





La impresión de este documento se realizó gracias al apoyo de la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en Guatemala



# **AUTORIDADES DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL**

---

**Doctor Carlos Enrique Soto Menegazzo**  
Ministro de Salud Pública y Asistencia Social

**Licenciado Gustavo Arévalo Henríquez**  
Viceministro Administrativo y Financiero

**Doctor Alvar Frank Pérez Méndez**  
Viceministro de Regulación, Vigilancia y Control de La Salud

**Doctor Mario Alberto Figueroa Álvarez**  
Viceministro de Ciencias de La Salud

**Doctor Julio García Colindres**  
Viceministro de Atención en Salud



# CONTENIDO

<b>1. Resumen</b>	<b>6</b>
<b>2. Introducción</b>	<b>7</b>
<b>3. Base legal</b>	<b>8</b>
<b>4. Objetivos</b>	<b>11</b>
4.1. General	
4.2. Específicos	
<b>5. Metodología</b>	<b>12</b>
<b>6. Normativa</b>	<b>13</b>
6.1. Ámbito de aplicación	13
6.2. Responsabilidad	13
6.3. Actualización y Revisión	13
6.3.1. Actualización	14
6.3.2. Modificación	14
6.3.3. Inclusión a la LBMM	14
6.3.4. Cambio de uso de medicamentos por nivel de atención	15
6.3.5. Nomenclatura	15
6.4. Prescripción del medicamento	15
6.5. Clasificación	16
6.5.1. Medicamentos básicos o esenciales	16
6.5.2. Clasificación ATC	16
6.6. Niveles de uso por nivel de atención	18
6.7. Estructura de clasificación	18
<b>7. Lista Básica de Medicamentos</b>	<b>20</b>
<b>8. Anexos</b>	<b>70</b>
Anexo A: Abreviaturas y siglas	<b>71</b>
Anexo B: Glosario	<b>72</b>
Anexo C: Formulario de declaración de intereses	<b>74</b>
Anexo D: Criterios de selección de medicamentos	<b>75</b>
Anexo E: Estructura de los niveles de evidencia para estudios de tratamiento	<b>76</b>

Anexo F: Solidez de la evidencia en que se basan las recomendaciones	77
Anexo G: Formulario de inclusión de medicamentos a la LBMM	78
Anexo H: Solicitud de cambio del manejo de medicamentos por nivel de uso de acuerdo al nivel de atención a la LBMM	80
Anexo I: Formulario de exclusión de medicamentos a la LBMM	82
Anexo J: Notificación de inclusión, exclusión o cambio del nivel de uso de medicamentos de los programas de atención a las personas	84
Anexo K: Formulario de inclusión de medicamentos a la lista básica de medicamentos del Hospital o Dirección de Área de Salud	86
Anexo L: Explicación de las formas farmacéuticas mencionadas en la LBMM	88
<b>9. Bibliografía</b>	92
<b>10. Comité de Farmacoterapia Ministerial - CFTM</b>	94

## 1 RESUMEN

En el año 2013 surge la Lista Básica de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, con el fin de fortalecer el acceso y uso racional de medicamentos de calidad, eficaces, seguros y costo-efectivos en los diferentes niveles de atención. Sirve como marco de referencia para la utilización y gestión del medicamento. La Lista Básica de Medicamentos se fundamenta en revisiones técnico científicas bajo la conducción y coordinación de un equipo multidisciplinario que conforman el Comité de Farmacoterapia Ministerial, quienes actualizaron la Lista Básica de Medicamentos, basada en el perfil epidemiológico del país, protocolos y normas de atención vigentes, clasificada por categoría ATC (Sistema de clasificación anatómica, terapéutica, química). Consta de 430 principios activos, nombrados por su denominación Común Internacional (DCI) o nombre genérico, 607 medicamentos en sus diferentes formas y presentaciones farmacéuticas distribuidos en 14 grupos farmacológicos de acuerdo al sistema de clasificación internacional de la OMS.

## 2 INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, tal como lo describe su Reglamento Orgánico Interno, contenido en el Acuerdo Gubernativo Número 115-99, tiene la función de asegurar la salud de la población guatemalteca, para lo cual coordina esfuerzos a nivel institucional para normar técnicamente el uso racional de medicamentos, favorecer el acceso de los mismos, para atender las principales morbilidades del país, mejorar la calidad de atención en las instituciones de la red de servicios de salud, para lo cual se actualiza la Lista Básica de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en adelante LBMM, de acuerdo con el perfil epidemiológico del país, protocolos de tratamiento y normas de atención en salud integral para primero y segundo nivel vigentes; esta servirá como marco de referencia para la utilización y gestión de los medicamentos en los diferentes niveles de atención.

La metodología utilizada para la actualización de la LBMM, se fundamenta en revisiones técnico científicas de la lista básica de medicamentos vigente, solicitudes de inclusión y medicamentos que actualmente se utilizan para hospitales especializados, dicha revisión se realizó bajo la conducción del Comité de Farmacoterapia Ministerial, apoyándose en organizaciones como OPS y el Centro Universitario de Farmacología de la Universidad Nacional de La Plata -CUFAR-.

La LBMM, contempla la clasificación Anatómica Terapéutica y Química (ATC), concentración, presentación, vía de administración, nivel de uso y observaciones sobre el uso de los medicamentos. Consta de 430 principios activos, nombrados por su Denominación Común Internacional (DCI) o nombre genérico, 607 medicamentos en sus diferentes formas y presentaciones farmacéuticas distribuidos en 14 grupos farmacológicos de acuerdo al sistema de clasificación internacional de la OMS

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, pone a la disposición del personal de salud pública la LBMM, con la finalidad de que el uso de los medicamentos seleccionados, contribuya a la prescripción racional, se mejore la adquisición de medicamentos eficaces, seguros y de calidad y se aproveche eficientemente los recursos a nivel institucional.

## 2 BASE LEGAL

Se toma como marco de referencia la siguiente documentación:

Constitución Política de la República de Guatemala.

- Código de Salud, Decreto Número 90-97 del Congreso de la República.
- Ley del Organismo Ejecutivo, Decreto Número 114-97 del Congreso de la República. Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Acuerdo Gubernativo Número 115-99.
- Normativa 34-2002, para la gestión de Medicamentos y Productos Afines en Hospitales. Norma Técnica para la gestión de medicamentos y productos afines en Direcciones de Área de Salud, Acuerdo Ministerial 838-2014.
- Norma Técnica 65-2010, para el Registro Sanitario de Referencia de Medicamentos.
- Normas de Atención en Salud Integral para primero y segundo nivel, Departamento de Regulación de los Programas de Atención a Personas/DRPAP 2018.
- Acuerdo Ministerial Número 515-2013, Creación del Comité de Farmacoterapia Ministerial del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- Acuerdo Ministerial Número 116-2017, que reforma el Acuerdo Ministerio 515-2013 del Comité de Farmacoterapia Ministerial del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Acuerdo Ministerial Número 516-2013, Lista Básica de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- Normativa para la categorización y habilitación de la red de servicios de salud, Acuerdo Ministerial 20-2016

**ACUERDO MINISTERIAL No. 198-2019**  
**GUATEMALA, 13 DE SEPTIEMBRE DE 2019**  
**EL MINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL**

**CONSIDERANDO:**

Que de conformidad con la Constitución Política de la República de Guatemala, el Estado velará por la salud y la asistencia social de todos los habitantes, desarrollando, a través de sus instituciones, acciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, coordinación y las complementarias pertinentes a fin de procurarles el más completo bienestar físico, mental y social. Que cada ministerio estará a cargo de un ministro de Estado, quien tendrá las funciones de ejercer jurisdicción sobre todas las dependencias de su ministerio y dirigir, tramitar, resolver e inspeccionar todos los negocios relacionados con su ministerio;

**CONSIDERANDO:**

Que la Ley del Organismo Ejecutivo establece que, además de las que asigna la Constitución Política de la República y otras leyes, los Ministros tienen las atribuciones de cumplir y hacer que se cumpla el ordenamiento jurídico en los diversos asuntos de su competencia; dirigir y coordinar la labor de las dependencias, así como la administración de los recursos financieros, humanos y físicos bajo su responsabilidad, velando por la eficiencia y la eficacia en el empleo de los mismos y dictar los acuerdos, resoluciones, circulares y otras disposiciones relacionadas con el despacho de los asuntos de su ramo, conforme la ley. Que el Código de Salud estipula, que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, tiene a su cargo la rectoría del Sector Salud, entendida ésta como la conducción, regulación, vigilancia, coordinación y evaluación de las acciones e instituciones de salud a nivel nacional, correspondiéndole la función de formular, organizar y dirigir la ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos para la entrega de servicios de salud a la población y para cumplir con dichas funciones tendrá las más amplias facultades para ejercer todos los actos y dictar todas las medidas que conforme a las leyes, reglamentos y demás disposiciones del servicio, competen al ejercicio de su función;

**CONSIDERANDO:**

Que por medio de Acuerdo Ministerial Número 515-2013, de fecha 10 de septiembre 2013, reformado por el Acuerdo Ministerial Número 116-2017, de fecha 19 de junio de 2017, se creó el Comité de Farmacoterapia Ministerial, como asesor del Despacho ministerial, encargado de revisar y actualizar la estructura y organización de la Lista Básica de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, basado en evidencias científicas. Que por medio del Acuerdo Ministerial Número 516-2013, se aprobó la Lista Básica de Medicamentos del Ministerio, que contribuya a la disponibilidad de medicamentos eficaces, seguros y accesibles, de acuerdo al uso en los diferentes niveles de la red de servicios de salud, estableciendo en una de sus disposiciones que el Comité de Farmacoterapia Ministerial, debe revisar cada dos años, la Lista Básica de Medicamentos del Ministerio, así como las modificaciones extraordinarias cuando se justifique, de lo que procede emitir el acuerdo ministerial que apruebe la actualización de la Lista Básica de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, propuesta por el citado Comité, derogando el Acuerdo Ministerial Número 516-3013, de fecha 11 de septiembre 2013;

**POR TANTO:**

En el ejercicio de las funciones que le confiere los Artículos 94 y 194 literales a) y f) de la Constitución Política de la República de Guatemala y con fundamento en los Artículos 27 literales a), f) y m) del Decreto Número 114-97, Ley del Organismo Ejecutivo; 9 literal a) del Decreto Número 90-97, Código de Salud, ambos del Congreso de la República de Guatemala y lo establecido en el Acuerdo Ministerial Número 515-2013, de fecha 10 de septiembre de 2013, reformado por el Acuerdo Ministerial Número 116-2017, de fecha 19 de junio de 2017;

**ACUERDA:**

Artículo 1. Aprobación. Se aprueba la actualización de la Lista Básica de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, con el objeto que contribuya a la disponibilidad de medicamentos eficaces, seguros y accesibles, de acuerdo a su uso en los diferentes niveles de la red de servicios de salud.

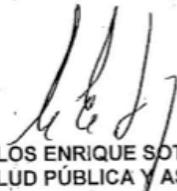
Artículo 2. Ámbito de Aplicación. La Lista Básica de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, es de aplicación obligatoria, según el nivel de atención en salud. Los servicios del primer, segundo y tercer nivel de atención, deben establecer su propia Lista Básica de Medicamentos, con base a la presente Lista Básica y normativa de gestión de medicamentos vigente del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Artículo 3. Actualización. El Comité de Farmacoterapia Ministerial, debe establecer y actualizar la Lista Básica de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social cada dos años, así como las modificaciones extraordinarias cuando se justifique.

Artículo 4. Derogatoria. Se deroga el Acuerdo Ministerial Número 516-2013, de fecha 11 de septiembre de 2013, así como cualquier otra disposición que contravenga la actualización de la Lista Básica de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y el presente Acuerdo Ministerial.

Artículo 5. Vigencia. El presente Acuerdo Ministerial empieza a regir inmediatamente y deberá hacerse de conocimiento a toda la red de servicios de salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, para su debido cumplimiento y deberá publicarse en el sitio oficial web del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

COMUNÍQUESE,

  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y MONITOREO  
DE GUATEMALA, C. A.

DOCTOR CARLOS ENRIQUE SOTO MENEGAZZO  
MINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

DOCTOR ALVAR FRANK PÉREZ MÉNDEZ  
VICEMINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
REPÚBLICA DE GUATEMALA

LA INFRASCRITA SECRETARIA DE LA SECRETARIA EJECUTIVA  
DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, HACE  
CONSTAR QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL.

LIDIA ESTRADA RAMOS DE CORDOVA

## **4** OBJETIVOS

### **4.1 GENERAL**

- Contar con una Lista Básica de Medicamentos actualizada, que facilite la disponibilidad de medicamentos eficaces, seguros y accesibles en el sistema público de salud.

### **4.2 ESPECÍFICOS**

- Proporcionar la estructura y organización de la Lista Básica de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- Definir los medicamentos a utilizar en los diferentes niveles de atención del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- Crear un marco de referencia para el acceso y uso racional de medicamentos a nivel del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

## 5 METODOLOGÍA

El Comité de Farmacoterapia Ministerial es el ente encargado de la llevar a cabo la actualización de la LBMM. Para realizar dicha actualización se revisaron:

- Las solicitudes de inclusión de medicamentos y solicitudes de cambios de nivel que fueron enviadas al Comité de Farmacoterapia Ministerial.

Normas de Atención en Salud Integral para primero y segundo nivel emitidas por el Departamento de Regulación de los Programas de Atención a Personas/DRPAP 2018, guías y manuales de los Programas de Atención a Personas.

- Se tomó como referencia el trabajo que realizó en el 2018 el Centro Universitario de Farmacología (CUFAR) –de La Plata, Argentina con la Lista de Medicamentos del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social en la revisión de la misma

La selección de los medicamentos se basa en los criterios definidos por la OMS, apoyados en las mejores evidencias científicas.

- Se tomó como referencia La Lista de Medicamentos Esenciales 20a. Edición de la OMS.
- Se consultó la base de datos SIAMED: Información de medicamentos con registro sanitario en el país, para verificar la disponibilidad de los mismos.

## **6** **NORMATIVA**

La LBMM es el resultado del proceso de selección, en donde se han aplicado uno o varios de los métodos de consumo histórico, perfil epidemiológico, demanda/oferta. Busca establecer los medicamentos esenciales necesarios para atender las principales morbilidades del país según la región.

### **6.1 AMBITO DE APLICACIÓN**

La LBMM es de uso obligatorio y aplicable según el nivel de atención en salud. Los servicios del primero, segundo y tercer nivel de atención deben establecer su propia lista básica de medicamentos, con base a la Normativas vigentes: LBMM y de Gestión de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

### **6.2 RESPONSABILIDAD**

- Es responsabilidad del Comité de Farmacoterapia Ministerial, revisar y actualizar la LBMM, de acuerdo a las modificaciones realizadas en normas de atención, protocolos y guías, así como socializar la Lista Básica de Medicamentos oficial a los diferentes Comités de Farmacoterapia de las unidades de la red de servicios de salud.
- Es responsabilidad del Comité de Farmacoterapia local de cada Hospital o DAS, seleccionar los medicamentos de acuerdo a los criterios establecidos en las normas de selección, tomando como referencia la LBMM, perfil epidemiológico y capacidad resolutive del servicio, así como solicitar la aprobación de las modificaciones, cambios de nivel, inclusiones y exclusiones al Comité de Farmacoterapia Ministerial.
- El Departamento de Regulación de los Programas de Atención a las Personas (DRPAP) debe informar al Comité de Farmacoterapia Ministerial cuando exista una modificación de sus guías, normas y protocolos de atención a través del Anexo correspondiente (anexo J)

### **6.3 ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACION**

Las solicitudes de inclusión, exclusión, modificaciones o cambios de nivel de medicamentos a la LBMM, se deben enviar mediante un oficio firmado por el director del establecimiento de salud para su análisis y dictamen del Comité de Farmacoterapia Ministerial

### 6.3.1 ACTUALIZACIÓN

La LBMM debe ser revisada y actualizada por el Comité de Farmacoterapia Ministerial, en un período de dos años, a partir del Acuerdo Ministerial que la aprueba, tomando en cuenta los criterios de selección de medicamentos (Anexo D), estructura de niveles de evidencia (Anexo E, F), nivel de uso según nivel de atención, clasificación ATC, nomenclatura y categoría de uso.

### 6.3.2 MODIFICACIÓN

- Las modificaciones extraordinarias se realizarán en base a la solicitud de inclusión o exclusión (por dictamen de fallo terapéutico) y por modificación en el nivel de uso cuando corresponda.
- Las solicitudes deberán ser aprobadas previamente por el Comité de Farmacoterapia local para luego ser remitido al Comité de Farmacoterapia Ministerial (Anexos G, H, I) para su análisis y dictamen. En el caso del DRPAP deberán remitir el formulario correspondiente (Anexo J).
- Toda modificación extraordinaria debe ser socializada a los diferentes niveles de atención, a través de Oficios, emitidas por el Comité de Farmacoterapia Ministerial.

### 6.3.3 INCLUSIÓN A LA LISTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS

- Para el proceso de inclusión de un medicamento a la LBMM, la unidad solicitante que lo requiere debe aprobar mediante Acta del Comité de Farmacoterapia Local, completar el Formulario de inclusión de medicamentos por el médico solicitante (Anexo G), y remitirlo al Comité de Farmacoterapia Ministerial.
- El Comité de Farmacoterapia Ministerial debe evaluar y revisar las solicitudes de acuerdo a criterios de inclusión y clasificación de los medicamentos de la LBMM, los resultados del análisis se deben enviar al Comité de Farmacoterapia local de la unidad solicitante.
- Para el proceso de inclusión de un medicamento que se encuentre en la LBMM, pero no forma parte de la Lista Básica del Hospital o Dirección de Área de Salud, el médico solicitante debe llenar el formulario correspondiente (Anexo K), y trasladarlo al Comité de Farmacoterapia Local para su análisis y dictamen correspondiente.

### **6.3.4 CAMBIO DE USO DE MEDICAMENTOS POR NIVEL DE ATENCIÓN**

Para solicitar la aprobación del uso de un medicamento de un nivel de atención diferente al que le corresponde, El Comité de Farmacoterapia local de la unidad solicitante, presenta el formulario correspondiente adjuntando Acta del CFT y lo envía al Comité de Farmacoterapia Ministerial para su dictamen.

Para evaluar el cambio de nivel de uso de medicamento de LBMM, el CFTM debe evaluar la capacidad resolutive, especialidad del personal de salud y solicitar sea completado el formulario correspondiente con las justificaciones que se consideren necesarias.

### **6.3.5 NOMENCLATURA**

Los medicamentos de la lista básica deben ser nombrados, prescritos, dispensados y gestionarse administrativamente según el nombre genérico o Denominación Común Internacional (DCI).

