

**Listado de  
Medicamentos  
FTN COMRA  
2003**

Fundación Femeba

# CONFEDERACION MEDICA DE LA REPUBLICA ARGENTINA

## FORMULARIO TERAPEUTICO NACIONAL

ESTA PUBLICACION CUENTA CON EL AUSPICIO DE LA

ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION

RED ARGENTINA DE SALUD (RAS-COMRA)





||

||

||

||

# CONFEDERACION MEDICA DE LA REPUBLICA ARGENTINA

**Edición 2003**

- **Listado de Medicamentos**

Fundación Femeba



**EDITORIAL COMRA**  
**Avda. Belgrano 1235 - Tel 4383-8414/9195**  
**(1093) Capital Federal**

Fundación Femeba

# CONSEJO DIRECTIVO CO.M.R.A.

---

<b>Presidente</b>	Dr. Jorge Jañez
<b>Vicepresidente</b>	Dr. Cesar Perez Laborda
<b>Sec. Gremial</b>	Dr. Jorge Ochoa
<b>Sec. Hacienda</b>	Dr. Aldo Giusti
<b>Sec. Prensa y Difusión</b>	Dr. Ruben Tomas
<b>Sec. de Actas y Organización</b>	Dr. Natalio Cantor
<b>Sec. de Asuntos Univ. y Cientificos</b>	Dr. Jorge Coronel
<b>Sec. de Relaciones Inst.</b>	Dr. David Iebra
<b>Sec. de Relaciones Federacional</b>	Dr. Victor Chirino
<b>Sec. de Sanidad y Medicina Social</b>	Dr. Ricardo Manzino
<b>Sec. de Obras Sociales y P.S</b>	Dr. Leonardo Haenggi
<b>Sec. de Deporte y Cultura</b>	Dr. Hugo Paradela
<b>Suplente</b>	Dr. Ubaldo Astrada
<b>Suplente</b>	Dr. Casabella Ricardo
<b>Suplente</b>	Dra. Griselda Cabrera

## COMISION FISCALIZADORA

<b>Comision Fiscalizadora</b>	Dr. Jorge Reyes
	Dr. Juan C. Pussetto
	Dr. Orlando Dasso
<b>Comision Fiscalizadora Suplentes</b>	Dr. Rolando Yacante Martinez
	Dr. Marcelo Ramon Sanchez
	Dr. Horacio Auzmendi
<b>Tribunal de Honor</b>	Dr. Luis Markocich
	Dr. Juan Molina Barrios
	Dr. Omar Luis Perez
	Dr. Gustavo Lekander
	Dr. Vladimiro Donchenko
<b>Tribunal de Honor Suplentes</b>	Dr. Roberto Ruben Herlein
	Dr. Raul Domingo Rios
	Dr. Guillermo Pablo Diaz

Fundación Femeba

## COMISION DE MEDICAMENTOS-COMRA

---

Dr. Jorge Coronel  
Dr. Héctor Omar Buschiazso  
Dr. Martín Cañàs  
Dra. Perla M. Mordujovich  
Dr. Héctor David De Leone  
Dr. José Luis Castro  
Dr. Emilio Carlos Cermignani  
Dr. Benjamín Klyver  
Dr. Luis Malgor  
Dr. Eduardo Rodríguez Echandía  
Dr. Jorge Aguirre

Fundación Femeba

Fundación Femeba

# Prólogo

---

"Homines, Dum Docent, Discunt" (Séneca)  
Los hombres, enseñando aprenden -  
"Facis Ad Rempublicam et ad dignitatem tuam" (Cicerón)  
Obras en interés de la patria y de tu dignidad

La Confederación Médica de la República Argentina, ha sumado desde el año 1978, la elaboración del Formulario Terapéutico Nacional como uno de los pilares científicos de la Institución, contando en sus inicios con el respaldo del Dr. Manuel Litter.

Desde sus comienzos, la Comisión de Medicamentos de la Confederación, estuvo integrada por prestigiosos profesionales y docentes de farmacología de distintas Universidades, que fueron orgullo de nuestra Entidad.

En la actualidad, la nueva Comisión de Medicamentos recientemente conformada, ha realizado un esfuerzo mayúsculo por la magnitud de su labor, la transparencia en su accionar y el nivel desarrollado para la elaboración de la 9ª Edición del Formulario. Cada uno de sus integrantes aportó un análisis crítico y libre de sesgos para obtener una obra con verdadero respaldo científico.

Es así que este F.T.N., viene a insertarse en un nuevo escenario de la política de salud ya que está auspiciado por el Ministerio de Salud de la Nación y cuenta con los avales de la O.P.S. y de la O.M.S., destinado a ser protagonista según los requerimientos del Decreto de Emergencia Sanitaria Nacional N° 486/2002.

La calidad de vida de los pueblos puede ser medida por el estado de salud de la población y la equidad que se observa para el acceso a los distintos servicios.

Si bien las acciones para lograr el estado de salud son de una amplia variedad, los profesionales y la población han hecho del medicamento un protagonista prioritario de nuestra actividad llegando al concepto de medicalización de la salud.

Es por ello, que la Confederación Médica, en su afán de mejorar la calidad de la atención médica propone a través de esta herramienta, el Uso Racional de Medicamentos y estimular la prescripción de los más seguros. Además trata que la provisión de los fármacos esenciales llegue a los sectores más desprotegidos.

De esta manera, no sólo se busca bajar los costos para racionalizar los gastos sino, trata de desarrollar en el

profesional un pensamiento crítico en el momento de realizar la prescripción para lograr un tratamiento adecuado, y evitar los actos reflejos o conductas inducidas por mala información, publicidad abrumadora y/o exceso de nombres comerciales.

Es necesario formar en los colegas una conciencia de fármaco-vigilancia, para evitar la mala utilización de los medicamentos, los gastos indirectos que se ocasionan por efectos indeseados y las iatrogenias que ponen en riesgos importantes a los usuarios.

El Uso Racional, es seguramente la principal estrategia para mejorar la calidad del Sistema de Atención de Salud, por lo que el F.T.N. puede ser parte de la programación, y convertirse en un instrumento que ayude en la toma de decisiones en los distintos niveles y a la vez garantice un uso eficiente de los recursos, cada día mas escasos.

Ahora bien esta ayuda puede ser desperdiciada sin una verdadera política de reforma que acompañe las acciones de un sistema de salud organizado que optimice los recursos financieros y motive los recursos humanos, para proveer eficiencia y calidad, disminuyendo las inequidades.

De esta manera nuestra Institución, en la búsqueda de aportar soluciones crea las condiciones para que los profesionales y los conjuntos sociales estén al tanto, en forma oportuna, de los avances científicos en los diversos tratamientos.

En ese orden los medicamentos podrán tener mayor accesibilidad para la gente que más lo necesita, logrando mayor impacto en la Salud de la población.

Sin lugar a duda se necesita creatividad para construir un puente entre, las necesidades humanas, el esfuerzo científico y las urgencias del mercado.

No debemos olvidar que según los principios morales que rigen nuestra conducta, la ética debe estar por sobre la técnica, en armonía entre lo que debemos hacer y lo que realizamos.

CONSEJODIRECTIVO  
CO.M.R.A

Fundación Femeba

# Programa de Uso Racional del Medicamento

La manera de enfrentar el proceso salud-enfermedad ha ido cambiando a lo largo de la historia del hombre, determinado por factores culturales, económicos, políticos, científicos y sociológicos. En la actualidad, los medicamentos ocupan, quizás exageradamente, un lugar importante en la medicina Occidental para el mantenimiento de la salud.

Desafortunadamente, desde diversos sectores de la sociedad (médicos, políticos, industria farmacéutica y usuarios) se han ido asociando al influjo ilimitado de adhesión a los medicamentos como símbolo de salud. Mientras en Alemania se comercializan cerca de 9000 especialidades medicinales, en Noruega solo unas 1100, los indicadores de salud no difieren de un país a otro. Este concepto, puede estar influenciado por factores como la economía de mercado, el auge del consumismo, la cultura, el surgimiento de las Obras Sociales como subsidiarias de medicamentos y las incesantes presiones de la industria farmacéutica.

El gran número de medicamentos trae no solo una pesada carga económica, especialmente para los países en desarrollo, sino que impacta en los recursos humanos y técnicos de su estructura sanitaria. Así, la "jungla terapéutica" del mercado de los medicamentos representa una desventaja administrativa en lo que respecta a la adquisición, control de calidad, almacenamiento, distribución y dispensación de los mismos. Además, atenta contra la posibilidad de un manejo racional por parte de los prescriptores. A menudo, el médico se enfrenta a la decisión de elegir entre una amplia gama de posibilidades terapéuticas y esto requiere de conocimientos sólidos para evaluar la mejor relación beneficio/riesgo/costo para cada caso.

