

MANUAL DE APLICACIÓN DE PRESTACIONES

AVANZANDO AL SISTEMA ÚNICO DE SALUD

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



EDICIÓN
388

Serie: Documentos Técnico Normativos

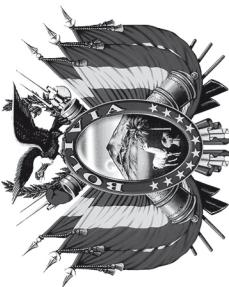
La Paz - Bolivia
2015

La salud... un derecho para vivir bien

MANUAL DE APLICACIÓN DE PRESTACIONES

AVANZANDO AL SISTEMA ÚNICO DE SALUD

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



EDICIÓN
388

Serie: Documentos Técnico Normativos

La Paz - Bolivia
2015

FICHA BIBLIOGRÁFICA

R-BO WA546 M665m No. 388 2015	Bolivia Ministerio de Salud.Dirección General de Seguros de Salud. Unidad de Seguros Públicos. Manual de Aplicación de las Prestaciones avanzando al Sistema Único de Salud./Ministerio de Salud.David Dante Ergueta Jiménez. Coaut. La Paz: Tupac Katari, 2015 222p.: ilus. (Serie: Documentos Técnico Normativos No. 388) Depósito Legal: 4-1-205-15 P.O. I. PRESTACIÓN DE ATENCIÓN DE SALUD II. POLÍTICAS PÚBLICAS DE SALUD III. PAUTAS EN LA PRÁCTICA DE LOS MÉDICOS IV. CODIFICACIÓN MÉDICA V. MEDICINA GENERAL VI. MEDICAMENTOS ESENCIALES VII. MANUAL VIII. BOLIVIA 1. t. 2. Serie 3. Ergueta Jiménez, David Dante. Coaut.
---	--

MANUAL DE APLICACIÓN DE PRESTACIONES AVANZANDO AL SISTEMA ÚNICO DE SALUD

Puede obtenerse información en las siguientes direcciones de Internet: <http://www.minsalud.gob.bo> y en <http://www.seguros.minsalud.gob.bo> Teléfono Fax: (591-2)2911659 (594-2)2911658

R.M.: N° 457 de 19 de mayo de 2015

Depósito Legal: 4-1-205-15 P.O.

Elaboración Técnica/Edición:

Dr. Dante Ergueta Jiménez

Colaboradores:

Dr. Victor Reynaldo Aguilar Álvarez (Jefe Unidad de Seguros Públicos. Ministerio de Salud)
Lic. Daniel Huayta Monasterios (Profesional Técnico Unidad de Seguros Públicos. Ministerio de Salud)
Ec. Roberto Ávila Cárcamo (Profesional Economista Unidad de Seguros Públicos. Ministerio de Salud)
Dra. Amalia Méndez Sainz (Profesional Técnico Médico Unidad de Seguros Públicos. Ministerio de Salud)
Lic. Rolando Condori Lima (Profesional Técnico Unidad de Seguros Públicos. Ministerio de Salud)
Lic. Marco Antonio Márquez Conde (Profesional Técnico Unidad de Seguros Públicos. Ministerio de Salud)
Dra. Soledad Ayaviri Ayaviri (Responsable Nacional de Rehabilitación Basada en la Comunidad. Ministerio de Salud)
Lic. Juvenal Aguilar (Responsable de Discapacidad Mental. Ministerio de Salud)
Lic. Mariel Dávalos (Técnico Profesional de Rehabilitación. Ministerio de Salud)
Dra. Carmiña Gricelda Fuentes De la Barra (Medico Consultor UDRHBPS. Ministerio de Salud)
Dra. Noelia Montecinos Subieta (Responsable de Genética UDRHBPS. Ministerio de Salud)
Lic. Nadezhda Sotomayor (Consultor Fonoaudiología)

Revisión y Edición:

Dr. Rene Aly Tapia Garcia
Ing. Miguel Angel Soto Mita
Dr. Marcelo Pérez Rubín de Celis

Comité de Identidad Institucional y Publicaciones

Dra. Carla Parada Barba	Dr. Victor Reynaldo Aguilar Alvarez
Dr. Romulo Huanuco Cacharani	Dra. Sheyla Flores Choque
Dra. Amalia Mendez Sainz	Dra. Miriam Nogales Rodriguez
Téc. Miguel Carcamo Porcel	Dr. Miguel Villarreal Troche

Ilustración de la cubierta: "El Cristo de la Higuera", obra de Walter Solón Romero.

La Paz, Unidad de Seguros Públicos. Dirección General de Seguros de Salud. Comité de Identidad Institucional y Publicaciones –Viceministerio de Salud y Promoción – Ministerio de Salud - 2015.

© Ministerio de Salud 2015

Esta publicación es propiedad del Ministerio de Salud del Estado Plurinacional de Bolivia, se autoriza su reproducción total o parcial, a condición de citar la fuente y la propiedad.

MINISTERIO DE SALUD

AUTORIDADES NACIONALES

Dra. Ariana Campero Nava
MINISTRA DE SALUD

Dra. Carla Parada Barba
VICEMINISTRA DE SALUD Y PROMOCIÓN

Sr. Alberto Camaqui Mendoza
**VICEMINISTRO DE MEDICINA
TRADICIONAL E INTERCULTURALIDAD**

Dr. Dante David Ergueta Jimenez
**DIRECTOR GENERAL DE
SEGUROS DE SALUD**

Dr. Victor Reynaldo Aguilar Álvarez
**JEFE DE LA UNIDAD DE
SEGUROS PÚBLICOS**

Presentación

El Ministerio de Salud, con el propósito de dar cumplimiento al mandato de la Constitución Política del Estado, respecto al ejercicio del derecho de la población al acceso universal a la salud, continúa avanzando hacia la implementación efectiva del Sistema Único de Salud que busca eliminar la exclusión social en salud y la fragmentación y segmentación del actual sistema de salud boliviano con el fin de otorgar servicios de salud oportunos, equitativos, de calidad, con interculturalidad y que evite el gasto de bolsillo a las personas cuando los requieran.

La Política de Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI), aplica los postulados de la medicina social enfatizando las acciones de promoción de la salud, la prevención y la atención integral de las enfermedades, además de impulsar la intersectorialidad, interculturalidad y la participación y control social para incidir en los principales problemas de salud del país.

Una de las medidas destinadas a la protección financiera en salud de la población es la Ley N° 475 de Prestación de Servicios de Salud Integral, que permite brindar servicios de salud a menores de cinco años, embarazadas, adultos mayores, mujeres en edad fértil respecto a atenciones de salud sexual y reproductiva y personas con discapacidad, con carácter universal y gratuito, eliminando la barrera económica, el gasto de bolsillo de las familias y el riesgo de sufrir gasto catastrófico en salud que es una causa de empobrecimiento de la población.

Los servicios curativos y de rehabilitación, constituyen componentes importantes de la atención de la salud de las personas, por lo que es necesario contar con un instrumento técnico que permita plasmar las Políticas de Estado destinadas a la otorgación de estos servicios.

En tal sentido, el Ministerio de Salud, se complace en presentar el “Manual de Aplicación de Prestaciones. Avanzando al Sistema Único de Salud”, como el instrumento técnico que permitirá a los prestadores de salud, a los Gobiernos Autónomos Municipales y a otras instancias administrativas relacionadas con el Sector Salud contar con un valioso instrumento técnico y administrativo que facilite su labor.

Si bien este documento se aplica inicialmente solo a las prestaciones reconocidas por la Ley N° 475 también permitirá contar con un instrumento para la implementación del Sistema Único de Salud, cuando el mismo entre en vigencia.

Dra. Ariana Campero Nava

MINISTRA DE SALUD

Resolución Ministerial N° 0457

Escritorio Personal del Ministro
Ministerio de Salud

19 MAY 2015

VISTOS Y CONSIDERANDO:

Que, el artículo 35, parágrafo I de la Constitución Política del Estado, señala que el Estado en todos sus niveles, protegerá el derecho a la salud, promoviendo políticas públicas orientadas a mejorar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso gratuito de la población a los servicios de salud;

Que, el artículo 37 de la norma precisada, establece que el Estado tiene la obligación indeclinable de garantizar y sostener el derecho a la salud, que se constituye en una función superior y primera responsabilidad financiera y se priorizará la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades;

Que, el artículo 12 del Código de Salud, determina que la Autoridad de Salud está facultada para dictar las disposiciones a las que se sujetarán los organismos públicos y privados en la elaboración y difusión de sus programas en todos los aspectos de la educación para la salud;

Que, el artículo 1 de la Ley N° 475 de 30 de diciembre de 2013, dispone que la Ley tiene por objeto, Esclarecer y regular la atención integral y la protección financiera en salud de la población beneficiaria descrita en la presente Ley que no se encuentre cubierta por el Seguro Social Obligatorio de Corto Plazo. 2. Establecer las bases para la universalización de la atención integral en salud.

Que, el artículo 14, parágrafo I, numeral 22) del Decreto Supremo N° 29894 de 07 de febrero del 2009, de Estructura Organizativa del Órgano Ejecutivo del Estado Plurinacional, establece las atribuciones de las Ministras y Ministros del Órgano Ejecutivo, de emitir resoluciones ministeriales en coordinación con los ministros que correspondan, en el marco de sus competencias;

Que, el artículo 90, inciso d) de la norma precisada, señala como atribución de la Ministra de Salud y Deportes, de garantizar la salud de la población a través de su promoción, preventión de las enfermedades, curación y rehabilitación;

Que, el Decreto Supremo (D.S.) N° 1868 del 22 de enero de 2014, tiene por objeto modificar el D.S. N° 29894 Estructura Organizativa del Órgano Ejecutivo del Estado Plurinacional, y en su artículo 10 parágrafos III, IV sustituye la denominación de Ministerio de Salud y Deportes por "Ministerio de Salud", también el de Ministra (o) de Salud y Deportes por "Ministra(o) de Salud".

Que, mediante Informe Técnico MSN/MySP/DIR/PIUS/PT/015 de 10 de marzo de 2015, el Profesional Técnico Médico de la Unidad de Seguros Pùblicos vía Jefe Unidad de Seguros Pùblicos, remite la justificación técnica respecto a la necesidad de realizar el proceso de impresión del "Manual de Aplicación de las Prestaciones Avanzando al Sistema Único de Salud".

Que, mediante el Comité Técnico de Revisión de Publicaciones CTRP-DGPS 045/2015 de 29 de abril de 2015, señala que se ponga en conocimiento del Comité de Identidad Institucional y publicaciones del Ministerio de Salud para su consideración.

Que, mediante Acta de Reunión del Comité de Identidad Institucional de fecha 6 de mayo de 2015, en su punto dos sobre el "Manual de Aplicación de Prestaciones Avanzando al Sistema Único de Salud" este Comité decide APPROBAR la propuesta y señala que prosiga el trámite de Resolución Ministerial

Que, el Informe Legal MSAJ/UAU/886/2015 de 12 de mayo de 2015, recomienda la emisión de la Resolución Ministerial correspondiente.