## **6.4 PRESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO**

En los servicios de salud se deben prescribir y dispensar solo los medicamentos que se encuentren en la lista básica de medicamentos autorizada por el Comité de Farmacoterapia Ministerial y de acuerdo a los lineamientos descritos en las Normativas de Gestión de Medicamentos Vigentes.

Con la finalidad de regular el uso de los medicamentos y asegurar la disponibilidad de los mismos en los establecimientos de salud, la LBMM cuenta con Observaciones que indica las condiciones de uso de los medicamentos, considerando capacidad resolutive de los establecimientos y el personal capacitado con el que cuentan:

Indicado por médico especialista: todo medicamento de uso restringido para prescripción por médico con la ESPECIALIDAD correspondiente o según protocolo de manejo de cada institución.

Médico especialista es el profesional de la salud que está capacitado y autorizado en un área especial de la medicina.

Primer nivel de atención indicado por médico: Los medicamentos que tengan esta observación podrán ser utilizados en el primer nivel de atención donde se cuente con médico.

## 6.5 CLASIFICACIÓN

Se clasifica la LBMM de la siguiente forma

### 6.5.1 MEDICAMENTOS BÁSICOS O ESENCIALES

Se incluyen los medicamentos necesarios para un sistema básico de atención de salud. Los más eficaces, seguros y eficientes para las enfermedades prioritarias. Las enfermedades se seleccionaron en función de su importancia actual o futura, desde el punto de vista de salud pública y las posibilidades de aplicar un tratamiento seguro y eficiente.

### 6.5.2 CLASIFICACION ATC

Los medicamentos que conforman la LBMM se clasifica por categoría ATC (Sistema de clasificación anatómica, terapéutica, química) lo que proporciona una mejor clasificación por grupo terapéutico, facilita el uso racional y gestión administrativa.

La clasificación ATC es un sistema de codificación farmacológica estructurado en cinco niveles, los cuales son:

1er Nivel (anatómico): órgano o sistema sobre el que actúa el fármaco (catorce grupos principales)

2o. Nivel: subgrupo terapéutico

3er Nivel: sub grupo terapéutico o farmacológico

4o. Nivel: sub grupo terapéutico, farmacológico o químico

5o. Nivel: nombre del principio activo (mono fármaco) o de la asociación medicamentosa

Ejemplo: La clasificación completa de Metformina ilustra la estructura del código: A10BA02

**La estructura del código ATC se puede ilustrar con el ejemplo de la Metformina**

<b>A</b>	<b>Aparato Digestivo y Metabolismo (1 Nivel, grupo anatómico principal)</b>
<b>A10</b>	<b>Medicamentos usados en diabetes (2 Nivel, subgrupo terapéutico)</b>
<b>A10B</b>	<b>Hipoglucemiantes orales (3 Nivel, subgrupo farmacológico)</b>
<b>A10BA</b>	<b>Biguanidas (4 Nivel, subgrupo químico)</b>
<b>A10BA02</b>	<b>Metformina (5 Nivel, nombre del principio activo)</b>

**La LBMM esta compuesta por**

<b>Grupos farmacológicos</b>	<b>14</b>
<b>Grupos terapéuticos</b>	<b>70</b>
<b>Principios activos</b>	<b>430</b>
<b>Formas y Presentaciones farmacéuticas</b>	<b>607</b>

### 6.6 NIVELES DE USO POR NIVEL DE ATENCIÓN

El uso de los medicamentos se clasifica de acuerdo al nivel de atención, según la prestación de servicios, considerando la capacidad resolutoria de los establecimientos y el personal especializado con el que cuentan. Los niveles de Atención se clasificaran así:

Nivel de uso	Establecimiento de Salud Ministerio de Salud
<b>I</b>	<b>Servicios del primer nivel de atención</b>
<b>II</b>	<b>Servicios del segundo nivel de atención</b>
<b>III</b>	<b>Hospitales</b>

Se describen los Niveles de Atención del MSPAS (Ver Glosario)

### 6.7 ESTRUCTURA DE CLASIFICACIÓN

Se indica la forma en la cual se presenta la LBMM

No.	ATC	Descripción	Concentración	Forma Farmaceutica	Presentación	Via de Admon	Nivel de uso	Observaciones
	A	Sistema Digestivo y Metabolismo						
	A02	Agentes para alteraciones causadas por ácidos						
	A02A	Antiácidos						
1	A02AA04	Hidróxido de Magnesio	7-8.5%	Líquido Oral	Frasco	PO	I,II,III	

## Descripción de la Tabla de clasificación

**No. Correlativo:** Número correspondiente al medicamento.

**Código ATC:** Clasificación anatómica terapéutica y química correspondiente al medicamento.

**Descripción:** Grupo Terapéutico, Grupo farmacológico y nombre del medicamento.

**Concentración:** Es la cantidad de principio activo que contiene un medicamento, se expresa en gramos (g), miligramos (mg), miligramos por mililitro (mg/mL), microgramos (mcg), porcentaje en peso (%), miliequivalente por Litro (mEq/L), Unidades Internacionales (U.I) y otras

**Forma farmacéutica:** Forma física que se le da al medicamento, para facilitar la administración del producto al paciente, por ejemplo: Tableta/Comprimido, Cápsula, Líquido oral, Inyectable, Loción y otros.

**Presentación:** Tipo de envase según su volumen o número de unidades que contiene el producto Farmacéutico. Ejemplo: blíster, frasco, frasco gotero, tubos y otras.

**Vía de administración:** Vía por la cual se administra un medicamento.

**Nivel de Uso:** Indica el nivel de atención en el cual se prescribe el medicamento, de acuerdo con el perfil epidemiológico, capacidad resolutive de los servicios, personal capacitado, médicos especialistas y nivel de atención I, II, III

**Observaciones:** Indica normas de uso por complejidad de nivel o por utilización de especialista y precauciones pertinentes a tomar en cuenta para su prescripción.

# **7. Lista Básica de Medicamentos**

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>A</b>	<b>Sistema Digestivo y Metabolismo</b>						
	<b>A01</b>	Preparaciones estomatológicas						
	<b>A01A</b>	Preparaciones estomatológicas						
<b>1</b>	<b>A01AA1</b>	Fluoruro de Sodio (Fluor)	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	Topico bucal	I, II	
	<b>A02</b>	Agentes para el tratamiento de alteraciones causadas por ácidos.						
	<b>A02A</b>	Antiácidos						
	<b>A02AA</b>	Compuestos de magnesio						
<b>2</b>	<b>A02AA10</b>	Hidróxido de Aluminio y Magnesio	185mg+200mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
	<b>A02B</b>	Agentes contra la úlcera péptica y el reflujo gastroesofágico						
	<b>A02BA</b>	Antagonistas del receptor H2						
<b>3</b>	<b>A02BA02</b>	Ranitidina Clorhidrato	300 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>4</b>	<b>A02BA02</b>	Ranitidina Clorhidrato	15mg/mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
<b>5</b>	<b>A02BA02</b>	Ranitidina Clorhidrato	25mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	
	<b>A02BC</b>	Inhibidores de la bomba de protones						
<b>6</b>	<b>A02BC01</b>	Omeprazol	20 mg	Cápsula	Blister	PO	III	
<b>7</b>	<b>A02BC01</b>	Omeprazol	40 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>8</b>	<b>A02BC03</b>	Lansoprazol	30 mg	Cápsula	Blister	PO	I, II, III	
<b>9</b>	<b>A02BC05</b>	Esomeprazol	40 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>A03</b>	Agentes contra enfermedades funcionales del estómago e intestino.						
	<b>A03B</b>	Belladona y derivados, monodrogas						
	<b>A03BA</b>	Alcaloides de la belladonna, aminas terciarias						
<b>10</b>	<b>A03BA01</b>	Atropina Sulfato	0.5mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con personal capacitado

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

## Digestivo y metabolismo

## A

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>A03D</b>	Antiespasmódicos en combinación con analgésicos.						
	<b>A03DA</b>	Agentes anticolinérgicos sintéticos en combinación con analgésicos						
<b>11</b>	<b>A03DA00</b>	Propinoxato + Clonixinato de Lisina	10mg + 125 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	
<b>12</b>	<b>A03DA00</b>	Propinoxato + Clonixinato de Lisina	15mg + 100 mg	Inyectables	Vial o Ampolla	IV/IM	II, III	
	<b>A03F</b>	Propulsivos						
	<b>A03FA</b>	Propulsivos						
<b>13</b>	<b>A03FA01</b>	Metoclopramida Clorhidrato	10 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
<b>14</b>	<b>A03FA01</b>	Metoclopramida Clorhidrato	5mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV/IM	II, III	
<b>15</b>	<b>A03FA01</b>	Metoclopramida	5mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
	<b>A04</b>	Antieméticos y antinauseosos						
	<b>A04A</b>	Antagonistas de receptores de serotonina (5-HT <sub>3</sub> )						
<b>16</b>	<b>A04AA</b>	Ondansetrón	4mg/2ml	Inyectables	Vial o Ampolla	IV/IM	III	Indicado por médico especialista Uso específico en pacientes con cáncer, en base a protocolo establecido
<b>17</b>	<b>A04AA01</b>	Ondansetrón	8 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista Uso específico en pacientes con cáncer, en base a protocolo establecido
<b>18</b>	<b>A04AA01</b>	Granisetron	3 mg	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista Uso específico en pacientes con cáncer, en base a protocolo establecido
	<b>A04AA02</b>	Laxantes						
	<b>A06</b>	Laxantes						
	<b>A06A</b>	Formadores de volumen						
<b>19</b>	<b>A06AC</b>	Psyllium Plantago	30-50%	Polvo oral	Frasco	PO	I, II, III	
	<b>A06AC01</b>	Laxantes osmóticos						
<b>20</b>	<b>A06AD</b>	Lactulosa	10g/15mL	Líquido oral	Frasco	PO	III	
	<b>A06AD11</b>	Antidiarreicos, agentes antiinflamatorios y antiinfecciosos intestinales.						
	<b>A07</b>	Antidiarreicos, agentes antiinflamatorios y antiinfecciosos intestinales.						
	<b>A07AA</b>	Antibióticos						

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
21	A07AA02	Nistatina	100,000 UI/mL	Líquido oral	Frasco gotero	PO	I, II, III	
	A07B	Adsorbentes intestinales						
	A07BA	Preparados con carbón						
22	A07BA01	Carbón Activado		Polvo oral	Bolsa o Tarro	PO	I, II, III	
	A07C	Electrolitos con carbohidratos.						
	A07CA							
23	A07CA00	Sales de Rehidratación Oral (Cloruro de sodio, citrato de sodio, cloruro de potasio, dextrosa anhidra)	3.5 + 2.9 + 1.5 + 20g	Polvo oral	Sobre	PO	I, II, III	
24	A07CA00	Sales de Rehidratación Oral Fórmula Hipoosmolar (Cloruro de Sodio, Citrato Trisódico Dihidratado, Cloruro de Potasio, Glucosa)	3.5 + 2.9 + 1.5 + 20g	Polvo oral	Sobre	PO	I, II, III	
	A07D	Antipropulsivos						
	A07DA	Antipropulsivos						
25	A07DA03	Loperamida Clorhidrato	2 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
	A07E	Agentes antiinflamatorios intestinales						
	A07EA	Corticosteroides que actúan localmente						
26	A07EA01	Prednisolona	2 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
	A10	Drogas usadas en diabetes						
	A10A	Insulinas y análogos						
	A10AB	Insulinas y análogos de acción rápida						
27	A10AB01	Insulina Cristalina Humana	100 UI/mL	Inyectables	Vial	SC/IV	II, III	
	A10AC	Insulinas y análogos de acción intermedia						
28	A10AC01	Insulina de Acción Intermedia (NPH)	100 UI/mL	Inyectables	Vial	SC/IV	II, III	Segundo nivel de atención Indicado por médico especialista
29	A10AC04	Insulina lispro recombinante	100 UI/mL	Inyectables	Vial	SC/IM	III	
	A10EA	Insulinas y análogos de acción prolongada						
30	A10EA04	Insulina glargina	100 UI/mL	Inyectables	Vial	SC/IV	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

**Digestivo y metabolismo**
**A**

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>A10B</b>	Hipoglucemiantes orales						
	<b>A10BA</b>	Biguanidas						
<b>31</b>	<b>A10BA02</b>	Metformina	850 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	Primer nivel (I) de atención paciente con diagnóstico previamente establecido
	<b>A10BB</b>	Derivados de las sulfonilureas						
<b>32</b>	<b>A10BB12</b>	Glimepirida	4 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	Primer nivel (I) de atención paciente con diagnóstico previamente establecido
	<b>A11</b>	Vitaminas						
	<b>A11C</b>	Vitaminas A y D, incl. combinaciones de las dos						
	<b>A11CA</b>	Vitamina A sola						
<b>33</b>	<b>A11CA01</b>	Vitamina A (Retinol)	50,000 UI 100,000 UI	Perla o cápsula	Blister o Frasco	PO	I, II, III	
	<b>A11CC</b>	Vitamina D y analogos						
<b>34</b>	<b>A11CC05</b>	Colecalciferol	400 UI 1000 UI	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>35</b>	<b>A11CC05</b>	Colecalciferol	200 UI	Líquido oral	Frasco gotero	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>36</b>	<b>A11CC06</b>	Calcifediol	0.266 mg	Cápsula	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	<b>A11D</b>	Vitamina B1, sola y en combinación con vitaminas B6 y B12						
	<b>A11DA</b>	Vitamina B1 sola						
<b>37</b>	<b>A11DA</b>	Tiamina (Vitamina B1)	100mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IVI/IM	I, II, III	
	<b>A11DB</b>	Vitamina B1 en combinación con vitamina B6 o vitamina B12						
<b>38</b>	<b>A11DB00</b>	Complejo B (Vitamina B1, Vitamina B2, Vitamina B6, Dexpantenol, Nicotinamida)	5mg + 4mg + 4mg + 5mg + 20 mg	Inyectables	Vial	IV/IM	I, II, III	
<b>39</b>	<b>A11DB00</b>	Vitaminas Neurotropas (Tiamina (Vitamina B1) + Piridoxina (Vitamina B6) + Cianocobalamina (Vitamina B12))	25,000 UI	Inyectables	Vial o Ampolla	IM	I, II, III	
	<b>A11G</b>	Ácido ascórbico (vit C), incl. Combinaciones						
	<b>A11GA</b>	Ácido ascórbico (vit C), monodroga						
<b>40</b>	<b>A11GA01</b>	Ácido Ascórbico (vitamina C)	10g/15mL	Líquido oral	Frasco	PO	III	
	<b>A11H</b>	Otros preparados de vitaminas, monodrogas						

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

## A Digestivo y metabolismo

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>A11HA</b>	Otros preparados de vitaminas, monodrogas						
<b>41</b>	<b>A11HA02</b>	Piridoxina (Vitamina B6)	50mg	Cápsula o Tableta/ Comprimido	Blister	PO	I, II, III	Uso en pacientes con Tuberculosis
	<b>A12</b>	Suplementos minerales						
	<b>A12A</b>	Calcio						
	<b>A12AA</b>	Calcio						
<b>42</b>	<b>A12AA03</b>	Calcio Gluconato	10%	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con personal capacitado
	<b>A12C</b>	Otros suplementos minerales						
	<b>A12CB</b>	Zinc						
<b>43</b>	<b>A12CB01</b>	Sulfato de Zinc	20mg	Tableta/Comprimido (dispersable)	Blister	PO	I, II, III	
<b>44</b>	<b>A12CB01</b>	Sulfato de Zinc	10mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

**Sangre y Órganos Hematopoyéticos B**

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>B</b>	<b>Sangre y Órganos Hematopoyéticos</b>						
	<b>B01</b>	Agentes antitrombóticos						
	<b>B01A</b>	Agentes antitrombóticos						
	<b>B01AA</b>	Antagonistas de la vitamina K						
<b>45</b>	<b>B01AA03</b>	Warfarina Sódica	5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	<b>B01AB</b>	Grupo de la heparina						
<b>46</b>	<b>B01AB01</b>	Heparina Sódica	5,000 UI/mL	Inyectables	Vial	SC	III	
<b>47</b>	<b>B01AB05</b>	Enoxaparina	2,000 UI 6,000 UI	Inyectables	Jeringa prellenada	SC	III	Indicado por médico especialista
<b>48</b>	<b>B01AB12</b>	Bemiparina	2,500 UI 3,500 UI	Inyectables	Jeringa prellenada	SC	III	Indicado por médico especialista
	<b>B01AC</b>	Inhibidores de la agregación plaquetaria, excl. heparina						
<b>49</b>	<b>B01AC04</b>	Clopidogrel	75 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>50</b>	<b>B01AC06</b>	Ácido Acetilsalicílico	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	Segundo nivel Indicado por médico
	<b>B01AD</b>	Enzimas						
<b>51</b>	<b>B01AD01</b>	Estreptoquinasa	1,500,000 UI	Inyectables	Vial	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>52</b>	<b>B01AD02</b>	Alteplasa	50 mg	Polvos para uso parenteral	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>B02</b>	Antihemorrágicos						
	<b>B02A</b>	Antifibrinolíticos						
	<b>B02AA</b>	Aminoácidos						
<b>53</b>	<b>B02AA2</b>	Acido Tranexamico	100mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	PO	III	Indicado por médico especialista
	<b>B02B</b>	Vitamina K y otros hemostáticos						
	<b>B02BA</b>	Vitamina K						
<b>54</b>	<b>B02BA01</b>	Vitamina K1 (Fitomenadiona)	10mg/mL	Inyectables	Ampolla	IV	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con medico