## **La Aprobación de los Fármacos**

Muchos países cuentan con estrictas legislaciones para el registro de los medicamentos. La preocupación de los gobiernos por contar con un sistema regulatorio se basa en el resguardo de la salud de la población aceptando fármacos eficaces y seguros.

En Estados Unidos el triste episodio de 100 muertos, debido al consumo de sulfamidas que contenía dietilenglicol como disolvente, causante de las muertes, obligó a la Administración de Alimentos y Drogas (FDA) a enmendar el acta Federal de Alimentos y Drogas en 1938. La modificación se refería principalmente a la veracidad del prospecto de los productos y la toxicidad de ellos.

La aparición epidémica de un problema congénito raro causado por talidomida, a principios del '60 en Europa, cuyo efecto tóxico era la focomelia (falta de desarrollo embriológico de miembros) precipitó el desensamblamiento del trust de los medicamentos, por parte de una Comisión Investigadora del Senado de Estados Unidos, la llamada enmienda Harris - Kefauver del Acta de Alimentos, Drogas y Cosméticos. A partir de esta legislación, la aprobación de un fármaco requiere obligatoriamente las fases preclínica y clínica de estudio para ser aceptados. Esto ha contribuido a que la población

disponga de fármacos relativamente seguros y eficaces. Debido al surgimiento del SIDA y a la necesidad de contar rápidamente con medicamentos útiles para problemas que ponen en peligro la vida, la FDA ha dispuesto nuevas medidas, como un sistema de "revisión prioritaria" de los estudios de fármacos para estos casos, y permitir que pacientes con enfermedades que amenazan la vida, reciban medicamentos en fase de investigación, si no se dispone de otra alternativa farmacológica y la toxicidad de la droga es aceptable.

Cuando un nuevo fármaco demuestra eficacia y seguridad para un problema médico determinado, el mismo es registrado, previa aprobación de la información del prospecto del envase y autorizado para su venta. El hecho que un medicamento cubra un problema terapéutico dado, no es obstrucción para que se apruebe otro, de eficacia y seguridad similar. Se ha informado que no más de unas pocas drogas de las aproximadamente 20 que aprueba por año la FDA, tiene un alto valor terapéutico. De las drogas nuevas lanzadas al mercado en 1988 por las 15 compañías más grandes, el 89% han sido consideradas de poca o ninguna contribución a las terapias existentes. En los países nórdicos, especialmente Noruega, además de los requisitos de seguridad y eficacia, la legislación contempla la llamada cláusula de necesidad y la regla de los 5 años. Mediante la primera se rechazan nuevos productos, aunque sean adecuados, si la necesidad para un problema terapéutico ya está cubierta por otro. Con la segunda, se exige la justificación de cada fármaco en el mercado cada 5 años. Con esta medida se pueden retirar productos que son obsoletos.

El objetivo de la Farmacovigilancia es la evaluación permanente de los medicamentos vendidos con el fin de detectar y cuantificar nuevos efectos beneficiosos y adversos. El desarrollo de esta disciplina ayuda a evaluar el valor terapéutico real de un fármaco y aporta conocimientos para la utilización racional de los medicamentos. El hecho que un fármaco nuevo tenga un uso extensivo (en toda la población), posibilita el descubrimiento de efectos indeseables raros, al conocer el perfil de toxicidad crónica, las interacciones con medicamentos previamente desconocidas, esquemas de dosificación más apropiados y usos potenciales nuevos. En los países desarrollados con políticas restrictivas, el fabricante tiene la obligación de comunicar cualquier información nueva sobre la eficacia o seguridad de un fármaco de reciente comercialización. Las autoridades regulatorias tienen el derecho de suspender el registro, si se conoce falta de eficacia o toxicidad inaceptable del nuevo medicamento. Estos aspectos están muy poco desarrollados en países del Tercer Mundo. Un ejemplo de la permisividad legislativa, es la importación de productos injustificados, que incluso no son aceptados en los mercados de origen.

## **Selección de Medicamentos**

La incesante aparición de nuevos medicamentos en el mercado, plantea muchas veces un problema sanitario importante para la práctica médica diaria.

Un enfoque científico y racional, debe considerar la selección de los medicamentos. Desde los problemas sanitarios y no desde el punto de vista exclusivo de los fármacos y del mercado. Si se tiene en cuenta el perfil epidemiológico de la realidad sanitaria, como consecuencia surgirán soluciones no farmacológicas y farmacológicas a los problemas de salud prevalentes y no prevalentes de la población. Quizá el enfoque inverso, pueda derivar inesperadamente en que un medicamento busque una patología para tratar.

Los gobiernos tienen una participación creciente en la selección de medicamentos. En muchos países, incluida la Argentina, los fármacos imponen una carga económica importante para el sector salud y a menudo, el ingente gasto no resulta en un impacto epidemiológico positivo sobre la salud de la población. Desde 1977, la OMS difundió el concepto de medicamentos esenciales y propuso una lista orientadora de ellos (lista modelo), desde entonces ha aumentado el número de países desarrollados y en desarrollo que han adoptado y adaptado esta política. Al comienzo la lista modelo de la OMS, fue resistida por muchos médicos, que vieron amenazada su "libertad de prescripción". La industria farmacéutica temió que la "lista restringida" redujera sus ganancias y que la investigación farmacológica se frenara. Sin embargo, esto no ha sucedido. La producción y el consumo de medicamentos no ha dejado de seguir creciendo en el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (1990), los medicamentos esenciales son aquellos que satisfacen las necesidades de la atención de la salud de la mayor parte de la población; por lo tanto, estos productos deberían hallarse disponibles en todo momento en las cantidades adecuadas y en las formas farmacéuticas que se requieran. Este concepto implica que prioritariamente los medicamentos esenciales deben corresponderse con las necesidades regionales de salud.

Otra derivación primordial del concepto de medicamentos esenciales, es que deben ser accesibles a toda la población y éste es un punto de encuentro insoslayable con la Declaración de Alma Ata (1978). En ella, se plantea la estrategia de la Atención Primaria de la Salud, como instrumento para llegar a la ansiada meta de "Salud para Todos". Desde ese punto de vista, se ha incluido a los medicamentos esenciales, como un elemento integrante de la Atención Primaria de la Salud.

### ***¿Cómo se seleccionan los medicamentos esenciales para cubrir las patologías prevalentes?***

El desarrollo de un programa de este tipo, depende de la voluntad política de los gobiernos y de las instituciones, y debe ser parte de una política global de salud. Si esta condición no existe, es probable que los programas no puedan desarrollarse. La selección de los medicamentos, depende de varios factores: como la prevalencia de ciertas enfermedades, los medios que se dispongan para su administración, la capacitación del personal, los recursos económicos y factores epidemiológicos.

#### **Algunos criterios a tener en cuenta:**

- Se seleccionan medicamentos sobre la base de poseer información adecuada, con metodología científica correcta y que hayan demostrado eficacia y seguridad.
- El medicamento debe tener una forma farmacéutica acorde a la patología a tratar.

- Cuando hay dos o más medicamentos semejantes, debe hacerse una comparación más a fondo de la eficacia, seguridad, calidad, precio y disponibilidad de ellos.
- Los medicamentos deben contener, en general, monodrogas; la combinación a dosis fija, debe emplearse sólo cuando se ha demostrado que ofrece más beneficios que los compuestos administrados separadamente.
- La OMS recomienda el empleo de la denominación común internacional (DCI), nombre científicamente basado en el principio activo que contiene. También denominado nombre genérico y suficiente para realizar una prescripción.

Debido a que la situación epidemiológica de una realidad puede cambiar y, por otro lado, constantemente se producen adelantos en los conocimientos farmacológicos, el listado de medicamentos esenciales debe revisarse y actualizarse periódicamente. La OMS posee actualmente una lista modelo con alrededor de 315 medicamentos y solo debe usarse como listado de referencia para nuestro país.

Puede pensarse que un listado de medicamentos es una restricción impuesta al uso de los fármacos en la práctica médica, sin embargo, es importante tener presente que esto no significa que las drogas excluidas en el listado o formulario, sean inútiles. Simplemente para una realidad determinada los medicamentos incluidos son necesarios para los problemas mayoritarios de la población. En algunos listados o formularios terapéuticos, se han definido vías y formas para acceder a los medicamentos no incluidos.

### ***La Importancia del Nombre Genérico***

Una mujer recibió Platino (Cisplatino) a la dosis común de Paraplatin (Carboplatino). Como consecuencia, la mujer falleció demostrando la confusión causada por la similitud de nombres comerciales. Este episodio es quizás la expresión máxima de la confusión que puede crear la enorme proliferación de nombres de fantasía o comerciales para los medicamentos. En los últimos años ha habido un creciente interés por la utilización de la denominación común internacional (DCI). Este nombre común de los medicamentos, es registrado por la OMS y es prácticamente de uso universal. El nombre genérico es el que se utiliza en la literatura científica e identifica más fácilmente el agente con su correspondiente terapéutica.