Que, mediante Hoja de Ruta: DGSS-17532- VMDyP la Señora Viceministra de Salud y Promoción solicita a la Dirección General de Asuntos Jurídicos la proyección de la Resolución Ministerial

POR TANTO:
La Ministra de Salud, en uso de las atribuciones que le confiere el Decreto Supremo N° 29894 de 07 de febrero de 2009, de Estructura Organizativa del Órgano Ejecutivo del Estado Plurinacional;

R E S U E L V E:

ARTÍCULO ÚNICO.- Aprobar el "Manual de Aplicación de las Prestaciones Avanzando al Sistema Único de Salud" y autorizar la impresión y posterior publicación a nivel nacional conforme al texto adjunto en anexo que forma parte integrante e indispensable de la presente Resolución.

La Dirección General de Seguros de Salud del Ministerio de Salud, queda encargado del estíctico cumplimiento y ejecución de la presente Resolución

Regístrate, comuníquese y archívese.

Ricardo Nava
Dra. Ariela Campero Nava
MINISTRA DE SALUD
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Olivero
Dra. Ana Paula Soria
Subdirectora de Salud
VICEMINISTERIO DE SALUD
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
MINISTERIO DE SALUD



Introducción

La Ley de Prestaciones de Servicios de Salud Integral, es una medida social que constituye una base amplia para la construcción del Sistema Único de Salud y que establece y regula la atención integral y la protección financiera en salud de la población boliviana que no cuenta con aseguramiento en alguna de las entidades del Seguro de Salud Obligatorio a Corto Plazo.

Inicialmente, los beneficios se extienden a menores de cinco años, embarazadas, adultos mayores y personas con discapacidad; brindándoles servicios integrales de promoción de la salud así como de prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades, evitando el gasto de bolsillo de las personas y principalmente el riesgo de ocurrencia de gasto catastrófico en salud, que es una de las causas que empobrecen a las familias. También se hace énfasis en la atención de salud reproductiva en mujeres en edad fértil.

Un aspecto importante que debemos destacar en el contenido del Manual, es la inclusión de las prestaciones de hemodiálisis para pacientes con insuficiencia renal crónica y servicios de rehabilitación física y de salud mental.

El Ministerio de Salud, responsable de la rectoría del sistema nacional de salud, tiene la atribución y responsabilidad de reglamentar y actualizar las prestaciones de salud que serán brindadas en los diferentes niveles de atención de acuerdo a la capacidad resolutiva y tecnología existente en el país.

El Manual de Aplicación de Prestaciones Avanzando al Sistema Único de Salud, es un documento técnico que tiene el propósito de facilitar la labor del equipo de salud y del personal administrativo encargado de su atención y gestión a través de un formato ágil de las prestaciones, ya que otorga información completa de aspectos clínicos, fundamentales para la atención médica, e información administrativa, necesaria para los procesos de cobro y pago de las prestaciones otorgadas.

Las prestaciones de salud, señaladas en el presente documento, incluyen medicamentos genéricos señalados en la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME) y se enmarca en las Normas Nacionales de Atención Clínica y de Promoción de la Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud, contribuyendo al cumplimiento de las mismas.

El documento se encuentra dividido en dos Módulos, que permitirán al usuario del mismo, contar con información suficiente para otorgar adecuadamente las atenciones necesarias a los beneficiarios y beneficiarias de la Ley. El Módulo Uno, permitirá al usuario del mismo, tener la explicación ampliatoria que facilitará la comprensión de las prestaciones detalladas en el Módulo Dos.

Esperamos que los usuarios del Manual de Aplicación de Prestaciones, encuentren en este documento un instrumento útil para la atención cotidiana de los pacientes, que se constituyen en los principales beneficiarios.

Índice General

Presentación	5	5.1 Descargo de medicamentos e insumos médicos para la atención ambulatoria	44
Introducción	7	5.1.1 Medicamentos	44
Resolución Ministerial	6	5.1.2 Insumos médicos	45
Índice General del Manual	9	5.2 Registro y Declaración de prestaciones ambulatorias	45
Índice de Prestaciones por orden alfabetico	10	5.3 Registro y Declaración de varias prestaciones ambulatorias en un mismo paciente	45
Índice de Prestaciones por Códigos	22	5.4 Registro y Declaración de prestaciones odontológicas	46
MÓDULO UNO		6 Instructivos para el registro y declaración de medicamentos, insumos médicos y prestaciones durante la internación	46
CARACTERÍSTICAS DE LAS PRESTACIONES E INSTRUCTIVOS PARA SU APLICACIÓN.	37	6.1 Descargo de medicamentos e insumos médicos durante la internación	46
1 ¿Cómo optimizar el uso del manual?	37	6.1.1 Medicamentos	46
2 Clasificación de las prestaciones según tipo de costos	37	6.1.2 Insumos médicos	46
2.1 Prestaciones Cerradas	37	6.2 Registro y Declaración de prestaciones para la atención de internación en un mismo Paciente	47
2.2 Prestaciones Abiertas	37	6.3 Registro y Declaración de prestaciones quirúrgicas	47
2.2.1 Medicamentos e Insumos para la atención en UTI	37	6.4 Registro y Declaración de la prestación correspondiente a Días de Internación	48
2.2.2 Medicamentos e Insumos para la atención en UCIN	37	6.5 Registro y Declaración de la prestación Mantenimiento de vía venosa periférica	48
2.2.3 Material de Osteosíntesis	37	6.6 Registro y Declaración de Prestaciones Abiertas	48
2.2.4 Leucemia Linfoblástica Aguda	38	6.7 Registro y Declaración de Prestaciones Complementarias	48
2.2.5 Traslado de Emergencias	38	6.8 Registro y Declaración de Prestaciones Complementarias	49
2.2.6 Insumos Adicionales en Casos Especiales	38	7 Botiquín de servicio	49
2.2.7 Tratamiento Antibiótico Determinado por Cultivo y Antibiograma	39	7.1 Insumos médicos complementarios a la atención	50
2.2.8 Mecanismos de Promoción de la Salud	39	7.2 Procedimiento Administrativo del Botiquín de Servicio	50
3 Clasificación de las prestaciones según tipo de atención	40	8 Preguntas Más Frecuentes	51
3.1 Prestaciones para la atención ambulatoria	40	MÓDULO DOS	
3.2 Prestaciones para la atención de internación	40	DESCRIPCIÓN DE PRESTACIONES	
4 Características generales de las prestaciones	40	4.1 Identificación de la prestación	41
4.1 Código de la prestación	41	4.2 Nivel de Resolución	41
4.3 Medicamentos e Insumos Médicos	41	4.4 Forma farmacéutica	42
4.4 Concentración	43	4.5 Dosis pediátrica y Dosis en Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores	43
4.6 Alertas	44	4.6 Vía de administración y cantidad por caso	44
4.7 Acotaciones	44	4.7 Instructivos para el registro y declaración de medicamentos, insumos médicos y prestaciones ambulatorias	44
5			44

Índice de Prestaciones por orden alfábético

CÓDIGO PÁGINA	DENOMINACIÓN DE LA PRESTACIÓN	
I208	Angina de Pecho Estable.	107
I200	Angina de Pecho Inestable.	107
T783	Angioedema.	121
F500	Anorexia.	204
PC20	Anticoncepción de Emergencia.	152
K35	Apendicitis Aguda.	166
PC183	Aplicación de Cáusticos en Lesiones Dermatológicas.	125
PC220	Aplicación de Enemas.	195
P284	Apnea del Recién Nacido.	154
I499	Arritmias Cardiacas (Tratamiento Ambulatorio).	108
I49	Arritmias Cardiacas (Tratamiento Hospitalario).	108
M069	Artritis No Específica.	126
M05	Artritis.	125
M059	Artritis Reumatoide Seropositiva.	125
M00	Artritis Séptica (Artritis Piógena).	126
B770	Ascariasis con Complicaciones Intestinales [Ovillo de Áscaris].	57
B778	Ascariasis con Otras Complicaciones.	57
B77	Ascariasis sin Obstrucción Intestinal.	57
P211	Asfixia del Nacimiento Leve y Moderada (Depresión Neonatal Leve y Moderada).	155
B77	Asfixia Severa del Nacimiento (Depresión Neonatal Severa).	154
P210	Aspiración Neonatal de Meconio (Sind. de Broncoaspiración Meconial y otros).	154
J46	Asma Agudo Severo.	116
P240	Aspiración Neonatal de Meconio (Sind. de Broncoaspiración Meconial y otros).	154
Z381	Atención del Parto en Domicilio por Personal de Salud (Periodos de dilatación, expulsión y alumbramiento).	141
O200	Atención del Parto en Establecimiento de Salud (Periodos de Dilatación, Expulsión y Alumbramiento).	141
O60	Atención del Parto por Partera Tradicional.	195
A069	Amebiasis No Específica.	141
A063	Ameboma Intestinal.	141
O200	Amenaza de Aborto.	140
O60	Amenaza de Parto Prematuro.	141
PC48	Analgesia Endovenosa para Neonatos.	162
PC47	Analgesia Oral para Neonatos.	162
D50	Anemia Ferropénica (Anemias por deficiencia de hierro).	77
PC146	Anestesia General Balanceada.	193
PC145	Anestesia General Endovenosa Total.	192
PC60	Anestesia General Inhalatoria.	192
PC30	Anestesia Local.	193
PC64	Anestesia Regional Neuroaxial.	194
O080	Anexitis, Parametritis, Pelviperitonitis y Choque Séptico (Inf. genital y pelviana consecutiva al aborto, al embarazo ectópico y molar).	139
K122	Angina de Ludwing.	188
I209	Angina de Pecho.	107
		212