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

## B Sangre y Órganos Hematopoyéticos

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>B02BD</b>	Factores de la coagulación sanguínea						
55	<b>B02BD02</b>	Factor VIII Globulina Antihemofílica	250 UI a 600 UI	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico sub especialista
56	<b>B02BD03</b>	Inhibidor de la vía alternativa del factor VIII	500 UI	Polvos para uso parenteral	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico sub especialista
57	<b>B02BD04</b>	Factor IX	250 UI a 600 UI	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico sub especialista
58	<b>B02BD04</b>	Factor IX recombinante	250 UI a 500 UI	Polvos para uso parenteral	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico sub especialista
59	<b>B02BD05</b>	Factor VII	500 UI a 600 UI	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico sub especialista
60	<b>B02BD08</b>	Factor VIIa recombinante	1mg (50KUI)	Polvos para uso parenteral	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico sub especialista
	<b>B03</b>	Preparados antianémicos						
	<b>B03A</b>	Preparados con hierro						
	<b>B03AA</b>	Hierro bivalente, preparados orales						
61	<b>B03AA07</b>	Ferroso Fumarato/Sulfato	125mg/1mL	Líquido oral	Frasco o gotero	PO	I, II, III	
62	<b>B03AA07</b>	Ferroso Fumarato/Sulfato	300 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
63	<b>B03AA07</b>	Ferroso Fumarato/Sulfato	200 mg/5 mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
	<b>B03B</b>	Vitamina B12 y ácido fólico						
	<b>B03BB</b>	Ácido fólico y derivados.						
64	<b>B03BB01</b>	Ácido Fólico	5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
	<b>B03X</b>	Otros preparados antianémicos.						
	<b>B03XA</b>	Otros preparados antianémicos.						
65	<b>B03XA01</b>	Eritropoyetina Humana Recombinante	2.000 UI	Inyectables	Jeringa prellenada	IV/SC	III	Indicado por médico especialista
	<b>B05</b>	Sustitutos del plasma y soluciones para perfusión.						
	<b>B05A</b>	Sangre y productos relacionados						
	<b>B05AA</b>	Sustitutos del plasma y fracciones proteicas del plasma						
66	<b>B05AA01</b>	Albumina Humana	20% 25%	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

## Sangre y Órganos Hematopoyéticos **B**

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEÚTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
67	B05AA06	Gelatina succinilada con electrolitos	4%	Inyectables	Bolsa o Frasco	IV	III	
68	B05AA06	Poligelina	3.5%	Inyectables	Frasco	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>B05B</b>	Soluciones intravenosas						
	<b>B05BA</b>	Soluciones para nutrición parenteral						
69	B05BA01	Aminoácidos para paciente hepático	10%	Inyectables	Bolsa o Frasco 500mL	IV	III	Uso en unidades con nutrición parenteral
70	B05BA01	Aminoácidos con electrolitos	10%	Inyectables	Frasco 500mL	IV	III	Uso en unidades con nutrición parenteral
71	B05BA01	Aminoácidos sin electrolitos	10%	Inyectables	Frasco 500mL	IV	III	Uso en unidades con nutrición parenteral
72	B05BA01	Aminoácidos sin electrolitos para paciente pediátrico	10%	Inyectables	Frasco 500mL	IV	III	Uso en unidades con nutrición parenteral
73	B05BA01	Aminoácidos ramificados para paciente hepático	10%	Inyectables	Frasco 500mL	IV	III	Uso en unidades con nutrición parenteral
74	B05BA02	Lípidos	20% MCT/LCT	Inyectables	Bolsa o Frasco 500mL	IV	III	Uso en unidades con nutrición parenteral
75	B05BA03	Dextrosa (Solución para Diálisis Peritoneal)	1.5%	Inyectables	Bolsa o Frasco 1000mL 3000mL	IV	III	
76	B05BA03	Dextrosa	4.25%	Inyectables	Bolsa o Frasco	IV	III	Indicado por médico especialista
77	B05BA03	Dextrosa Hipertónica	10%	Inyectables	Bolsa o Frasco 250mL 500mL 1000mL	IV	I, II, III	
78	B05BA03	Dextrosa Hipertónica	30%	Inyectables	Bolsa o Frasco 250mL 500 mL	IV	III	
79	B05BA04	Dextrosa Hipertónica	50%	Inyectables	Bolsa o Frasco 500mL	IV	III	Con capacidad para 1000mL como mezcla para nutrición parenteral
80	B05BA03	Dextrosa Isotónica	5%	Inyectables	Bolsa o Frasco 250mL 500mL 1000mL	IV	I, II, III	
81	B05BA10	Micronutrientes Espolvoreables		Polvo oral	Sobre	IV	I, II, III	
82	B05BA10	Alimentación parenteral lista para usar, de 3 compartimentos dextrosa, aminoácidos y lípidos. Osmolaridad mayor 900 mOsm	1000 - 2500 Kcal	Inyectables	Bolsa de tres compartimentos	PO	III	
83	B05BA10	Alimentación parenteral lista para usar, de 3 compartimentos dextrosa, aminoácidos y lípidos. Osmolaridad menor 850 mOsm	900-1700Kcal	Inyectables	Bolsa de tres compartimentos	IV	III	
	<b>B05BB</b>	Soluciones que modifican el balance electrolítico						
84	B05BB01	Cloruro de Sodio	20% (1g/5mL)	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	II, III	Segundo nivel de atención (II) que cuente con personal capacitado
85	B05BB01	Cloruro de Sodio (fisiológico)	0.9%	Inyectables	Bolsa o Frasco 250mL 500mL 1000mL	IV	I, II, III	
86	B05BB01	Hartman, Ringer Lactato	0.6 + 0.03 + 0.02 + 0.31g	Inyectables	Bolsa o Frasco 250mL 500 mL	IV	I, II, III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

## B Sangre y Órganos Hematopoyéticos

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
87	B05BB02	Sodio cloruro + dextrosa (solución mixta)	0.9% + 5%	Inyectables	Bolsa o Frasco 500mL 1000mL	IV	II,III	
88	B05BB02	Solución No.1 (Dextrosa y Cloruro de Sodio)	3.333g+0.3g	Inyectables	Bolsa o Frasco 250mL 500mL	IV	III	
89	B05BB02	Solución No.2 (Dextrosa y Cloruro de Sodio)	2.5g+0.45g	Inyectables	Bolsa o Frasco 250mL 500mL	IV	II,III	
90	B05BB95	Bicarbonato de Sodio	7.5% (75mg/1 mL)	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	
	<b>B05BC</b>	Soluciones que producen diuresis osmótica						
91	B05BC01	Manitol	25%	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	
	<b>B05X</b>	Aditivos para soluciones intravenosas						
	<b>B05XA</b>	Soluciones electrolíticas						
92	B05XA01	Cloruro de Potasio	10% 15%	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	
93	B05XA03	Cloruro de Sodio	0.9%	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	
94	B05XA05	Magnesio Sulfato	50%	Inyectables	Vial o Ampolla 2mL 10mL	IM/IV	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con médico
95	B05XA30	Oligoelementos, elementos traza (Zinc, cobre, cromo, selenio)	20.16 mg	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	
	<b>B05XC</b>	Vitaminas						
96	B05XC00	Multivitaminas para infusión adulta	125mg/1 mL	Líquido oral	Vial o Ampolla	IV	III	
97	B05XC00	Multivitaminas para infusión pediátrica	300 mg	Tableta/Comprimido	Vial o Ampolla	IV	III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>C</b>	<b>Sistema Cardiovascular</b>						
	<b>C01</b>	Terapia cardíaca						
	<b>C01A</b>	Glucósidos cardíacos						
	<b>C01AA</b>	Glucósidos digitálicos						
<b>98</b>	<b>C01AA05</b>	Digoxina	0.25mg/1mL	Inyectables	Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>99</b>	<b>C01AA05</b>	Digoxina	0.25 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>100</b>	<b>C01AA05</b>	Digoxina	0.05mg/1mL	Líquido oral	Frasco gotero	PO	III	Indicado por médico especialista
	<b>C01B</b>	Antiarrítmicos de clase I y III						
	<b>C01BD</b>	Antiarrítmicos de clase III						
<b>101</b>	<b>C01BD01</b>	Amiodarona Clorhidrato	50mg/1 mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>102</b>	<b>C01BD01</b>	Amiodarona Clorhidrato	200 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Segundo nivel Indicado por médico
	<b>C01C</b>	Estimulantes cardíacos excl. glucósidos cardíacos						
	<b>C01CA</b>	Agentes adrenérgicos y dopaminérgicos.						
<b>103</b>	<b>C01CA03</b>	Norepinefrina	1mg/mL	Inyectables	Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>104</b>	<b>C01CA04</b>	Dopamina clorhidrato	40mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>105</b>	<b>C01CA07</b>	Dobutamina	250mg/20mL	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>106</b>	<b>C01CA24</b>	Epinefrina Clorhidrato (Adrenalina)	1mg/1 mL (1:1000)	Inyectables	Ampolla	IM/IV , SC	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con personal capacitado
	<b>C01D</b>	Vasodilatadores usados en enfermedades cardíacas						
	<b>C01DA</b>	Nitratos orgánicos						
<b>107</b>	<b>C01DA02</b>	Nitroglicerina	5mg/1mL	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>108</b>	<b>C01DA02</b>	Nitroglicerina	5mg	Parche transdermico	Sobre	Transdérmico	III	Indicado por médico especialista
<b>109</b>	<b>C01DA08</b>	Isosorbide Dinitrato	5mg	Tableta/Comprimido	Blister	SL	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>C01E</b>	Otros preparados para el corazón						
	<b>C01EB</b>	Otros preparados para el corazón						
<b>110</b>	<b>C01EB10</b>	Adenosina	3mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	
	<b>C02</b>	Antihipertensivos.						
	<b>C02A</b>	Agentes antiadrenérgicos de acción						
	<b>C02AB</b>	Metildopa						
<b>111</b>	<b>C02AB01</b>	Metildopa	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	
	<b>C02D</b>	Agentes que actúan sobre el músculo liso arteriolar						
	<b>C02DB</b>	Derivados de la hidrazinoftalacina						
<b>112</b>	<b>C02DB02</b>	Hidralazina clorhidrato	50 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
<b>113</b>	<b>C02DB02</b>	Hidralazina clorhidrato	20 mg	Polvos para uso parenteral	Vial o Ampolla	IV/IM	I, II, III	
	<b>C02DD</b>	Derivados del nitroferricianuro						
<b>114</b>	<b>C02DD01</b>	Nitroprusiato Sódico	50 mg	Inyectables	Vial	IV	III	
	<b>C03</b>	Diuréticos						
	<b>C03A</b>	Diuréticos de techo bajo: tiazidas						
	<b>C03AA</b>	Tiazidas, monodrogas						
<b>115</b>	<b>C03AA03</b>	Hidroclorotiazida	50 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
	<b>C03C</b>	Diuréticos de techo alto						
	<b>C03CA</b>	Sulfonamidas, monodrogas						
<b>116</b>	<b>C03CA01</b>	Furosemida	40 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	Segundo nivel de atención Indicado por medico especialista
<b>117</b>	<b>C03CA01</b>	Furosemida	10mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IM/IV	III	
	<b>C03D</b>	Agentes ahorradores de potasio						
	<b>C03DA</b>	Antagonistas de la aldosterona						

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
118	C03DA01	Espironolactona	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
119	C03DA01	Espironolactona	25 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
	C05	Vasoprotectores						
	C05A	Agentes para el tratamiento de hemorroides y fisuras anales para uso tópico						
	C05AA	Vasoprotectores						
	C05C	Agentes estabilizantes capilares						
	C05CA	Bioflavonoides						
120	C05CA03	Diosmina	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
121	C05CA05	Hidrosmína	200 mg	Cápsula	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
122	C05CA05	Hidrosmína	2%	Gel	Tubo o Tarro	TOP	III	Indicado por médico especialista
	C07	Agentes beta-bloqueantes						
	C07A	Agentes beta-bloqueantes						
	C07AA	Agentes beta- bloqueantes no selectivos						
123	C07AA05	Propranolol Clorhidrato	40 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
124	C07AA05	Propranolol Clorhidrato	1mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
	C07AB	Agentes beta- bloqueantes selectivos						
125	C07AB03	Atenolol	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	Segundo nivel de atención (II) que cuente con personal capacitado
126	C07AB07	Bisoprolol	5 mg	Tableta/Comprimido (ranurada)	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	C07AG	Agentes bloqueantes alfa y beta						
127	C07AG02	Carvedilol	6.25 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	C08	Bloqueantes de canales de calcio						
	C08C	Bloqueantes selectivos de canales de calcio con efectos principalmente vasculares						
	C08CA	Derivados de la dihidropiridina						

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
128	C08CA01	Amlodipina	5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
129	C08CA05	Nifedipina	10 mg	Cápsula o Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con personal capacitado
130	C08CA06	Nimodipina	0.2mg/1mL	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
131	C08CA06	Nimodipina	30 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	C08D	Bloqueantes selectivos de canales de calcio con efectos cardíacos directos						
	C08DA	Derivados de las fenilalquilaminas						
132	C08DA01	Verapamilo	2.5mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
	C09	Agentes que actúan sobre el sistema renina-angiotensina						
	C09A	Inhibidores de la ECA, monodrogas						
	C09AA	Inhibidores de la ECA, monodrogas						
133	C09AA01	Captopril	25 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	
134	C09AA02	Enalapril	20 mg	Tableta/Comprimido	Blister	IV	I, II, III	Primer nivel (I) de atención paciente con diagnóstico previamente establecido
135	C09AA02	Enalapril	1.25mg/1mL	Inyectables	Vial	PO	III	
136	C09AA05	Ramipril	5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	IV	I, II, III	Primer nivel (I) de atención paciente con diagnóstico previamente establecido
	C09C	Antagonistas de angiotensina II, monodrogas						
	C09CA	Antagonistas de angiotensina II, monodrogas						
137	C09CA01	Losartan Potásico	50 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	Primer nivel (I) de atención paciente con diagnóstico previamente establecido
138	C09CA04	Irbesartan	150 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	Primer nivel (I) de atención paciente con diagnóstico previamente establecido
	C10	Agentes que reducen los lípidos séricos						
	C10A	Reductores del colesterol y los triglicéridos						
	C10AA	Inhibidores de la HMG CoA reductasa						
139	C10AA05	Atorvastatina	10mg 40mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Primer nivel (I) de atención paciente con diagnóstico previamente establecido
	C10AB	Fibratos						
140	C10AB08	Ciprofibrato	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Primer nivel (I) de atención paciente con diagnóstico previamente establecido

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>D</b>	<b>Medicamentos Dermatológicos</b>						
	<b>D01</b>	Antifúngicos para uso dermatológico						
	<b>D01A</b>	Antifúngicos para uso dermatológico tópico						
	<b>D01AA</b>	Antibióticos						
<b>141</b>	<b>D01AA01</b>	Nistatina	100.000 UI/g	Crema o Ungüento	Vial o Ampolla	TOP	I, II, III	
	<b>D01AC</b>	Derivados imidazólicos y triazólicos						
<b>142</b>	<b>D01AC01</b>	Clotrimazol	100 mg 500mg	Ovulo	Óvulo	VAG	I, II, III	
<b>143</b>	<b>D01AC01</b>	Clotrimazol	1%	Crema o Ungüento	Tubo o Tarro	TOP	I, II, III	
<b>144</b>	<b>D01AC01</b>	Clotrimazol	2%	Crema	Tubo o Tarro	VAG	I, II, III	
<b>145</b>	<b>D01AC08</b>	Ketoconazol	2%	Crema o Ungüento	Tubo o Tarro	TOP	I, II, III	
	<b>D02</b>	Emolientes y protectores						
	<b>D02A</b>	Emolientes y protectores						
	<b>D02AB</b>	Productos con zinc						
<b>146</b>	<b>D02AB00</b>	Oxido de Zinc -Pasta de Lassar	25%	Crema o Pasta	Tubo o Tarro	TOP	I, II, III	
	<b>D03</b>	Preparados para el tratamiento de heridas y úlceras						
	<b>D03A</b>	Cicatrizantes						
	<b>D03AX</b>	Otros cicatrizantes						
<b>147</b>	<b>D03AX00</b>	Tintura de Benjui	10%	Tintura	Frasco	TOP	II, III	
	<b>D03B</b>	Enzimas						
	<b>D03BA</b>	Enzimas proteolíticas						
<b>148</b>	<b>D03BA52</b>	Clostridiopeptidasa A + Cloranfenicol	60 UI/g	Crema o Ungüento	Tubo o Tarro	TOP	III	
	<b>D04</b>	Antipruriginosos, incluyendo antihistamínicos, anestésicos, etc.						
	<b>D04A</b>	Antipruriginosos, incl. antihistamínicos, anestésicos, etc						

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

**D Dermatológicos**

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	D04AX	Otros antipruriginosos						
149	D04AX98	Calamina	5%	Loción	Frasco	TOP	I, II	
	D06	Antibióticos y quimioterápicos para uso dermatológico.						
	D06A	Antibióticos para uso Tópico						
	D06AX	Otros antibióticos para uso tópico						
150	D06AX1	Acido Fusídico	2%	Crema	Tubo o tarro 10g o 15g	TOP	I, II	
	D06B	Quimioterápicos para uso tópico						
	D06BA	Sulfonamidas						
151	D06BA01	Sulfadiazina de Plata	1%	Crema	Tubo o Tarro 200g o Tubo o Tarro 400 g	TOP	I, II, III	
	D06BB	Antivirales						
152	D06BB04	Podofilina	10% 25%	Solución	Frasco	TOP	II, III	
	D07	Preparados dermatológicos con corticoesteroides						
	D07A	Corticoesteroides, monodrogas						
	D07AA	Corticoesteroides de baja potencia (grupo I)						
153	D07AA02	Hidrocortisona	1%	Crema o Ungüento	Tubo o Tarro	TOP	I, II, III	
	D07AC	Corticosteroides potentes (grupo III)						
154	D07AC18	Prednicarbato	0.25%	Crema o Ungüento	Tubo o Tarro	TOP	III	
	D07C	Corticoesteroides en combinación con antibióticos						
	D07CC	Corticoesteroides potentes en combinación con antibióticos						
155	D07CC01	Betametasona	0.05% 0.1%	Crema	Tubo o Tarro	TOP	I, II, III	
	D08	Antisépticos y desinfectantes						
	D08A	Antisépticos y desinfectantes						
	D08AC	Biguanidas y amidinas						