Es obvio que la abundante proliferación de nombres comerciales para una misma monodroga o combinación racional, crea a los médicos una barrera para el mejor conocimiento de una sustancia terapéutica y la utilización racional de ella. La actual legislación Argentina (Decreto de Necesidad y Urgencia 486/02) autoriza a los médicos de todo el territorio a recetar por nombre genérico.

La clasificación de los medicamentos por grupos terapéuticos y la incorporación de su nombre genérico en los Formularios Terapéuticos, ha permitido a los prescriptores, dispensadores y usuarios el reconocimiento de diferentes precios de acuerdo al nombre de fantasía para una misma monodroga o combinación racional. Si se asume que la bioequivalencia y biodisponibilidad de las marcas registradas son semejantes, cuestión que debe ser garantizada por organismos de control dotados de medios técnicos y

humanos competentes, el farmacéutico puede dispensar, como lo autoriza el mismo decreto, la marca más barata y este instrumento puede estimular a los productores a competir por ofrecer el precio más bajo. Esto tiene una importancia lógica para la salud pública, en la medida que racionaliza el gasto en medicamentos y contribuye en una mayor accesibilidad a los fármacos por un espectro más amplio de la población.

En Estados Unidos, se autoriza desde 1984 la comercialización de medicamentos por nombre genérico, una vez que ha expirado la patente de una marca registrada. Generalmente, una droga genérica cuesta un 40 a 60% menos que la de marca registrada y, debido a esto, la proporción de ventas por nombre genérico en Estados Unidos aumentó del 9% en 1980 a 19% en 1991 y después del 2000 han superado el 35%.

El desarrollo del concepto de medicamentos esenciales y aspectos particulares en la formación del médico, constituyen un punto de encuentro real entre el conocimiento científico y la necesidad en salud de la población, en la medida en que la vocación del médico aporta elementos para ayudar en un problema concreto y sentido por los pacientes.

A menudo el prescriptor se enfrenta a la posibilidad de elegir entre preparados con una relación beneficio/riesgo semejante, el hecho de manejar una información económica, ahora facilitada por la difusión de los formularios terapéuticos, le permite al médico prescribir aquel que tenga la mejor relación costo/beneficio.

En este sentido, las Referencias Terapéuticas aportan información acerca del costo aproximado del tratamiento

farmacológico para la mayoría de las patologías y problemas médicos seleccionados.

### ***Una Prescripción Racional***

Si bien es difícil de definir, podríamos decir que es aquella que al momento de recetar un medicamento se tuvieron en cuenta criterios y DECISIONES CLINICAS sobre la posibilidad de un diagnóstico certero o incierto, avalado por una historia clínica y los necesarios recursos auxiliares (laboratorio, rayos X, etc.). En segundo lugar, sobre la DECISION TERAPEUTICA que tiene en cuenta las cuatro principales posibilidades de tratar al paciente con:

- 1- Medicamentos
- 2- Medicamentos más otras medidas terapéuticas
- 3- Iniciar un tratamiento terapéutico no medicamentoso
- 4- No tratarlo

Si se decide por las dos primeras opciones, entonces analizar con que, droga (DECISION FARMACOLOGICA), en qué, dosis, con qué intervalo de dosis, durante cuánto tiempo, cuáles son los efectos deseados y cuáles los posibles efectos adversos para cada enfermo en particular, y cuánto resulta el costo y/o el precio del tratamiento a instituir. La clave está en conocer al máximo, por parte del médico, todas las características más relevantes de cada droga a prescribir, en orden de prevenir una PRESCRIPCION INAPROPIADA O IRRACIONAL.

El Uso Racional del Medicamento: es la aplicación del conjunto de conocimientos avalados científicamente y por evidencias basadas en calidad, eficacia, eficiencia y seguridad, que permiten seleccionar, prescribir, dispensar y utilizar un determinado medicamento en el momento preciso y problema de salud apropiado con la participación activa del paciente posibilitando su adhesión y el seguimiento del tratamiento.

# 1. SISTEMA RESPIRATORIO

## Listado Principal

## Drogas Complementarias Uso Restringido normatizado y/o Utilizado por especialista

### 01.01. Broncodilatadores

#### 01.01.01. Agonistas adrenoreceptores

##### 01.01.01.01. Agonistas selectivos Beta-2

01.01.01.01.01. Salbutamol

01.01.01.01.02. Salmeterol

#### 01.01.02. Otros agentes adrenoreceptores

01.01.02.01. Adrenalina

#### 01.01.03. Antimuscarínicos broncodilatadores

01.01.03.01. Ipratropio, bromuro

#### 01.01.04. Broncodilatadores

01.01.04.01. Teofilina

01.01.04.02. Aminofilina

### 01.02. Corticoides

01.02.01. Beclometasona

01.02.02. Budesonida

### 01.03. Cromoglicato

01.03.01. Cromoglicato disódico

### 01.04. Surfactantes pulmonares

01.04.01. Surfactante natural

01.04.02. Surfactante sintético

### 01.05. Antitusivos

01.05.01. Dextrometorfano

01.05.02. Codeína

### 01.06. Descongestivos

01.06.01. Xilometazolina

### 01.07. Mucolíticos

01.07.01. Carbocisteína

## 2. SISTEMA CARDIOVASCULAR

### Listado Principal

### Drogas Complementarias Uso Restringido normatizado y/o Utilizado por especialista

#### 02.01. Drogas Inotrópicas

02.01.04. Digoxina

02.01.01. Dobutamina  
02.01.02. Dopamina  
02.01.03. Isoproterenol

#### 02.02. Drogas Antiarrítmicas

02.02.01. Amiodarona

02.02.03. Verapamilo

02.02.07. Quinidina

02.02.02. Lidocaína

02.02.04. Propafenona  
02.02.05. Flecainida  
02.02.06. Mexiletina

#### 02.03. Drogas Antihipertensivas

##### 02.03.01. Drogas Vasodilatadoras

02.03.01.01. Nitroprusiato de Sodio

02.03.01.02. Diazóxido

##### 02.03.02. Drogas antihipertensivas de acción central y de uso en el feocromocitoma

02.03.02.01. Alfa Metildopa

02.03.02.02. Clonidina  
02.03.02.03. Fentolamina

##### 02.03.03. Drogas antihipertensivas y que regulan el sistema renina angiotensina

02.03.03.01. Enalapril

02.03.03.02. Captopril

02.03.03.03. Losartán

##### 02.03.04. Nitratos

02.03.04.01. Nitroglicerina

02.03.04.02. Isosorbide Dinitrato

02.03.04.03. Isosorbide Mononitrato

##### 02.03.05. Bloqueantes Cálccicos

02.03.05.01. Diltiazem

02.03.05.02. Verapamilo

02.03.05.03. Nifedipina (formas de liberación prolongada)

##### 02.03.06. Bloqueantes Beta adrenérgicos

02.03.06.01. Propranolol

02.03.06.02. Atenolol

02.03.06.03. Carvedilol

**02.03.07. Diuréticos**

- 02.03.07.01. Hidroclorotiazida
- 02.03.07.02. Clortalidona
- 02.03.07.03. Furosemida
- 02.03.07.04. Hidroclorotiazida + Amilorida
- 02.03.07.05. Espironolactona

**02.04. Anticoagulantes, Protamina y Antiagregantes plaquetarios**

**02.04.01. Anticoagulantes parenterales**

- 02.04.01.01. Heparina Sódica
- 02.04.01.02. Heparina Cálctica
- 02.04.01.03. Heparinas de bajo peso molecular

