CV99.A005	
FORM LACT. PARA MAYORES DE SEI	Polvo	3.70 g Proteina	V06CV99.A007	
FORM LACT. PARA MAYORES DE SEI	Polvo	4.10 g Proteina	V06CV99.A008	
FORMULA LACTEA PARA LACTANTES	Liquido	2.20 g Proteina	V06CW99.A001	
FORMULA LACTEA PARA LACTANTES	Liquido	2.30 g Proteina	V06CW99.A002	
FORMULA LACTEA PARA LACTANTES	Polvo	2.20 g Proteina	V06CW99.A008	

FORMULA LACTEA PARA LACTANTES	Polvo	2.30 g Proteina	V06CW99.A009
FORMULA LACTEA PARA LACTANTES	Polvo	2.50 g Proteina	V06CW99.A013
FORMULA LACTEA PARA LACTANTES	Polvo	2.59 g Proteina	V06CW99.A014
FORM LACT.EN BASE A PROT DE SO	Polvo	2.60 g Proteina	V06CX99.A003
FORM LACT.EN BASE A HID.DE CAS	Polvo	3.30 g Proteina	V06CY 99.A001
FORM LACT.EN BASE A CASEINA -SI	Polvo	2.80 g Proteina	V06CZ99.A001
FORM LACT.EN BASE A CASEINA -SI	Polvo	3.30 g Proteina	V06CZ99.A003
FORM LACT.EN BASE A CASEINA -SI	Polvo	3.50 g Proteina	V06CZ99.A004
SUPLEMENTO ORAL	Liquido	1.10 Ca/1 ml	V06DX98.A001
SUPLEMENTO ORAL	Liquido	1.20 Cal/1 ml	V06DX98.A002
SUPLEMENTO ORAL	Liquido	1.30 Cal/1 ml	V06DX98.A003
SUPLEMENTO ORAL	Liquido	1.50 Ca/1 ml	V06DX98.A006
SUPLEMENTO ORAL	Liquido	2.00 Cal/1 ml	V06DX98.A007
SUPLEMENTO ORAL	Liquido	6.35 Ca/1 ml	V06DX98.A008
SUPLEMENTO ORAL	Liquido	1.00 Ca/1 ml	V06DX98.A009
SUPLEMENTO ORAL	Polvo	4.50 Ca/1 g	V06DX98.A010
SUPLEMENTO ORAL	Polvo	1.00 Ca/1 ml	V06DX98.A011
SUPLEMENTO ORAL	Polvo	4.50 Ca/1 g	V06DX98.A012
SUPLEMENTO ENTERAL	Liquido	1.10 Ca/1 ml	V06DX99.A001
LIPIDOS (MCT)	Liquido	793 Ca/100 ml	V06DZ98.A001
CARBOHIDRATOS	Polvo	380 Ca/100 g	V06DZ99.A001
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(50 - 160) mg/ hasta 5000 mg/1	V07AD97.A001
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(10 - 600) mg/	V07AD97.A002
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(20 - 600) mg/	V07AD98.A001
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(20 - 600) mg/	V07AD98.A003
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(35 - 550) mg/	V07AD98.A004
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(20 - 250) mg/	V07AD98.A005
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(20 - 800) mg/	V07AD98.A006
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(20 - 500) mg/	V07AD98.A008
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(0 - 500) mg/1	V07AD98.A010
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(10 - 600) mg/	V07AD98.A012
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(20 - 500) mg/d	V07AD98.A020
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(40 - 500) mg/	V07AD99.A001
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION	Tira	(100 - 200) m	V07AD99.A002

Observaciones:

El vademécum a sido presentado en un cuadro con doble entrada de columnas. En el extremo superior, de izquierda a derecha se clasifica de la siguiente manera:

- 1) Nombre del medicamento por nombre genérico, tal como lo especifica la ley nacional de genéricos, los fármacos deben llamarse de esta forma y no por nombre comercial.
- 2) Forma farmacéutica: comprimidos, tabletas, jarabe etc
- 3) Dosis unidad: Representa la concentracion.
- 4) Clasificación ATC: Detallado en la pagina 3.
- 5) Observaciones: Puede indicar recetario especial (ej. Morfina) o que tenga una recomendación de uso. Estas seran detalladas a continuación.

Algunos medicamentos pueden no tener codigo ATC. Por ejemplo, un laboratorio unio a 3 compuestos (Ibuprofeno, Cafeina, Ergotamina) con codigo ATC propio cada uno de ellos y formo un producto final (Ibupirac Migra) que no tiene codigo propio (las posibilidades matematicas de union de productos seria demasiado extensa para clasificar a todos por ATC).

Recomendaciones de uso

A02BC **OMEPRAZOL-PANTOPRAZOL-LANZOPRAZOL**

- Esofagitis por reflujo severa en pacientes pretratados y no curados con bloqueantes H2 y/o de primera elección en pacientes vírgenes de tratamiento Dosis: 20-40 mg/día, durante 8-12 semanas.
- Erosiones esofágicas y úlcera de esófago en pacientes pretratados y no curados con bloqueantes H2 o de primera elección en pacientes vírgenes de tratamiento; 20-40 mg/día, durante 8-12 semanas.
- Pacientes en recaída con úlceras gástricas o duodenales, pretratadas y refractarias a bloqueantes H2, 20mg/día, durante 4-8 semanas.
- Pacientes con enfermedad ulcerosa en actividad y con presencia documentada de helicobacter pylori en tratamiento combinado con antibióticos. Dosis: 20 mg/día, durante 10 días.
- Pacientes con úlcera duodenal, 20-40 mg/día, hasta 8 semanas. Pacientes con úlcera gástrica, 20-40 mg/día, hasta 8 semanas.
- Prevención de la recurrencia de enfermedad ulcerosa en pacientes con antecedentes de la misma que deben recibir AINES.

A07EA06 **BUDESONIDA**

- Enfermedad de Crohn de adulto con compromiso ileocolónico y del colon ascendente, para tratamiento y mantenimiento de la remisión clínica. Dosis:

9mg/día por vía oral para tratamiento hasta 8 semanas y 3-6mg/día para mantenimiento.

- Colitis ulcerosa de localización rectosigmoidea para tratamiento con enemas a retener. Dosis: 2mg/100ml por 4-8 semanas.

A07EC01 **SULFASALAZINA** (SALICILAZOSULFAPIRIDINA)

- Colitis ulcerosa moderada o leve.
- Enfermedad de Crohn en las formas íleo cólica o cólica.

Nota: Constituye en ambos casos la primera línea de tratamiento ante estas enfermedades.

Artritis Reumatoidea refractaria, a dosis de hasta 2 gramos/día.