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
156	D04AX	Clorhexidina Gluconato	5%	Solución	Litro o Galón	TOP	I, II, III	
157	D04AX98	Clorhexidina Gluconato	4%	Crema	Frasco	TOP	III	
158	D06	Clorhexidina Gluconato + Cetrimida	1.5% + 15% p/v	Solución	Litro o Galón	TOP	II, III	
159	D06A	Clorhexidina Gluconato	4%	Solución	Litro o Galón	TOP	I, II, III	
	D06AX	Productos con yodo						
160	D06AX1	Jabón Yodado Quirúrgico	2%	Solución	Litro o Galón	TOP	III	
	D06B	Productos con mercurio						
161	D06BA	Timerosal	0.1/100 mL	Tintura	Galón	TOP	II, III	
	D06BA01	Otros antisépticos y desinfectantes						
162	D06BB	Peróxido de hidrógeno	3%	Solución	Óvulo	TOP	I, II, III	
163	D06BB04	Alcohol Isopropílico	70%	Solución	Litro o Galón	TOP	I, II, III	
164	D07	Alcohol Isopropílico	95%	Solución	Litro o Galón	TOP	I, II, III	
165	D07A	Alcohol Etilico	70%	Gel Solución	Litro o Galón	TOP	I, II, III	
166	D07AA	Alcohol Etilico	95%	Solución	Litro o Galón o Tonel	TOP	I, II, III	
	D07AA02	Preparaciones anti acne						
	D07AC	Preparaciones anti acne para uso tópico						
	D07AC18	Antiinfecciosos para el tratamiento del acné						
167	D07C	Nadifloxacino	1%	Crema o Ungüento	Tubeo o Tarro	TOP	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>G</b>	<b>Aparato Genitourinario y Hormonas Sexuales</b>						
	<b>G01</b>	Antiinfecciosos y antisépticos ginecológicos						
	<b>G01A</b>	Antiinfecciosos y antisépticos excluyendo combinaciones con corticosteroides						
	<b>G01AA</b>	Antibióticos						
<b>168</b>	<b>G01AA51</b>	Metronidazol + Nistatina	500 mg + 100.000 U.I.	Ovulo	Óvulo	VAG	II	
	<b>G02</b>	Otros productos ginecológicos						
	<b>G02A</b>	Oxitócicos						
	<b>G02AB</b>	Alcaloides del ergot						
<b>169</b>	<b>G02AB01</b>	Metilergonovina	0.2mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IM/IV	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con medico
	<b>G02AD</b>	Prostaglandinas						
<b>170</b>	<b>G02AD06</b>	Misoprostol	200 mcg	Tableta/Comprimido	Blister	PO o TRANSRECTAL	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con medico
	<b>G02B</b>	Anticonceptivos para uso tópico						
	<b>G02BA</b>	Anticonceptivos intrauterinos						
<b>171</b>	<b>G02BA02</b>	Dispositivo Intrauterino -DIU-	380mm2 CU	Dispositivo intrauterino	Bolsa	VAG	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con medico
<b>172</b>	<b>G02BA02</b>	Dispositivo Intrauterino -DIU- Post parto	380mm2 CU	Dispositivo intrauterino	Bolsa	VAG	II, III	
	<b>G02C</b>	Otros productos ginecológicos						
	<b>G02CA</b>	Simpaticomiméticos que inhiben el trabajo de parto						
<b>173</b>	<b>G02CA01</b>	Ritodrina	50mg/5mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IM	III	
	<b>G03</b>	Hormonas sexuales y moduladores del sistema genital						
	<b>G03A</b>	Anticonceptivos hormonales para uso sistémico						
	<b>G03AA</b>	Progestágenos y estrógenos, preparados de dosis fijas						
<b>174</b>	<b>G03AA05</b>	Enantato de Noretisterona + Valerato de Estradiol	50mg+ 5 mg	Inyectables	Vial o Ampolla	IM	I, II, III	
<b>175</b>	<b>G03AA07</b>	Levonorgestrel + etinilestradiol	0.15 + 0.03 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>G03AC</b>	Progestágenos						
<b>176</b>	<b>G03AC01</b>	Enantato de Noretisterona	200mg	Inyectables	Ampolla	IM	I, II, III	
<b>177</b>	<b>G03AC03</b>	Levonorgestrel	75 mg	Implante	Bolsa	SC	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con personal capacitado
	<b>G03AD</b>	Anticonceptivos de emergencia						
<b>178</b>	<b>G03AD01</b>	Levonorgestrel	1.5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	
	<b>G03D</b>	Progestágenos						
	<b>G03DA</b>	Derivados del (4) pregneno						
<b>179</b>	<b>G03DA02</b>	Medroxiprogesterona Acetato	150 mg	Inyectables	Ampolla	IM	I, II, III	
	<b>G03FA</b>	Progestágenos y estrógenos, combinaciones						
<b>180</b>	<b>G03FA12</b>	Acetato de Medroxiprogesterona + cipionato de estradiol	25 mg + 5mg	Inyectables	Vial o Ampolla	IM	I, II, III	
	<b>G04</b>	Urológicos						
	<b>G04A</b>	Medicamentos utilizados en la hipertrofia prostática benigna						
	<b>G04AC</b>	Antagonistas alfa-adrenorreceptores						
<b>181</b>	<b>G04CA04</b>	Silodosina	8 mg	Cápsula	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>182</b>	<b>G04CA52</b>	Tamsulosina + Dutasterida	0.5 mg + 0.4 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	<b>G04B</b>	Urológicos						
	<b>G04BD</b>	Medicamentos para la frecuencia urinaria e incontinencia						
<b>183</b>	<b>G04BD08</b>	Solifenacina	5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>H</b>	<b>Preparados Hormonales Sistémicos, Excluidas Hormonas Sexuales e Insulinas</b>						
	<b>H01</b>	Hormonas hipofisarias e hipotalámicas y sus análogos						
	<b>H01A</b>	Hormonas del lóbulo anterior de la hipófisis y sus análogos						
	<b>H01AC</b>	Somatotropina y análogos						
<b>184</b>	<b>H01AC01</b>	Somatropina	36 UI/mL	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>H01B</b>	Hormonas del lóbulo posterior de la hipófisis						
	<b>H01BA</b>	Vasopresina y análogos						
<b>185</b>	<b>H01BA02</b>	Desmopresina (hormona antidiurética)	0.1mg/mL	Solución para inhalación	Frasco Spray	INH	III	Indicado por médico especialista
<b>186</b>	<b>H01BA04</b>	Terlipresina	1 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>H01BB</b>	Oxitocina y análogos						
<b>187</b>	<b>H01BB02</b>	Oxitocina Sintética	5 UI/1mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con médico
<b>188</b>	<b>H01BB03</b>	Carbetocina	100mcg/1mL	Inyectables	Ampolla	IM	III	Indicado por médico especialista
	<b>H01C</b>	Hormonas hipotalámicas						
	<b>H01CB</b>	Inhibidores de la hormonas de crecimiento						
<b>189</b>	<b>H01CB02</b>	Octreotida	0.1mg/1mL	Inyectables	Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>H02</b>	Corticosteroides para uso sistémico						
	<b>H02A</b>	Corticosteroides para uso sistémico, monodrogas						
	<b>H02AB</b>	Glucocorticoides						
<b>190</b>	<b>H02AB01</b>	Betametasona Fosfato + Betametasona Acetato	3mg+3mg/mL	Inyectables	Ampolla	IM	III	Indicado por médico especialista
<b>191</b>	<b>H02AB02</b>	Dexametasona	4mg/mL	Inyectables	Ampolla	IM	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con médico
<b>192</b>	<b>H02AB04</b>	Metilprednisolona acetato	40mg/mL	Inyectables	Vial	IM	III	
<b>193</b>	<b>H02AB04</b>	Metilprednisolona Succinato	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	IM	III	
<b>194</b>	<b>H02AB07</b>	Prednisona	5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con médico

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

**Preparados Hormonales**

**H**

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
195	H02AB07	Prednisona	50 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
196	H02AB09	Hidrocortisona	500 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IM	III	
	H03	Terapia tiroidea						
	H03A	Preparados de hormona tiroidea						
	H03AA	Hormonas tiroideas						
197	H03AA01	Levotiroxina	100 mcg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>J</b>	<b>Antiinfecciosos en General para Uso Sistémico</b>						
	<b>J01</b>	Antibacterianos para uso sistémico						
	<b>J01A</b>	Tetraciclinas						
	<b>J01AA</b>	Tetraciclinas						
<b>198</b>	<b>J01AA02</b>	Doxiciclina	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II	
<b>199</b>	<b>J01AA07</b>	Tetraciclina	500 mg	Cápsula	Blister	PO	I, II	
<b>200</b>	<b>J01AA12</b>	Tigeciclina	50 mg	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>J01B</b>	Anfenicoles						
	<b>J01BA</b>	Anfenicoles						
<b>201</b>	<b>J01BA01</b>	Cloranfenicol	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	
	<b>J01C</b>	Antibacterianos betalactámicos, penicilinas						
	<b>J01CA</b>	Penicilinas con espectro ampliado						
<b>202</b>	<b>J01CA01</b>	Ampicilina	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	IM/IV	II, III	
<b>203</b>	<b>J01CA04</b>	Amoxicilina	250mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
<b>204</b>	<b>J01CA04</b>	Amoxicilina	500 mg	Cápsula o Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
	<b>J01CE</b>	Penicilinas sensibles a la betalactamasa						
<b>205</b>	<b>J01CE01</b>	Penicilina Cristalina	1,000,000 U.I.	Polvos para uso parenteral	Vial	IM/IV	III	
<b>206</b>	<b>J01CE08</b>	Penicilina Benzatínica	1,200,000 U.I. 2,400,000 U.I.	Polvos para uso parenteral	Vial	IM/IV	I, II, III	
<b>207</b>	<b>J01CE09</b>	Penicilina Procaina	4,000,000 U.I.	Polvos para uso parenteral	Vial	IM	I, II, III	
	<b>J01CF</b>	Penicilinas resistentes a la betalactamasa						
<b>208</b>	<b>J01CF01</b>	Dicloxacilina Sódica	125mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
<b>209</b>	<b>J01CF01</b>	Dicloxacilina Sódica	500 mg	Cápsula o Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>210</b>	<b>J01CF01</b>	Dicloxacilina	500 mg	Polvos para uso parenteral	Vial o Ampolla	PO	III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
211	J01CF04	Oxacilina	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	
	J01CR	Combinaciones de penicilinas, incl. inhibidores de la betalactamasa						
212	J01CR01	Ampicilina + Sulbactam Sódica	1 g + 0.5 g	Polvos para uso parenteral	Vial	IM/IV	III	
213	J01CR01	Ampicilina + Sulbactam Sódica	250mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	III	Mejor tolerancia en niños con desnutrición leve a moderada
214	J01CR02	Amoxicilina + Ácido Clavulánico	500 mg + 125mg	Cápsula o Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
215	J01CR02	Amoxicilina + Ácido Clavulánico	250+ 62.5mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
216	J01CR02	Amoxicilina + Ácido Clavulánico	1 g + 200 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	
217	J01CR05	Piperacilina + Tazobactam	4 g + 500 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	J01D	Otros antibacterianos betalactámicos						
	J01DB	Cefalosporinas de primera generación						
218	J01DB03	Cefalotina	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	TOP	III	Indicado por médico especialista
219	J01DB04	Cefazolina	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	TOP	II, III	Indicado por médico especialista
220	J01DB05	Cefadroxilo	250mg/5mL	Líquido oral	Frasco	TOP	I, II, III	
221	J01DB05	Cefadroxilo	500 mg	Cápsula	Blister	TOP	I, II, III	
	J01DD	Cefalosporinas de tercera generación						
222	J01DD01	Cefotaxima	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	TOP	III	Indicado por médico especialista
223	J01DD02	Ceftazidima	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	TOP	III	Indicado por médico especialista
224	J01DD04	Ceftriaxona	500 mg 1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	TOP	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con medico
225	J01DD08	Cefixima	100 mg/5mL	Líquido oral	Frasco	TOP	III	
226	J01DD08	Cefixima	400 mg	Tableta/Comprimido	Blister	TOP	III	
	J01DE	Cefalosporinas de cuarta generación						
227	J01DE01	Cefepima	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	TOP	III	Indicado por médico especialista
	J01DH	Carbapenems						

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>J01DH</b>	Carbapenems						
<b>228</b>	<b>J01DH02</b>	Meropenem	500 mg 1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>229</b>	<b>J01DH03</b>	Ertapenem	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	IM/IV	III	Indicado por médico especialista
<b>230</b>	<b>J01DH51</b>	Imipenen + Cilastatina	500 mg + 500 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IM/IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>J01E</b>	Sulfonamidas y trimetoprima						
	<b>J01EE</b>	Combinaciones de sulfonamidas y trimetoprima, incl. Derivados						
<b>231</b>	<b>J01EE01</b>	Trimetoprim-Sulfametoxazol	160mg + 800 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
<b>232</b>	<b>J01EE01</b>	Trimetoprim-Sulfametoxazol	40-200mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	III	
<b>233</b>	<b>J01EE01</b>	Trimetoprim-Sulfametoxazol	80 mg + 400 mg/5mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV	I, II, III	Indicado por médico especialista
	<b>J01F</b>	Macrólidos, lincosamidas y estrepto graminas						
	<b>J01FA</b>	Macrólidos						
<b>234</b>	<b>J01FA01</b>	Eritromicina Etilsuccinato	250mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	II, III	
<b>235</b>	<b>J01FA09</b>	Claritromicina	125mg/5mL 250mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
<b>236</b>	<b>J01FA09</b>	Claritromicina	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>237</b>	<b>J01FA10</b>	Azitromicina	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>238</b>	<b>J01FA10</b>	Azitromicina	500 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>239</b>	<b>J01FA10</b>	Azitromicina	200mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con personal capacitado
	<b>J01FF</b>	Lincosamidas						
<b>240</b>	<b>J01FF01</b>	Clindamicina Fosfato	150mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	II, III	Segundo nivel de atención Indicado por medico especialista
<b>241</b>	<b>J01FF01</b>	Clindamicina Clorhidrato	300 mg	Cápsula	Blister	PO	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con medico
	<b>J01G</b>	Aminoglucósidos antibacterianos						
	<b>J01GA</b>	Estreptomicinas						
<b>242</b>	<b>J01GA01</b>	Estreptomicina Sulfato	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	IM	II, III	Uso especializado en Tuberculosis

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

## Antiinfecciosos

## J

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>J01GB</b>	Otros aminoglucósidos						
<b>243</b>	<b>J01GB03</b>	Gentamicina Sulfato	10mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IM/IV	II, III	Segundo nivel de atención Indicado por médico especialista
<b>244</b>	<b>J01GB03</b>	Gentamicina Sulfato	40mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IM/IV	II, III	Segundo nivel de atención Indicado por médico especialista
<b>245</b>	<b>J01GB06</b>	Amikacina Sulfato	50mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IM/IV	II, III	Segundo nivel de atención Indicado por médico especialista
<b>246</b>	<b>J01GB06</b>	Amikacina Sulfato	250mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IM/IV	II, III	Segundo nivel de atención Indicado por médico especialista
	<b>J01M</b>	Quinolonas antibacterianas						
	<b>J01MA</b>	Fluoroquinolonas						
<b>247</b>	<b>J01MA01</b>	Ofloxacina	40 mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	
<b>248</b>	<b>J01MA02</b>	Ciprofloxacina	200mg/100mL	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>249</b>	<b>J01MA02</b>	Ciprofloxacina	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>250</b>	<b>J01MA02</b>	Ciprofloxacina	250 mg/5mL	Polvo oral	Frasco	PO	I, II	
<b>251</b>	<b>J01MA12</b>	Levofloxacina	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	Priorizar en Tuberculosis Multidrogorresistente
<b>252</b>	<b>J01MA14</b>	Moxifloxacino	400 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>253</b>	<b>J01MA14</b>	Moxifloxacino	400mg/250mL	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>J01X</b>	Otros antibacterianos						
	<b>J01XA</b>	Glicopéptidos antibacterianos						
<b>254</b>	<b>J01XA01</b>	Vancomicina Clorhidrato	500 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>J01XB</b>	Polimixinas						
<b>255</b>	<b>J01XB02</b>	Polimixina b	500.000 UI	Polvos para uso parenteral	Vial	IM/IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>J01XX</b>	Otros antibacterianos						
<b>256</b>	<b>J01XX01</b>	Fosfomicina	1g	Polvos para uso parenteral	Vial	IM/IV	III	Indicado por médico especialista
<b>257</b>	<b>J01XX01</b>	Fosfomicina	3g	Granulos	Sobre	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>258</b>	<b>J01XX08</b>	Linezolid	2mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
259	J01XX08	Linezolid	600 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	J02	Antimicóticos para uso sistémico						
	J02A	Antimicóticos para uso sistémico						
	J02AA	Antibióticos						
260	J02AA01	Anfotericina B o complejo liposomal	50mg/1mL	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	J02AB	Derivados imidazólicos						
	J02AC	Derivados triazólicos						
261	J02AC01	Fluconazol	2mg/1mL	Inyectables	Vial 100ml	IV	III	Indicado por médico especialista
262	J02AC01	Fluconazol	200 mg	Cápsula o Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
263	J02AC02	Itraconazol	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
264	J02AC03	Voriconazol	200 mg/ml	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
	J02AX	Otros antimicóticos para uso sistémico						
265	J02AX06	Anidulafungina	100 mg	Polvos para uso parenteral	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
	J04	Antimicobacteriales						
	J04A	Drogas para el tratamiento de la tuberculosis						
	J04A	Ácido aminosalicílico y derivados						
266	J04AA01	Ácido aminosalicílico	4 g	Granulos	Sobre	PO	II, III	Uso especializado en Tuberculosis
	J04AB	Antibióticos						
267	J04AB01	Cicloserina	250mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	Priorizar en Tuberculosis Multidrogasresistente
268	J04AB02	Rifampicina	300 mg	Cápsula o Tableta/Comprimido	Frasco	PO	I, II, III	Uso especializado en Tuberculosis
269	J04AB02	Rifampicina	100mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	Uso especializado en Tuberculosis
	J04AC	Hidrazidas						
270	J04AC01	Isoniazida INH	300 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	I, II, III	Uso especializado en Tuberculosis