**02.04.02. Protamina**

- 02.04.02.01. Protamina Sulfato

**02.04.03. Anticoagulantes orales**

- 02.04.03.01. Acenocumarol
- 02.04.03.02. Warfarina

**02.04.04. Drogas antiagregantes plaquetarias**

- 02.04.04.01. Aspirina

**02.05. Drogas fibrinolíticas**

- 02.05.01. Estreptoquinasa

**02.06. Drogas antifibrinolíticas y hemostáticas**

- 02.06.01. Acido aminocaproico

**02.07. Drogas para el tratamiento del Ductus Arterioso**

- 02.07.01. Indometacina
- 02.07.02. Alprostadil

### **3. ANTIINFECCIOSOS (Antibacterianos, Antiparasitarios, Antivirales, Antifúngicos)**

#### **Listado Principal**

#### **Drogas Complementarias Uso Restringido normatizado y/o Utilizado por especialista**

#### **03.01. Antibacterianos**

##### **03.01.01. Aminoglucósidos**

03.01.01.01. Gentamicina

03.01.01.02. Amicacina

03.01.01.03. Neomicina

##### **03.01.02. Penicilinas**

03.01.02.01. Bencilpenicilina (Penicilina G )

03.01.02.02. Fenoximetilpenicilina (Penicilina V)

03.01.02.03. Penicilina Benzatínica

##### **03.01.03. Aminopenicilinas**

03.01.03.01. Amoxicilina

03.01.03.02. Ampicilina

##### **03.01.03.03. Inhibidores de beta-lactamasas**

03.01.03.03.01. Amoxicilina +  
ácido clavulánico

03.01.03.03.02. Ampicilina+sulbactam

##### **03.01.04. Penicilinas antipseudomonas**

03.01.04.01. Piperacilina

03.01.04.02. Piperacilina+tazobactam

##### **03.01.05. Antibióticos glucopeptidos**

03.01.05.01. Vancomicina

03.01.05.02. Teicoplanina

##### **03.01.06. Cefalosporinas**

##### **03.01.06.01. Cefalosporinas de primera generación**

03.01.06.01.01. Cefazolina

03.01.06.01.02. Cefalotina

03.01.06.01.03. Cefalexina

##### **03.01.06.02. Cefalosporinas de segunda generación**

03.01.06.02.01. Cefuroxima y Cefuroxima  
axetil

##### **03.01.06.03. Cefalosporinas de tercera generación**

03.01.06.03.01. Cefotaxima

03.01.06.03.02. Ceftriaxona

03.01.06.03.03. Ceftazidima

##### **03.01.07. Otros beta- lactámicos - Carbapenem**

03.01.07.01. Imipenem + cilastatin

03.01.07.02. Meropenem

### **03.01.08. Tetraciclinas**

- 03.01.08.01. Doxiciclina
- 03.01.08.02. Tetraciclina
- 03.01.08.03. Minociclina

### **03.01.09. Macrólidos y otros compuestos**

- 03.01.09.01. Eritromicina
- 03.01.09.02. Claritromicina
- 03.01.09.03. Azitromicina
- 03.01.09.04. Cloranfenicol

### **03.01.10. Clindamicina y Metronidazol**

- 03.01.10.01. Clindamicina
- 03.01.10.02. Metronidazol

### **03.01.11. Quinolonas**

- 03.01.11.01. Norfloxacin
- 03.01.11.02. Ciprofloxacina

### **03.01.12. Sulfonamidas y compuestos**

- 03.01.12.01. Cotrimoxazol
- 03.01.12.02. Sulfadiazina

### **03.01.13. Polimixinas**

- 03.01.13.01. Colistin metansulfonato

### **03.01.14. Furantoínas**

- 03.01.14.01. Nitrofurantoína

### **03.01.15. Drogas antituberculosas**

- 03.01.15.01. Isoniazida
- 03.01.15.02. Rifampicina
- 03.01.15.03. Pirazinamida
- 03.01.15.04. Estreptomina
- 03.01.15.05. Etambutol
- 03.01.15.06. Rifampicina + Isoniazida
- 03.01.15.07. Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida

### **03.01.16. Drogas antileprosas**

- 03.01.16.01. Dapsona
- 03.01.16.02. Rifampicina
- 03.01.16.03. Clofazimina
- 03.01.16.04. Talidomida

### **03.02. Drogas antiparasitarias**

#### **03.02.01. Antihelmínticos intestinales**

- 03.02.01.01. Mebendazol
- 03.02.01.02. Pamoato de pirantelo
- 03.02.01.03. Pamoato de pirvinio

#### **03.02.02. Teniasis**

- 03.02.02.01. Niclosamida

03.02.02.02. Praziquantel

**03.02.03. Hidatidosis**

03.02.03.01. Albendazol

**03.02.04. Anquilostomiasis**

03.02.04.01. Mebendazol

**03.02.05. Esquistosomiasis (Bilharziasis)**

03.02.05.01. Praziquantel

**03.02.06. Filariasis**

03.02.06.01. Ivermectina

**03.02.07. Estrongiloidiasis**

03.02.07.01. Albendazol

03.02.07.02. Ivermectina

**03.02.08. Oncocercosis**

03.02.08.01. Ivermectina

**03.02.09. Triquinosis**

03.02.09.01. Tiabendazol

**03.02.10. Ectoparasitidas: pediculosis y escabiosis**

03.02.10.01. Permetrina

03.02.10.02. Piretrinas+piperonil -butóxido

03.02.10.03. Benzoato de bencilo

**03.02.11. Antimaláricos**

03.02.11.01. Cloroquina

03.02.11.02. Quinina

03.02.11.03. Hidroxicloroquina

03.02.11.04. Primaquina

03.02.11.05. Mefloquina

**03.02.12. Leishmaniasis y tripanosomiasis**

03.02.12.01. Estibogluconato

03.02.12.02. Pentamidina

03.02.12.03. Meglumina

03.02.12.04. Nifurtimox

03.02.12.05. Benznidazol

**03.02.13. Toxoplasmosis**

03.02.13.01. Pirimetamina

03.02.13.02. Sulfadiazina

03.02.13.03. Espiramicina

03.02.13.04. Cotrimoxazol

**03.02.14. Pneumocistis carinii**

03.02.14.01. Cotrimoxazol

### **03.02.15. Antiamebiasis y anti giardiasis**

03.02.15.01. Furazolidona

03.02.15.02. Metronidazol

### **03.03. Antivirales**

#### **03.03.01. Grupo herpes y Virus varicela zoster**

03.03.01.01. Aciclovir

03.03.01.02. Ganciclovir

03.03.01.03. Foscarnet

#### **03.03.02. Virus de la inmunodeficiencia humana**

##### **03.03.02.01. Inhibidores de transcriptasa reversa**

###### **03.03.02.01.01. Nucleósidos inhibidores de transcriptasa reversa**

03.03.02.01.01.01. Zidovudina(AZT)

03.03.02.01.01.02. Didanosina(ddI)

03.03.02.01.01.03. Zalcitabina(ddC)

03.03.02.01.01.04. Lamivudina(3TC)

03.03.02.01.01.05. Lamivudina +  
Zidovudina

03.03.02.01.01.06. Estavudina(d4T)

03.03.02.01.01.07. Abacavir(ABC)

###### **03.03.02.01.02. Inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa reversa**

03.03.02.01.02.01. Nevirapina

03.03.02.01.02.02. Efavirenz

###### **03.03.02.02. Inhibidores de proteasa**

03.03.02.02.01. Indinavir

03.03.02.02.02. Ritonavir

03.03.02.02.03. Saquinavir

03.03.02.02.04. Nelfinavir

03.03.02.02.05. Amprenavir

03.03.02.02.06. Lopinavir/Ritonavir

###### **03.03.03. Hepatitis viral**

03.03.03.01. Ribavirina

03.03.03.02. Interferón alfa

03.03.03.03. Lamivudina

###### **03.03.04. Drogas antifúngicas**

###### **03.03.04.01. Azólicos**

03.03.04.01.01. Miconazol

03.03.04.01.02. Ketoconazol

03.03.04.01.03. Fluconazol

03.03.04.01.04. Itraconazol

###### **03.03.04.02. Alilaminas**

03.03.04.02.02. Griseofulvina

03.03.04.02.01. Terbinafina

###### **03.03.04.03. Polienos**

03.03.04.03.02. Nistatina

03.03.04.03.01. Anfotericina B

## **4. ANALGESICOS OPIODES**

**Listado Principal**

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

### **04.01. DROGAS HIPNOANALGESICAS**

04.01.01. Morfina (sales)

04.01.02. Tramadol

04.01.03. Dextropropoxifeno

04.01.04. Codeína

Fundación Femeba

## **5. ANALGESICOS NO OPIODES-CORTICOSTEROIDES Y ANTIRREUMATICOS**

### **Listado Principal**

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

### **05.01. Analgésicos y Antiinflamatorios no Esteroides, Corticosteroides, Antigotosos, Antijaquicosos y Drogas para el Dolor Neuropático.**