A07EC02 **MESALAZINA**

- Pacientes con colitis ulcerosa (CU) y antecedentes de fallo o intolerancia probada a sulfasalazina. Dosis: en cuadros agudos por vía oral entre 1.200 y 2.400 mg/día repartidos en 3 tomas y en mantenimiento 1.600 mg/día en 2 tomas por el término de 6 meses. En la forma de rectocolitis se puede usar la vía rectal con dosis de hasta 4gr/día bajo la forma de supositorios o suspensión para enemas.
- Pacientes con Enfermedad de Crohn leve o moderada. Dosis: hasta 3 gr/día en 3 tomas y en mantenimiento 1.600 mg/día, en 2 administraciones.

A10AB04 **INSULINA LISPRO**

- Insulina recombinante de rápido comienzo de acción (15´) y menor duración de acción que la insulina humana corriente y que ha mostrado en ECC de larga duración una tasa menor cercana al 12% de episodios de hipoglucemia (global) en DM tipo I y menos hiperglucemias postprandiales.

Adicionalmente se verificaron menos hipoglucemias inducidas por el ejercicio. Sin embargo, no se hubo diferencias sobre los valores de hemoglobina glicosilada (HbA1c).

- Un metanálisis de 8 ECC en DM tipo I (2576 pacientes) mostró modestos beneficios de la insulina lispro (3,1%) sobre la tasa de hipoglucemias severas versus insulina corriente convencional (4.4%). No se observaron diferencias en DM tipo II.
- Debe reservarse a casos seleccionados de DM tipo I con necesidad manifiesta de un inicio rápido y corta duración por la presencia dominante de las manifestaciones que mostraron adecuado control con esta opción.
- Se carece de ECC doble ciego comparativos con insulina aspártica.

A10AB05 **INSULINA ASPARTATO**

- Insulina recombinante de rápido comienzo de acción (15´) y menor duración de acción que la insulina humana corriente que ha mostrado en ECC en niños y adultos con DM tipo I menor frecuencia y mejor control de las hiperglucemias postprandiales.
- En 2 pequeños EC no mostró diferencias en DM tipo II.
- Debe reservarse a casos seleccionados de DM tipo I con necesidad acreditada por la presencia dominante de las manifestaciones que mostraron adecuado control con esta opción.
- Se carece de ECC doble ciego comparativos con insulina lispro

A10AE04 **INSULINA GLARGINA**

- La insulina glargina ha mostrado igual eficacia clínica que la insulina humana de acción intermedia (NPH) en ECC al obtener resultados satisfactorios de control metabólico (reducción de HbA1c) en DM tipo I con una menor tasa de hiperglucemia en ayunas y menor incidencia de episodios de hipoglucemia nocturna y grave, aunque sin significación estadística.
- Los ECC que reclutaron 3.000 pacientes con DM tipo II mostraron igual control metabólico y una tasa algo menor de hipoglucemias sintomáticas (global)
- Su ventaja cinética esta basada en su mayor duración de acción (20-24 hs) lo que permite una administración diaria y sin picos ostensibles en los niveles de hormona.
- Su desventaja radica en que el costo de 1 tratamiento con insulina glargina, equivale al costo del tratamiento de 3 pacientes diabéticos controlados

adecuadamente con 2 administraciones diarias de insulina humana NPH, por lo que su relación de costo-efectividad es inapropiada.

A10BX02 **REPAGLINIDA**

- Tratamiento de alternativa de DM tipo II no controlado con dieta, ejercicio y con fallo a hipoglucemiantes orales de primera elección.
- Los estudios demuestran beneficios utilizada como fármaco de adición para casos seleccionados de inadecuado control metabólico (HbA1c = > 8%) donde se desea controlar especialmente las hiperglucemias posprandiales persistentes. Se puede asociar a metformina e insulina.
- Dosis: inicial 0,5mg con cada comida: hasta 4mg/día.

A10BX03 **NATEGLINIDA**

- Tratamiento de alternativa de DM tipo II no controlado con dieta, ejercicio y con fallo a hipoglucemiantes orales de primera elección.
- Los estudios demuestran beneficios utilizada como fármaco de adición para casos seleccionados de inadecuado control metabólico (HbA1c = > 8%) donde se desea controlar especialmente las hiperglucemias posprandiales persistentes. Se puede asociar a metformina.
- No debe utilizarse con sulfonilureas, ni puede reemplazarlas.
- Dosis: 60-120mg hasta 3 veces al día.

A10BA02 **METFORMINA CLORHIDRATO**

- Fármaco de elección en pacientes diabéticos tipo II que no han logrado control metabólico con dieta y ejercicio. Ha mostrado reducir las complicaciones macrovasculares y microvasculares. Por sus efectos metabólicos es el hipoglucemiante oral de primera línea; sus beneficios

sobresalen en pacientes con obesidad. Puede usarse combinado con sulfonilureas e insulina, en casos seleccionados.

- Presenta efectos adversos leves a nivel digestivo y puede provocar acidosis láctica en pacientes con alguno de los siguientes factores de riesgo para presentarla: insuficiencia renal, insuficiencia cardiaca, EPOC, uso de contrastes iodados y alcoholismo, entre otros.
- Dosis: 500mg 2 veces al día, o bien 850 mg una vez al día; para formas de liberación prolongada 500 mg una vez al día; dosis máxima 2 gr /día.

A10BB01 **GLIBENCLAMIDA**

- DM tipo II, en monoterapia en particular en pacientes sin sobrepeso con índice de masa corporal (IMC) <25.
- DM tipo II en tratamiento combinado con metformina

Dosis: inicial 2,5 - 5mg; 15-20 mg/día.

A10BB07 **GLIPIZIDA**

- DM tipo II, en monoterapia.
- DM tipo II en tratamiento combinado con metformina

Dosis: inicial 5mg; mantenimiento 15mg/día; máxima en liberación inmediata: 40mg/día y 20mg/día en formas de liberación prolongada.

A11CC03 **ALFACALCIDOL**

- Análogo de la vitamina D de alternativa ante fallo o intolerancia al calcitriol en:
- Insuficiencia renal crónica en hemodiálisis.

- Insuficiencia renal crónica con diálisis peritoneal continua ambulatoria.
Nota: siempre y cuando el paciente NO presente fallo hepático asociado.