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

## Antiinfecciosos

## J

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
271	J04AC01	Isoniazida INH	100 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	I, II, III	Uso especializado en Tuberculosis
	J04AD	Derivados de la tiocarbamida						
272	J04AD01	Protionamida	250 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	
273	J04AD03	Etionamida	250 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Priorizar en Tuberculosis Multidrogorresistente
	J04AK	Otras drogas para el tratamiento de la tuberculosis						
274	J04AK01	Pirazinamida	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	Uso especializado en Tuberculosis
275	J04AK02	Etambutol Clorhidrato	400 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	I, II, III	Uso especializado en Tuberculosis
276	J04AK05	Bedaquilina	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	Priorizar en Tuberculosis Multidrogorresistente
	J04AM	Combinaciones de medicamentos para el tratamiento de la tuberculosis						
277	J04AM02	Rifampicina + isoniazida	75mg + 50mg	Tableta/Comprimido (dispersable)	Blister	PO	I, II, III	Uso en pacientes TB
278	J04AM03	Rifampicina + isoniazida	150mg + 75mg	Tableta/Comprimido (recubierto)	Blister	PO	I, II, III	Uso en pacientes TB
279	J04AM05	Rifampicina + pirazinamida + etambutol + isoniazida	150mg + 400mg + 275mg + 75mg	Tableta/Comprimido (recubierto)	Blister	PO	I, II, III	Uso en pacientes TB
280	J04AM05	Rifampicina + pirazinamida + isoniazida	75mg + 50mg + 150mg	Tableta/Comprimido (dispersable)	Blister	PO	I, II, III	Uso en pacientes TB
	J04B	Drogas para el tratamiento de la lepra						
	J04BA	Drogas para el tratamiento de la lepra						
281	J04BA01	Clofazimina	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
282	J04BA02	Dapsona	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	J05	Antivirales de uso sistémico						
	J05A	Agentes de acción directa						
	J05AB	Nucleósidos y nucleótidos, excl. inhibidores de la transcriptasa inversa						
283	J05AB01	Aciclovir	250 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	PO	III	
284	J05AB01	Aciclovir	400 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
285	J05AB01	Aciclovir	200mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
286	J05AB06	Ganciclovir	500 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	J05AE	Inhibidores de la Proteasa						
287	J05AE03	Ritonavir	500 mg	Cápsula o Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
288	J05AE10	Darunavir	75 mg 150 mg 600 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
	J05AF	Inhibidores de la Transcriptasa Inversa análogos de nucleósidos						
289	J05AF01	Zidovudina	50 mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
290	J05AF01	Zidovudina	10 mg/mL	Inyectables	Ampolla	IV	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
291	J05AF01	Zidovudina	60 mg	Tableta/Comprimido (dispersable)	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
292	J05AF01	Zidovudina	100 mg 300 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
293	J05AF05	Lamivudina	10 mg/mL	Líquido oral	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
294	J05AF05	Lamivudina	150 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
295	J05AF06	Abacavir Sulfato	20 mg/mL	Líquido oral	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
296	J05AF06	Abacavir Sulfato	300 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
297	J05AF06	Abacavir	60 mg	Tableta/Comprimido (dispersable)	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
298	J05AF07	Tenofovir Disoproxil fumarato	300 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
	J05AG	Inhibidores de la Transcriptasa Inversa no nucleósidos						
299	J05AG01	Nevirapina	50 mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
300	J05AG01	Nevirapina	200mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
301	J05AG03	Efavirenz	200 mg 600 mg	Cápsula o Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
302	J05AG04	Etravirina	100 mg 200 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
	J05AH	Inhibidores de la neuramidasa						
303	J05AH02	Oseltamivir	75 mg	Cápsula	Blister	PO	II, III	
	J05AP	Antivirales para el tratamiento de infecciones por VHC						

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
304	J05AP51	Ledipasvir + Sofosbuvir	90 mg + 400 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	III	
305	J05AP55	Sofosbuvir + Velpatasvir	90 mg + 400 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	III	
	J05AR	Antivirales para el tratamiento de infecciones por VIH. combinaciones						
306	J05AR01	Lamivudina + Zidovudina	30 mg+60 mg	Tableta/Comprimido (dispersable)	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
307	J05AR01	Lamivudina + Zidovudina	150 mg+300 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
308	J05AR02	Abacavir + Lamivudina	120 mg+60 mg	Tableta/Comprimido (dispersable)	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
309	J05AR02	Abacavir + Lamivudina	600 mg+300 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
310	J05AR03	Emtricitabina + Tenofovir	200 mg+ 300 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
311	J05AR05	Lamivudina + Zidovudina + Nevirapina	30mg+60mg+50 mg	Tableta/Comprimido (dispersable)	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
312	J05AR05	Lamivudina + Zidovudina + Nevirapina	150 mg+300 mg+ 200 mg	Tableta/Comprimido (dispersable)	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
313	J05AR06	Efavirenz + Emtricitabina + Tenofovir	600 mg+200 mg+ 300 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
314	J05AR10	Lopinavir + Ritonavir	400 mg + 100mg/ 5mL	Líquido oral	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
315	J05AR10	Lopinavir + Ritonavir	40 mg + 10 mg	Cápsula	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
316	J05AR10	Lopinavir + Ritonavir	100 mg + 25 mg 200mg + 50 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
317	J05AR18	Elvitegravir + Cobicistat + Emtricitabina + Alafenamida de Tenofovir	150 mg+150 mg+ 200 mg + 300 mg + 10 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
318		Tenofovir + Lamivudina + Dolutegravir	300mg+300 mg+50 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	II, III	Según guías de atención de ARVS de PNS
	J05AX	Inhibidores de la Integrasa						
319	J05AX08	Raltegravir	100 mg 400 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	III	Según guías de atención de ARVS de PNS
320	J05AX12	Dolutegravir	50 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	III	Según guías de atención de ARVS de PNS
321	J05AX09	Maraviroc	150 mg	Tableta/Comprimido	Frasco	PO	III	Según guías de atención de ARVS de PNS
	J06	Sueros inmunes e inmunoglobulinas						
	J06A	Sueros inmunes						
	J06AA	Sueros inmunes						

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
322	J06AA02	Antitoxina Tetánica	3,000 U.I./5mL	Inyectables	Vial	IM	II, III	Alternativa en primero y segundo nivel TD
323	J06AA03	Suero antiofídico polivalente liofilizado de tercera generación		Inyectables	Vial	IV	I, II, III	Primer nivel (I) de atención que cuente con personal capacitado
	J06B	Inmunoglobulinas						
	J06BA	Inmunoglobulinas humanas normales						
324	J06BA02	Inmunoglobulina Humana	1g-10g	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	J06BB	Inmunoglobulinas específicas						
325	J06BB01	Inmunoglobulina Humana Anti D (Anti-RhoD)	250 mcg	Inyectables	Vial o Ampolla	IM/SC	III	Indicado por médico especialista
326	J06BB02	Inmunoglobulina Humana Antitetánica	250 UI/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IM	II, III	
327	J06BB05	Inmunoglobulina Antirrábica de uso humano homóloga	150 UI/mL	Inyectables	Vial	SC	II, III	
328	J06BB05	Inmunoglobulina Antirrábica de uso humano heteróloga	150 UI/mL	Inyectables	Vial	SC	II, III	
	J07	Vacunas						
	J07A	Vacunas antibacterianas						
	J07AJ	Vacunas antipertussis						
329	J07AJ52	DPT (toxoides tetánico, toxoides diftérico y bacilos de Bordetella Pertussis)		Inyectables	Vial	IM	I, II, III	Según protocolo del PI
330	J07AJ52	Vacuna Tdap (Tétanos, difteria y tos ferina acelular)	Toxoides tetánico, Toxoides diftérico Elemento de pertussis acelular. Toxoides de Pertussis	Inyectables	Vial	IM	I, II, III	Según protocolo del PI
	J07AL	Vacunas antineumococo						
331	J07AL02	Neumococo	50 mg/5mL	Inyectables	Vial	IM/SC	II, III	Según protocolo del PI
	J07AM	Vacunas antitetánicas						
332	J07AM01	Toxoides tetánico (vacuna antitetánica)	20 Iu/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IM	II, III	
333	J07AM51	Td (antitetánica y antidiftérica)		Inyectables	Vial	IM	II, III	Según protocolo del PI
	J07AN	Vacuna antituberculosa						
334	J07AN01	BCG (bacilo Calmette Guérin para meningitis tuberculosa y miliar)	75 mg	Inyectables	Vial	ID	II, III	Según protocolo del PI
	J07B	Vacunas antivirales						

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

**Antiinfecciosos**
**J**

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>J07BB</b>	Vacunas contra la gripe						
<b>335</b>	<b>J07BB01</b>	Vacuna Influenza Adulto		Inyectables	Vial	IM	I, II, III	Según protocolo del PI
<b>336</b>	<b>J07BB01</b>	Vacuna Influenza Pediátrica		Inyectables	Vial	IM	I, II, III	Según protocolo (22.5mcg/0.25ml en niño y 45mcg/0.5ml en adulto)
	<b>J07BC</b>	Vacunas contra la hepatitis						
<b>337</b>	<b>J07BC01</b>	Vacuna Hepatitis B Adulto		Inyectables	Vial	IM	I, II, III	Según protocolo del PI
<b>338</b>	<b>J07BC01</b>	Vacuna Hepatitis B Pediátrica		Inyectables	Vial	IM	I, II, III	Según protocolo del PI
	<b>J07BD</b>	Vacunas contra el sarampión						
<b>339</b>	<b>J07BD52</b>	SPR (Sarampión, Parotiditis y Rubeola)		Inyectables	Vial	SC/IM	I, II, III	Según protocolo del PI
<b>340</b>	<b>J07BD53</b>	SR (Sarampión y Rubeola)		Inyectables	Vial	SC	I, II, III	Según protocolo del PI
	<b>J07BF</b>	Vacunas contra la poliomielitis						
<b>341</b>	<b>J07BF03</b>	Vacuna IPV (Poliomielitis, trivalente)	Virus enteros inactivados de Polio	Inyectables	Vial	PO	I, II, III	Según protocolo del Programa de Zoonosis
<b>342</b>	<b>J07BF04</b>	Vacuna OPV (Poliomielitis oral, bivalente, )	Virus enteros inactivados de Polio	Inyectables	Vial	PO	I, II, III	Según protocolo del Programa de Zoonosis
	<b>J07BG</b>	Vacunas contra la rabia						
<b>343</b>	<b>J07BG01</b>	Vacuna antirrábica para uso humano		Inyectables	Vial	IM	I, II, III	Según protocolo del PI
<b>344</b>	<b>J07BG01</b>	Vacuna antirrábica para uso animal		Inyectables	Vial	SC/IM	I, II	Según protocolo del PI
	<b>J07BH</b>	Vacunas contra la diarrea por rotavirus						
<b>345</b>	<b>J07BH01</b>	Rotavirus		Inyectables	Vial	IM	I, II, III	Según protocolo del PI
	<b>J07BL</b>	Vacunas contra fiebre amarilla						
<b>346</b>	<b>J07BL01</b>	Vacuna fiebre amarilla	Virus vivos atenuados de fiebre amarilla	Inyectables	Vial	IM	I, II, III	Según protocolo del PI
	<b>J07BM</b>	Vacunas del Papilomavirus						
<b>347</b>	<b>J07BM01</b>	Vacuna Papilomavirus	Papilomavirus humanos tipos 6, 11, 16, 18	Inyectables	Vial	IM	III	
	<b>J07C</b>	Vacunas antibacterianas y antivirales combinadas						
	<b>J07CA</b>	Vacunas antibacterianas y antivirales combinadas						
<b>348</b>	<b>J07CA11</b>	Pentavalente (Toxoides tetánico , diftérico, Bordetella Pertussis, antígeno de Hepatitis B y haemophilus influenzae tipo b)		Tableta/Comprimido	Vial	IM	III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

## L Antineoplásicos

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>L</b>	<b>Agentes Antineoplásicos e Inmunomoduladores</b>						
	<b>L01</b>	Agentes antineoplásicos						
	<b>L01A</b>	Agentes alquilantes						
	<b>L01AA</b>	Análogos de la mostaza nitrogenada						
<b>349</b>	<b>L01AA01</b>	Ciclofosfamida	50 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>350</b>	<b>L01AA01</b>	Ciclofosfamida	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>351</b>	<b>L01AA06</b>	Ifosfamida	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>352</b>	<b>L01AA09</b>	Clorhidrato de Bendamustina	100 mg	Polvos para uso parenteral	Vial o Ampolla	IV	III	IV por perfusión
	<b>L01AX</b>	Otros agentes alquilantes						
<b>353</b>	<b>L01AX04</b>	Dacarbazina	200 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>L01B</b>	Antimetabolitos						
	<b>L01BA</b>	Análogos del ácido fólico						
<b>354</b>	<b>L01BA01</b>	Metotrexato Sodico	2.5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>355</b>	<b>L01BA01</b>	Metotrexato Sodico	50 mg 500 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV/IT	III	Indicado por médico especialista
	<b>L01BB</b>	Análogos de las purinas						
<b>356</b>	<b>L01BB02</b>	6-Mercaptopurina	50 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	<b>L01BC</b>	Análogos de las pirimidinas						
<b>357</b>	<b>L01BC01</b>	Citarabina	100 mg 500 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>358</b>	<b>L01BC02</b>	5-fluorouracilo	500mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>359</b>	<b>L01BC05</b>	Gemcitabina	1 g	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>L01C</b>	Alcaloides de plantas y otros productos naturales						
	<b>L01CA</b>	Alcaloides de la Vinca y análogos						
<b>360</b>	<b>L01CA02</b>	Vincristina Sulfato	1mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

## Antineoplásicos

## L

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>L01CB</b>	Derivados de la podofilotoxina						
<b>361</b>	<b>L01CB01</b>	Etoposido	20mg/1 mL	Inyectables	Vial	IV/IM	III	Indicado por médico especialista
	<b>L01CD</b>	Taxanos						
<b>362</b>	<b>L01CD01</b>	Paclitaxel	6mg/1 mL	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>363</b>	<b>L01CD02</b>	Docetaxel	80 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>L01D</b>	Antibióticos citotóxicos y sustancias relacionadas						
	<b>L01DA</b>	Actinomycinas						
<b>364</b>	<b>L01DA01</b>	Actinomicina D (Dactinomicina)	500 mcg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>L01DB</b>	Antraciclinas y sustancias relacionadas						
<b>365</b>	<b>L01DB01</b>	Doxorubicina Clorhidrato	10 mg 50 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>366</b>	<b>L01DB01</b>	Doxorubicina (Liposomal)	2mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>367</b>	<b>L01DB06</b>	Idarubicina Clorhidrato	5 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>L01DC</b>	Otros antibióticos citotóxicos						
<b>368</b>	<b>L01DC01</b>	Bleomicina Sulfato	15 U.I./1 mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IM/IV/SC	III	Indicado por médico especialista
<b>369</b>	<b>L01DC03</b>	Mitomicina	20 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico sub especialista
	<b>L01X</b>	Otros agentes antineoplásicos						
	<b>L01XA</b>	Compuestos del platino						
<b>370</b>	<b>L01XA01</b>	Cisplatino	50 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>371</b>	<b>L01XA02</b>	Carboplatino	150 mg 450 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>371</b>	<b>L01XA03</b>	Oxaliplatino	100 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>L01XC</b>	Anticuerpos monoclonales						
<b>373</b>	<b>L01XC02</b>	Rituximab	10 mg/mL	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
<b>374</b>	<b>L01XC03</b>	Trastuzumab	440 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

**L Antineoplásicos**

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>L01XE</b>	Inhibidores de la proteína quinasa						
<b>375</b>	<b>L01XE10</b>	Everolimus	0.25 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	<b>L01XX</b>	Otros agentes antineoplásicos						
<b>376</b>	<b>L01XX00</b>	Hidroxiurea	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>377</b>	<b>L01XX02</b>	Asparaginasa	10,000 UI	Inyectables	Vial	IM/IV	III	Indicado por médico especialista
<b>378</b>	<b>L01XX19</b>	Irinotecan	20 mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>L02</b>	Terapia endocrina						
	<b>L02A</b>	Hormonas y agentes relacionados						
	<b>L02AE</b>	Análogos de la hormona liberadora de gonadotropinas						
<b>379</b>	<b>L02AE02</b>	Leuprolida	3.75 mg	Polvos para uso parenteral	Vial o Ampolla	IV/IM	III	Indicado por médico especialista
<b>380</b>	<b>L02AE02</b>	Leuprolida Acetato (Leuprorelina)	45mg	Inyectables	Jeringa prellenada	IM	III	
<b>381</b>	<b>L02AE03</b>	Goserelina	10.8 mg	Inyectables	Jeringa prellenada	SC	III	Indicado por médico sub especialista
	<b>L02B</b>	Antagonistas de hormonas y agentes relacionados						
	<b>L02BA</b>	Antiestrógenos						
<b>382</b>	<b>L02BA01</b>	Tamoxifeno Citrato	20 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>383</b>	<b>L02BA03</b>	Fulvestrante	50 mg/mL	Inyectables	Jeringa prellenada	IM	III	Indicado por médico especialista
	<b>L03</b>	Inmunoestimulantes						
	<b>L03A</b>	Citoquinas e inmunomoduladores						
	<b>L03AA</b>	Factores estimulantes de colonias						
<b>384</b>	<b>L03AA02</b>	Filgrastim	300/mL mcg	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
	<b>L03AB</b>	Interferones						
<b>385</b>	<b>L03AB05</b>	Interferón Alfa 2b	3,000,000 U.I.	Polvos para uso parenteral	Vial	IV/IM	III	Indicado por médico especialista
<b>386</b>	<b>L03AB07</b>	Interferón Beta 1A	6,000,000 U.I.	Polvos para uso parenteral	Vial	IV/IM	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

**Antineoplásicos**
**L**

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
387	L03AB09	Interferon pegilado alfa 2b	500 mcg	Polvos para uso parenteral	Vial	SC	III	Indicado por médico especialista
388	L03AB10	Interferon Pegilado Alfa 2b	50 mcg	Inyectables	Jeringa prellenada	SC, IM, IV	III	Indicado por médico especialista
389	L03AB11	Inerferon Pegilado Alfa 2a	180 mcg	Inyectables	Jeringa prellenada	SC, IM, IV	III	Indicado por médico especialista
	L04	Agentes inmunosupresores						
	L04A	Agentes Inmunosupresores						
	L04AA	Agentes inmunosupresores selectivos						
390	L04AA04	Inmunoglobulina antitimocítica (linfocítica)	50mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
391	L04AA06	Micofenolato mofetil	180 mg 250 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
392	L04AA10	Sirolimus	1 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	L04AB	Inhibidores del factor alfa de necrosis tumoral						
393	L04AB01	Etanercept	25 mg 50 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
394	L04AB04	Adalimumab	40 mg	Inyectables	Jeringa prellenada	SC	III	Indicado por médico especialista
	L04AC	Inhibidores de la interleucina						
395	L04AC02	Basiliximab	20 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
396	L04AC07	Tocilizumab	20 mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
	L04AD	Inhibidores de la calcineurina						
397	L04AD01	Ciclosporina	25 mg 100 mg	Cápsula	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
398	L04AD02	Tacrolimus	1 mg	Cápsula	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	L04AX	Otros agentes inmunosupresores						
399	L04AX01	Azatioprina	50 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
400	L04AX02	Talidomida	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
401	L04AX03	Metotrexato	100 mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
402	L04AX04	Lenalidomida	25 mg	Cápsula	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>M</b>	<b>Sistema Musculo esquelético</b>						
	<b>M01</b>	Productos antiinflamatorios y antirreumáticos						
	<b>M01A</b>	Productos antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos						
	<b>M01AB</b>	Derivados del ácido acético y sustancias relacionadas						
<b>403</b>	<b>M01AB01</b>	Indometacina	25 mg	Cápsula	Blister	PO	II, III	
<b>404</b>	<b>M01AB01</b>	Indometacina	100 mg	Supositorio	Blister	RECTAL	II, III	
<b>405</b>	<b>M01AB05</b>	Diclofenaco Potásico	50 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>406</b>	<b>M01AB05</b>	Diclofenaco Potásico	9mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	III	
<b>407</b>	<b>M01AB05</b>	Diclofenaco Resinato potásico	15mg/mL	Líquido oral	Frasco gotero	PO	III	
<b>408</b>	<b>M01AB05</b>	Diclofenaco Sódico	25mg/1 mL	Inyectables	Vial	IV/IM	I, II, III	
<b>409</b>	<b>M01AB15</b>	Ketorolaco Trometamina	30mg/1 mL	Inyectables	Blister	IM	II, III	
	<b>M01AE</b>	Derivados del ácido propiónico						
<b>410</b>	<b>M01AE01</b>	Ibuprofeno	400 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>411</b>	<b>M01AE02</b>	Naproxeno	550 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>412</b>	<b>M01AE14</b>	Dexibuprofeno	400 mg	Tableta/Comprimido (recubierto)	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
<b>413</b>	<b>M01AE17</b>	Dexketoprofeno trometamol	25mg/1 mL	Inyectables	Ampolla	IV/IM	III	
	<b>M02</b>	Productos tópicos para el dolor muscular y de articulaciones						
	<b>M02A</b>	Productos tópicos para el dolor muscular y de articulaciones						
	<b>M02AA</b>	Preparaciones antiinflamatorias, no esteroideos para uso tópico						
<b>414</b>	<b>M02AA15</b>	Diclofenaco	1%	Crema o Ungüento	Tubo o Tarro	TOP	III	
	<b>M03</b>	Relajantes musculares						
	<b>M03A</b>	Agentes relajantes musculares de acción periférica						
	<b>M03AB</b>	Derivados de la colina						