PC150	Bloqueos Troncales de Miembro Inferior	194
PC149	Bloqueos Troncales de Miembro Superior.....	194
J189	Bronconeumonia - Neumonia Grave y Muy Grave (Neumonia por Organismo no Especificado)	119
J21	Bronquiolitis Aguda.....	116
J20	Bronquitis Aguda (Adultos).....	116
F502	Bulimia.....	204
B37	Candidiasis Vaginal.....	71
D06	Carcinoma In Situ del Cuello Uterino.....	78
PC136	Caries de Dentina – Amalgama.....	180
K021	Caries de Dentina – Ionómero.....	179
PC135	Caries de Dentina – Resina Fotopolimerizable.....	180
K029	Caries Limitada al Esmalte – Cariostático (Caries Rampante Inicial, por pieza dentalia).....	179
K020	Caries Limitada al Esmalte –Ionómero	178
PC134	Caries Limitada al Esmalte - Resina Fotopolimerizable.....	179
H25	Catarata	102
PC70	Cateterismo Central.....	195
R51	Cefalea.....	97
G442	Cefalea Tensional.....	97
L032	Celulitis Facial o Severa.....	122
L038	Celulitis No Facial o de Tratamiento Ambulatorio.....	122
H059	Celulitis Preseptal o Periorbitaria	101
PC120	Cesárea por Abruptio Placentario.....	151
O820	Cesárea por Cesárea Previa.....	151
B230	Cesárea por Infección Materna con el virus del VIH	151
PC192	Cesárea por Infecciones Maternas (Condilomatosis genital y Herpes ano genital)	151
O410	Cesárea por Oligohidramnios.....	151
O84	Cesárea por Parto Múltiple.....	151
PC191	Cesárea por Parto Postérmino.....	151
PC122	Cesárea por Parto Prematuro.....	151
PC123	Cesárea por Placenta Previa.....	151
PC124	Cesárea por Preeclampisia Severa o Eclampsia.....	151
PC125	Cesárea por Ruptura Prematura de las Membranas.....	151
PC193	Cesárea por Ruptura Uterina.....	151
O65	Cesárea por Trabajo de Parto Obstruido por Anormalidad de la Pelvis Materna.....	151
O64	Cesárea por Trabajo de Parto Obstruido por Mala Posición y Presentación Anormal del Feto.....	151
O63	Cesárea por Trabajo de Parto Prolongado.....	151
O69	Cesárea por Trabajo de Parto y Parto Complicados por Problemas de Cordón Umbilical.....	151
	Cesárea por Trabajo de Parto y Parto Complicados por Sufrimiento Fetal.....	151
	Cráñalizion.....	102
A57	Chancroide (Chancro blando).....	72
T782	Choque Anafiláctico.....	83
R571	Choque Hipovolémico.....	82
O083	Choque Hipovolémico Consecutivo al Aborto, Embarazo Ectópico y Embarazo Molar.....	142
O751	Choque Hipovolémico Durante o Despues del Trabajo de Parto y el Parto.....	142
PC54	Cirugía Mayor.....	167
PC55	Cirugía Menor.....	168
PC40	Cirugía Oftalmológica.....	102
PC174	Cirugía Oftalmológica Mayor.....	103
B69	Cisticercosis.....	57
B691	Cisticercosis del Ojo.....	57
B690	Cisticercosis del Sistema Nervioso Central.....	57
B698	Cisticercosis del Tejido Celular Subcutáneo.....	57
A56	Clamidirosis.....	71
D65	Coagulación Intravascular Diseminada	77
K830	Colangitis	112
PC131	Colectiectomia Laparoscópica.....	177
K810	Coleistitis Aguda	169
A00	Cólera.....	58
K805	Cólico Biliar Simple	112
N23	Cólico Renal	129
PC186	Colocación de Sonda Vesical	135
PC234	Complemento Nutricional para el Adulto Mayor	55
B570	Complicaciones Cardiacas Agudas del Chagas Congénito (Enfermedad de Chagas Aguda que afecta al corazón)	60
B572	Complicaciones Cardiacas del Chagas Crónico (Enfermedad de Chagas Crónica que afecta al corazón)	60
A630	Condilomatosis	72
X84	Conducta Suicida con Lesión Autoinflingida Intencionalmente por medios no especificados	206
H10	Conjuntivitis Aguda Bacteriana	101
H101	Conjuntivitis Alérgica	102
A543	Conjuntivitis Gonocócica	101
H101	Conjuntivitis Hiperplásica Pigmentaria	101
K590	Constipación (Estreñimiento)	112
PC1	Consulta de Crecimiento con Detección de Peso y Talla Normales	55

2001	Consulta de Desarrollo En Menores de 2 Años.	..	55	PC184 Curetaje de Lesiones Dermatológicas.
2012	Consulta Odontológica – Promoción.	..	178	H043 Dacriocistitis Aguda.
200	Consulta y Reconsulta Médica de Especialidad.	..	55	H044 Dacriocistitis Crónica.
2000	Consulta y Reconsulta Médica sin Medicamentos.	..	55	H353 Degeneración Macular Relacionado con la edad.
2010	Consulta y Reconsulta Oftalmológica.	..	101	K042 Degeneraciones de la Pulpa - Procesos Pulpares Terminales [Endodoncia por pieza dentaria].
M624	Contractura Muscular.	..	211	F05 Delirio, no inducido por el alcohol o por otras sustancias psicoactivas.
Z305	Control de DIU.	..	153	F00 Demencia en la Enfermedad de Alzheimer.
Z34	Control Prenatal.	..	200	F03 Demencia No Especificada.
Z35	Control Prenatal de Alto Riesgo Obstétrico.	..	200	F01 Demencia Vascular.
Z392	Control Puerperal (Seguimiento Post Parto de Rutina).	..	55	A90 Dengue Clásico.
T140	Contusiones Superficiales.	..	83	A91 Dengue Hemorrágico.
R560	Convulsiones Febriless.	..	97	PC188 Denudación Venosa.
A37	Coqueluche (Manejo ambulatorio).	..	58	F530 Depresión Postparto.
A370	Coqueluche (Manejo hospitalario).	..	57	PC187 Derivación Urinaria Baja (Talla Vesical).
I02	Corea Reumática.	..	108	L209 Dermatitis de Contacto (Atópica).
M16	Coxartrosis (Artrosis de la cadera).	..	128	L22 Dermatitis de Pañal.
PC49	CPAP Nasal (Por día).	..	162	J90 Derrame Pleural (Complicación de Bronconeumonia–Neumonía Grave).
PC179	Crioterapia con Nitrógeno Líquido.	..	125	O713 Desgarro Obstétrico de Cuello Uterino.
Q53	Criotorquidea uni o bilateral.	..	130	O703 Desgarro Perineal de Cuarto Grado durante el Parto.
E272	Crisis Adrenal (Crisis Addisoniana).	..	79	O700 Desgarro Perineal de Primer Grado durante el Parto.
P90	Crisis Convulsivas Neonatales (Convulsiones neonatales).	..	155	O701 Desgarro Perineal de Segundo Grado durante el Parto.
G403	Crisis Epilépticas Generalizadas (Epilepsia y Síndromes Epilepticos Idiopáticos Generalizados).	..	98	O702 Desgarro Perineal de Tercer Grado durante el Parto.
G407	Crisis Epilépticas Generalizadas no Convulsivas Tipo Ausencia (Pequeño Mal, no especificado sin ataque de Gran Mal).	..	98	O714 Desgarro Vaginal y Vulvar.
G401	Crisis Epilépticas Parciales Complejas (Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con Localizaciones y con Ataques Parciales Simples).	..	98	E86 Deshidratación Severa (Plan C de Rehidratacion).
G402	Crisis Epilépticas Parciales Secundariamente Generalizadas (Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con Localizaciones y con Ataques Parciales Complejos).	..	98	PC91 Desnutrición Aguda Grave (Manejo Inicial Pre-Referencia en I Nivel para las primeras 12 horas).
G400	Crisis Epilépticas Parciales Simples (Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos relacionados con Localizaciones y con Ataques de Inicio Localizado).	..	98	E440 Desnutrición Aguda Moderada (Niños de 2 meses a menor de 5 años).
I15	Crisis Hipertensiva.	..	83	E42 Desnutrición Aguda Severa (Kwashiorkor o Marasmático).
T16	Cuerpo Extraño en Oído.	..	107	E40 Desnutrición Aguda Severa (Kwashiorkor).
T15	Cuerpo Extraño en Parte Externa del Ojo.	..	101	E41 Desnutrición Aguda Severa (Marasmo Nutricional).
T18	Cuerpo Extraño en Tubo Digestivo.	..	84	E45 Desnutrición Crónica en menores de 2 años (Retardo del desarrollo debido a desnutrición proteico calórica).
T17	Cuerpo Extraño en Vías Respiratorias.	..	84	E46 Desnutrición en el Adulto Mayor.
PC57	Curación Grande.	..	195	O25 Desnutrición en el Embarazo.
PC56	Curación Media.	..	195	PC109 Desparasitación con Mebendazol (Primera Dosis).
PC31	Curación Pequeña.	..	195	PC110 Desparasitación con Mebendazol (Segunda Dosis).
				H33 Desprendimiento de Retina.
				O45 Desprendimiento Prematuro de Placenta Normoinserta (Abruptio Placentario).
				O24 Diabetes Mellitus en el Embarazo.
				E10 Diabetes Mellitus Insulinodependiente (Diabetes Tipo I).

E101	Diabetes Mellitus Insulinodependiente con Cetoacidosis [Diabetes Mellitus Descompensada-Tipo I].	80	G92	Encefalopatía Hepática.
E141	Diabetes Mellitus No Específica con Cetoacidosis [Diabetes Descompensada].	80	I250	Enfermedad Cardiovascular Ateroesclerótica.
E11	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente [Diabetes Tipo III].	80	P378	Enfermedad de Chagas Congénito [De 0 a 12 meses].
E111	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente con Cetoacidosis [Diabetes Mellitus Descompensada-Tipo III].	80	B57	Enfermedad de Chagas Crónico [A partir de 1 año de edad].
PC305	Diagnóstico y Tratamiento de Patologías del Lenguaje, Disfasia, Trastornos Específicos de Lectura y Afasia].	217	O986	Enfermedad de Chagas en la Mujer Embarazada.
Z492	Diálisis Peritoneal [Por sesión].	130	PC67	Enfermedad de la Articulación Temporomandibular (Cirugía Máximo Facial Mayor).
A09	Diarrea y Diarrea Persistente [EDA - Plan A y Plan B de rehidratación].	59	G20	Enfermedad de Parkinson.
A060	Disenteria Amebiana Aguda.	56	N60	Enfermedad Fibroquística (Displasia Mamaria Benigna).
A03	Disenteria Bacilar [Shigelosis].	59	N739	Enfermedad Inflamatoria Pélvica no Específica (EPI).
K076	Disfunción de la Articulación Temporomandibular.	186	K21	Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico.
N946	Dismenorrea.	130	K210	Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico con Esofagitis.
N945	Dismenorrea Secundaria.	130	K71	Enfermedad Tóxica del Hígado.
P271	Displasia Broncopulmonar Originada en el Periodo Perinatal.	155	G35	Enfermedades Desmielinizantes-Esclerosis Múltiple.
PC185	Displasia Congénita de Cadera [Tratamiento médico].	127	B80	Enterobiasis (Oxiuriosis).
Q652	Displasia Congénita de Cadera [Tratamiento quirúrgico].	127	P77	Enterocolitis Necrotizante del Feto y Recién Nacido.
K108	Displasia Fibrosa - Osteofibrosa [Cirugía Máximo Facial Mayor].	190	H020	Entropión.
B663	Distomatosis Hepática [Fasciolasis].	59	J051	Epiglotitis -CRUP.
PC226	Donación de Leche Humana para el Banco de Leche Materna.	195	G40	Epilepsia.
PC177	Drenaje de Absceso de Conducto Auditivo Externo .	107	F32	Episodio Depresivo.
PC222	Drenaje de Tórax y/o punción Pleural.	195	F30	Episodio Maníaco.
PC66	Drenaje Descompresivo de Angina de Ludwing [Cirugía Máximo Facial Mayor].	190	R040	Epitáxis.
L08	Ectima.	123	A491	Erisipela (Manejo Ambulatorio).
H021	Ectropión.	102	A46	Erisipela (Manejo Hospitalario).
J81	Edema Agudo de Pulmón de Altura.	116	L51	Eritema Multiforme [Rafa Grave]
G936	Edema Cerebral.	97	D750	Eritrocitos.
PC216	Electroauterización de Cornetes.	195	S050	Erosión o Abrasión Corneal.
PC180	Electrofulguración.	125	H150	Escleritis.
PC163	Electroterapia (Corrientes de alta, media y baja frecuencia).	215	T143	Esguinces y Luxaciones.
O00	Embarazo Ectópico.	145	PC269	Espasticidad en el Lesionado Medular.
O01	Embarazo Molar (Mola hidatiforme).	145	PC273	Espasticidad en el Traumatismo Craneoencefálico.
O48	Embarazo Post Término.	147	PC270	Espasticidad en Ictus.
O880	Embolia Gaseosa Obstétrica.	146	PC274	Espasticidad en la Esclerosis Lateral Amiotrófica.
I26	Embolia Pulmonar (Tromboembolismo pulmonar).	108	PC276	Espasticidad en la Esclerosis Múltiple.
O881	Embolia Pulmonar de Líquido Amniótico.	146	PC277	Espasticidad en la Lesión Ocupante Intracerebral.
O210	Emesis del Embarazo.	144	PC275	Espasticidad en la Mielitis Transversa.
J86	Empiema (Complicación de Bronconeumonia – Neumonía Grave).	120	PC271	Espasticidad en la Parálisis Cerebral Infantil.
A83	Encefalitis Viral.	61	PC272	Espasticidad en la Siringomelia.
			F20	Esquizofrenia.
			R40	Estado de Coma.
			G403	Estado Epileptico.