A11CC04 **CALCITRIOL**

- Pacientes con insuficiencia renal crónica con osteodistrofia.
- Pacientes con hipoparatiroidismo e hipocalcemia refractaria.
- Pacientes con osteoporosis documentada en coadyuvancia con un agente antiresortivo, en pacientes con falla renal o que presentan dificultad manifiesta para activar vitamina D2 (de elección para esta indicación)

B01AB05 **ENOXAPARINA SODICA**

- Profilaxis en la artroplastia de cadera y rodilla, hasta 10 - 14 días luego de la cirugía.
- Abortadoras recurrentes con trombofilia genética aislada o asociada al síndrome antifosfolipidico.
- Profilaxis y tratamiento de la TVP en el embarazo. Nota: La TPV o la denominada enfermedad tromboembólica venosa (ETEV) puede ser tratada con heparinas no fraccionadas con adecuados controles.
- Profilaxis de TVP y/o TE en pacientes con politraumatismos severos y en pacientes oncológicos.
- Tratamiento de pacientes con trombosis venosa profunda (TVP) en domicilio, como alternativa a la internación con estricto control clínico y en condiciones prestacionales donde la decisión resulte adecuada en beneficio y costo.
- Nota: el beneficio de reducción de la mortalidad, progresión a IAM y revascularización de emergencia con la utilización de enoxaparina en algunos síndromes coronarios agudos (angina inestable e infarto sin onda Q) se obtienen con su utilización durante el ingreso hospitalario.

- Dosis indicativa: enoxaparina: profilaxis: 20 a 40 mg /día; 1 mg Kg. cada 12 horas para tratamiento.

B01AB06 **NADROPARINA CALCICA**

- Pacientes externados que cursan postoperatorio de cirugía ortopédica mayor (artroplastía de cadera y rodilla, en particular hasta completar 14 días luego de la cirugía.
- Prevención y tratamiento de la trombosis venosa profunda (TVP) en pacientes ambulatorios con los siguientes factores de riesgo asociados: neoplasia y obesidad comórbida.
- Tratamiento de la trombosis venosa profunda (TVP) en la embarazada. La continuidad del tratamiento anticoagulante en el puerperio se puede realizar con anticoagulantes orales, seguros durante la lactancia materna. La TPV o la denominada enfermedad tromboembólica venosa (ETEV) puede ser tratada con heparinas no fraccionadas con adecuados controles.
- Dosis: cada 1ml equivale a 9500 UI anti-factor X; para profilaxis una ampolla diaria de 0,3 ml (2850 UI) por vía SC durante 7 días y para tratamiento 85 UI por Kg. de peso cada 12 horas por vía SC durante 10 días.

B01AC04 **CLOPIDOGREL**

- Fármaco de alternativa en pacientes alérgicos a la aspirina con indicación de tratamiento antiagregante en prevención secundaria (IAM o ACV reciente por su menor chance de inducir neutropenia en relación a ticlopidina (tercera opción). Dosis: 75 mg/día por vía oral.
- Fármaco para asociar a la aspirina en pacientes con severa panarteriopatía con posterioridad a la colocación de prótesis endovasculares (stent) y recanalización quirúrgica o cirugía de revascularización. Dosis: 75 mg/día por vía oral.
- Tratamiento de elección de la angina inestable asociada a AAS. Dosis: 300 mg/día a la externación; mantenimiento 75-150 mg/día por vía oral.

B01AX99 **CILOSTAZOL**

- Claudicación intermitente severa en pacientes con arteriopatía periférica.
- Dosis: 100 mg cada 12 horas por vía oral.

C07AB02 **METOPROLOL**

- Tratamiento alternativo para casos seleccionados de la insuficiencia cardiaca clase funcional II-IV asociada a cardiopatía isquémica y/o hipertensión arterial y/o miocardiopatía indicada por especialista. Dosis: inicial 12,5 mg en una sola toma diaria por 2 semanas y luego duplicarla y evaluar respuesta; máxima 200 mg/día.
- Beta-bloqueante cardioselectivo de alternativa al atenolol ante fallo o intolerancia. Dosis: 50-100 mg una vez al día.

C07AB07 **BISOPROLOL**

- Pacientes con insuficiencia cardiaca congestiva (ICC) moderada a severa (clase funcional II-III) con disfunción ventricular y fracción de eyección igual o menor al 35 %.
- Pacientes con disfunción ventricular izquierda consecutiva a IAM, donde el fármaco ha probado reducir la mortalidad de origen CV y global.
- Pacientes con insuficiencia cardiaca posterior a infarto agudo de miocardio (IAM) y disfunción ventricular con una fracción de eyección ventricular izquierda igual o menor al 40%.
- Dosis: 1,25 – 5 mg /día. Dosis máxima: 10 mg/día.

C09CA03 **VALSARTAN**

- Pacientes con indicación de recibir enalapril portadores de ICC y que presenten tos persistente y otros problemas de seguridad con este fármaco

(hiperpotasemia, proteinuria, rash cutáneo, hipotensión excesiva entre otros efectos adversos posibles). Dosis: inicial 40-80mg/día en una sola toma para ICC y 80mg/día para hipertensión arterial; de mantenimiento 80-160 mg/día en una sola toma.

C07AG02 **CARVEDILOL**

- Pacientes con insuficiencia cardiaca congestiva (ICC) moderada a severa (clase funcional II-III) con disfunción ventricular y fracción de eyección igual o menor al 35 %.
- Pacientes con disfunción ventricular izquierda consecutiva a IAM, donde el fármaco ha probado reducir la mortalidad de origen CV y global y la tasa de reinfartos no fatales.
- Pacientes con insuficiencia cardiaca posterior a infarto agudo de miocardio (IAM) y disfunción ventricular con una fracción de eyección ventricular izquierda igual o menor al 40%.
- Pacientes con indicación electiva para beta bloqueantes (hipertensión arterial, enfermedad coronaria) y que presentan contraindicaciones definidas a los betabloqueantes puros (arteriopatía periférica - enfermedad de Raynaud o síndrome de Leriche)
- Dosis: 6,25 – 25 mg /día. Dosis máxima: 50 mg/día.

C09CA01 **LOSARTAN**

- Pacientes con indicación de recibir enalapril y que presenten tos persistente y otros problemas de seguridad con este fármaco (hiperpotasemia, proteinuria, rash cutáneo, hipotensión excesiva entre otros efectos adversos posibles). Dosis: inicial 12,5-25 mg/día en una sola toma; de mantenimiento 50-100 mg/día en una sola toma.
- Profilaxis de ACV en pacientes hipertensos con hipertrofia ventricular izquierda, exclusivamente. Dosis inicial: 50 mg, una vez al día en una sola toma; de mantenimiento 50-100 mg en tratamiento combinado con diuréticos.

C10AC01 **COLESTIRAMINA**

- Tratamiento de la dislipemia como alternativa en fenotipos II a; II b refractarios a su primera elección. Dosis: inicial 4 g una o dos veces al día; mantenimiento: 8-16 gr/día; máxima 24 gr/día.
- Tratamiento del prurito en la CBP o por aumento de sales biliares de diversa etiología. Dosis: inicial 4 g una o dos veces al día; mantenimiento: 8-16 gr/día; máxima 24 gr/día.