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
415	M03AB01	Succinilcolina (Cloruro de Suxametonio)	500 mg	Polvos para uso parenteral	Vial	IV/IM	II, III	Indicado por médico especialista
	M03AC	Otros compuestos de amonio cuaternario						
416	M03AC01	Pancuronio Bromuro	2mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
417	M03AC03	Vecuronio Bromuro	4mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
418	M03AC04	Atracurio Besilato	10mg/1mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	II, III	Indicado por médico especialista
	M03B	Agentes relajantes musculares de acción central						
	M03BA	Esteres del ácido carbámico						
419	M03BA03	Metocarbamol	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
	M04	Preparados antigotosos						
	M04A	Preparados antigotosos						
	M04AA	Preparados que inhiben la producción de ácido úrico						
420	M04AA01	Alopurinol	300 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
	M05	Medicamentos para el tratamiento de las enfermedades óseas						
	M05B	Medicamentos que afectan la estructura ósea y la mineralización						
	M05BA	Bifosfonatos						
421	M05BA06	Acido ibandronico	150 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
422	M05BA08	Acido Zoledronico	4 mg	Polvos para uso parenteral	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>N</b>	<b>Sistema Nervioso</b>						
	<b>N01</b>	Anestésicos						
	<b>N01A</b>	Anestésicos generales						
	<b>N01AB</b>	Hidrocarburos halogenados						
<b>423</b>	<b>N01AB06</b>	Isoflurano	100%	Solución para inhalación	Frasco	INH	II, III	Indicado por médico especialista
<b>424</b>	<b>N01AB07</b>	Desflurano	100%	Solución para inhalación	Frasco	INH	III	Indicado por médico especialista
<b>425</b>	<b>N01AB08</b>	Sevoflurano	100%	Solución para inhalación	Frasco	INH	II, III	Indicado por médico especialista
	<b>N01AF</b>	Barbitúricos, monodrogas						
	<b>N01AH</b>	Anestésicos opiodes						
<b>426</b>	<b>N01AH01</b>	Fentanilo Citrato	0.5mg/mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	II, III	Indicado por médico especialista
<b>427</b>	<b>N01AH01</b>	Fentanilo Citrato	0.05 mg	Parche transdermico	Sobre	Transdérmico	III	Indicado por médico especialista
	<b>N01AX</b>	Otros anestésicos generales						
<b>428</b>	<b>N01AX03</b>	Ketamina	50mg/1mL	Inyectables	Vial	IV/IM	II, III	Indicado por médico especialista
<b>429</b>	<b>N01AX10</b>	Propofol	10mg/1 mL	Inyectables	Vial o Ampolla o Jeringa prellenada	IV	II, III	Indicado por médico especialista
	<b>N01B</b>	Anestésicos locales						
	<b>N01BB</b>	Amidas						
<b>430</b>	<b>N01BB01</b>	Bupivacaina Clorhidrato sin Epinefrina sin preservantes	0.5%	Inyectables	Vial o Ampolla	EPI	III	
<b>431</b>	<b>N01BB01</b>	Bupivacaina Clorhidrato con Epinefrina sin preservantes	0.50% + 1:200000	Inyectables	Vial o Ampolla	EPI	II, III	
<b>432</b>	<b>N01BB01</b>	Bupivacaina pesada	0.5% (5mg/mL)	Inyectables	Vial o Ampolla 3mL 4mL	IT	II, III	
<b>433</b>	<b>N01BB02</b>	Lidocaína Clorhidrato con Epinefrina sin preservante	2%	Inyectables	Vial	EPI	III	
<b>434</b>	<b>N01BB02</b>	Lidocaína Clorhidrato sin Epinefrina, con preservante	2%	Inyectables	Vial	SC/ID/IM	II, III	
<b>435</b>	<b>N01BB02</b>	Lidocaína Clorhidrato sin epinefrina, sin preservante	2%	Inyectables	Vial	SC/ID/IM	I, II, III	
<b>436</b>	<b>N01BB02</b>	Lidocaína con Epinefrina con preservante	2% y 1:200,000	Inyectables	Vial o Ampolla	SC/ID/IM	III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
437	N01BB02	Lidocaína pesada (solucion hiperbarica)	5%	Inyectables	Vial o Ampolla	EPI/IM/IV	II, III	
438	N01BB02	Lidocaína dental con Epinefrina	2% y 1:100,000	Inyectables	Cartucho	INF	II, III	
439	N01BB02	Lidocaína dental sin Epinefrina	2%	Inyectables	Cartucho	INF	II, III	
	N01BX	Otros anestésicos locales						
440	N01BX02	Difenidol	25 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
	N02	Analgésicos						
	N02A	Opioides						
	N02AA	Alcaloides naturales del opio						
441	N02AA01	Morfina	10mg/1 mL	Inyectables	Ampolla	IM/SC	III	
442	N02AA01	Morfina	30 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
443	N02AA05	Oxicodona	10 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
	N02AB	Derivados de la fenilpiperidina						
444	N02AB02	Meperidina Clorhidrato	50mg/1 mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV/SC	II, III	
	N02AX	Otros opioides						
445	N02AX02	Tramadol	50mg/1 mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV/SC	III	
446	N02AX02	Tramadol	50 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
	N02B	Otros analgésicos y antipiréticos						
	N02BB	Pirazolonas						
447	N02BB02	Dipirona (Metamizol Sódica)	500mg/1 mL	Inyectables	Ampolla	IM	II, III	
	N02BE	Anilidas						
448	N02BE01	Acetaminofén (Paracetamol)	120mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
449	N02BE01	Acetaminofén (Paracetamol)	100 mg/1 mL	Líquido oral	Frasco gotero	PO	I, II, III	
450	N02BE01	Acetaminofén (Paracetamol)	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	N03	Antiepilépticos						
	N03A	Antiepilépticos						
	N03AA	Barbitúricos y derivados						
451	N03AA02	Fenobarbital	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	
452	N03AA02	Fenobarbital	100 mg/mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV	II, III	IV por perfusión
453	N03AA02	Fenobarbital	20 mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	III	
	N03AB	Derivados de la hidantoína						
454	N03AB02	Fenitoína Sódica (Difenilhidantoína Sódica)	125mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	II, III	
455	N03AB02	Fenitoína Sódica (Difenilhidantoína Sódica)	100 mg	Cápsula	Blister	PO	II, III	
456	N03AB02	Fenitoína Sódica (Difenilhidantoína Sódica)	50mg/1 mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	
	N03AE	Derivados de la benzodiazepina						
457	N03AE01	Clonazepan	2 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
458	N03AE01	Clonazepan	2.5 mg/mL	Líquido oral	Frasco gotero	PO	III	
	N03AF	Derivados de la carboxamida						
459	N03AF01	Carbamazepina	200 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
460	N03AF04	Eslicarbazepina	800 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N03AG	Derivados de los ácidos grasos						
461	N03AG01	Ácido Valproico	500mg/5mL	Inyectables	Vial	IV	III	
462	N03AG01	Ácido Valproico	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
463	N03AG01	Ácido Valproico	250mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	III	
	N03AX	Otros antiepilépticos						
464	N03AX09	Lamotrigina	25 mg 100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
465	N03AX12	Cabapentina	300 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
466	N03AX14	Levetiracetam	100 mg/mL	Inyectables	Vial	IV	III	Indicado por médico especialista
467	N03AX14	Levetiracetam	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N04	Antiparkinsonianos						
	N04A	Agentes anticolinérgicos						
	N04AA	Aminas terciarias						
468	N04AA02	Biperideno	2 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
469	N04AA02	Biperideno	5 mg/mL	Inyectables	Ampolla	IM	III	Indicado por médico especialista
	N04B	Agentes dopaminérgicos						
	N04BA	Derivados de dopa y dopa						
470	N04BA02	Carbidopa + levodopa	250 mg + 25 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N04BD	Inhibidores de la monoamino oxidasa tipo B						
471	N04BD01	Selegilina	5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N05	Psicolépticos						
	N05A	Antipsicóticos						
	N05AA	Fenotiazinas con cadena lateral alifática						
472	N05AA01	Clorpromazina	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N05AB	Fenotiazinas con estructura piperazínica						
473	N05AB02	Flufenazina Decanoato	25 mg/mL	Inyectables	Ampolla	IM	III	Indicado por médico especialista
	N05AD	Derivados de la butirofenona						
474	N05AD01	Haloperidol	5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
475	N05AD01	Haloperidol	5mg/1mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV	III	IV por perfusión
	N05AH	Diazepinas, oxazepinas y tiazepinas						
476	N05AH02	Clozapina	25 mg 100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
477	N05AH03	Olanzapina	10 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
478	N05AH04	Quetiapina	100 mg 200 mg 300 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N05AN	Litio						
479	N05AN01	Carbonato de Litio	300 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N05AX	Otros antipsicóticos						
480	N05AX08	Risperidona	2 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N05B	Ansiolíticos						
	N05BA	Derivados de la benzodiazepina						
481	N05BA01	Diazepam	10 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	
482	N05BA01	Diazepam	5mg/1mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV	II, III	IV por perfusión
483	N05BA02	Clordiazepoxido	25 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	II, III	
484	N05BA08	Bromazepam	3 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
485	N05BA12	Alprazolam	0.5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
	N05C	Hipnóticos y sedantes						
	N05CD	Derivados de la benzodiazepina						
486	N05CD08	Midazolam	15 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
487	N05CD08	Midazolam	5mg/1mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV	II, III	IV por perfusión
	N06	Psicoanalépticos						
	N06A	Antidepresivos						
	N06AA	Inhibidores no selectivos de la recaptación de monoaminas						
488	N06AA09	Amitriptilina	25 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N06AB	Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina						
489	N06AB03	Fluoxetina Clorhidrato	20 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
490	N06AB04	Citalopram	20 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
491	N06AB06	Sertralina Hidrocloruro	50mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
492	N06AB10	Escitalopram	10 mg 20 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N06AX	Otros antidepresivos						
493	N06AX11	Mirtazapina	30mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
494	N06AX23	Desvenlafaxina	50mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N06D	Drogas contra la demencia						
	N06DA	Anticolinesterásicos						
495	N06DA03	Rivastigmina	1.5 mg 4.5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N06DX	Otros fármacos anti-demencia						
496	N06DX01	Memantina	10 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	N07	Otras drogas que actúan sobre el sistema nervioso.						
	N07A	Parasimpaticomiméticos						
	N07AA	Inhibidores de la acetilcolinesterasa						
497	N07AA01	Neostigmina	0.5mg/1 mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV	II, III	Indicado por médico especialista
	N07C	Preparados contra el vértigo						
	N07CA	Preparados contra el vértigo						
498	N07CA00	Dimenhidrinato	50 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
499	N07CA00	Dimenhidrinato	50mg/mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV	II, III	IV por perfusión

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>P</b>	<b>Productos Antiparasitarios, Insecticidas y Repelentes</b>						
	<b>P01</b>	Antiprotozoarios						
	<b>P01A</b>	Agentes contra la amebiasis y otras enfermedades por protozoarios						
	<b>P01AB</b>	Derivados del nitroimidazol						
<b>500</b>	<b>P01AB01</b>	Metronidazol	500mg/100mL	Inyectables	Vial	IV	II, III	
<b>501</b>	<b>P01AB01</b>	Metronidazol	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>502</b>	<b>P01AB01</b>	Metronidazol	125mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
<b>503</b>	<b>P01AB02</b>	Tinidazol	500 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>504</b>	<b>P01AB02</b>	Tinidazol	200mg/mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
<b>505</b>	<b>P01AB07</b>	Secnidazol	500mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>506</b>	<b>P01AB07</b>	Secnidazol	125mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
	<b>P01B</b>	Antipalúdicos						
	<b>P01BA</b>	Aminoquinolinas						
<b>507</b>	<b>P01BA01</b>	Cloroquina Fosfato	250 mg (150 mg base)	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>508</b>	<b>P01BA03</b>	Primaquina	15 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>509</b>	<b>P01BA03</b>	Primaquina	5 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
	<b>P01BD</b>	Diaminopirimidinas						
<b>510</b>	<b>P01BD51</b>	Sulfadoxina + pirimetamina	500mg+25mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
	<b>P01C</b>	Agentes contra leishmaniasis y otros tripanosomiasis						
	<b>P01CA</b>	Derivados del Nitroimidazol						
<b>513</b>	<b>P01CA02</b>	Benzinidazol o benznidazol	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II	
	<b>P01CB</b>	Compuestos antimoniales						
<b>511</b>	<b>P01CB01</b>	Antimoniato de Meglumina	300mg/1mL	Inyectables	Ampolla	IM	II	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>P01CC</b>	Derivados del nitrofurano.						
<b>512</b>	<b>P01CC01</b>	Nifurtimox	120 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
	<b>P02</b>	Antihelmínticos						
	<b>P02C</b>	Antinematodos						
	<b>P02CA</b>	Derivados del benzimidazol						
<b>514</b>	<b>P02CA01</b>	Mebendazol	100 mg/5 mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
<b>515</b>	<b>P02CA01</b>	Mebendazol	100 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>516</b>	<b>P02CA03</b>	Albendazol	200 mg 400 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>517</b>	<b>P02CA03</b>	Albendazol	200mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
	<b>P02CF</b>	Avermectinas						
<b>518</b>	<b>P02CF01</b>	Ivermectina	6 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
<b>519</b>	<b>P02CF01</b>	Ivermectina	0.50%	Loción	Frasco	TOP	III	
	<b>P03</b>	Ectoparasiticidas, incl. escabicidas, insecticidas y repelentes						
	<b>P03A</b>	Ectoparasiticidas, incl. escabicidas						
	<b>P03AC</b>	Piretrinas, incl. compuestos sintéticos.						
<b>520</b>	<b>P03AC04</b>	Gamma Benceno Hexacloruro (Lindano)	1%	Loción	Frasco	TOP	I, II, III	
<b>521</b>	<b>P03AC04</b>	Permetrina	5.0%	Crema	Tubo o Tarro	TOP	I, II, III	
<b>522</b>	<b>P03AC04</b>	Permetrina	1.00%	Loción	Frasco	TOP	I, II, III	
	<b>P03AX</b>	Otros ectoparasiticidas, incl. escabicidas						
<b>523</b>	<b>P03AX01</b>	Benzoato de Bencilo	25%	Loción	Frasco	TOP	I, II, III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>R</b>	<b>Sistema Respiratorio</b>						
	<b>R01</b>	Preparados de uso nasal						
	<b>R01A</b>	Descongestivos y otros preparados nasales para uso tópico						
	<b>R01AD</b>	Corticosteroides						
<b>524</b>	<b>R01AD02</b>	Beclometasona Dipropionato	50mcg/dosis	Solución para inhalación	Inhalador	INH	III	
<b>525</b>	<b>R01AD05</b>	Budesonida	50mcg/dosis	Solución para inhalación	Inhalador	INH	III	
<b>526</b>	<b>R01AD05</b>	Budesonida	0.5mg/1mL	Solución para inhalación	Ampolla	INH	III	
	<b>R03</b>	Agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias						
	<b>R03A</b>	Adrenérgicos, inhalatorios						
	<b>R03AC</b>	Agonistas selectivos de receptores beta-2 adrenérgicos						
<b>527</b>	<b>R03AC02</b>	Salbutamol Sulfato	4 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
<b>528</b>	<b>R03AC02</b>	Salbutamol Sulfato	100mcg/dosis	Solución para inhalación	Inhalador	INH	III	
<b>529</b>	<b>R03AC02</b>	Salbutamol Sulfato	5mg/1 mL	Solución para inhalación	Frasco gotero	INH	I, II, III	
<b>530</b>	<b>R03AC02</b>	Salbutamol Sulfato	2mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
	<b>R03B</b>	Otros agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias, inhalatorios						
	<b>R03BB</b>	Anticolinérgicos						
<b>531</b>	<b>R03BB01</b>	Ipratropium Bromuro	0.75mg/1mL	Solución para inhalación	Frasco	INH	III	
	<b>R03C</b>	Adrenérgicos para uso sistémico						
	<b>R03CA</b>	Agonistas de receptores alfa y beta adrenérgicos						
<b>532</b>	<b>R03CA02</b>	Efedrina	50mg/1 mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV/SC	II, III	
	<b>R03D</b>	Otros agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias, inhalatorios para uso sistémico						
	<b>R03DA</b>	Xantinas						
<b>533</b>	<b>R03DA05</b>	Aminofilina	250mg/10mL	Inyectables	Ampolla	IV	II	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	R05	Preparados para la tos y el resfriado						
	R05C	Expectorantes, excl. combinaciones con supresores de la tos						
	R05CB	Mucolíticos						
534	R05CB06	Ambroxol	15mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
535	R05CB13	Dornasa alfa	1mg/mL	Inyectables	Ampolla	INH	III	Indicado por médico especialista
	R06	Antihistamínicos para uso sistémico						
	R06A	Antihistamínicos para uso sistémico						
	R06AA	Aminoalquil éteres						
536	R06AA59	Doxilamina + Piridoxina	10 mg + 10mg	Tableta/Comprimido (entericas)	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	R06AB	Alquilaminas substituidas						
537	R06AB04	Clorfeniramina Maleato	4 mg 8mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	I, II, III	
538	R06AB04	Clorfeniramina Maleato	10mg/1mL	Inyectables	Ampolla	IM/IV	I, II, III	
539	R06AB04	Clorfeniramina Maleato	2mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
	R06AX	Otros antihistamínicos para uso sistémico.						
540	R06AX13	Loratadina	10 mg		Blister	PO	I, II, III	
541	R06AX13	Loratadina	5mg/5mL	Líquido oral	Frasco	PO	I, II, III	
	R07	Otros productos para el sistema respiratorio						
	R07A	Otros productos para el sistema respiratorio						
	R07AA	Surfactantes pulmonares						
542	R07AA00	Surfactante pulmonar natural	200 mg 250 mg	Inyectables	Vial o Ampolla	ET	III	Indicado por médico especialista
543	R07AA00	Surfactante pulmonar porcino	240 mg	Inyectables	Vial o Ampolla	ET	III	Indicado por médico especialista