G432	Estado Migráñoso.	99	
PC296	Estimulación Temprana.	215	
H509	Estrabismo No Especificado.	102	
B78	Estrongiloidiasis.	61	
P50	Exanguinotransfusión (Por procedimiento).	163	
PC182	Excéresis de Lesiones Dermatológicas Medianas.	125	
PC181	Excéresis de Lesiones Dermatológicas Pequeñas.	125	
PC25	Exodoncia en Piezas Permanentes o Temporarias.	183	
H052	Exoftalmos.	102	
PC178	Extirpación de Pólipo en Oído.	107	
PC176	Extracción de Cuerpo Extraño en Oído.	107	
PC225	Extracción de Cuerpos Extraños de Vías Respiratorias (Incluye laringoscopia).	195	
K72	Falla Hepática Aguda.	113	
J02	Faringitis Aguda (De origen viral).	117	
J030	Faringoamigdalitis Estreptocócica.	117	
M725	Fascitis Necrosante.	128	
A95	Fiebre Amarilla.	59	
I01	Fiebre Reumática con Carditis.	109	
I00	Fiebre Reumática sin Carditis.	109	
A029	Fiebre Tifoidea (Manejo ambulatorio).	62	
A010	Fiebre Tifoidea (Manejo Hospitalario).	62	
N47	Fimosis y Parafimosis.	130	
PC151	Fisioterapia Cardiovascular (Por sesión).	214	
PC155	Fisioterapia en Terapia Intensiva (Por sesión).	214	
PC71	Fisioterapia General (Por sesión).	214	
PC292	Fisioterapia Geriátrica (Por sesión).	214	
PC158	Fisioterapia Neonatal (Por sesión).	214	
PC153	Fisioterapia Neurológica (Por sesión).	214	
PC157	Fisioterapia Obstétrica (Por sesión).	214	
PC154	Fisioterapia Pre y Post Operatoria (Por sesión).	214	
PC293	Fisioterapia Preventiva (Por sesión).	214	
PC156	Fisioterapia Psicomotora (Por sesión).	214	
PC291	Fisioterapia Respiratoria (Por sesión).	214	
PC152	Fisioterapia Traumatológica (Por sesión).	214	
N82	Fistula Genital Postparto.	146	
Q35	Fisura del Paladar.	177	
Q37	Fisura del Paladar con Labio Leporino.	177	
I800	Flebitis y Tromboflebitis.	109	
PC133	Fluoración Tópica - Barniz B (En consultorio).	178	
PC26	Fluoración Tópica - Gel A (En consultorio).	178	
PC307	Fonoaudiología en Hipoacusia.	217	
PC308	Fonoaudiología en Tratamiento de Disfonías Funcionales y Orgánicas.	217	
L56	Fotodermatosis.	122	
PC72	Fototerapia (Por sesión).	162	
S62	Fractura a Nivel de la Muñeca y de la Mano (Reducción cruenta).	85	
S720	Fractura de Cadera (Reducción cruenta).	86	
S420	Fractura de Clavícula (Reducción cruenta).	85	
S723	Fractura de Diáfisis De Fémur (Reducción cruenta).	85	
S423	Fractura de Diáfisis De Húmero (Reducción cruenta).	85	
S822	Fractura de La Pierna (Reducción cruenta).	85	
S528	Fractura de Otras Partes del Antebrazo (Reducción cruenta).	85	
S823	Fractura de Tobillo (Reducción cruenta).	86	
S92	Fractura del Pie (Reducción cruenta).	85	
S024	Fractura del Tercio Medio del Macizo Facial.	191	
PC68	Fractura Dentoalveolar Compuesta.	186	
S025	Fractura Dentoalveolar Simple.	186	
S724	Fractura Distal de Fémur (Reducción Cruenta).	86	
S424	Fractura Distal de Húmero (Reducción Cruenta).	85	
S525	Fractura Distal de Radio (Reducción Cruenta).	85	
S026	Fractura Mandibular.	191	
S422	Fractura Proximal de Húmero (Reducción Cruenta).	85	
S821	Fractura Proximal de Tibia (Reducción Cruenta).	86	
S722	Fractura Subtrocanteriana (Reducción Cruenta).	86	
T1420	Fracturas Cerradas (Reducción Incruenta).	84	
P13	Fracturas del Recién Nacido (Traumatismo del esqueleto durante el nacimiento).	156	
S224	Fracturas Múltiples De Costillas (Tórax inestable).	87	
B377	Fungemia Debida a Cándida Albicans.	160	
K29	Gastritis y Duodenitis (Enfermedad ácido péptica no asociada a H. Pylori).	113	
A071	Giardiasis.	63	
A691	Gingivitis Ulcero Necrotizante Aguda (Gingivectomy, una arizada).	185	
PC142	Gingivitis Ulcero Necrotizante Aguda (Tratamiento no quirúrgico-Periodontal).	184	
B002	Gingivoestomatitis por Herpes Simple.	63	
H40	Glaucoma.	103	
Q150	Glaucoma Congénito o del Desarrollo.	103	
M17	Gonartrosis (Artrosis de la Rodilla).	128	
A54	Gonorrea.	72	
M10	Gota.	128	
K101	Granuloma Central de Células Gigantes (Cirugía ambulatoria maxilofacial mediana).	189	

K068	Granuloma Periférico de Células Gigantes (Cirugía ambulatoria maxilofacial mediana).	171
K134	Granuloma Piógeno (Cirugía ambulatoria maxilofacial mediana).	189
K103	Granulomas (Cirugía ambulatoria maxilofacial menor).	189
PC239	Grupos de Autodaya.	207
B334	Hantavirus (Síndrome cardiopulmonar).	63
D18	Hemangioma Infantil.	123
Z491	Hemodiálisis con Catéter (Por sesión).	137
Z992	Hemodiálisis con Fistula Arterio Venosa (Por sesión).	137
PC190	Hemodiálisis en Beneficiarios del Programa de Salud Renal (Por sesión).	136
PC118	Hemodiálisis en Casos Agudos (Por sesión).	131
S272	Hemoneumotórax Traumático.	87
R042	Hemoptisis.	84
K922	Hemorragia Digestiva Alta No Varicosa.	114
I850	Hemorragia Digestiva Alta Varicosa.	114
K625	Hemorragia Digestiva Baja.	123
P52	Hemorragia Intracraneal No Traumática del Recién Nacido.	156
N921	Hemorragia Uterina Disfuncional.	132
PC115	Hemorrodes (Tratamiento médico).	109
I84	Hemorrodes (Tratamiento quirúrgico).	170
S271	Hemotoráax Traumático.	87
B199	Hepatitis Viral Aguda Complicada (Hepatitis aguda no especificada con coma hepático).	81
B150	Hepatitis Viral Aguda Complicada (Hepatitis aguda tipo A con coma hepático).	64
B160	Hepatitis Viral Aguda Complicada (Hepatitis aguda tipo B con coma hepático).	64
S055	Herida Penetrante del Globo Ocular con Cuerpo Extraño.	105
S056	Herida Penetrante del Globo Ocular Sin Cuerpo Extraño.	105
S01	Heridas de la Cabeza (Lacerantes, Punzantes y Cortantes)	88
S71	Heridas de la Cadera y del Muslo (Lacerantes, Punzantes y Cortantes)	88
S61	Heridas de la Muñeca y de la Mano (Lacerantes, Punzantes y Cortantes)	88
S81	Heridas de la Pierna (Lacerantes, Punzantes Y Cortantes)	88
T01	Heridas de Múltiples Regiones del Cuerpo (Lacerantes, Punzantes y Cortantes)	88
S31	Heridas del Abdomen, de la Región Lumbosacra y de la Pelvis (Lacerantes, Punzantes y Cortantes).	88
S51	Heridas del Antebrazo y del Codo (Lacerantes, Punzantes y Cortantes).	88
S11	Heridas del Cuello (Lacerantes, Punzantes y Cortantes).	88
S41	Heridas del Hombro y Brazo (Lacerantes, Punzantes y Cortantes)	88
S91	Heridas del Tobillo y del Pie (Lacerantes, Punzantes y Cortantes)	88
S21	Heridas del Tórax (Lacerantes, Punzantes y Cortantes).	88
K41	Hernia Femoral (Hernia Crural).	171
K40	Hernia Inguinal.	171
K42	Hernia Umbilical (Hernia Umbilical y Paraumbilical).	172
K43	Hernia Ventral (Hernia Epigástrica).	172
A60	Herpes Genital.	73
O264	Herpes Gestacional.	72
B02	Herpes Zoster.	63
PC162	Hidrocinesioterapia.	214
P560	Hidropesia Fetal debida a Incompatibilidad.	156
E780	Hipercolesterolemia.	81
O211	Hiperremesis del Embarazo.	146
E782	Hiperlipidemia Mixta.	81
N40	Hiperplasia Benigna de Próstata.	132
K061	Hiperplasia Gingival (Gingivectomía, una arcada).	185
PC143	Hiperplasia Gingival (Tratamiento No Quirúrgico–Periodontal).	184
PC144	Hiperplasia Gingival (Tratamiento Quirúrgico–Colgajo).	185
I10	Hipertensión Arterial Primaria.	110
I272	Hipertensión Arterial Pulmonar.	110
G932	Hipertensión Endocraneana.	97
P293	Hipertensión Pulmonar Neonatal (Persistencia del conducto arterial).	157
E05	Hipertiroidismo (Tirotoxicosis).	81
E781	Hipertrigliceridemia.	81
P704	Hipoglucemia Neonatal.	157
E039	Hipotiroidismo.	81
E031	Hipotiroidismo Congénito.	81
O822	Histerectomía Obstétrica.	152
PC39	Histerectomía por Cáncer In Situ.	78
PC113	Histerectomía por Cáncer Microinvasor.	78
C021	Huevo Muerto Retenido.	145
B710	Hymenolepsiasis.	64
P58	Ictericia Neonatal Por Hemolisí Excesiva.	157
P59	Ictericia Neonatal Por Otras Causas.	157
K564	Impactación Fecal.	176
L01	Impétigo y Piodermitis.	124
PC189	Implantación de Catéter para Hemodiálisis.	136
PC194	Implante Subdérmico.	153
N883	Incompetencia del Cuello del Útero.	147
PC17	Inducción y Conducción del Trabajo de Parto.	147
I21	Infarto Agudo de Miocardio.	110
I229	Infarto Agudo de Miocardio (Sin elevación del segmento ST).	110
H660	Infección Aguda de Oído.	106