C10AD02 **ACIDO NICOTINICO**

- Tratamiento farmacológico de adición en los fenotipos II b, III, IV y V refractarios a su primera elección. Dosis: inicial 500-1000 mg/día en 2 tomas durante 4 semanas; luego incrementos semanales de 500 mg/día; habitual 1,5 – 2 gr/día; máxima: 6 gr
- Déficit vitamínico. Dosis: 50-100 mg/día.
- Pelagra. Dosis: hasta 500 mg/día.

D01BA02 **TERBINAFINA**

- Pacientes con onicomicosis severa producida por dermatofitos.
- Dosis: 250 mg/día por vía oral en una sola toma por 6-12 semanas.

D05AX02 **CALCIPOTRIOL**

- Tratamiento tópico de psoriasis en placa en pacientes que no reciben medicación de uso sistémico.
- Dosis: variable según extensión de la lesión.

D05BA02 **METOXSALENO**

- Psoriasis en tratamiento con PUVA.
- Dosis: 0,6 mg/kg administrados 1-2 horas antes de la terapia con PUVA.
- Dosis: 20 mg por vía oral 2-4 antes de PUVA o loción al 1% tópica 45 minutos antes de PUVA.

D05BB02 **ACITRETINA**

- Pacientes con psoriasis severa.
- Dosis: 25-50 mg/día en una sola toma por vía oral.
- Pacientes con trastornos hereditarios de queratinización (síndrome de Papillon- Lefevre, enfermedad de Darier)
- Dosis: 10-50 mg/día en una sola toma por vía oral.

D06BB10 **IMIQUIMOD**

- Fármaco de uso tópico de elección en verrugas genitales (condilomas acuminados).
- Dosis: crema al 5% para aplicar 2 o 3 veces al día por 16 semanas.

D10BA01 **ISOTRETINOINA**

- Pacientes con acné nódulo quístico o acné conglobata.
- Dosis: 0,5-2mg/kg/día en 2 tomas por vía oral por 15-20 semanas.
- Importante: evitar su uso durante el embarazo, porque presenta efectos teratogénicos

G02CA01 **RITODRINA CLORHIDRATO**

- Inhibición del parto prematuro no complicado en embarazos de más de 20 semanas de edad gestacional.
- Dosis: oral 10-20 mg cada 4-6 horas; se recomienda monitoreo de glucemia y potasio plasmático e intensificar el control de pacientes diabéticas durante el tratamiento.

G02CA99 **ISOXUPRINA**

- Uteroinhibición ante amenaza de aborto o amenaza de parto prematuro
- Tratamiento de la amenaza de parto prematuro o amenaza de aborto que requiera útero inhibición más allá de las 72 horas de evolución desde el inicio del episodio.
- Dosis: 10-20 mg por vía oral hasta 4 veces al día.

G03XA02 **GESTRINONA**

- Progestágeno de alternativa para el tratamiento de la endometriosis pelviana leve o moderada como primera elección antes de los análogos LH-RH.
- Dosis: 2,5 mg por vía oral 2 veces por semana.

G03GA01 **GONADOTROFINA CORIONICA**

- Pacientes con criptorquidia en quienes no exista un obstáculo anatómico para el descenso testicular. Dosis: 4000-5000 unidades por vía IM 3 veces por semana durante 3 a 6 semanas
- Pacientes de sexo masculino con hipogonadismo hipogonadotrófico. Dosis: 500-1000 unidades por vía IM 3 veces por semana por 3 semanas y luego 500-1000 unidades por vía IM 2 veces por semana por 3 semanas.
- Anovulación secundaria a déficit funcional hipofisario. Dosis: 5000-10000 unidades IM al día siguiente de la última administración de FSH.

G03GA02 **GONADOTROFINA MENOPAUSICA HUMANA**

- Pacientes varones con hipogonadismo hipogonadotrófico.
- Anovulación secundaria a déficit funcional hipofisario.
- Dosis: 75 unidades / día por 7-12 días seguido de 5000-10000 unidades
- IM de GND coriónica.

- G03GB02 **CLOMIFENO CITRATO**

- Infertilidad femenina de tipo anovulatoria debida a oligomenorrea o amenorrea secundaria de tres meses consecutivos de duración.
- Dosis: 50-100 mg/día por 5 días. Ante fallo se puede repetir por 2-3 ciclos.

G03XA01 **DANAZOL**

- Pacientes con anemia hemolítica autoinmune que no responde a glucocorticoides en dosis apropiadas (equivalente a 40 a 60 mg/m² día de metilprednisona), esplenectomía e inmunosupresores. Dosis: 600-800 mg/día en 2 tomas.
- Pacientes con púrpura trombocitopénica idiopática que no responde a glucocorticoides en dosis apropiadas (equivalente a 1,5 a 2 mg/kg de metilprednisona) y esplenectomía. Dosis: 200-800 mg/día en 2 tomas.
- Pacientes con endometriosis pelviana dolorosa que no responde a asociaciones de estrógenos y progestágenos o medroxiprogesterona 10 a 30 mg/día. Dosis: 200-800 mg/día en 2 tomas.
- Pacientes con angioedema hereditario en todas sus formas para prevención y/o tratamiento. Dosis: 200-400 mg/día en 2 tomas.

G03XC01 **RALOXIFENO CLORHIDRATO**

- Pacientes con osteoporosis posmenopáusica establecida (DMO) y con antecedentes de fracturas vertebrales. Dosis: 60 –120 mg/día en 1 o 2 tomas.

- Pacientes con osteoporosis postmenopáusica documentada (DMO) con fallo o intolerancia a calcio + vitamina D. Dosis: 60 mg/día en una sola toma.
- Profilaxis de osteoporosis como 3ª opción terapéutica en pacientes con contraindicación al uso de estrógenos y fallo o intolerancia a calcio + vitamina D. Dosis: 60 mg/día en una sola toma.

G04BD04.B **OXIBUTININA CLORHIDRATO**

- Pacientes con incontinencia de orina tipo urgencia miccional.
- Vejiga neurogénica con incontinencia con contracciones no inhibidas.
- Dosis: 5 mg hasta 4 veces al día; en niños mayores de 5 años 5 mg hasta 3 veces al día

H01BA02 **DESMOPRESINA ACETATO**

- Diabetes insípida. Dosis: intranasal: 10-40 mcg en administraciones divididas (en spray o en solución); oral: 0,1-08 mcg/día en 2 tomas.
- Enfermedad de Von Willebrand tipo I (leve o moderada) con niveles de factor VIII mayores al 5%: 0,3mcg/kg diluidos en 50 ml de solución fisiológica, en infusión continua endovenosa a pasar en 30 minutos y monitoreo posterior.
- Hemofilia A, con niveles de factor VIII superiores al 5%. Dosis: 0,3mcg/kg diluidos en 50 ml de solución fisiológica, en infusión continua endovenosa a pasar en 30 minutos y monitoreo posterior.
- Enuresis nocturna primaria, en pacientes asistidos por equipo interdisciplinario que incluya un profesional del área de salud mental. Dosis: intranasal 0,2-0,6 mg /día al acostarse.