#### **05.01.01. Analgésicos y antipiréticos**

05.01.01.01. Acido Acetil Salicílico

05.01.01.02. Paracetamol

#### **05.01.02. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y compuestos**

05.01.02.01. Ibuprofeno

05.01.02.02. Diclofenac

05.01.02.03. Naproxeno

05.01.02.04. Acido Acetil Salicilico

05.01.02.05. Indometacina

#### **05.01.03. Antiinflamatorios esteroideos**

##### **05.01.03.01. Corticosteroides**

05.01.03.01.01. Dexametasona

05.01.03.01.02. Hidrocortisona

05.01.03.01.03. Metilprednisolona

05.01.03.01.04. Triamcinolona

05.01.03.01.05. Betametasona

05.01.03.01.06. Prednisona

05.01.03.01.07. Metilprednisona

#### **05.02. Otras Drogas antirreumáticas**

##### **05.02.01. Drogas modificadoras de la enfermedad reumática**

05.02.01.01. Cloroquina

05.02.01.02. Hidroxicloroquina

##### **05.02.02. Inmunosupresores**

05.02.02.01. Metotrexato

05.02.02.02. Azatioprina

#### **05.03. Drogas antigotosas**

05.03.01. Colchicina

05.03.02. Allopurinol

#### **05.04. Drogas para el tratamiento y profilaxis de la migraña**

05.04.01. Acido Acetil Salicílico

05.04.02. Paracetamol

05.04.03. Dihidroergotamina

05.04.04. Sumatriptan

05.04.05. Propranolol

**05.05. Drogas para el dolor neuropático**

05.05.01. Carbamazepina

05.05.02. Amitriptilina

05.05.03. Gabapentina

Fundación Femeba

## 6. DROGAS CON ACCIÓN METABÓLICA

### Listado Principal

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

#### 06.01. Nutrición

##### 06.01.01. Vitaminas

06.01.01.01. Vitamina A

06.01.01.02. Tiamina (B1)

06.01.01.03. Piridoxina (B6)

06.01.01.04. Ergocalciferol

06.01.01.05. Calcitriol

06.01.01.06. Acido Ascórbico (100 mg)

06.01.01.07. Vitamina E

##### 06.01.02. Sales, Minerales y Soluciones Hidroelectrolíticas

06.01.02.01. Calcio (Sales)

06.01.02.02. Magnesio Sulfato

06.01.02.03. Fosfato, sodio y potasio

##### 06.01.03. Hidratos de Carbono

06.01.03.01. Soluciones de Glucosa (dextrosa)

#### 06.02. Drogas que afectan el metabolismo óseo

06.02.01. Vitamina D

06.02.02. Alendronato

06.02.03. Estrógenos Conjugados

06.02.04. Estrógenos Conjugados + Medroxiprogesterona

06.02.05. Calcitonina

06.02.06. Raloxifeno

#### 06.03. Drogas que afectan el metabolismo lipídico (dislipemias)

06.03.01. Colestiramina

06.03.02. Gemfibrozil

06.03.03. Simvastatina

06.03.04. Acido Nicotínico

06.03.05. Pravastatina

#### 06.04. Drogas que afectan el metabolismo de los hidratos de carbono (antidiabéticos)

##### 06.04.01. Insulinas (Bovina, Porcina, Humana)

06.04.01.01. Insulina de Acción Rápida (cristalina)

06.04.01.02. Insulina de acción ultracorta (lispro)

06.04.01.03. Insulina de acción intermedia (NPH)

06.04.01.04. Insulina de acción lenta (PZI)

##### 06.04.02. Hipo y Eugluemiantes

06.04.02.01. Glibenclamida

06.04.02.02. Glipizida

06.04.02.03. Metformina

06.04.02.04. Acarbosa

**06.05. Preparados para nutrición parenteral**

06.05.01. Solución de aminoácidos

06.05.02. Emulsión de lípidos

**06.05. 03. Aditivos para Nutrición Parenteral (minerales y oligoelementos)**

06.05.03.01. Magnesio Sulfato

06.05.03.02. Zinc Sulfato

06.05.03.03. Manganeso Sulfato

06.05.03.04. Amonio Molibdato

06.05.03.05. Cobre Sulfato

06.05.03.06. Sodio Sulfato

06.05.03.07. Potasio Fosfato

06.05.03.08. Cromo Cloruro

06.05.03.09. Selenio Acido

06.05.03.10. Calcio Cloruro

06.05.03.11. Calcio Gluconato

Fundación Femeba

## 7. DROGAS QUE AFECTAN EL SISTEMA GASTROINTESTINAL

### Listado Principal

Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista

### 07.01. Antiespasmódicos, alteradores de la motilidad y antiácidos

#### 07.01.01. Antimuscarínicos

07.01.01.01. Atropina sulfato

07.01.01.02. Butilbromuro de hioscina (escopolamina)

07.01.01.03. Metilbromuro de homatropina (paratropina)

#### 07.01.02. Alteradores de la motilidad

07.01.02.01. Metoclopramida

07.01.02.02. Domperidona

#### 07.01.03. Antiácidos

07.01.03.01. Hidróxido de aluminio

07.01.03.02. Carbonato de magnesio

07.01.03.03. Hidróxido de aluminio + hidroxido de magnesio

#### 07.01.04. Antidiarreicos y adsorbentes intestinales

07.01.04.01. Sales de rehidratación oral

07.01.04.02. Hidróxido de bismuto y pectina

07.01.04.03. Carbón Activado

07.01.04.04. Loperamida

#### 07.01.05. Laxantes

##### 07.01.05.01. Formadores de volumen

07.01.05.01.01. Metilcelulosa

07.01.05.01.02. Psyllium

07.01.05.01.03. Vaselina

##### 07.01.05.02. Estimulantes

07.01.05.02.01. Glicerina

07.01.05.02.02. Picosulfato de sodio

##### 07.01.05.03. Ablandadores fecales

07.01.06.03.01. Vaselina líquida

##### 07.01.05.04. Laxantes osmóticos

07.01.05.04.01. Lactulosa

07.01.05.04.02. Sales de Magnesio (hidróxido)

07.01.05.04.03. Fosfato (enema)

### 07.02. Drogas antiulcerosas

#### 07.02.01. Antagonistas receptores H2

07.02.01.01. Ranitidina

#### 07.02.02. Citoprotectores (Quelatos)

07.02.02.01. Sucralfato

07.02.02.02. Bismuto

**07.02.03. Inhibidores de la bomba de protones**

07.02.03.01. Omeprazol

**07.03. Antihemorroidales**

07.03.01. Corticoesteroides, anestésico y sales de zinc, aluminio

**07.04. Drogas antieméticas**

07.04.01. Metoclopramida

07.04.02. Ondansetron

07.04.03. Prometazina

**07.05. Desordenes intestinales crónicos**

**07.05.01. Enfermedades Inflamatorias Intestinales**

07.05.01.01. Sulfasalazina

07.05.01.02. Mesalazina

Fundación Femeba

## 8. SANGRE

### Listado Principal

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

#### 08.01. Antianémicos

##### 08.01.01. Anemias por deficiencia de hierro

08.01.01.01. Sulfato Ferroso

08.01.01.02. Fumarato de hierro

08.01.01.03. Hierro + Sorbitol

08.01.01.04. Hierro + Dextrán

08.01.01.05. Hierro Sacarosa

##### 08.01.02. Anemias Megaloblásticas

08.01.02.01. Cianocobalamina - Hidroxocobalamina (B12)

08.01.02.02. Acido Fólico

08.01.02.03. Sal Ferrosa + Acido Fólico

##### 08.01.03. Anemia de la Insuficiencia Renal Crónica y otras Anemias Hipoproliferativas

08.01.03.01. Eritropoyetina

#### 08.02. Factores de la Coagulación

08.02.01. Factor VII

08.02.02. Factor VIII

08.02.03. Factor IX

08.02.04. Concentrado De Factores Vitamina K Dependientes (II, VII, IX, X)

08.02.05. Vitamina K (Fitomenadiona)

08.02.06. Desmopresina

#### 08.03. Sustitutos y Expansores Plasmáticos

08.03.01. Dextrán 40

08.03.02. Poligelina

08.03.03. Albúmina Humana (Solución)

#### 08.04. Anticoagulantes, Protamina y Antiagregantes plaquetarios

(Ver 02.04)

#### 08.05. Drogas Fibrinolíticas

(Ver 02.05)

#### 08.06. Drogas Antifibrinolíticas y Hemostáticas

(Ver 02.06)

#### 08.07. Drogas de Uso en Neutropenias

08.07.01. Filgrastim

08.07.02. Molgramostim

## **9. SISTEMA ENDOCRINO**

### **09.01. Hormonas Tiroideas y Drogas Antitiroideas**

#### **09.01.01. Hormonas Tiroideas**

- 09.01.01.01. Levotiroxina
- 09.01.01.02. L-Triiodotironina (Liotironina)

#### **09.01.02. Drogas Antitiroideas**

- 09.01.02.01. Metimazol
- 09.01.02.02. Solución de Lugol
- 09.01.02.03. Propiltiouracilo

#### **09.02. Glucocorticoides**

- 09.02.01. Betametasona
- 09.02.02. Dexametasona
- 09.02.03. Hidrocortisona
- 09.02.04. Metilprednisolona
- 09.02.05. Metilprednisona
- 09.02.06. Prednisona
- 09.02.07. Triamcinolona