H66	Infección Crónica de Oído.	106	K561	Invaginación Intestinal.	176
PC69	Infección de Origen Dental (Tratamiento ambulatorio).	187	PC23	Inyectable Trimestral (Depoprovera).	153
P391	Infección Local - Conjuntivitis Neonatal.	158	O360	Isoinmunización Rh.	147
P38	Infección Local – Onfalitis.	158	PC161	Kinesioterapia.	215
N10	Infección Urinaria Alta.	133	PC295	Kinesioterapia Respiratoria.	214
N30	Infección Urinaria Baja (Cistitis).	132	Q36	Labio Leporino.	177
N308	Infección Urinaria Recurrente.	132	S053	Laceración Ocular sin Prolapso o Pérdida del Tejido Intracocular.	105
Y95	Infecciones Nosocomiales (Sepsis nosocomial).	157	S052	Laceración y Ruptura Ocular con Prolapso o Pérdida del Tejido Intracocular.	105
PC267	Infiltración Articular y de Partes blandas	212	J040	Laringitis Aguda (IRA sin neumonía).	118
J10	Influenza.	64	J042	Laringotraqueitis Aguda.	118
Z301	Inserción de DIU.	153	B769	Larva Migrans Cutánea.	64
PC228	Inserción de DIU Post Parto, Post Aborto o Post Cesárea.	153	B830	Larva Migrans Visceral.	64
PC168	Inspección Visual con Ácido Acético Positiva (IVAA Positiva).	78	PC175	Lavado de Oídos .	107
Z490	Instalación de Fistula A – V para Hemodialálisis.	136	PC128	Lavado Gástrico en el Recién Nacido.	163
I509	Insuficiencia Cardiaca Compensada.	111	B551	Leishmaniasis Cutánea.	64
P290	Insuficiencia Cardiaca Congestiva en Recién Nacido.	157	B552	Leishmaniasis Mucocutánea.	64
I50	Insuficiencia Cardiaca Descompensada.	111	B550	Leishmaniasis Visceral.	65
E271	Insuficiencia Corticosuprarrenal Primaria (Insuficiencia Suprarrenal)	81	A300	Lepra Multibacilar.	65
N17	Insuficiencia Renal Aguda.	133	A30	Lepra Paucibacilar.	65
P960	Insuficiencia Renal Aguda en Recién Nacido.	158	P14	Lesiones Nerviosas producidas durante el nacimiento.	158
J969	Insuficiencia Respiratoria Grave – No Especificada.	118	C910	Leucemia Linfoblástica Aguda.	218
PC101	Insumos Adicionales en Casos Especiales no Internados en UTI O UCIN.	217	N871	LIE de Alto Grado Displasia Moderada - NIC 2.	78
PC38	Internación de Tránsito (Menor A 12 Horas).	196	N872	LIE de Alto Grado Displasia Severa - NIC 3.	78
PC73	Internación en Cama de Sala Común (Por día).	196	N870	LIE de Bajo Grado - NIC 1 (Lesión recurrente o persistente).	78
PC74	Internación en Cama del Servicio de Terapia Intensiva (UTI) (Por día).	196	A55	Linfogranuloma Venéreo por Clamidias.	73
PC75	Internación en Cuna del Servicio de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) (Por día).	164	M545	Lumbalgia.	129
PC76	Internación en Incubadora del Servicio de Neonatología (Por día).	164	M32	Lupus Eritematoso Sistémico.	129
PC77	Internación en Incubadora del Servicio de UCIN (Por día).	164	S030	Luxación de la Articulación Temporomandibular.	187
PC245	Intervención Comunitaria.	207	PC18	Maduración Pulmonar- Prevención del Distress Respiratorio del Recién Nacido.	147
PC240	Intervenciones Psicosociales.	207	B50	Malaria por Plasmodium Falciparum (Paludismo debido a Plasmodium Falciparum).	129
T510	Intoxicación Aguda por Etanol.	89	K100	Malaria por Plasmodium Vivax (Paludismo debido a Plasmodium Vivax). (cirugía máxilo facial mayor).	66
T600	Intoxicación Aguda por Inhibidores de Colinesterasa (Insecticidas organofosforados y carbamatos).	89	PC288	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Artropatías).	213
T390	Intoxicaciones Agudas por Ácido Acetyl Salicílico.	88	T603	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Coxigodinía).	213
T424	Intoxicaciones Agudas por Benzodiacepinas.	89	T58	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Pubalgia).	213
T603	Intoxicaciones por Herbicidas (Paraquat).	90	T391	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Síndrome doloroso de espalda alta).	213
T58	Intoxicaciones por Monóxido de Carbono.	88	T54	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Síndrome doloroso de espalda baja).	213
T391	Intoxicaciones por Paracetamol.	89	PC284	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Síndrome miofascial).	213
T54	Intoxicaciones Por Sustancias Cáusticas.	91	PC285	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Síndrome miofascial).	213
PC79	Intubación Endotracheal en Neonatos.	162	PC283	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Síndrome miofascial).	213
PC78	Intubación Endotracheal en Niños, Adolescentes, Adultos y Ancianos.	196			

PC286	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Síndrome piriforme).	213
PC289	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Tendinos y tendinopatias).	213
PC281	Manejo y Terapia del Dolor Crónico (Dolor de patologías osteoarticulares).	213
PC279	Manejo y Terapia del Dolor Crónico (Dolor neuropático).	213
PC278	Manejo y Terapia del Dolor Crónico (Dolor oncológico).	213
PC280	Manejo y Terapia del Dolor Crónico (Dolor por fibromialgia).	213
PC282	Manejo y Terapia del Dolor Crónico (Síndrome doloroso de espalda crónico).	213
PC80	Mantenimiento de Vía Venosa Periférica Diaria (Niños, adolescentes, adultos y ancianos).	196
PC160	Masoterapia.	214
O91	Mastitis – Absceso Mamario.	148
H70	Mastoiditis.	106
PC59	Material de Osteosíntesis.	218
PC232	Mecanismos de Promoción de la Salud (Alianzas estratégicas).	55
PC230	Mecanismos de Promoción de la Salud (Educación en salud).	55
PC233	Mecanismos de Promoción de la Salud (Participación social).	55
PC231	Mecanismos de Promoción de la Salud (Reorientación de los servicios de salud).	55
PC82	Medicamentos e Insumos Adicionales para la Atención en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales	217
PC81	Medicamentos e Insumos Adicionales para la Atención en Unidad de Terapia Intensiva.	217
G00	Meningoencefalitis Bacteriana Aguda.	66
PC266	Mesoterapia.	212
PC21	Método de Barrera (Condón).	152
PC229	Método de Barrera Femenino (Condón femenino).	152
PC126	Método de Días Fijos.	152
PC127	Método de Lactancia Amenorrea (MELA).	153
PC22	Método del Ritmo.	152
B87	Miasis.	65
B359	Micosis Cutánea.	123
G43	Migraña.	100
B081	Molusco Contagioso.	125
B370	Moniliasis Oral.	158
W53	Mordedura de Rata.	90
T630	Mordedura de Serpiente.	91
T633	Mordedura de Viuda Negra.	91
W55	Mordedura o Ataque de Otros Mamíferos.	90
W547	Mordedura o Ataque de Perro en Área Rural.	90
W544	Mordedura o Ataque de Perro en Calles y Carreteras.	90
W542	Mordedura o Ataque de Perro en Escuelas y Otras Instituciones Públicas.	90
W548	Mordedura o Ataque de Perro en Otro Lugar Específico.	90
W540	Mordedura o Ataque de Perro en Vivienda.	90
K116	Mucocele y Ránula (Cirugía Ambulatoria Maxilofacial Menor).	189
PC236	Muestreo de Alimentos Fortificados (Aceite vegetal fortificado con vitamina A para consumo humano).	55
PC237	Muestreo de Alimentos Fortificados (Harina de trigo, mezcla de harina y derivados fortificados).	55
PC235	Muestreo de Alimentos Fortificados (Sal fortificada con yodo para consumo humano y animal).	55
PC37	Nebulización para Enfermedades Respiratorias (Por dia).	55
K041	Necrosis de la Pulpita - Gangrena Pulpár (Endodoncia por pieza dentaria).	182
J690	Neumonía Debida a Aspiración.	120
J152	Neumonía Debida a Estafilococos.	120
J14	Neumonía Debida a Haemophilus Influenzae.	119
J151	Neumonía Debida a Pseudomonas.	120
J13	Neumonía Debida a Streptococcus Pneumoniae.	119
P23	Neumonía en el Recién Nacido.	119
J15	Neumonía No Grave (IRA con Neumonía).	159
J930	Neumotórax Espontáneo a Presión (Complicación de bronconeumonía-neumonía grave).	118
S270	Neumotórax Traumático (Neumotórax abierto y a tensión).	119
G521	Neuralgia del Glossofaríngeo.	87
G530	Neuralgia del Trigémino.	100
G590	Neuropatía Diabética.	100
PC227	Nutrición Parenteral (Para 24 horas).	100
PC51	Nutrición Parenteral Neonatal (Para dos días).	199
I74	Obstrucción Arterial Aguda (Embolia y trombosis arteriales).	163
PC141	Obturación con Amalgama o Resina Foto – Polimerizable Post Tratamiento de Endodoncia y Pulpotomía.	110
H34	Oclusión Vascular de la Retina.	183
D164	Odontomas (Cirugía Ambulatoria Maxilofacial Media).	104
N45	Orquitis Y Epididimitis.	104
H000	Orzuelo y Otras Inflamaciones Profundas del Párpado.	134
A180	Osteoartritis Tuberculosis.	129
D165	Osteomas del Maxilar Inferior (Cirugía Ambulatoria Maxilofacial Media).	189
M86	Osteomielitis Aguda o Crónica.	126
K102	Osteomielitis Aguda y Crónica de Maxilar Superior e Inferior.	188
M81	Osteoporosis.	127
K078	Otras Anomalías Dento – Faciales.	190