H04AA01 **GLUCAGON**

- Hormona antihipoglucemiante destinada a tratar en la emergencia hipoglucemias severas de pacientes diabéticos utilizadores de insulina, con antecedentes de cuadros hipoglucemicos graves que demandaron asistencia médica y la consecuente revisión del tratamiento instituido.
- La recurrencia de hipoglucemia severa, a pesar de los cambios pertinentes en la terapia con insulina en estos casos de labilidad metabólica excepcional requieren de la disponibilidad de un stock de glucagon para ser administrado por personal no médico de su grupo familiar o de asistencia entrenado en la administración del fármaco.

- Dosis: 1mg/ml para pacientes con un peso de 25 kg o mayor (1 ampolla de 1mg diluida en el vial de 1ml que la acompaña) administrado por vía subcutánea o intramuscular, asociado a la administración de glucosa. En pacientes de menos de 25 kg de peso se administra ½ ampolla.

H05BA01 **CALCITONINA (SALMON SINTETICA)**

- Enfermedad de Paget, cuando se acredite ineficacia o intolerancia a bifosfonatos. Dosis: 50-100 UI / día por vía IM o SC
- Pacientes con patologías oncológicas con metástasis óseas y con severo dolor. Dosis: 50-100 UI / día por vía IM o SC
- Osteoporosis, documentada por osteodensitometría siempre y cuando exista al menos una de las siguientes situaciones:
- Dolor moderado o severo provocado por microfracturas y/o aplastamientos vertebrales.
- Dolor moderado o severo provocado por microfracturas y/o aplastamientos vertebrales en pacientes que reciben corticoterapia prolongada con suplementos de calcio y vitamina D.
- Dosis en osteoporosis: 100-200 UI /día por vía IM, SC o intranasal.

J01DA13 **CEFTRIAXONA**

- Fármaco de elección para la uretritis, artritis y conjuntivitis gonocócica. Dosis: 1-2 gr cada 12 horas por vía IM o EV.
- Pacientes con infecciones gonocócicas de cuello uterino, recto o uretra documentadas a través de examen directo con técnica de Gram. Dosis: 250 mg por vía IM en dosis única.
- Enfermedad inflamatoria pelviana. Dosis: 1gr cada 12 horas por vía IM o EV asociado a doxiciclina.
- Tratamiento de alternativa en pacientes con neumonía adquirida de la comunidad, con comorbilidades y que no presentan criterios clínicos de internación. Dosis: 1gr cada 12 horas por vía IM o EV

J01MA02 **CIPROFLOXACINA**

- Tratamiento empírico del pie diabético con infección severa que amenaza la integridad del miembro. Dosis: 500-750 mg cada 12 horas por vía oral.
- Otitis externa aguda maligna (prescripción por otorrinolaringólogo).
- Dosis: 500-750 mg cada 12 horas por vía oral.
- Exacerbación bronquial aguda en pacientes con fibrosis quística o bronquiectasias con aislamiento previo de pseudomona aureginosa;
- Dosis: 500-750 mg cada 12 horas por vía oral.
- Quimioprofilaxis de convivientes y contactos cercanos de N. Meningitidis en una monodosis (750mg).
- Tratamiento alternativo de la gonorrea en monodosis de 250 mg.
- Nota 1: No se recomienda el uso de ciprofloxacina en infecciones por enterococo, neumococo, otros estreptococos y clamydias, aún cuando el antibiograma documente sensibilidad.
- Nota 2: No se recomienda la utilización de ciprofloxacina en menores de 18 años (excepto la fibrosis quística sin otros ATM como opción) y se debe evitar en las embarazadas.

J02AB02 **KETOCONAZOL**

- Tratamiento de la onicomycosis documentada (micológico) y/o refractaria a otros antimicóticos. Dosis: 400 mg/día durante una semana por mes durante 3 meses.
- Candidiasis mucocutánea (vaginal y orofacial). Dosis: 200-400 mg/día en 2 tomas por 3-5 días.
- Pitiriasis versicolor, en formas de uso tópico al 2% una vez al día durante 2 semanas o 200mg/día por 1-28 días.

J02AC01 **FLUCONAZOL**

- Candidiasis vulvovaginal pretratada y refractaria a ketoconazol por vía oral durante 5 días o clotrimazol por vía intravaginal durante 3 días; y candidiasis vulvovaginal recurrente en pacientes con patologías de base que cursan con inmunodepresión. Dosis única de 150 mg.
- Candidiasis vulvovaginal como primera opción cuando se instituyan pautas terapéuticas, donde la relación beneficio-costo resulte adecuada. Dosis única de 150 mg.
- Candidiasis esofágica en inmunodeprimidos e inmunocompetentes. Dosis: 200 mg de inicio seguidos de 100 mg /día por 3 semanas.
- Candidiasis orofaríngea. Dosis: 200 mg de inicio seguidos de 100 mg /día por 2 semanas.

J02AC02 **ITRACONAZOL**

- Onicomycosis del pie documentada (micológico) y/o refractaria a otros antimicóticos. Dosis: 200 mg/día durante 12 semanas.
- Onicomycosis de manos documentada (micológico) y/o refractaria a otros antimicóticos. Dosis: 200 mg 2 veces al día por una semana, seguido de 3 semanas sin medicación y repetir una semana igual.
- Continuidad en externados y/o tratamiento de micosis prevalentes en HIV + y enfermos de SIDA. Dosis: 200-400 mg 2 veces al día y duración según cuadro clínico.

J01MA01 **OFLOXACINA**

- Antibiótico de segunda línea para el tratamiento de la neumonía adquirida en la comunidad ante fallo, intolerancia o contraindicación formal para los antibióticos incluidos (betalactámicos y/o macrólidos) y cuando se encuentre indicada una fluoroquinolona.
- Antibiótico de elección con documentación bacteriológica respaldatoria ante cepas resistentes de *Streptococo pneumoniae*.
- Antibiótico de alternativa con documentación bacteriológica respaldatoria para casos seleccionados de conjuntivitis aguda y otitis media.
- Dosis: 200 mg por vía oral o EV cada 12 horas por 7-10 días.
- Nota: a pesar del amplio espectro de actividad antimicrobiana de la ofloxacina, no debe ser incluida en tratamientos empíricos debido a las tasas de resistencia verificadas

J07AL01 **VACUNA ANTINEUMOCOCCICA**

- La vacuna de 23 valencias (serotipos para los que otorga inmunidad) está indicada en pacientes de alto riesgo entre los que se destacan: en niños y adultos (mayores y menores de 65 años) con alguna de las siguientes

comorbilidades: esplenectomizados, cardiopatías congénitas, insuficiencia renal crónica, síndrome nefrótico, leucemias y linfomas, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, cirrosis hepática y SIDA.