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

**S** **Organos de los sentidos**

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	<b>S</b>	<b>Órganos de los Sentidos</b>						
	<b>S01</b>	Oftalmológicos						
	<b>S01A</b>	Antiinfecciosos						
	<b>S01AA</b>	Antibióticos						
<b>544</b>	<b>S01AA01</b>	Cloranfenicol	0.5%	Gotas oftálmicas	Frasco gotero	OFT	I, II, III	
<b>545</b>	<b>S01AA01</b>	Cloranfenicol	1%	Crema o Ungüento	Tubo o Tarro	OFT	I, II, III	
<b>546</b>	<b>S01AA12</b>	Tobramicina oftalmico	0.3%	Gotas oftálmicas	Frasco gotero	OFT	III	
<b>547</b>	<b>S01AA17</b>	Eritromicina	10mg/mL	Gotas oftálmicas	Frasco gotero	OFT	II, III	
	<b>S01AB</b>	Sulfonamidas						
<b>548</b>	<b>S01AB04</b>	Sulfacetamida Sódica	10%	Gotas oftálmicas	Frasco gotero	OFT	II, III	No utilizar en profilaxia neonatal
	<b>S01AD</b>	Antivirales						
<b>549</b>	<b>S01AD03</b>	Aciclovir	2.5% 3 %	Crema o Ungüento	Tubo o Tarro	OFT	III	
	<b>S01B</b>	Agentes antiinflamatorios						
	<b>S01BB</b>	Corticosteroides y midriáticos en combinación						
<b>550</b>	<b>S01BB03</b>	Fluorometolona	0.1%	Gotas oftálmicas	Frasco gotero	OFT	III	
	<b>S01E</b>	Preparados contra el glaucoma y mióticos						
	<b>S01EC</b>	Inhibidores de la anhidrasa carbónica						
<b>551</b>	<b>S01EC01</b>	Acetazolamida	250 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	
<b>552</b>	<b>S01EC03</b>	Dorzolamida clorhidrato	0.02%	Gotas oftálmicas	Frasco gotero	OFT	III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

Varios

V

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
	V	Varios						
	V03	Todo el resto de los productos terapéuticos						
	V03A	Todo el resto de los productos terapéuticos						
	V03AB	Antídotos						
553	V03AB14	Protamina Sulfato	10mg/1 mL	Inyectables	Ampolla	IV	III	
554	V03AB15	Naloxona	0.4mg/1 mL	Inyectables	Ampolla	IV/IM/SC	II, III	
555	V03AB25	Flumazenil	0.1mg/1 mL	Inyectables	Ampolla	IV	II, III	
	V03AC	Agentes quelantes del hierro						
556	V03AC03	Deferasirox	250 mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	V03AF	Agentes desintoxicantes para el tratamiento antineoplásico						
557	V03AF01	Mesna	100mg/1 mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
558	V03AF03	Leucovorina calcica (Acido folínico)	50 mg/5 mL	Inyectables	Vial o Ampolla	IV	III	Indicado por médico especialista
559	V03AF03	Leucovorina calcica (Acido folínico)	15mg	Tableta/Comprimido	Blister	PO	III	Indicado por médico especialista
	V06	Nutrientes Generales						
	V06D	Otros Nutrientes						
	V06DB	Combinaciones de lípidos, carbohidratos, proteínas, minerales y vitaminas						
560	V06DB00	Alimento terapeutico	92 g	Barra	Barra	PO	I, II	
	V07	Todo el resto de los productos no terapéuticos						
	V07A	Todo el resto de los productos no terapéuticos						
	V07AB	Agentes solventes y diluyentes, incl. soluciones para irrigación						
561	V07AB00	Agua estéril para uso parenteral (solvente o vehículo)		Solución	Ampolla 10 mL Bolsa o Frasco 100 mL	Parenteral	I, II, III	
562	V07AB00	Agua estéril para uso no parenteral		Solución	Bolsa o Frasco 1000 mL	TOP	III	
563	V07AB92	Cloruro de sodio solución	0.9%	Solución para inhalación	Frasco gotero	INH	I, II, III	
	V07AV	Desinfectantes de uso técnico						
564	V07AV00	Glutaraldehido	2%	Solución	Galón		II, III	

**Otros**

NO.	ATC	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA*	PRESENTACIÓN**	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	NIVEL DE USO	OBSERVACIONES
		<b>Otros</b>						
		Anticonceptivos						
		Método de barrera						
<b>565</b>		Condón					I, II, III	

\*Revisar anexo L (explicación de las formas farmacéuticas)

\*\*En la presentación de un medicamento que se describe en la LBMM puede presentar modificaciones dependiendo de las necesidades de dispensación y disponibilidad en el mercado

# 8. Anexos

# A ANEXO

## ABREVIATURAS Y SIGLAS

### Vías de Administración

	Significado
<b>PO</b>	Vía Oral
<b>VB</b>	Vía Bucal
<b>OFT</b>	Vía Oftálmica
<b>TOP</b>	Vía Tópica
<b>IV</b>	Vía Intravenosa
<b>SC</b>	Vía Subcutánea
<b>IM</b>	Vía Intramuscular
<b>EPID</b>	Vía Epidural
<b>IT</b>	Vía Intratecal
<b>ET</b>	Vía Endotraqueal
<b>INH</b>	Vía Inhalatoria
<b>VAG</b>	Vía Vaginal
<b>IO</b>	Vía Intraoral
<b>SL</b>	Vía Sublingual

### Dimensionales de unidades de medida

	Significado
<b>mg</b>	Miligramo
<b>g</b>	Gramo
<b>mcg</b>	Microgramos
<b>mL</b>	Mililitro
<b>L</b>	Litro
<b>mg/mL</b>	Miligramos por mililitro
<b>mEq</b>	miliequivalentes
<b>UI</b>	Unidades Internacionales
<b>p/u</b>	Peso volumen
<b>%</b>	Por ciento
<b>°</b>	Grado
<b>Kg</b>	Kilogramo
<b>T</b>	Tonel
<b>Gal</b>	Galón
<b>Oz</b>	Onza

### Siglas

	Significado
<b>MSPAS</b>	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
<b>LBMM</b>	Lista Básica de Medicamentos del Ministerio
<b>OPS</b>	Organización Panamericana de la Salud
<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>ATC</b>	Sistema de clasificación anatómica, terapéutica, química
<b>DCI</b>	Denominación Común Internacional
<b>CAIMI</b>	Centro de Atención Integral Materno Infantil.
<b>CAP</b>	Centro de Atención Permanente
<b>DAS</b>	Dirección de Áreas de Salud
<b>PS</b>	Puesto de Salud
<b>CS</b>	Centro de Salud

# BANEXO

## GLOSARIO

### **ATC (Sistema de clasificación anatómica, terapéutica, química)**

Sistema de clasificación anatómica, terapéutica, química es un índice de sustancias farmacológicas y medicamentos organizados según grupos terapéuticos. El código recoge el sistema y órgano sobre el que actúa el efecto farmacológico, las indicaciones terapéuticas y la estructura química del fármaco.

**Aerosol:** Dispersiones finas de un líquido o sólido en un gas en forma de niebla, y se administra por inhalación. Ej.: Beclometasona dipropionato 250mcg por dosis

**Concentración:** Es la cantidad de principio activo que contiene un medicamento, se expresa en gramos (g), miligramos (mg), miligramos por mililitro (mg/mL), microgramos (mcg), por ciento (%), miliequivalente por Litro (mEq/L), Unidades Internacionales (U.I) y otras

**Tableta/comprimido:** Se refiere a formas sólidas generalmente discoidea, obtenida por compresión. Cápsula: Cubiertas de gelatina que se llenan con sustancia sólidas o líquidas y se administran por deglución para evitar el sabor y el olor de los Medicamentos.

**Crema:** Emulsión de aceite en agua o agua en aceite, de consistencia semisólida no untuosa o líquida muy espesa. Ej.:

hidrocortisona 1% crema.

**Forma farmacéutica o forma de dosificación:** Forma física que se le da al medicamento, para facilitar la administración del producto al paciente, por ejemplo: Tableta/Comprimido, Cápsula, Líquido oral, Inyectable, Loción y otros.

**Forma farmacéutica de liberación modificada:** Son aquellas en las que la velocidad y el lugar de liberación de la sustancia o sustancias activas es diferente del de la forma farmacéutica de liberación convencional, administrada por la misma vía.

**Implantes:** Son preparaciones solidas pequeñas y estériles. Liberan el principio activo a velocidad constante en el organismo.

**Inyectables:** Preparado líquido, solución o suspensión, constituido por medicamentos en vehículo acuoso o aceitoso, estéril, para emplearse por vía parenteral (intravenosa, intramuscular, intratecal, subcutánea, etc.)

**Líquido oral:** Preparaciones líquidas para ser deglutidas ej.: solución oral, suspensión, emulsión y gotas orales, incluyendo aquellos a reconstituirse de polvos o gránulos.

**Medicina Basada en evidencia:** Integra la experiencia clínica individual con la mejor evidencia externa disponible, para la toma de decisiones para el cuidado individual de un paciente,

tomando en cuenta las necesidades, derechos y preferencias de cada individuo.

**Nivel de uso:** Según el nivel de resolución: Hospitales Distritales, Departamentales, Regionales, de referencia y especializados, así también Centro de Salud (CS), o Puesto de Salud (PS), CAP Y CAIMI.

**Nombre del medicamento:** En su denominación genérica, o Denominación Común internacional (DCI). Ovulo: Es un preparado sólido de forma cónica; se ablanda o disuelve a la temperatura del cuerpo. Ej.: óvulo de clotrimazol

**Presentación:** Tipo de envase según su volumen o número de unidades que contiene el producto Farmacéutico. Ejemplo: blíster, frasco, frasco vial, tubos y otras.

**Solución:** Sustancias químicas disueltas en agua, para uso interno o externo. Si son usadas en la piel son lociones; por nebulización en inhalaciones y para ojo en gotas. Ej.: permetrina 1% loción, alcohol al 70%, salbutamol solución para nebulizar.

**Vía de administración:** Ruta de entrada del medicamento al organismo para producir sus efectos: (Oral, Intravenosa, Tópica, etc)

**Vía de administración transdérmica:** Vía que proporciona una dosis de medicamento a través de la piel hacia el torrente sanguíneo.

**Primer nivel de atención:** “Constituye el primer contacto con la población con la red de servicios de salud a través de los establecimientos y acciones comunitarias contempladas en el conjunto de servicios básicos de salud, entendidos estos, como las acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación que se interrelacionan entre sí para resolver problemas de salud de las personas y del ambiente”.

**Segundo nivel de atención:** “Conjunto de servicios ampliados de salud dirigidos solucionando los problemas de las personas referidas por el nivel de atención o aquellas que por demanda espontánea y urgencias acudan a los establecimientos típicos de este nivel”.

**Tercer nivel de atención:** “Desarrollan con relación a la población y al ambiente servicios de salud de alta complejidad dirigidos a las solución de los problemas de las personas que son referidas por los establecimientos de los niveles de atención I y II según normas de referencia y contra referencia, o que acudan a los establecimientos de este nivel en forma espontánea o por razón de urgencia. Brinda un conjunto de acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud de acuerdo a los programas y servicios desarrollados en cada establecimiento”.

# CANEXO

## FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

Nombre.....Cargo.....

¿Tiene usted o alguien de su familia algún interés financiero o de otro tipo en cualquier fabricante o proveedor de productos farmacéuticos que pueda constituir un conflicto de intereses, ya sea real, potencial o aparente?

Señale por favor la respuesta pertinente: Sí No

¿Ha trabajado en los últimos cuatro años o ha tenido algún otro tipo de relación profesional con alguna organización que sea fabricante o proveedor de productos farmacéuticos o que represente a este tipo de organizaciones?

Señale por favor la respuesta pertinente: Sí No

Si contestó «Sí» a cualquiera de las dos preguntas anteriores, describa por favor su situación en el recuadro siguiente.

Tipo de interés; por ejemplo, patentes, acciones, empleo, asociación, pagos*	Nombre de la entidad comercial:	¿Es propiedad suya, de su familia o de su unidad de trabajo?	¿Se trata de un interés en vigor? (En caso contrario, señale el año en que dejó de tener vigencia.)

## **D**ANEXO

### **CRITERIOS DE SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS.**

1. Seleccionar los medicamentos de los que existe información sólida y suficiente sobre su eficacia y seguridad obtenida en estudios clínicos y de los que existen datos objetivos sobre el uso general en diversos ámbitos médicos.
2. Cada medicamento seleccionado, debe estar disponible en una forma que permita asegurar que su calidad y su estabilidad es adecuada.
3. Cuando dos o más medicamentos son aparentemente similares en lo que se refiere a los criterios anteriores, la elección de uno u otro debe hacerse tras una evaluación cuidadosa de su eficacia, seguridad, calidad, precio y disponibilidad.
4. En la comparación de costos entre medicamentos, debe considerarse el costo del tratamiento completo y no sólo el costo por unidad. Si los medicamentos no son completamente iguales, la selección debe basarse en un análisis del costo/efectividad.
5. La mayoría de los medicamentos esenciales deben estar formulados con un solo principio activo. Los medicamentos con combinación de principios activos a dosis fija sólo son aceptables cuando la dosis de cada ingrediente se ajusta a las necesidades de una población determinada y cuando se ha comprobado que la combinación es preferible, en términos de efecto terapéutico, seguridad u observancia, a la administración independiente de cada principio activo.
6. Los medicamentos se identificarán mediante la denominación común internacional (DCI) o nombre genérico, sin referencia a marcas comerciales o fabricantes específicos.

## **E** ANEXO

### ESTRUCTURA DE LOS NIVELES DE EVIDENCIA PARA ESTUDIOS DE TRATAMIENTO

<b>Nivel</b>	<b>Tipo de evidencia científica</b>
<b>Ia</b>	La evidencia científica procede de metanálisis de ensayos clínicos aleatorizados
<b>Ib</b>	La evidencia científica procede al menos un ensayo clínico aleatorizado.
<b>IIa</b>	La evidencia científica procede al menos de un estudio prospectivo controlado bien diseñado sin aleotizar
<b>IIb</b>	La evidencia científica procede al menos un estudio casi- experimental bien diseñado.
<b>III</b>	La evidencia científica procede de estudios observacionales bien diseñados con estudios comparativos, estudios de correlación, o estudios de casos y controles.
<b>IV</b>	La evidencia científica procede de documentos y de comités de Expertos y/o experiencia clínica de autoridades de prestigio.

Fuente: Gpc US Agency For Health Kare Policy And Research

## **F**ANEXO

### **SOLIDEZ DE LA EVIDENCIA EN QUE SE BASAN LAS RECOMENDACIONES**

<b>Grados de recomendación</b>	Definición de los grados de recomendación
<b>A</b>	Directamente basada en evidencia Nivel 1 (Investigación basada en la evidencia con alta validez). Directamente basada en evidencia Nivel 1 (Investigación basada en la evidencia con alta validez).
<b>B</b>	Directamente basada en evidencia Nivel 2 o extrapolada de un nivel de evidencia 1 (Investigación con moderada validez).
<b>C</b>	Directamente basada en evidencia Nivel 3 o extrapolada de un nivel de evidencia 2 o 1 (Investigación con validez limitada).
<b>D</b>	Directamente basada en evidencia Nivel 4 o extrapolada de un nivel de evidencia 3, 2 o 1 (Consejo de Buena Práctica Clínica (Good Practice Point, GPP))...

Fuentes: NICE Technology Appraisal Recommendations (2003)  
Y Evidence Based Medicine Guidelines (EBM Finland October 2003).

# GANEXO

## FORMULARIO DE INCLUSIÓN DE MEDICAMENTOS A LA LISTA BASICA DE MEDICAMENTOS DEL MINISTERIO

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del Director Ejecutivo: \_\_\_\_\_ Firma y Sello

Nombre del Coordinador del Comité de Farmacoterapia: \_\_\_\_\_ Firma y Sello

Nombre del secretario del Comité de Farmacoterapia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico para recibir Correspondencia del Comité de Farmacoterapia:

1. Nombre genérico o Denominación Común Internacional (DCI):

2. Forma Farmacéutica: \_\_\_\_\_

3. Presentación Farmacéutica \_\_\_\_\_

4. Concentración: \_\_\_\_\_

5. Detalle del tratamiento: (régimen de dosificación, duración; referencia de su existencia en guías clínicas recomendadas por la OMS u otras. \_\_\_\_\_

6. Vía de Administración: \_\_\_\_\_

7. Personal Médico que prescribirá el medicamento: (médico general, pediatra, ginecólogo etc.) especifique, si tiene restricciones de prescripción:

8. Indicaciones terapéuticas principales: \_\_\_\_\_

9. Indique la acción farmacológica principal y el uso terapéutico del medicamento que justifique su inclusión (utilice hojas adicionales si fuese necesario):

\_\_\_\_\_

10. Medicamentos de la LBMM con los que se pudiera comparar:

\_\_\_\_\_

11. Ventajas terapéuticas por las cuales este medicamento es superior a los mencionados en el numeral 11:

\_\_\_\_\_

12. ¿Qué medicamentos indicados en el numeral 11 podrían retirarse?