M19	Otras Artrosis.	128	PC301	Programa de Integración Social.	216
K564	Otras Obstrucciones Intestinales.	176	PC299	Promoción de la Independencia y Autonomía.	216
F78	Otros Tipos de Retraso Mental.	206	N410	Prostatitis Aguda.	134
F06	Otros Trastornos Mentales Orgánicos.	201	N411	Prostatitis Crónica.	134
F48	Otros Trastornos Neurológicos.	203	PC252	Pruebas de Anorexia y Bulimia [Test de Actitudes Alimentarias, Test de Buit].	134
F28	Otros Trastornos Psicóticos No Orgánicos.	202	PC247	Pruebas de Ansiedad [Inventario de Ansiedad de Beck [BAI], Test de Ansiedad de Hamilton].	207
S058	Otros Traumatismos del Ojo y de la Orbita.	105	PC246	Pruebas de Demencia (Miníexamen Mental, Test de las Monedas, Test del Reloj).	207
K85	Pancreatitis Aguda.	173	PC248	Pruebas de Depresión [Inventario de Depresión De Beck [BAI], Test de Depresión de Hamilton].	207
PC116	Pancreatitis Aguda [Resolución clínica].	115	PC251	Pruebas de Personalidad (MMPI, MIPS, 16 PF y otros).	207
K136	Papiloma (Cirugía Ambulatoria Maxilofacial Menor).	189	PC249	Pruebas de Suicidio [Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa [PANSI]].	207
G80	Parálisis Cerebral Infantil [Espástica, atáxica, discinética].	205	PC253	Pruebas Neuropsicológicas (Bender, Wisconsin, Pardue y otros).	207
G510	Parálisis Facial Periférica.	100	PC250	Pruebas Psicométricas [Escala de Inteligencia de Wechsler].	207
I469	Paro Cardiorrespiratorio (Reanimación Cardiopulmonar y Cerebral).	92	PC238	Psicoeducación Paciente, Cuidadores Y Familia.	207
B26	Parotiditis Infectiosa (Paperas).	67	PC314	Psicomotricidad en el Adulto.	207
B85	Pediculosis y Phthiriasis.	67	PC315	Psicomotricidad en el Adulto Mayor (Gerontopsicomotricidad).	207
K044	Periodontitis Apical Aguda (Endodoncia por Pieza Dentaria).	182	PC313	Psicomotricidad en el Preescolar, Escolar y Adolescente.	207
K045	Periodontitis Apical Crónica (Endodoncia por Pieza Dentaria).	182	PC311	Psicomotricidad Neonatal.	207
K053	Periodontitis Crónica (Tratamiento Quirúrgico–Colgajo).	185	PC310	Psicomotricidad Prenatal.	207
K055	Periodontitis Ulcero Necrotizante (Tratamiento Quirúrgico–Colgajo).	185	F09	Psicosis.	202
K650	Peritonitis Aguda.	174	F29	Psicosis No Orgánica sin Especificación.	202
PC24	Pildora Anticonceptiva.	153	PC243	Psicoterapia de Familia.	207
H111	Pingüeula.	104	PC242	Psicoterapia de Pareja.	207
O44	Placenta Previa.	147	PC244	Psicoterapia Grupal.	207
M15	Poliartrosis.	128	PC241	Psicoterapia Individual.	207
T07	Politraumatismo.	92	H110	Pterigion.	104
PC27	Práctica Restauradora Atraumática (PRAT).	179	H024	Ptosis Palpebral Congénita.	105
O140	Práctica Restauradora Atraumática (No severa).	148	PC140	Pulritis Crónica Hiperplásica y Ulcerativa (Endodoncia por pieza dentaria).	182
O141	Preeclampsia Leve y Moderada (No severa).	148	PC139	Pulritis Aguda (Endodoncia por pieza dentaria).	182
P072	Preeclampsia Severa y Eclampsia.	148	PC137	Pulritis Crónica en Niños (Pulpotomía por pieza dentaria).	181
P073	Prematuridad Extrema.	159	K040	Pulritis Irreversible Asintomática con Apicogénesis Incompleta (Pulpotomía por pieza dentaria).	181
PC164	Preparación del Parto y Recuperación del Post Parto.	215	PC223	Punción Abdominal.	181
PC2	Prevención de Anemia en Embarazadas.	56	PC214	Punción Articular y/o Drenaje Articular.	195
PC104	Prevención de Anemia en Niños.	55	PC224	Punción Lumbar.	195
PC105	Prevención de Anemia en Puérperas [sólo aquellas que no recibieron sulfato ferroso después del parto].	56	D693	Púrpura Alérgica (Púrpura Anafilactoide)	77
PC106	Prevención de Deficiencia de Vitamina A en Niños (Primera dosis).	56	D693	Púrpura Trombocitopénica Idiopática.	77
PC107	Prevención de Deficiencia de Vitamina A en Niños (Segunda dosis).	56	T201	Quemadura de Primer Grado de la Cabeza y del Cuello.	93

T241	Quemadura de Primer Grado de la Cadera y Miembro Inferior.	93	PC256	Rehabilitación en la Siringomielia Post Traumática.	208
T231	Quemadura de Primer Grado de la Muñeca y La Mano.	93	PC262	Rehabilitación en Parálisis Cerebral.	210
T221	Quemadura de Primer Grado del Hombro y Miembro Superior.	93	PC259	Rehabilitación en Parálisis Facial (Central - Periférica).	209
T251	Quemadura de Primer Grado del Tobillo y Pie.	93	PC258	Rehabilitación en Polineuropatía Diabética.	209
T211	Quemadura de Primer Grado del Tronco	93	PC261	Rehabilitación en Prótesis de Cadera, Rodilla, Cirugía de Columna (Etapa pre y post operatoria).	210
T301	Quemadura de Primer Grado, Región del Cuerpo No Especificada (Menor a 15% de SCQ).	93	PC254	Rehabilitación para Síndromes por Atrapamiento.	208
T202	Quemadura de Segundo Grado de la Cabeza y del Cuello.	93	E87	Reposición del Balance Hidroelectrolítico y Ácido Base (Niños, adolescentes, adultos y ancianos para 24 horas).	196
T242	Quemadura de Segundo Grado de la Cadera y Miembro Inferior.	94	P744	Reposición del Balance Hidroelectrolítico y Ácido Base en Neonatos (Para 24 horas).	164
T232	Quemadura de Segundo Grado de la Muñeca y la Mano.	94	J00	Resfrio Común (IRA sin neumonia).	117
T222	Quemadura de Segundo Grado del Hombro y Miembro Superior.	94	O365	Retardo del Crecimiento Intrauterino.	148
T252	Quemadura de Segundo Grado del Tobillo y Pie.	94	K01	Retención de Terceros Molares.	187
T212	Quemadura de Segundo Grado del Tronco.	94	O720	Retención Placentaria con Hemorragia.	149
T302	Quemadura de Segundo Grado, Región no Específica (Mayor a 25% de SCQ).	94	O730	Retención Placentaria sin Hemorragia.	149
T303	Quemadura de Tercer Grado.	95	H351	Retinopatía de la Prematuridad.	104
T203	Quemadura de Tercer Grado de la Cabeza y del Cuello.	95	H360	Retinopatía Diabética.	104
T243	Quemadura de Tercer Grado de la Cadera y Miembro Inferior.	95	PC32	Retiro de Puntos.	195
T233	Quemadura de Tercer Grado de la Muñeca y la Mano.	95	PC213	Retiro de Yeso.	195
T223	Quemadura de Tercer Grado del Hombro y Miembro Superior.	95	F72	Retraso Mental Grave.	206
T253	Quemadura de Tercer Grado del Tobillo y Pie.	95	F70	Retraso Mental Leve.	206
T213	Quemadura de Tercer Grado del Tronco.	95	F71	Retraso Mental Moderado.	206
T26	Quemaduras o Causticaciones Oculares.	105	F79	Retraso Mental no Especificado.	206
L82	Queratosis Seborreica.	125	F73	Retraso Mental Profundo.	206
B67	Quiste Hidatídico (Hidatidosis).	67	L71	Rosácea.	124
K048	Quistes Periapicales (Cirugía Ambulatoria Maxilofacial Menor).	189	B06	Rubeola.	67
A829	Rabia Humana o Sospecha de Rabia (Tratamiento Antirrábico Humano).	67	PC92	Ruptura Prematura de Membranas (Mayor a 36 semanas de embarazo con trabajo de parto activo).	149
PC138	Radiografías Periapicales	181	O42	Ruptura Prematura de Membranas (Menor a 36 semanas de embarazo).	149
F43	Reacciones a Estrés Grave y Trastornos de Adaptación.	203	A020	Salmonelosis.	67
Y411	Reacciones Adversas a Tratamiento de Tuberculosis (RAFA leve o moderada).	70	PC45	Salpingooclásia con Anestesia Local.	153
Y413	Reacciones Adversas al Tratamiento de Chagas.	70	B05	Sarpión.	67
PC219	Reducción de Fractura de Huesos Propios de la Nariz.	195	B86	Sarcóptosis (Escabiosis).	67
P921	Reflujo Gástrico del Recién Nacido.	159	PC65	Sedación.	193
PC294	Rehabilitación Cardiovascular.	214	PC173	Seguimiento Ambulatorio a Crisis Epilepticas Generalizadas.	98
PC260	Rehabilitación En Ampurados.	209	PC172	Seguimiento Ambulatorio a Crisis Epilepticas Generalizadas no Convulsivas	98
PC257	Rehabilitación de la Neuralgia del Trigémino (Tratamiento complementario).	209	PC171	Seguimiento Ambulatorio a Crisis Epilepticas Parciales.	98
PC255	Rehabilitación del Lesionado Medular.	208	E109	Seguimiento Ambulatorio a Diabetes Mellitus Tipo I (Diabetes mellitus insulinodependiente sin mención de complicación).	80
PC264	Rehabilitación del Síndrome Fibromialgico.	211	E119	Seguimiento Ambulatorio A Diabetes Mellitus Tipo II (Diabetes mellitus no insulinodependiente sin mención de complicación).	80
PC263	Rehabilitación en Distrofias Musculares (Duchenne, Becker, escapulo humeral).	210			80