#### **09.03. Mineralocorticoides**

- 09.03.01. Fludrocortisona

### **09.04. Hormonas Sexuales Femeninas**

#### **09.04.01. Estrógenos y Progestágenos**

- 09.04.01.01. Estrógenos Conjugados
- 09.04.01.02. Estradiol
- 09.04.01.03. Etinilestradiol
- 09.04.01.04. Progesterona (Dihidroprogesterona)
- 09.04.01.05. Medroxiprogesterona
- 09.04.01.06. Noretisterona
- 09.04.01.07. Hidroxiprogesterona
- 09.04.01.08. Estriol
- 09.04.01.09. Etinilestradiol-Noretisterona
- 09.04.01.10. Etinilestradiol-Levonorgestrel

#### **09.04.02. Drogas Antiestrogénicas**

- 09.04.02.01. Clomifeno
- 09.04.02.02. Tamoxifeno

#### **09.05. Hormonas Sexuales Masculinas**

- 09.05.01. Testosterona (Enantato Y Propionato)
- 09.05.02. Danazol

#### **09.06. Drogas Antiandrogenos**

- 09.06.01. Flutamida
- 09.06.02. Finasteride

## **09.07. Hormonas Hipofisarias e Hipotalámicas**

### **09.07.01. Gonadotrofinas**

09.07.01.01. Gonadotrofina Corionica

09.07.01.02. Gonadotrofina Humana (Menopáusica)

09.07.01.03. Protirelin (TRH)

09.07.01.04. Corticotrofina (ACTH) y  
Tetracosáctide (Sintética)

09.07.01.05. Gonadorelina (GNRH)

### **09.07.02. Analogos de Gonadorelina**

09.07.02.01. Leuprorelina

### **09.07.03. Hormonas de la Neurohipófisis**

09.07.03.01. Vasopresina

09.07.03.02. Desmopresina

Fundación Femeba

## 10. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

### Listado Principal

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

#### 10.01. Ansiolíticos e hipnóticos

##### 10.01.01. Benzodiazepinas

- 10.01.01.01. Diazepam
- 10.01.01.02. Lorazepam
- 10.01.01.03. Clonazepam

##### 10.01.02. No benzodiazepínicos

10.01.02.01. Buspirona

#### 10.02. Antipsicóticos y antimaníacos. Neurolépticos

- 10.02.01. Clorpromazina
- 10.02.02. Haloperidol
- 10.02.03. Levomepromazina
- 10.02.04. Trifluoperazina

10.02.05. Clozapina  
10.02.06. Risperidona  
10.02.07. Litio, Carbonato

#### 10.03. Drogas antidepresivas

##### 10.03.01. Antidepresivos tricíclicos

- 10.03.01.01. Amitriptilina
- 10.03.01.02. Clomipramina
- 10.03.01.03. Imipramina
- 10.03.01.04. Nortriptilina

##### 10.03.02. Inhibidores de Monoaminoxidasa (estables)

- 10.03.02.01. Tranilcipromina

##### 10.03.03. Inhibidores de Monoaminoxidasa (reversibles)

- 10.03.03.01. Moclobemida

##### 10.03.04. Inhibidores Selectivos de la recaptación de serotonina

- 10.03.04.01. Fluoxetina
- 10.03.04.02. Sertralina

#### 10.04. Tratamiento del trastorno por déficit de atención con hiperactividad

10.04.01. Metilfenidato

#### 10.05. Antiepilépticos y anticonvulsivantes

- 10.05.01. Acido Valproico
- 10.05.02. Carbamazepina
- 10.05.03. Clonazepam
- 10.05.04. Fenitoína

10.05.05. Etosuximida  
10.05.06. Fenobarbital

10.05.07. Oxcarbazepina  
10.05.08. Lamotrigina

**10.06. Drogas para el tratamiento del estado de mal epiléptico**

10.06.01. Diazepam  
10.06.02. Lorazepam  
10.06.03. Fenitoína  
10.06.04. Fenobarbital

**10.07. Antiparkinsonianos**

**10.07.01. Drogas Dopaminérgicas**

10.07.01.01. Levodopa + Carbidopa  
10.07.01.02. Levodopa + Benserazida  
10.07.01.03. Bromocriptina

10.07.01.04. Amantadina

**10.07.02. Drogas antimuscarínicas**

10.07.02.01. Trihexifenidilo  
10.07.02.02. Biperideno

**10.08. Antivertiginosos y anticinéuticos**

10.08.01. Prometazina  
10.08.02. Difenhidramina

**10.09. Drogas para la esclerosis múltiple**

10.09.01. Interferón Beta

**10.10. Drogas usadas en la hemorragia subaracnoidea**

10.10.01. Nimodipina

## **11. ANTIHISTAMINICOS**

### **Listado Principal**

- 11.01. Clorfeniramina
- 11.02. Difenhidramina
- 11.03. Loratadina

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

Fundación Femeba

## **12. APARATO GENITOURINARIO**

**Listado Principal**

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

### **12.01. Drogas Estimulantes de la Contractilidad Uterina**

- 12.01.01. Oxitocina
- 12.01.02. Ergonovina

### **12.02. Relajantes Uterinos**

- 12.02.01. Ritodrina
- 12.02.02. Isoxsuprina

### **12.03. Drogas para el Tratamiento de la eclampsia**

- 12.03.01. Sulfato de Magnesio

### **12.04. Drogas para la Retención Urinaria (Prostatismo y Adenoma Benigno de Próstata)**

#### **12.04.01. Bloqueantes Alfa 1**

- 12.04.01.01. Terazosina

#### **12.04.02. Drogas para el Adenoma Benigno de Próstata**

- 12.04.02.01. Finasteride

### **12.05. Drogas En Incontinencia Urinaria**

- 12.05.01. Oxibutinina

### **12.06. Drogas Analgésicas Urológicas**

- 12.06.01. Lidocaína Gel

### **12.07. Drogas Alcalinizantes de Orina**

- 12.07.01. Bicarbonato de Sodio
- 12.07.02. Citrato de Potasio

### **12.08. Drogas para Instilación y Lavado de Vejiga**

- 12.08.01. Clorhexidina
- 12.08.02. Cloruro de Sodio 0,9% (Estéril)

## **13. DROGAS DE USO OTOLOGICO Y OROFARINGEO**

### **Listado Principal**

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

### **13.01. Drogas de acción otológica**

#### **13.01.01. Otitis externa (Locales)**

- 13.01.01.01. Aluminio (Sales)
- 13.01.01.02. Betametasona
- 13.01.01.03. Dexametasona

#### **13.01.02. Antiinfecciosos (Locales)**

- 13.01.02.01. Cloranfenicol
- 13.01.02.02. Gentamicina
- 13.01.02.03. Neomicina
- 13.01.02.04. Neomicina + corticosteroide
- 13.01.02.05. Acido Acético

#### **13.01.03. Otitis Media**

(Ver Capítulo 3)

#### **13.01.04. Remoción de Cera**

- 13.01.04.01. Bicarbonato de sodio
- 13.01.04.02. Carbamida peróxido

### **13.02. Drogas de acción rinoorofaríngea**

#### **13.02.01. Antialérgicos Tópicos**

- 13.02.01.01. Beclometasona
- 13.02.01.02. Cromoglicato de sodio

#### **13.02.02. Descongestivos locales y humectantes**

- 13.02.02.01. Efedrina
- 13.02.02.02. Cloruro de sodio 0,9%
- 13.02.02.03. Ipratropio
- 13.02.02.04. Xilometazolina

#### **13.02.03. Drogas Antiinfecciosas**

(Ver capítulo 3)

#### **13.02.04. Drogas antiulcerosas(Mucosa)**

- 13.02.04.01. Clorhexidina
- 13.02.04.02. Povidona (Ioduro)