- Dosis: según edad, situación y tipo de vacuna.

J07AL02 **VACUNA ANTINEUMOCOCCICA CONJUGADA**

- La vacuna de 7 valencias (serotipos para los que otorga inmunidad) está indicada en pacientes de alto riesgo entre los que se destacan: en infantes entre 2 y 23 meses de edad y niños entre 24 y 59 meses con antecedentes patológicos (neumonía y otitis media previa) y con cualquier causal asociada de inmunosupresión como diabetes y neoplasias en estos grupos etarios.
- Dosis: según edad, situación y tipo de vacuna.

J06BB04 **INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B**

- Profilaxis de transmisión vertical en recién nacidos de madres portadoras crónicas de virus de hepatitis B
- Profilaxis postexposición a virus de hepatitis B por inoculación transdérmica o mucosa, dentro de los 2 días del contacto.

J07AG01 **VACUNA ANTIHEMOPHILUS**

- Se recomienda vacunar con DPT (triple bacteriana), de acuerdo al siguiente esquema: a) lactantes de 2 a 6 meses de edad (3 dosis con intervalos de 2 meses cada una y un refuerzo a los 18 meses de edad); b) entre 7 a 11 meses de edad (2 dosis con intervalos de 2 meses cada una y un refuerzo a los 18 meses); niños entre 12 y 16 meses (1 dosis y 1 refuerzo a los 18 meses)

J07AJ51 **VACUNA TRIPLE (DIFTERIA, TETANOS Y PERTUSSIS)**

- Se recomienda DPT (triple bacteriana), de acuerdo al siguiente esquema: a) lactantes de 2 a 6 meses de edad (3 dosis con intervalos de 2 meses cada una y la 4ª dosis a los 18 meses de edad; se aplica un refuerzo a los 6 años de vida.

J07AM51 VACUNA DOBLE (DIFTERIA Y TETANOS)

- Refuerzo a los 16 años y luego 1 refuerzo cada 10 años.
- En la embarazada, a partir del 2º trimestre aplicar 1º y 2º dosis o refuerzo según corresponda y luego un refuerzo cada 10 años.

J07AM52 INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA, COMBINADA CON TOXOIDES

- Se indica en pacientes con esquemas de vacunación incompleta exclusivamente, 6 horas antes de la cirugía, o tras una herida considerada de riesgo.
- No está indicada en aquellos que hayan recibido un esquema completo en la infancia y luego haber realizado al menos dos refuerzos, separados cada 10 años, en la edad adulta.

J07BC01 VACUNA ANTIHEPATITIS B

- Se recomienda vacuna antihepatitis B, de acuerdo al siguiente esquema: 1ª dosis en las primeras 12 horas de vida, 2ª y 3ª dosis a los 2 y 6 meses y a los 11 años refuerzo para completar esquema.
- Si no recibió el esquema en la infancia, se aplica a los 11 años la 1ª dosis, la 2ª dosis al mes de recibida la primera y la 3ª (última) a los 6 meses de recibida la primera.

J07BD52 VACUNA TRIVALENTE ANTIVIRAL (SARAMPION, RUBEOLA Y PAROTIDITIS)

- Se recomienda SRP (triple antiviral), de acuerdo al siguiente esquema: 1ª dosis a los 12 meses y la 2ª a los 6 años de vida.
- Se aplican un refuerzo a los 11 años aquellos que no han recibido previamente, las 2 dosis de triple viral correspondientes o 2 dosis de doble viral.

J07BF03 VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA, TRIVALENTE VIRUS COMPLETO INACTIVADO

- Se recomienda vacuna antipoliomielítica, de acuerdo al siguiente esquema:
a) lactantes de 2 a 6 meses de edad (3 dosis con intervalos de 2 meses cada una y la 4ª dosis a los 18 meses de edad; se aplica un refuerzo a los 6 años de vida.

J07BJ01 **VACUNA ANTIRRUBEOLA**

- Mujeres que no han sido vacunadas de niñas, al recibir SRP (triple antiviral) según calendario, con la precaución de no quedar embarazada los siguientes 3 meses a su aplicación por los posibles efectos teratogénicos.

L04AA99 **LEFLUNOMIDA**

- Tratamiento en monoterapia para artritis reumatoidea que presentaron intolerancia inaceptable a metotrexato.
- Tratamiento combinado con metotrexato en pacientes con artritis reumatoidea que no logran controlar manifestaciones severas de enfermedad o no alcanzan la remisión con dicho fármaco.
- Dosis: de carga 100 mg/día durante 3 días y de mantenimiento 20 mg /día en una sola toma.

M01CC01 **PENICILAMINA**

- Enfermedad de Wilson. Dosis: 750-1500 mg/día.
- Artritis reumatoidea severa de curso progresivo refractaria a metotrexato, hidroxicloroquina, leflunomida y anti-TNF (casos seleccionados). Dosis: 125-250 mg/día.
- Cistinuria, a dosis acordes a los niveles urinarios.

M03BX01 **BACLOFENO**

- Parálisis espástica originada en procesos que afectan la médula espinal. Dosis: 5-10 mg cada 8 horas por vía oral; máxima: 80 mg/día.
- Espasticidad muscular asociada a esclerosis múltiple y lesiones espinales. Dosis: 5-10 mg cada 8 horas por vía oral; máxima: 80 mg/día.
- Uso intratecal en la espasticidad que acompaña la parálisis cerebral.

M05BA03 **PAMIDRONATO**

- Enfermedad de Paget. Dosis: 30 mg/día por vía oral.
- Lesiones osteolíticas en pacientes afectados de Mieloma Múltiple.
- Tratamiento de metástasis osteolíticas en pacientes con cáncer de mama bajo tratamiento quimioterápico estándar. Dosis: 90 mg/dosis en infusión EV a pasar en 2-4 horas.
- Hipercalcemia moderada asociada a neoplasias. Dosis: 90 mg/dosis en infusión EV a pasar en 2-4 horas.

M05BA04 **ALENDRONATO**

- Pacientes con osteoporosis posmenopáusica establecida, de acuerdo a densitometría ósea convencional y antecedentes de fracturas o microfracturas. Dosis: 10 mg/día o 70 mg semanales por vía oral.
- Pacientes con enfermedad de Paget. Dosis: 40 mg/día por vía oral.
- Prevención y/o tratamiento de la osteoporosis secundaria inducida por glucocorticoides. Dosis: 5-10 mg/día por vía oral.

M05BA04 **IBANDRONATO**

- Pacientes con osteoporosis posmenopáusica establecida, de acuerdo a densitometría ósea convencional y antecedentes de fracturas o microfracturas. Dosis: 150 mg administrados en dosis mensual única por vía oral.