Z09	Seguimiento Ambulatorio a Hipertiroidismo.	81
PC29	Sellado de Fosas y Fisuras.	178
A41	Sepsis [Otras septicemias].	68
A40	Sepsis [Septicemia estreptocócica].	68
P36	Sepsis Neonatal.	160
O85	Sepsis Puerperal [Endometritis, mio – endometritis y septicemia].	150
A50	Sífilis Congénita.	160
A51	Sífilis Precoz [Sífilis primaria].	73
A52	Sífilis Tardía.	73
F04	Síndrome Amnésico Orgánico, No Inducido Por El Alcohol o por otras sustancias Psicoactivas.	200
E00	Síndrome Congénito de Deficiencia de Yodo.	81
PC6	Síndrome de Bubón Inguinal - Granuloma Inguinal.	74
M625	Síndrome de Desacondicionamiento Físico.	211
P220	Síndrome de Dificultad Respiratoria del Recién Nacido [Enfermedad de membrana hialina]	161
PC8	Síndrome de Dolor Abdominal Bajo Crónico.	196
PC112	Síndrome de Edema de Escroto.	74
P250	Síndrome de Escape Aéreo [Enfisema intersticial originado en el periodo perinatal].	161
P252	Síndrome de Escape Aéreo (Neumomediastino originado en el periodo perinatal).	161
P253	Síndrome de Escape Aéreo (Neumopericardio originado en el periodo perinatal).	161
P251	Síndrome de Escape Aéreo (Neumotoraxoriginado en el periodo perinatal).	161
PC111	Síndrome de Flujo Uretral.	75
PC7	Síndrome de Flujo Vaginal.	74
G610	Síndrome de Guillain Barré (Polineuropatía motora aguda).	100
M623	Síndrome de Inmovilismo (Síndrome de inmovilidad).	211
T74	Síndrome de Niño Maltratado.	161
M350	Síndrome de Sjögren.	102
PC9	Síndrome de Úlcera Y Vesícula Genital.	75
E168	Síndrome de Zollinger – Ellison.	113
P53	Síndrome Hemorrágicoen el Recién Nacido [Enfermedad hemorrágica del feto y del recién nacido].	161
K831	Síndrome Ictérico Obstructivo.	175
E88	Síndrome Metabólico.	81
N00	Síndrome Nefrítico Postestreptocócico.	134
N04	Síndrome Nefrótico.	135
T40	Síndrome Tropoide (Chamico, floripondio, tarhui).	90
D593	Síndrome Urémico – Hemolítico.	135
J32	Sinusitis Aguda (IRA sin neumonia).	121
J32	Sinusitis Crónica.	121
PC129	Soporte de Alimentación para Recién Nacido [Para 24 horas].	164
PC53	Soporte de Oxígeno para Recién Nacido [Para 24 horas].	163
PC33	Sutura.	196
H612	Tapón de Cera.	107
PC217	Taponamiento Nasal Anterior.	195
PC218	Taponamiento Nasal Posterior y Anterior.	195
P221	Taquipnea Transitoria del Recién Nacido.	161
PC132	Tartrectomía.	184
PC159	Técnicade Armonización Temporal.	214
B68	Teniasis.	68
PC265	Terapia Neural.	212
PC303	Terapia Ocupacional Cognitiva.	217
PC302	Terapia Ocupacional de Control de la Sintomatología Física.	216
PC298	Terapia Ocupacional Física.	216
PC300	Terapia Ocupacional Intelectual.	216
PC304	Terapia para Patologías del Habla (Dislalias, disgracias, disfemias y disartrias).	217
PC306	Terapias para Trastornos de la Comunicación [En síndromes, trastornos generados del desarrollo, discapacidad intelectual y PCI].	217
PC297	Termoterapia.	215
A33	Tétanos Neonatal.	162
B350	Tiria de la Barba y del Cuero Cabelludo.	124
B353	Tiria del pie (Tiria pedis).	124
Z124	Toma de Papanicolaou e IVAA.	55
N44	Torsión Testicular.	135
M436	Torticollis.	129
B58	Toxoplasmosis.	68
PC221	Traqueostomía.	195
TE1	Traslado de Emergencias.	217
F31	Trastorno Bipolar.	203
F24	Trastorno de Ideas Delirantes Inducidas.	202
F22	Trastorno de Ideas Delirantes Persistentes.	202
F39	Trastorno del Humor sin Especificación.	204
F33	Trastorno Depresivo Recurrente.	204
F91	Trastorno Disocial.	201
F21	Trastorno Esquizotípico.	202
F42	Trastorno Obsesivo Compulsivo.	203
F41	Trastorno por Ansiedad.	203
F431	Trastorno por Estrés Post- Traumático.	203
F60	Trastornos Específicosde la Personalidad.	205
F40	Trastornos de Ansiedad Fóbica.	203

F900	Trastornos de la Actividad y la Atención	200	S15	Traumatismo de la Médula Espinal y de Nervios a Nivel del Tórax	93
F07	Trastornos de la Personalidad y del Comportamiento Debidos a Enfermedad, Lesión o Disfunción Cerebral	201	S16	Traumatismo de los Nervios y de la Médula Espinal Lumbar	93
F63	Trastornos de los Hábitos y del Control de Impulsos	201	S06	Traumatismo Intracraneal	93
F34	Trastornos del Humor Persistentes	205	B79	Trichuriasis	71
F84	Trastornos del Neurodesarrollo [Trastornos generalizados del desarrollo]	204	A59	Tricomonirosis	74
F44	Trastornos Disociativos	200	P610	Trombocitopenia (Trombocitopenia neonatal transitoria)	162
F25	Trastornos Esquizoafectivos	203	I829	Trombosis Venosa Profunda	111
F19	Trastornos Mentales y del Comportamiento Debido al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de otras Sustancias Psicoactivas	202	PC88	Tuberculosis Extrapulmonar (Esquema I)	69
F10	Trastornos Mentales y del Comportamiento Debido al Uso del Alcohol	202	PC89	Tuberculosis Extrapulmonar (Esquema II)	69
F104	Trastornos Mentales y del Comportamiento Debidos al Uso del Alcohol: Estado de Abstinencia con Delirio	200	PC90	Tuberculosis Extrapulmonar (Esquema III)	69
F53	Trastornos Mentales y del Comportamiento en el Puerperio, no Clasificados en Otro Lugar	205	PC85	Tuberculosis Pulmonar (Esquema I)	69
F51	Trastornos no Orgánicos del Sueño	201	PC86	Tuberculosis Pulmonar (Esquema II)	69
F95	Trastornospsicóticos Agudos Y Transitorios	206	PC87	Tuberculosis Pulmonar (Esquema III)	69
F23	Trastornos Somatomorfos	202	H160	Ulcerade la Cornea	104
F45	Tratamiento Antibiótico Determinado por Cultivo y Antibiograma	203	K26	Úlcera Duodenal	114
PC102	Tratamiento Antirretroviral Durante la Cesárea	217	K25	Úlcera Gástrica	114
PC100	Tratamiento Antirretroviral en Adultos	76	L89	Úlceras por Presión (Úlcera de decubito)	124
PC97	Tratamiento Antirretroviral Mensual Durante el Embarazo	76	B76	Uncinariasis (Anquilostomiasis y necatoriasis)	71
PC99	Tratamiento Antirretroviral Pediátrico	76	L600	Uña Encarnada	125
PC98	Tratamiento Antituberculoso Quimiprofiláctico	69	L50	Urticaria	124
Z292	Tratamiento Durante la Prerreferencia y Referencia (Niños de 2 meses a < 5 años)	197	H20	Uveitis	105
PC166	Tratamiento Durante la Prerreferencia y Referencia (Niños, adolescentes, adultos y ancianos)	197	PC3	Vacunación Regular (Pentavalente-DPT-Antipoliomielítica-Antirrotavírica-Influenza Pediátrica-Antineumocócica)	56
PC34	Tratamiento Durante la Prerreferencia y Referencia (Niños, adolescentes, adultos y ancianos)	198	PC4	Vacunación Regular (SRP-SR-Antiamarilica-BCG- TT)	56
PC165	Tratamiento Durante la Prerreferencia y Referencia Neonatal	197	PC10	Vaginosis Bacteriana	74
PC211	Tratamiento Durante la Prerreferencia y Referencia Obstétrica	199	B01	Varicela	71
PC167	Tratamiento Durante la Prerreferencia y Referencia Quirúrgica	197	PC114	Várices (Tratamiento médico)	109
PC212	Tratamiento Durante la Prerreferencia y Referencia Traumatológica	198	I83	Várices (Tratamiento quirúrgico)	170
PC215	Tratamiento Fomiátrico (8 sesiones mes)	195	I859	Várices Esofágicas con Hemorragia	114
S30	Trauma Abdomino-Pelviano	96	I864	Várices Gástricas con Hemorragia	114
S36	Trauma de Órganos Intraabdominales	96	Z302	Vasectomía	153
S37	Trauma de Órganos Pélicos	96	PC130	Ventilación Mecánica en Neonatos (Para 24 horas)	164
S278	Trauma de Otros Órganos Intratorácicos, Específicos (Díaphragma, conducto linfático torácico, esófago, timo)	87	PC170	Ventilación Mecánica en Niños, Adolescentes, Adultos y Ancianos (Para 24 horas)	198
S060	Traumatismo Craneoencefálico Leve (Contusión cerebral)	84	B07	Verruga Vulgar	71
S14	Traumatismo de la Médula Espinal y de Nervios a Nivel del Cuello	93	PC169	Violencia Sexual	82
			K562	Vólvulo	176
			PC117	Vólvulo (Resolución clínica)	115
			N760	Vulvovaginitis Aguda	135

Índice de Prestaciones por códigos

DENOMINACIÓN DE LA PRESTACIÓN

CÓDIGO PÁGINA	DENOMINACIÓN DE LA PRESTACIÓN	PÁGINA
B01	Varicela	71
B02	Herpes Zoster	63
B05	Sarampión	67
B06	Rubeola	67
B07	Verruga Vulgar	71
B081	Molusco Contagioso	125
B150	Hepatitis Viral Aguda Complicada (Hepatitis aguda tipo A con coma hepático)	64
B160	Hepatitis Viral Aguda Complicada (Hepatitis aguda tipo B con coma hepático)	64
B199	Hepatitis Viral Aguda Complicada (Hepatitis aguda no especificada con coma hepático)	64
B230	Cesárea por Infección Materna con el virus del VIH	151
B26	Parotiditis Infectiosa (Paperas)	67
B334	Hantavirus (Síndrome cardiopulmonar)	63
B350	Tiña de la Barba y del Cuero Cabelludo	124
B353	Tiña del pie (Tíña pedis)	124
B359	Micosis Cutánea	123
B37	Candidiasis Vaginal	71
B370	Moniliasis Oral	158
B377	Fungemia Debida a Cándida Albicans	160
B50	Malaria por Plasmodium Falciparum (Paludismo debido a Plasmodium Falciparum)	66
B51	Malaria por Plasmodium Vivax (Paludismo debido a Plasmodium Vivax)	65
B550	Leishmaniasis Visceral	65
B551	Leishmaniasis Cutánea	64
B552	Leishmaniasis Mucocutánea	64
B57	Enfermedad de Chagas Crónico (A partir de 1 año de edad)	59
B570	Complicaciones Cardiacas Agudas del Chagas Congénito [Enfermedad de Chagas Aguda que afecta al corazón]	60
B572	Complicaciones Cardiacas del Chagas Crónico (Enfermedad de Chagas Crónica que afecta al corazón)	60
B58	Toxoplasmosis	68
B663	Distomatosis Hepática (Fasciolasis)	59
B67	Quiste Hidatídico (Hidatidosis)	67
B68	Teniasis	68
B69	Cisticercosis	57
B690	Cisticercosis del Sistema Nervioso Central	57
B691	Cisticercosis del Ojo	57
B698	Cisticercosis del Tejido Celular Subcutáneo	57
B710	Hymenolepsiasis	64
A00	Cólera	58
A010	Fiebre Tifoidea (Manejo Hospitalario)	62
A020	Salmonelosis	67
A029	Fiebre Tifoidea (Manejo ambulatorio)	62
A03	Disenteria Bacilar (Shigelosis)	62
A060	Disenteria Amebiana Aguda	59
A071	Giardiasis	56
A09	Diarrhea y Diarrea Persistente (EDA - Plan A y Plan B de rehidratación)	63
A180	Osteoartritis Tuberculosis	59
A30	Lepra Paucibacilar	129
A300	Lepra Multibacilar	65
A33	Tétanos Neonatal	65
A37	Coqueluche (Manejo ambulatorio)	162
A370	Coqueluche (Manejo hospitalario)	58
A40	Sepsis (Septicemia estreptocócica)	57
A41	Sepsis (Otras septicemias)	68
A46	Erisipela (Manejo Hospitalario)	68
A491	Erisipela (Manejo Ambulatorio)	61
A50	Sífilis Congénita	62
A51	Sífilis Precoz (Sífilis primaria)	160
A52	Sífilis Tardía	73
A54	Gonorrea	73
A543	Conjuntivitis Gonocócica	72
A55	Linfogranuloma Venéreo por Clamidias	101
A56	Clamidiásis	73
A57	Chancroide (Chancro blando)	71
A59	Tricomoniasis	72
A60	Herpes Genital	74
A630	Condilomatosis	73
A691	Gingivitis Ulcero Necrotizante Aguda (Gingivectomía, una arcada)	72
A829	Rabia Humana o Sospecha de Rabia (Tratamiento Antirrábico Humano)	185
A83	Encefalitis Viral	67
A90	Dengue Clásico	61
A91	Dengue Hemorrágico	58
A95	Fiebre Amarilla	59
B002	Gingivoestomatitis por Herpes Simple	63