#### **13.02.05. Drogas antifúngicas (mucosas)**

- 13.02.05.01. Nistatina
- 13.02.05.02. Miconazol

#### **13.02.06. Drogas analgésicas**

- 13.02.06.01. Benzocaína

## 14. INMUNOLOGIA Y VACUNAS

### Listado Principal

**Drogas Complementarias**  
**Uso Restringido normatizado y/o**  
**Utilizado por especialista**

#### 14.01. Inmunoglobulinas Específicas

14.01.01. Gammaglobulina Antihepatitis B

14.01.02. Gammaglobulina Antirrábica

14.01.03. Inmunoglobulina Antitetánica

14.01.04. Inmunoglobulina Antitetánica + toxoide

14.01.05. Gammaglobulina Anti RHO

#### 14.02. Inmunoglobulinas humanas

##### 14.02.01. Inmunoglobulinas Intramusculares

14.02.01.01. Inmunoglobulina normal humana

##### 14.02.02. Inmunoglobulinas Intravenosas

14.02.02.01. Inmunoglobulina normal humana

#### 14.03. Vacunas

14.03.01. Vacuna antigripal

14.03.02. Vacuna antihemophilus Influenza B

14.03.03. Vacuna antihepatitis B

14.03.04. Vacuna antirrubéola

14.03.05. Vacuna antisarampionosa

14.03.06. Vacuna antitetánica

14.03.07. Vacuna doble (Diftérica+Tetánica)

14.03.08. Vacuna triple completa (DTP)

14.03.09. Vacuna triple acelular (DPTA)

14.03.10. Vacuna trivalente antiviral (Sarampión, rubéola, paperas)

14.03.11. Vacuna antipoliomielítica oral

14.03.12. Vacuna antipoliomielítica parenteral

14.03.13. Vacuna antihepatitis A

14.03.14. Vacuna antimeningocócica

14.03.15. Vacuna antineumocócica conjugada

14.03.16. Vacuna antineumocócica no conjugada

14.03.17. Vacuna BCG

## **15. ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES**

### **Listado Principal**

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

- 15.01. Clorhexidina
- 15.02. Iodopovidona
- 15.03. Permanganato de Potasio
- 15.04. Acetato de Aluminio
- 15.05. Peróxido de Hidrógeno
- 15.06. Alcohol Etílico
- 15.07. Nitrofurazona
- 15.08. Glutaraldehido

Fundación Femeba

## **16. ANESTESICOS**

### **Listado Principal**

### **Drogas Complementarias Uso Restringido normatizado y/o Utilizado por especialista**

#### **16.01. Anestésicos Locales**

16.01.01. Lidocaína sin epinefrina y con epinefrina

16.01.02. Bupivacaína

#### **16.02. Anestésicos Generales**

##### **16.02.01. Anestésicos por vía intravenosa**

16.02.01.01. Tiopental sodico

16.02.01.02. Ketamina

16.02.01.03. Propofol

##### **16.02.02. Anestésicos inhalatorios**

16.02.02.01. Halotano

16.02.02.02. Isoflurano

16.02.02.03. Sevoflurano

16.02.02.04. Oxido nitroso

##### **16.03. Fármacos complementarios**

16.03.01. Fentanilo

16.03.02. Droperidol + Fentanilo

16.03.03. Midazolam

Fundación Femó

## **17. BLOQUEANTES NEUROMUSCULARES**

**Listado Principal**

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

### **17.01.01. Bloqueantes neuromusculares no despolarizantes**

17.01.01.01. Pancuronio

17.01.01.02. Atracurium

### **17.01.02. Bloqueantes neuromusculares despolarizantes**

17.01.02.01. Succinilcolina

### **17.02. Anticolinesterásicos y drogas para el diagnóstico y tratamiento de la miastenia gravis**

17.02.01. Edrofonio

17.02.02. Neostigmina

17.02.03. Piridostigmina

Fundación Femeba

## 18. ANTINEOPLASICOS E INMUNOSUPRESORES

### Listado Principal

### Drogas Complementarias Uso Restringido normatizado y/o Utilizado por especialista

#### 18.01. Drogas citotóxicas

##### 18.01.01. Drogas alquilantes

- 18.01.01.01. Ciclofosfamida
- 18.01.01.02. Ifosfamida
- 18.01.01.03. Clorambucilo
- 18.01.01.04. Melfalano
- 18.01.01.05. Busulfano
- 18.01.01.06. Lomustina
- 18.01.01.07. Carmustina
- 18.01.01.08. Estramustina
- 18.01.01.09. Tiotepa

##### 18.01.02. Antibióticos antineoplásicos

- 18.01.02.01. Epirubicina
- 18.01.02.02. Idarrubicina
- 18.01.02.03. Daunorrubicina
- 18.01.02.04. Mitoxantrona
- 18.01.02.05. Bleomicina
- 18.01.02.06. Dactinomicina
- 18.01.02.07. Mitomicina
- 18.01.02.08. Doxorrubicina

##### 18.01.03. Antimetabolitos

- 18.01.03.01. Metotrexato
- 18.01.03.02. Citarabina
- 18.01.03.03. Fludarabina
- 18.01.03.04. Cladribina
- 18.01.03.05. Gemcitabina
- 18.01.03.06. Fluorouracilo
- 18.01.03.07. Mercaptopurina
- 18.01.03.08. Tioguanina
- 18.01.03.09. Capecitabina
- 18.01.03.10. Asparaginasa

##### 18.01.04. Alcaloides de la vinca y etopósido

- 18.01.04.01. Vinblastina
- 18.01.04.02. Vincristina
- 18.01.04.03. Vindesina
- 18.01.04.04. Vinorelbina
- 18.01.04.05. Etopósido

##### 18.01.05. Compuestos de platino

- 18.01.05.01. Carboplatino
- 18.01.05.02. Cisplatino

18.01.05.03. Oxaliplatino

**18.01.06. Procarbazina y otros agentes antineoplásicos**

18.01.06.01. Procarbazina

18.01.06.02. Dacarbazina

18.01.06.03. Hidroxiurea

**18.01.07. Taxanos**

18.01.07.01. Paclitaxel

**18.01.08. Inhibidores de la topoisomerasa**

18.01.08.01. Irinotecan

**18.02. Antagonistas hormonales y de acción hormonal**

18.02.01. Tamoxifeno

18.02.02. Megestrol Acetato

18.02.03. Medroxiprogesterona Acetato

18.02.04. Flutamida

18.02.05. Leuprorelina

18.02.06. Octréotide

**18.03. Drogas que afectan la respuesta inmune**

**18.03.01. Inmunosupresores antiproliferativos**

18.03.01.01. Azatioprina

18.03.01.02. Mofetil micofenolato

18.03.01.03. Prednisolona

18.03.01.04. Ciclosporina

18.03.01.05. Tacrolimus

18.03.01.06. Muromonab – CD3

**18.04. Drogas complementarias**

18.04.01. Leucovorina (ácido folínico)

18.04.02. Mesna

18.04.03. BCG (Calmette-Gerin)

18.04.04. Amifostina

**18.05. Drogas de uso en neutropenia**

18.05.01. Filgrastim

18.05.02. Molgramostim

## **19. SOLUCIONES CORRECTORAS DE LOS TRASTORNOS HIDROELECTROLITICOS Y ACIDO-BASE**

### **Listado Principal**

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

### **19.01. Orales**

- 19.01.01. Sales de potasio
- 19.01.02. Sales de rehidratación Oral

### **19.02. Parenterales**

- 19.02.01. Dextrosa
- 19.02.02. Sales de potasio (acetato y cloruro)
- 19.02.03. Solución fisiológica de cloruro de sodio
- 19.02.04. Bicarbonato de sodio
- 19.02.05. Solución cardiopléjica
- 19.02.06. Solución electrolítica balanceada
- 19.02.07. Solución para diálisis peritoneal
- 19.02.08. Solución de Ringer y Ringer lactato
- 19.02.09. Solución de Manitol
- 19.02.10. Solución de glicina (uso urológico)

Fundación Femebuc

## 20. DERMATOLOGICOS

### Listado Principal

Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista

#### 20.01. Preparaciones protectoras

- 20.01.01. Zinc óxido (crema, ungüento)
- 20.01.02. Benzalconio cloruro (crema)
- 20.01.03. Vaselina sólida
- 20.01.04. Alcohol bencílico (crema)
- 20.01.05. Pasta de Lassar

#### 20.02. Anestésicos locales y antipruriginosos

- 20.02.01. Calamina (crema, loción)
- 20.02.02. Benzocaína (crema)

#### 20.03. Corticosteroides tópicos

- 20.03.01. Hidrocortisona (crema, ungüento)
- 20.03.02. Betametasona (ésteres) (crema, ungüento, loción )
- 20.03.03. Triamcinolona (crema, ungüento)

#### 20.04. Preparaciones para eczemas

##### 20.04.01. Dermatitis seborreica

- 20.04.01.01. Hidrocortisona 0,1% (crema)
- 20.04.01.02. Zinc sulfato (ungüento)

#### 20.05. Psoriasis

- 20.05.01. Coal tar
- 20.05.02. Acido salicílico
- 20.05.03. Acitretina
- 20.05.04. Calcipotriol
- 20.05.05. Metoxsaleno

#### 20.06. Inmunosupresores

- 20.06.01. Ciclosporina
- 20.06.02. Metotrexato

#### 20.07. Acné y Rosácea

##### 20.07.01. Preparaciones tópicas y sustancias para el acné

- 20.07.01.01. Benzoilo peróxido (crema)
- 20.07.01.02. Clindamicina (líquido)