N02AA01.B **MORFINA SULFATO**

- Tratamiento del dolor crónico de tipo moderado o intenso asociado a neoplasias. Dosis: según sal y forma de administración; en pacientes oncológicos su preparación en jarabe y su titulación, constituyen la mejor opción por efectividad y costo.
- Tratamiento del dolor agudo postoperatorio, en pacientes externados que deben continuar tratamiento

N02AX02 **TRAMADOL CLORHIDRATO**

- Tratamiento del dolor crónico de origen neoplásico. Dosis: 25-50 mg cada 6 horas, máxima: 400 mg/día.

N02CC01 **SUMATRIPTAN**

- Tratamiento agudo de la migraña y cefalea “en racimos” en pacientes refractarios a fármacos convencionales.
- Dosis: 6 mg por vía SC y segunda dosis a la hora de la primera (máximo: 12 mg/día) y por vía oral 25-100 mg cada 2 horas hasta un máximo de 200 mg/día.

N03AX09 **LAMOTRIGINA**

- Pacientes con epilepsia parcial multiresistente.
- Pacientes con epilepsia parcial multiresistente secundariamente generalizada.
- Pacientes con convulsiones tónico clónicas multiresistentes.
- Tratamiento adyuvante en síndrome de Lennox Gastaut
- Dosis: inicial: 25-50 mg/día en 2 tomas por 2 semanas; luego 50–100 mg en 2 tomas por 2 semanas; mantenimiento: 200-400 mg/día en 2 tomas.

N03AF02 **OXCARBAMACEPINA**

- Fármaco alternativo a la carbamacepina para todas sus indicaciones (en particular epilepsia parcial focal) cuando:
- Exista la necesidad de tratamientos combinados en pacientes epilépticos que utilizan dosis máximas de fenobarbital, fenitoína, o ácido valproico.
- Exista marcada intolerancia a carbamacepina (ataxia, diplopía, visión borrosa, hipersensibilidad, eritema cutáneo, eosinofilia, esplenomegalia)
- Se presenten efectos adversos hematológicos documentados
- Dosis: inicial 300 mg 2 veces al día por 2 semanas e incrementar a 1200 mg día en mantenimiento; dosis máxima 2400 mg/día; en niños hasta 20 kg de peso 600-900 mg/día y hasta 40 kg de peso 900-1500 mg/día repartidos en 2 tomas.

N03AX11 **TOPIRAMATO**

- Tratamiento coadyuvante y/o de elección prescripto por especialista para casos seleccionados de:
- epilepsia parcial refractaria
- convulsiones tónico-clónicas no controladas en tratamiento
- crónico y con 2 o más drogas
- síndrome de Gastaut-Lennox en niños mayores de 2 años y adultos
- Dosis: inicio 25-50 mg/día en 1 o 2 tomas con incrementos semanales hasta llegar a dosis de mantenimiento: 200-400 mg/día en 2 tomas; en niños 1-3 mg/kg/día en 2 tomas.

N03AX12 **GABAPENTINA**

- Indicado en epilepsia focal parcial o secundariamente generalizada como terapia adyuvante (asociado al tratamiento de base) en pacientes refractarios o inadecuadamente controlados. Dosis: 900-1800 mg/día repartidos en 3 tomas por vía oral.
- Tratamiento del dolor de origen neuropático. Dosis: 300 mg cada 8 horas por vía oral; máxima 1800-2400 mg/día.

N04BC05 **PRAMIPEXOL DICLOROHI DRATO**

- Indicado en pacientes con enfermedad de Parkinson avanzado en tratamiento crónico con levodopa + carbidopa + 1 agonista dopaminérgico (bromocriptina y/o pergolide) en dosis máximas (muchas veces con evidencia de efectos adversos neurológicos y/o cardiovasculares atribuidos a la dosis administrada de levodopa) y que presenten fenómeno on-off y fluctuaciones motoras significativas.
- Dosis: inicio 0,125 mg 3 veces al día; mantenimiento 1,5 mg en 3 to mas.

N04BC06 **CABERGOLINA**

- Fármaco de elección para inhibición de la lactancia en puérperas con causales clínicas para indicar la misma.
- Alternativa a la bromocriptina en el control de la hiperprolactinemia ante fracaso o intolerancia.
- Dosis: inicio 0,25 2 veces por semana; mantenimiento 0,50 mg 2 veces por semana por vía oral; máxima 2 mg / semana.

N04BX02 **ENTACAPONA**

- Inhibidor de la COMT, indicado en pacientes con enfermedad de Parkinson avanzado en tratamiento crónico con levodopa + carbidopa en dosis máximas (muchas veces con evidencia de efectos adversos neurológicos y/o cardiovasculares atribuidos a la dosis administrada de levodopa) y que presenten fenómeno on-off y fluctuaciones motoras significativas.
- Dosis: 200 mg con cada administración de levodopa + inhibidor, hasta un máximo de 1600 mg/día.

N05AG02 **PIMOZIDA**

- Tratamiento de elección en el síndrome de Gilles de la Tourette (movimientos estereotipados involuntarios de músculos de la cabeza y cuello en forma de tics repetitivos) en adultos y niños.
- Antipsicótico de alternativa prescripto por especialista ante fallo o intolerancia a haloperidol.
- Dosis: 1-2 mg/día en 2 tomas; máxima 10 mg/día.

N05AH02 **CLOZAPINA**

- Fármaco de elección para inicio de tratamiento en pacientes jóvenes con manifestaciones negativas de enfermedad, y en adultos sin trastornos cognitivos previos.
- Pacientes con trastorno bipolar refractario o como tratamiento adyuvante sumado a litio
- Pacientes en tratamiento con antipsicóticos típicos que presenten síntomas extrapiramidales no controlados y/o disquinesias tardías

- Pacientes con psicosis (esquizofrenia en sus distintas formas clínicas), refractarios antipsicóticos típicos.
- Dosis: inicial: 12,5-25 mg/día en 2 tomas; mantenimiento: 300-450 mg/día en 2 tomas; máxima: 900 mg/día.
- Importante: fármaco de farmacovigilancia intensiva con obligatoriedad de control hematológico por la frecuencia con que produce leucopenia (más del 1% de los expuestos).

N05AH03 **OLANZAPINA**

- Alternativa a la clozapina en pacientes con antecedentes de discrasias sanguíneas o neutropenia de cualquier etiología.
- Contraindicada en psicosis relacionada con demencia en gerentes.
- Dosis: 5-10 mg/día.

N05CF01 **ZOPICLONA**

- Tratamiento de alternativa para insomnio inicial refractario a las benzodiazepinas, cuando resulta imperioso continuar el tratamiento farmacológico
- Dosis: 7,5 mg en una sola toma 30-60 minutos antes de acostarse.