\_\_\_\_\_

13. Casos esperados en un mes y en un año en el establecimiento de Salud, población objetivo, que justifique el uso del medicamento:

\_\_\_\_\_

14. Información de Costos:

A. Rango de precio unitario para el medicamento \_\_\_\_\_

B. Rango de costo del tratamiento farmacológico. \_\_\_\_\_

15. Referencias de estudios clínicos con respecto a eficacia, toxicidad y/o utilidad del medicamento, tomadas de revistas profesionales reconocidas internacionalmente (*anexar fotocopias de los artículos*):

- Autor principal \_\_\_\_\_
- Revista \_\_\_\_\_
- Volumen y página \_\_\_\_\_
- Año \_\_\_\_\_

16. Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Número de colegiado: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Unidad: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

17. Firma y sello del solicitante:

\_\_\_\_\_

18. Aprobación del jefe del servicio o departamento: firma y sello

\_\_\_\_\_

19. Opinión del Comité de Farmacoterapia local: (ADJUNTAR COPIA DEL ACTA CERTIFICADA DEL COMITÉ LOCAL)

## HANEXO

### SOLICITUD DE CAMBIO DEL MANEJO DE MEDICAMENTOS POR NIVEL DE USO DE ACUERDO AL NIVEL DE ATENCIÓN A LA LISTA BASICA DE MEDICAMENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del Director Ejecutivo: \_\_\_\_\_ Firma y Sello

Nombre del Coordinador del Comité de Farmacoterapia: \_\_\_\_\_ Firma y Sello

Nombre del secretario del Comité de Farmacoterapia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico para recibir Correspondencia del Comité de Farmacoterapia: \_\_\_\_\_

#### NIVEL DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO

\_\_\_\_ Nivel I

\_\_\_\_ Nivel II

\_\_\_\_ Nivel III

#### Datos del Medicamento:

1. Clasificación ATC: \_\_\_\_\_

2. Descripción: \_\_\_\_\_

3. Concentración: \_\_\_\_\_

4. Presentación: \_\_\_\_\_

5. Vía de administración: \_\_\_\_\_

6. Indicaciones Terapéuticas principales de uso en el establecimiento: \_\_\_\_\_

7. Consumo promedio mensual o casos clínicos reportados: \_\_\_\_\_

8. Adjuntar copia de Norma o Protocolo de uso firmado y sellado por el jefe del servicio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Justificación de cambio de uso de Nivel:

Nivel de uso en Lista Básica de Medicamentos MSPAS: \_\_\_\_\_

Medico solicitante: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Justificación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dictamen del Comité de Farmacoterapia Local

Aprobado: \_\_\_\_\_

Denegado: \_\_\_\_\_

No. De Acta del Comité: (envíe copia del Acta certificada)

Justificación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del Coordinador del Comité Farmacoterapia: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del secretario del Comité de Farmacoterapia: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Dictamen del Comité de Farmacoterapia Ministerial**

Aprobado: \_\_\_\_\_

Denegado: \_\_\_\_\_

Justificación: \_\_\_\_\_

Nombre del Coordinador del Comité Farmacoterapia: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del secretario del Comité de Farmacoterapia: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## **ANEXO**

### **FORMULARIO DE EXCLUSIÓN DE MEDICAMENTOS A LA LISTA BASICA DE MEDICAMENTOS DEL MINISTERIO**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del Director Ejecutivo: \_\_\_\_\_ Firma y Sello

Nombre del Coordinador del Comité de Farmacoterapia: \_\_\_\_\_ Firma y Sello

Nombre del secretario del Comité de Farmacoterapia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico para recibir Correspondencia del Comité de Farmacoterapia:

1. Nombre genérico o Denominación Común Internacional (DCI): \_\_\_\_\_

2. Forma Farmacéutica: \_\_\_\_\_

3. Presentación Farmacéutica: \_\_\_\_\_

4. Concentración: \_\_\_\_\_

5. Detalle del tratamiento: (régimen de dosificación, duración; referencia de su existencia en guías clínicas recomendadas por la OMS u otras. \_\_\_\_\_

6. Vía de Administración: \_\_\_\_\_

7. Indicaciones terapéuticas principales: \_\_\_\_\_

8. Indique la acción farmacológica principal y el uso terapéutico del medicamento que justifique su exclusión (utilice hojas adicionales si fuese necesario):

\_\_\_\_\_

9. Medicamentos de la LBMM con los que se pudiera comparar:

\_\_\_\_\_

10. ¿Qué medicamentos indicados en la LBMM podrían utilizarse en lugar del medicamento a excluir?

\_\_\_\_\_

11. Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Número de colegiado: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Unidad: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

12. Firma y sello del solicitante:

\_\_\_\_\_

13. Aprobación del jefe del servicio o departamento: firma y sello

\_\_\_\_\_

14. Opinión del Comité de Farmacoterapia local: (ADJUNTAR COPIA DEL ACTA CERTIFICADA DEL COMITÉ LOCAL)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## J ANEXO

### NOTIFICACIÓN DE INCLUSIÓN, EXCLUSIÓN O CAMBIO DEL NIVEL DE USO DE MEDICAMENTOS DE LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Programa: \_\_\_\_\_

Nombre del Coordinador del Programa: \_\_\_\_\_

Nombre del Coordinador de Programas: \_\_\_\_\_

Firma/Sello \_\_\_\_\_

Tipo de propuesta:

Inclusión:

Exclusión:

Modificaciones:

Cambio de Nivel de Uso:

Datos del Medicamento:

1. Clasificación ATC: \_\_\_\_\_

2. Nombre genérico: \_\_\_\_\_

3. Concentración: \_\_\_\_\_

Presentación farmacéutica: \_\_\_\_\_

Forma Farmacéutica: \_\_\_\_\_

Dosificación: \_\_\_\_\_

Vía de Administración: \_\_\_\_\_

Indicaciones Terapéuticas Principales: \_\_\_\_\_

Consumo Promedio Mensual Estimado: \_\_\_\_\_

Nombre de la Norma o Protocolo de Uso (además adjúntela al expediente): \_\_\_\_\_

Medicamentos del Listado Básico de Medicamentos a los que se pudiera comparar (En el caso de inclusiones):

\_\_\_\_\_  
Nivel de uso del medicamento en los servicios: \_\_\_\_\_

Nivel de atención del establecimiento:

\_\_\_\_ Nivel I

\_\_\_\_ Nivel II

\_\_\_\_ Nivel III

Observaciones:

Adjuntar Acta del Comité evaluador del medicamento en el Programa: \_\_\_\_\_

Firma y sello del coordinador del Programa: \_\_\_\_\_

## **K ANEXO**

### **FORMULARIO DE INCLUSIÓN DE MEDICAMENTOS A LA LISTA BASICA DE MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL O DIRECCIÓN DE AREA DE SALUD**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del Coordinador del Comité de Farmacoterapia: \_\_\_\_\_ Firma y Sello \_\_\_\_\_

Nombre del secretario del Comité de Farmacoterapia: \_\_\_\_\_

1. Nombre genérico o Denominación Común Internacional (DCI):

2. Forma Farmacéutica: \_\_\_\_\_

3. Presentación Farmacéutica: \_\_\_\_\_

4. Concentración: \_\_\_\_\_

5. Detalle del tratamiento: (régimen de dosificación, duración; referencia de su existencia en guías clínicas recomendadas por la OMS u otras. \_\_\_\_\_

6. Vía de Administración: \_\_\_\_\_

7. Personal Médico que prescribirá el medicamento: (médico general, pediatra, ginecólogo etc.) especifique, si tiene restricciones de prescripción:

8. Indicaciones terapéuticas principales: \_\_\_\_\_

9. Indique la acción farmacológica principal y el uso terapéutico del medicamento que justifique su inclusión a la Lista básica del Hospital o Dirección de Área de Salud (utilice hojas adicionales si fuese necesario):

10. Medicamentos de la Lista básica existente del Hospital o Dirección de Área de Salud con los que se pudiera comparar:

11. Ventajas terapéuticas por las cuales este medicamento es superior a los mencionados en el numeral 10:

12. ¿Qué medicamentos indicados en el numeral 10 podrían retirarse?

13. Casos esperados en un mes y en un año en el establecimiento de Salud, población objetivo, que justifique el uso del medicamento:

---

14. Información de Costos:

B. Rango de precio unitario para el medicamento \_\_\_\_\_

B. Rango de costo del tratamiento farmacológico. \_\_\_\_\_

15. Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Número de colegiado: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Unidad o Servicio \_\_\_\_\_:

Departamento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

16. Firma y sello del solicitante:

---

17. Aprobación del jefe del servicio o departamento: firma y sello

---

18. Opinión y Dictamen del Comité de Farmacoterapia local:

---

# L ANEXO

## EXPLICACIÓN DE LAS FORMAS FARMACÉUTICAS MENCIONADAS EN LA LBMM

### A. Formas Orales

Designación	Definición
<b>Tableta/ Comprimidos</b>	<p>Se refiere a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comprimidos no recubiertos o recubiertos (film o azúcar) que se tragan enteros; lisos y ranurados;</li> <li>• comprimidos que se supone que se masticarán antes de ser deglutidos; comprimidos que se supone que se dispersarán o disolverán en agua u otro líquido apropiado antes de ser deglutidos;</li> </ul> <p>comprimidos que se deben triturar antes de ser deglutidos. En ningún caso "comprimidos" sin otra especificación se refiere a comprimidos de liberación modificada.</p>
<b>Tableta/ Comprimidos (con especificación)</b>	<p>Se refiere a tipos específicos de comprimidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• masticable - comprimidos que se supone que se masticarán antes de ser deglutidos;</li> <li>• dispersable - comprimidos que se supone que se dispersarán en agua u otro líquido apropiado antes de ser deglutidos;</li> <li>• soluble - comprimidos que se supone que se disolverán en agua u otro líquido apropiado antes de ser deglutidos;</li> <li>• triturables - comprimidos que se supone que se triturarán antes de ser deglutidos;</li> <li>• ranurados - comprimidos que llevan una o más marcas para facilitar su división; sublingual - comprimidos que se deben mantener debajo de la lengua sin deglutirlos.</li> </ul> <p>La designación 'comprimidos' siempre lleva una especificación (entre paréntesis) en los casos siguientes: gastrorresistentes (llamados también 'con recubrimiento entérico' o 'de liberación lenta'), de liberación prolongada, de liberación modificada.</p>

<b>Designación</b>	<b>Definición</b>
<b>Cápsulas</b>	Se refiere a cápsulas duras o blandas. En ningún caso "cápsulas" sin otra especificación se refiere a cápsulas de liberación modificada.
<b>Cápsulas (con especificación)</b>	Cápsulas (con especificación) se refiere a cápsulas gastroresistentes (llamadas también 'con cubierta entérica' o 'de liberación lenta'), de liberación prolongada, de liberación modificada.
<b>Granulados</b>	Preparados que se presentan en forma de gránulos que pueden ser deglutidos directamente, masticados, o tomados con agua u otro líquido apropiado. En ningún caso "granulados" sin otra especificación se refiere a un preparado de liberación modificada.
<b>Polvo Oral</b>	Preparados que se presentan en forma de polvo (a menudo en dosis única) que deben ser tomados con agua u otro líquido apropiado.
<b>Líquido oral</b>	Se refiere a preparados líquidos que deben ser deglutidos, por ejemplo: Soluciones orales, suspensiones, emulsiones y gotas, incluidas las que prepara el paciente a partir de polvos o granulados. Se excluyen de esta denominación los preparados destinados a la mucosa bucal como, por ejemplo, gargarismos y enjuagues.

#### B. Formas parenterales

<b>Denominación</b>	<b>Definición</b>
<b>Inyectables</b>	Se refiere a soluciones, suspensiones y emulsiones, incluidas las que se han preparado a partir de polvos o soluciones concentradas.
<b>Polvo para uso parenteral</b>	Se refiere a los sólidos estériles que se encuentran dentro de viales. Estos se disuelven en un líquido apropiado.

C. Otras formas farmacéuticas

Vía de aplicación o administración	Denominación
Oftálmicos	Gotas oftálmicas, pomada oftálmica, ungüento.
Tópico	Para líquidos: lociones, tinturas, espuma Para semisólidos: crema, pomada, ungüento.
Rectal	Supositorios, gel o solución.
Vaginal	Óvulos
Inhalación	Polvo para inhalación, inhalación presurizada, nebulización, solución para inhalación.



## 9 BIBLIOGRAFÍA

1. Protocolos de Atención a Víctimas/Sobrevivientes de Violencia Sexual Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social 2012
2. Guía para la Atención Integral de la Hemorragia del Primer y Segundo Trimestre y de post-aborto y sus complicaciones Primera edición 2011
3. Norma de Atención en Salud Integral para primer y Segundo nivel. MSPAS. Departamento de Regulación de los Programas de Atención a Personas/DRPAP 2010
4. Guía clínica para el manejo hospitalario de Influenza A (H1N1) 2009 Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guatemala noviembre 2009
5. Protocolo para el tratamiento a nivel hospitalario de la desnutrición aguda severa y sus complicaciones en el paciente pediátrico Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social 2010
6. Guía del plan de acción para la atención calificada materna y neonatal normal y complicada en los Servicios institucionales de atención de parto Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social 2008 Guatemala.
7. Guía de Nutrición y Salud Reproductiva Ministerio de Salud Pública y Asistencia social
8. Fundación Instituto Catalán de Farmacología. Índice Farmacológico 5a edición 2000, Barcelona, España.
9. Wade S. Infantile colic. Simethicone (activated dimethicone [dimethicone]). Clinical evidence BMJ  
Web Publication date: 01 March 2006 (based on September 2005 search) [www.clinicalevidence.com](http://www.clinicalevidence.com). Dalby-Payne J, Elliot E. Gastroenteritis in children. Clin Evid 2004;12:1-3. [www.clinicalevidence.com](http://www.clinicalevidence.com).
10. OMS. Lista Modelo de la OMS. Medicamentos Esenciales, Organización Mundial de la Salud. 17a Edition, Marzo 2011.
11. The Medical Letter. Drugs for peptic ulcers. Treatment Guidelines from Medical Letter 2004;2(18):9-12.
12. Chelmow D, O'Brien. Postpartum haemorrhage: prevention. Clin Evid 2006;15:1-3.
13. Servicio de Farmacología Clínica, Hospital Vall d'Hebron. Esomeprazol de administración intravenosa (Nexium®) para ser utilizado en una unidad de sangrantes (julio 2005). Fundación Instituto Catalán de Farmacología. Universidad Autónoma de Barcelona. 2005. [www.icf.uab.es](http://www.icf.uab.es)
14. Moayyedi P, Delaney B, Forman D. Gastro-oesophageal reflux disease. Clin Evid 2006;15:1-3. [www.clinicalevidence.com](http://www.clinicalevidence.com)
15. Delaney B, Moayyedi P, Forman D. Helicobacter pylori infection. Clin Evid 2006;15:1-3. [www.clinicalevidence.com](http://www.clinicalevidence.com)

16. WHO. The selection and use of essential medicines: report of the WHO Expert Committee, 2005; (including the 14th model list of essential medicines).
17. The Medical Letter. Drugs for irritable bowel syndrome. Treatment Guidelines from The Medical Letter 2006;4(43):11-16
18. de Wit N, Rubin G, Jones RH. Irritable bowel syndrome. Clin Evid 2006;15:1-2. [www.clinicalevidence.com](http://www.clinicalevidence.com)
19. Evans BW, Clark WK, Moore DJ, Whorwell, PJ. Tegaserod para el tratamiento del síndrome de intestino irritable (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2006 Número 3. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com> (Traducida de The Cochrane Library, 2006 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
20. Dempsey et al. Antiemetic effectiveness of ondansetron and granisetron in patients with breast cancer treated with cyclophosphamide. Am J Health Syst Pharm 2004;61:781-786
21. Akobeng AK, Gardener E. Tratamiento oral con ácido 5-aminosalicílico para el mantenimiento de la remisión médicamente inducida en la enfermedad de Crohn (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2006 Número 3. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com> (Traducida de The Cochrane Library, 2006 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
22. National Institute for Clinical Excellence. Type 1 diabetes: diagnosis and management of type 1 diabetes in children, young people and adults. Clinical Guideline 15, July 2004. [www.nice.org.uk](http://www.nice.org.uk)
23. The Medical Letter. Drugs for diabetes. Treatment Guidelines from The Medical Letter 2005;3(35):57-62.
24. National Institute for Clinical Excellence. Guidance on the use of glitazones for the treatment of type 2 diabetes. Technology appraisal 63, August 2003. [www.nice.org.uk](http://www.nice.org.uk)
25. Douglas RM, Hemila H, D'Souza R, Chalker EB, Treacy B. Vitamina C para la prevención y el tratamiento del resfriado común (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2006 Número 3. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com> (Traducida de The Cochrane Library, 2006 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

## **10** COMITE DE FARMACOTERAPIA MINISTERIAL-CFTM

### **Coordinador del Comité**

1. Dr. Arnaldo Bringuez Aragón – Médico y Cirujano

### **Unidad de Gestión Logística**

2. Licda. Brenda Estrada - Química Farmacéutica
3. Licda. Claudia Yohana Carballo – Química Farmacéutica
4. Licda. Amalia Azurdía - Química Farmacéutica
5. Licda. Ilse Moscoso – Química Farmacéutica

### **Departamento de Regulación y Control de Productos Farmacéuticos y Afines**

6. Licda. Beatriz Batres – Química Farmacéutica- Sección de Farmacología DRCPFA
7. Licda. Leticia Vargas de Ponce - Química Farmacéutica - Programa Nacional de Farmacovigilancia
8. Licda. Lily Gordillo - Química Farmacéutica – Ensayos Clínicos

### **Departamento de Regulación de los Programas de Atención a las Personas**

9. Licda. Ericka Patricia Soto Programa Nacional ITS, VIH/Sida

### **Coordinación de Hospitales**

10. Dr. Raúl Armas – Médico y Cirujano
11. Licda. Gloria Lobos – Química Farmacéutica

### **Sistema Integral de Atención en Salud**

12. Dra. Alma Zoemia Chew Sosa – Médico y Cirujano
13. Dr. Eduardo Muralles – Médico y Cirujano

### **Profesionales de la red de servicios**

14. Dra. Edna G. Palomo – Psiquiatra – Hospital de Salud Mental
15. Licda. Blanca Dina Díaz – Química Farmacéutica –Hospital de Chiquimula
16. Licda. Evelyn de la Peña – Química Farmacéutica –Hospital Roosevelt
17. Lic. Estuardo Chioc Yutan – Químico Farmacéutico – Hospital de Chimaltenango
18. Licda. Rosa Leticia Bor –Licenciada en Enfermería- DAS Guatemala Nor Occidente
19. Licda. Lucia Anaitte Cartagena Figueroa – Química Farmacéutica -DAS Guatemala Sur
20. Dra. Karla Jeannette Guzmán - DAS Guatemala Sur
21. Licda. Cristina López – Química Farmacéutica –Hospital de Huehuetenango
22. Licda. Johanna Vásquez – Química Farmacéutica DAS de Jutiapa
23. Licda. Iris Haydee Garcia – Química Farmacéutica – Hospital General San Juan de Dios

### **Asesoría Técnica**

24. Licda. Juanita de Rodríguez – OPS/OMS



Guatemala, Septiembre 2019