(gel solución 4%)

20.07.01.03. Eritromicina

##### 20.07.02. Retinoides para el acné

(tópico y oral)

20.07.02.01. Isotretinoína

#### 20.08. Verrugas y callos

- 20.08.01. Acido salicílico
- 20.08.02. Nitrato de plata

20.08.03. Resina de podofilino

**20.09. Antibacterianos de uso tópico**

20.09.01. Gentamicina

20.09.02. Acico fusídico

20.09.03. Mupirocina

**20.10. Antifúngicos de acción local**

20.10.01. Clotrimazol (crema)

20.10.02. Ketoconazol (crema)

20.10.03. Miconazol (crema)

20.10.04. Terbinafina (crema)

20.10.05. Acido benzoico (ungüento)

20.10.06. Nistatina (crema)

20.10.07. Acido salicílico

20.10.08. Acido undecilénico

**20.11. Antivirales**

20.11.01. Aciclovir

**20.12. Pediculicidas y escabicidas**

Ver capítulo 3

**20.13. Corticosteroides y Antiinflamatorios**

Ver capítulo 5

**20.14. Preparados para quemaduras y abrasiones de mucosas**

20.14.01. Sulfato de magnesio (pasta)

20.14.02. Cetrimida (crema)

Fundación Femeba

## 21. OFTALMOLOGICOS

### Listado Principal

Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista

#### 21.01. Drogas antibacterianas (Uso local)

- 21.01.01. Cloranfenicol
- 21.01.02. Gentamicina
- 21.01.03. Tobramicina
- 21.01.04. Ciprofloxacina
- 21.01.05. Eritromicina

#### 21.02. Antivirales (Uso local)

- 21.02.01. Aciclovir
- 21.02.02. Ganciclovir
- 21.02.03. Trifluorotimidina

#### 21.03. Antiinflamatorios, Analgésicos y Corticosteroides (de uso local)

- 21.03.01. Hidrocortisona acetato
- 21.03.02. Prednisolona (fosfato sódico)
- 21.03.03. Cromoglicato disódico
- 21.03.04. Diclofenac
- 21.03.05. Fluorometolona

#### 21.04. Midriáticos y Ciclopléjicos

##### 21.04.01. Antimuscarínicos

- 21.04.01.01. Atropina sulfato
- 21.04.01.02. Tropicamida
- 21.04.01.03. Ciclopentolato

##### 21.04.02. Simpaticomiméticos

- 21.04.02.01. Fenilefrina

#### 21.05. Drogas para el glaucoma

##### 21.05.01. Mióticos

- 21.05.01.01. Pilocarpina

##### 21.05.02. Bloqueantes Beta

- 21.05.02.02. Timolol

21.05.02.01. Betaxolol

##### 21.05.03. Inhibidores anhidrasa carbónica

- 21.05.03.01. Acetazolamida

#### 21.06. Anestésicos locales

- 21.06.01. Oxibuprocaína
- 21.06.02. Lidocaína
- 21.06.03. Proparacaína

**21.07. Lubricantes oculares**

21.07.01. Hidroxipropilmetilcelulosa

**21.08. Drogas para el diagnóstico oftalmológico**

21.08.01. Fluoresceína

**21.09. Quelantes**

21.09.01. EDTA sódico

Fundación Femeba

## **22. RADIOLOGICOS**

### **Listado Principal**

### **Drogas Complementarias Uso Restringido normatizado y/o Utilizado por especialista**

#### **22.01. CONTRASTES IODADOS**

- 22.01.01. Ioxitalamato de meglumina + asociación
- 22.01.02. Ioxagalato de meglumina + asociación
- 22.01.03. Diatrizoato de meglumina
- 22.01.04. Diatrizoato de meglumina + asociación
- 22.01.05. Amidotrizoato de sodio
- 22.01.06. Amidotrizoico ácido
- 22.01.07. Sodio iotalamato
- 22.01.08. Meglumina iotalamato
- 22.01.09. Diatrizoico ácido
- 22.01.10. Iopamidol
- 22.01.11. Iopromida

#### **22.02. CONTRASTES BARITADOS**

- 22.02.01. Bario sulfato

#### **22.03. CONTRASTE PARA RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA**

- 22.03.01. Meglumina gadoterato

#### **22.04. COLECISTOQUINÉTICOS**

- 22.04.01. Sorbitol
- 22.04.02. Soja lecitina + asociación
- 22.04.03. Aceite de arachis + asociación

#### **22.05. EVACUANTES INTESTINALES**

- 22.05.01. Solución isoosmótica
- 22.05.02. Sodio picosulfato
- 22.05.03. Extracto de foliolas de Sen
- 22.05.04. Bisacodilo

## **23. ODONTOLÓGICOS**

Listado Principal

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

### **23.01 Fluoruros**

23.01.01. Fluoruro de Sodio

### **23.02. Saliva Artificial**

#### **23.02.01. Demulcentes orales**

23.02.01.01. Carboximetilcelulosa

### **23.03. Antisépticos**

23.03.01. Clorhexidina

23.03.02. Povidona iodada

### **23.04. Anestésicos tópicos y locales**

23.04.01. Lidocaína 2% uso tópico

### **23.05. Antiinfecciosos**

(ver capítulo 3)

### **23.06. Antivirales**

(ver capítulo 3)

### **23.07. Antimicóticos**

(ver capítulo 3)

### **23.08. Glucocorticoides**

(ver capítulo 9)

### **23.09. Reveladores de placa bacteriana**

23.09.01. Eritrosina

## **24. TIRAS REACTIVAS**

**Listado Principal**

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

### **24.1. Tiras Reactivas para Uso en Diabéticos**

24.01.01. Reactivos para la determinación de cetonuria

24.01.02. Reactivos para la determinación de glucemia

24.01.03. Reactivos para la determinación de glucosuria

Fundación Femeba

## **25. PRODUCTOS DIETÉTICOS**

**Listado Principal**

**Drogas Complementarias  
Uso Restringido normatizado y/o  
Utilizado por especialista**

### **25.01. FÓRMULAS LÁCTEAS**

25.01.01. Fórmulas lácteas de inicio

25.01.02. Fórmulas lácteas para prematuros

25.01.03. Fórmulas lácteas infantiles de seguimiento

25.01.04. Fórmulas lácteas sin lactosa

25.01.05. Fórmulas a base de proteínas de soja aisladas

25.01.06. Fórmulas a base de hidrolizados de proteínas

Fundación Femeba

## 26. EMERGENCIAS TOXICOLÓGICAS

### Listado Principal

### Drogas Complementarias Uso Restringido normatizado y/o Utilizado por especialista

#### 26.01. Fármacos indicados como antieméticos

26.01.01. Ipecacuana

#### 26.02. Fármacos indicados como absorbentes

26.02.01. Carbón activado

#### 26.03. Intoxicación con paracetamol

26.03.01. Acetilcisteína

#### 26.04. Intoxicación con analgésicos opioides

26.04.01. Naloxona

#### 26.05. Intoxicación con Betabloqueantes

26.05.01. Atropina

26.05.02. Glucagon

#### 26.06. Intoxicación con hipnóticos- ansiolíticos

##### 26.06.01. Intoxicación con benzodiazepinas

26.06.01.01. Flumazenil

#### 26.07. Intoxicación con sales de hierro

26.07.01. Desferoxamina (mesilato)

#### 26.08. Intoxicación con cianatos

26.08.01. Edetato de cobalto

26.08.02. Nitrito de sodio

26.08.03. Tiosulfato de sodio

#### 26.09. Intoxicación con etilenglicol y metanol

26.09.01. Etanol

#### 26.10. Intoxicación con metales pesados

##### 26.10.01. Intoxicación con antimonio, arsénico, bismuto, oro y mercurio

26.10.01.01. Dimercaprol

##### 26.10.02. Intoxicación con plomo

26.10.02.01. Penicilamina

26.10.02.02. Edetato cálcico de sodio

26.10.02.03. Dimercaprol

#### 26.11. Intoxicación con gases

##### 26.11.01. Intoxicación con monóxido de carbono

26.11.01.01. Oxígeno (100%)

26.11.01.02. Manitol

**26.12. Intoxicación con pesticidas**

**26.12.01. Intoxicación con paraquat**

26.12.01.01. Carbón activado

26.12.01.02. Sulfato de magnesio

**26.13. Intoxicación con organofosforados**

26.13.01. Atropina, sulfato

26.13.02. Pralidoxima, mesilato

**26.14. Mordedura de víbora y araña**

26.14.01. Adrenalina

26.14.02. Antisueros específicos

**26.15. Anexos**

26.15.01. Dirección de Centros Hospitalarios y Departamentos de Toxicología de la República Argentina

Fundación Femeba