N06BA04 **METILFENIDATO CLORHIDRATO**

- Fármaco de elección para el tratamiento del déficit de atención asociado a hiperactividad en niños mayores a 6 años, con abordaje integral del equipo de salud con la presencia de un especialista en salud mental.
- Dosis; 10-60 mg/día repartidos en 2-3 tomas.

N07AA02 **PIRIDOSTIGMINA**

- Tratamiento de elección de la miastenia gravis.
- Dosis: de mantenimiento 600mg/día; 2 a 3 comprimidos a intervalos regulares de 4 horas.

R03AK06 **SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO**

- Tratamiento combinado a dosis fijas indicado para el control de pacientes con asma persistente severa que no responden a dosis individuales máximas de B2 de vida media corta (salbutamol) + 1 esteroide tópico (beclometasona / budesonide).
- Dosis: 1 inhalación 2 veces al día: 100/50 mcg; 250/50 mcg; 500/50 mcg.

R03AK07 **FORMOTEROL FUMARATO Y BUDESONIDA**

- Tratamiento combinado a dosis fijas indicado para pacientes que no responden a dosis individuales máximas de B2 de vida media corta (salbutamol) + 1 esteroide tópico (beclometasona / budesonide).
- Dosis: 80-160 mcg de budesonida / 4,5mcg de formoterol hasta control de pacientes con asma persistente severa que no se controlan 2 veces a día

R03DC03 **MONTELUKAST**

- Antagonista de los receptores de leucotrienos para la prevención y el tratamiento del asma bronquial y el asma inducido por ejercicio como adyuvante en casos seleccionados en niños y adultos.
- Se acepta su utilidad en casos seleccionados no respondedores a tratamiento selectivo con beta 2 estimulantes de vida media corta (o larga según evolución)
- + una pauta de un esteroide inhalatorio en dosis máximas o cuando estos han producido efectos adversos locales (muguet o candidiasis orofaríngea) y se desea bajar la dosis del corticoide.
- Dosis: 10 mg una vez al día por vía oral.

R05CB02 **BROMHEXINA CLORHIDRATO**

- Tratamiento mucolítico en pacientes con trastornos respiratorios asociados con tos productiva: bronquitis crónica y bronquiectasias y reagudizaciones de EPOC.
- Dosis: 8 mg 2 o 3 veces al día por vía oral.

R05CB03 **CARBOCISTEINA**

- Tratamiento mucolítico en pacientes con trastornos respiratorios asociados con tos productiva: bronquitis crónica y bronquiectasias y reagudizaciones de EPOC.
- Dosis: 750 mg cada 8 horas por vía oral.

S01EA05 **BRIMONIDINA TARTRATO**

- Glaucoma de ángulo abierto en casos seleccionados de pacientes refractarios a los hipotensores oculares incluidos y en tratamiento combinado.
- Control de la hipertensión ocular consecutiva a la trabeculoplastia realizada con láser cuando la apraclonidina (fármaco de elección) ha fracasado.
- Dosis: colirio al 0.2 %; colocar una gota en cada ojo afectado 3 veces al día.

S01ED02 **BETAXOLOL CLORHIDRATO**

- Glaucoma de ángulo abierto en pacientes con efectos adversos sistémicos a timolol o fallo.
- Glaucoma de ángulo abierto en pacientes con asma bronquial y/o bloqueo cardíaco.
- Dosis: colirio al 0.25 %; colocar 1-2 gotas en cada ojo afectado dos veces al día.

S01EX03 **LATANOPROST**

- Fármaco de alternativa para el tratamiento del glaucoma de ángulo abierto refractario al tratamiento con timolol o en situaciones donde se han producido efectos adversos al mismo o de adición cuando no se ha logrado adecuado control.
- Dosis: colirio al 0.005 %; colocar una gota en cada ojo afectado una vez al día por la noche.

S01EE04 **TRAVOPROST**

- Fármaco de alternativa para el tratamiento del glaucoma de ángulo abierto refractario al tratamiento con timolol o en situaciones donde se han producido efectos adversos al mismo o de adición cuando no se ha logrado adecuado control.
- Dosis: colirio al 0.004 %; colocar una gota en cada ojo afectado una vez al día por la noche.

V03AC01 **DESFEROXAMINA METANSULFONATO**

- Tratamiento quelante en pacientes con hemosiderosis e intoxicación aguda con hierro.
- Tratamiento quelante del aluminio en pacientes en hemodiálisis.

Bibliografía

- 1) Formulario Terapeutico SEMPRES. Dr. Toulupas Constantino; Fca Soulage Guadalupe
- 2) Recomendaciones de uso SEMPRES. Dr. Toulupas Constantino; Fca Soulage Guadalupe
- 3) Formulario Terapeutico CONAMED
- 4) Vademécum del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de La Pampa. Año 2001 (última edición)
- 5) Medicina Basada en la Evidencia. Sacket D.
- 6) ANMAT. (Actualizaciones por página WEB).
- 7) Journals- Revistas de actualización:
 - New England Journal of Medicine
 - The Lancet
 - Journal of the American Medical Association
 - American Academy of Family Physician
 - British Medical Journal

Conclusion

La correcta elaboración de un vademecum se considera de vital importancia para el bienestar de la población y para el óptimo funcionamiento de un sistema de Salud.

Este vademécum finalizado en Marzo de 2010, está confeccionado con los medicamentos más costoefectivos y seguros hasta el momento de su publicación, ya que es frecuente que ciertos fármacos con el tiempo demuestren efectos colaterales o secundarios que la población debe ser advertida o en muchos casos estos medicamentos deben salir de circulación. Para ello el autor, aparte de actualizar los conocimientos sobre los fármacos diariamente, debió revisar las páginas de Farmacovigilancia (ANMAT). Por otra parte, fue desarrollado con mucho esfuerzo de varios protagonistas del sistema de salud de la Provincia de La Pampa con el objetivo de comenzar a unificar criterios entre los diferentes subsectores del fragmentado sistema de salud, participando médicos del subsector público y privado, autoridades del ministerio de Salud de la Provincia, auditores del ministerio de Salud Pública y jefe de Farmacia del Hospital de cabecera provincial (Hospital Lucio Molas). Probablemente se puedan mejorar muchas cosas más aun, pero es un primer gran paso hacia la unificación de criterios divergentes en el sistema de salud.

Por último, resaltar la importancia de la incorporación por primera vez en el vademécum provincial de la clasificación ATC. Esta permitirá una ubicación precisa universal de cada fármaco en todos los vademecums y la posibilidad de comparar la incidencia de utilización de determinado fármaco en una población seleccionada, con la posibilidad de hacer un análisis epidemiológico y de costos sanitarios.