B76	Uncinariasis (Anquilostomiasis y necatoriasis)	71	E42	Desnutrición Aguda Sevra [Kwashiorkor Marasmático]	80
B769	Larva Migrans Cutánea	64	E440	Desnutrición Aguda Moderada (Niños de 2 meses a menor de 5 años)	79
B77	Ascariasis sin Obstrucción Intestinal	57	E45	Desnutrición Crónica en menores de 2 años (Retardo del desarrollo debido a desnutrición proteicoalcalórica)	79
B778	Ascariasis con Otras Complicaciones	57	E46	Desnutrición en el Adulto Mayor	79
B78	Estrangiolidiasis	61	E780	Hipercolesterolemia	81
B79	Trichuriasis,	71	E781	Hipertrigliceridemia	81
B80	Enterobiasis (Oxiuriosis)	60	E782	Hiperlipidemia Mixta	81
B830	Larva Migrans Visceral	64	E86	Deshidratación Sevra (Plan C de Rehidratación)	58
B85	Pediculosis y Phthiriasis	67	E87	Reposición del Balance Hidroelectrolítico y Ácido Base (Niños, adolescentes, adultos y ancianos para 24 horas)	196
B86	Sarcoptosis (Escabiosis)	67	E88	Síndrome Metabólico	81
B87	Miasis	65	F00	Demencia en la Enfermedad de Alzheimer	200
C910	Leucemia Linfoblástica Aguda	218	F01	Demencia Vascular	200
D06	Carcinoma In Situ del Cuello Uterino	78	F03	Demencia No Especificada	200
D164	Odontomas (Cirugía Ambulatoria Maxilofacial Mediana)	189	F04	Síndrome Amnésico Orgánico, No Inducido Por El Alcohol o por otras sustancias Psicoactivas	200
D165	Osteomas del Maxilar Inferior (Cirugía Ambulatoria Maxilofacial Mediana)	189	F05	Delirio, no inducido por el alcohol o por otras sustancias psicoactivas	200
D18	Hemangioma Infantil	123	F06	Otros Trastornos Mentales Orgánicos	201
D593	Síndrome Urémico – Hemolítico	135	F07	Trastornos de la Personalidad y del Comportamiento Debidos a Enfermedad, Lesión o Disfunción Cerebral	201
D65	Coagulación Intravascular Diseminada	77	F09	Psicosis	202
D693	Púrpura Alérgica (Púrpura Anafilactoide)	77	F10	Trastornos Mentales y del Comportamiento Debido al Uso del Alcohol	202
D693	Púrpura Trombocitopénica Idiopática	77	F104	Trastornos Mentales y del Comportamiento Debidos al Uso del Alcohol: Estado de Abstinencia con Delirio	202
D750	Eritrocitosis	77	F19	Trastornos Mentales y del Comportamiento Debido al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de otras Sustancias Psicoactivas	200
E00	Síndrome Congénito de Deficiencia de Yodo	81	F20	Esquizofrenia	202
E031	Hipotiroidismo Congénito	81	F21	Trastorno Esquizotípico	202
E039	Hipotiroidismo	81	F22	Trastorno de Ideas Delirantes Persistentes	202
E05	Hipertiroidismo (Tirotoxicosis)	81	F23	Trastornos Psicóticos Agudos Y Transitorios	202
E10	Diabetes Mellitus Insulinodependiente (Diabetes Tipo I)	80	F24	Trastorno de Ideas Delirantes Inducidas	202
E101	Diabetes Mellitus Insulinodependiente con Cetoacidosis (Diabetes Mellitus Descompensada-Tipo I).	80	F25	Trastornos Esquizoafectivos	202
E109	Seguimiento Ambulatorio a Diabetes Mellitus Tipo I (Diabetes mellitus insulinodependiente sin mención de complicación)	80	F28	Otros Trastornos Psicóticos No Orgánicos	202
E11	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente (Diabetes Tipo II)	80	F29	Psicosis No Orgánica sin Especificación	202
E111	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente con Cetoacidosis (Diabetes Mellitus Descompensada-TipoII)	80	F30	Episodio Maníaco	203
E119	Seguimiento Ambulatorio a Diabetes Mellitus Tipo II (Diabetes mellitus no insulinodependiente sin mención de complicación)	80	F31	Trastorno Bipolar	203
E141	Diabetes Mellitus No Específica con Cetoacidosis (Diabetes Descompensada)	80	F32	Episodio Depresivo	204
E168	Síndrome de Zollinger – Ellison	113	F33	Trastorno Depresivo Recurrente	204
E271	Insuficiencia Corticosuprarrenal Primaria (Insuficiencia Suprarrenal)	81	F34	Trastornos del Humor Persistentes	204
E272	Crisis Adrenal (Crisis Addisoniana)	79	F39	Trastorno del Humor sin Especificación	204
E40	Desnutrición Aguda Sevra (Kwashiorkor)	80	F40	Trastornos de Ansiedad Fóbica	203
E41	Desnutrición Aguda Sevra (Marasmo Nutricional)	80			

F41	Trastorno por Ansiedad	203	G442	Cefalea Tensional	97
F42	Trastorno Obsesivo Compulsivo	203	G510	Parálisis Facial Periférica	100
F43	Reacciones a Estrés Grave y Trastornos de Adaptación	203	G521	Neuralgia del Glosofaringeo	100
F431	Trastorno por Estrés Post-Traumático	203	G530	Neuralgia del Trigémino	100
F44	Trastornos Disociativos	203	G590	Neuropatía Diabética	100
F45	Trastornos Somatomorfos	203	G610	Síndrome de Guillain Barré (Polineuropatía motora aguda)	100
F48	Otros Trastornos Neuroticos	203	G80	Parálisis Cerebral Infantil (Espástica, atáxica, discinética)	205
F502	Bulimia	204	G92	Encefalopatía Hepática	112
F51	Trastornos no Orgánicos del Sueño	201	G932	Hipertensión Endocraneana	97
F53	Trastornos Mentales y del Comportamiento en el Puerperio, no Clasificados en Otro Lugar	205	G936	Edema Cerebral	97
F530	Depresión Postparto	204	H000	Orzuelo y Otras Inflamaciones Profundas del Párpado	104
F60	Trastornos Específicos de la Personalidad	205	H001	Chalazion	102
F63	Trastornos de los Hábitos y del Control de Impulsos	205	H010	Blefaritis	101
F70	Retraso Mental Leve	206	H020	Entropión	102
F71	Retraso Mental Moderado	206	H021	Ectropión	102
F72	Retraso Mental Grave	206	H024	Ptosis Palpebral Congénita	105
F73	Retraso Mental Profundo	206	H043	Dacriocistitis Aguda	103
F78	Otros Tipos de Retraso Mental	206	H044	Dacriocistitis Crónica	103
F79	Retraso Mental no Especificado	206	H052	Exoftalmos	102
F84	Trastornos del Neurodesarrollo [Trastornos generalizados del desarrollo]	200	H059	Celulitis Preseptal o Periorbitaria	101
F900	Trastornos de la Actividad y la Atención	200	H10	Conjuntivitis Aguda Bacteriana	101
F91	Trastorno Disocial	201	H101	Conjuntivitis Alérgica	102
F95	Trastornos por Tics (Tics, Tourette)	206	H101	Conjuntivitis Hiperplásica Pigmentaria	102
G00	Meningoencefalitis Bacteriana Aguda	66	H110	Pterigion	104
G20	Enfermedad de Parkinson	98	H111	Pingüécula	104
G35	Enfermedades Desmielinizantes – Esclerosis Múltiple	98	H150	Escleritis	103
G40	Epilepsia	98	H160	Ulcera de la Cornea	104
G400	Crisis Epilépticas Parciales Simples [Epilepsia y síndromes epilépticos Idiopáticos relacionados con Localizaciones y con Ataques de Inicio Localizado]	98	H20	Uveitis	105
G401	Crisis Epilépticas Parciales Complejas (Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con Localizaciones y con Ataques Parciales Simples)	98	H25	Catarata	102
G402	Crisis Epilépticas Parciales Secundariamente Generalizadas (Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con Localizaciones y con Ataques Parciales Complejos)	98	H33	Desprendimiento de Retina	102
G403	Crisis Epilépticas Generalizadas (Epilepsia y Síndromes Epilépticos Idiopáticos Generalizados)	98	H34	Oclusión Vascular de la Retina	104
G403	Estado Epiléptico	98	H351	Retinopatía de la Prematuridad	104
G407	Crisis Epilépticas Generalizadas no Convulsivas Tipo Ausencia [Pequeño Mal, no especificado sin ataque de Gran Mal]	98	H353	Degeneración Macular Relacionada con la edad	104
G43	Migraña	100	H360	Retinopatía Diabética	104
G432	Estado Migráñoso	99	H40	Glaucoma	103
G432	Tapón de Cera	102	H509	Estrabismo No Especificado	102
G403	Infección Aguda de Oído	107	H612	Tapón de Cera	107
G407	Infección Crónica de Oído	106	H660	Infección Aguda de Oído	106
G43	Mastoiditis	106	H661	Infección Crónica de Oído	106
G432	Fiebre Reumática sin Carditis	109	H70	Mastoiditis	106

I01	Fiebre Reumática con Carditis	109	J86	Empiema (Complicación de Bronconeumonía – Neumonía Grave)	120
I02	Corea Reumática	108	J90	Derrame Pleural (Complicación de Bronconeumonía – Neumonía Grave)	119
I10	Hipertensión Arterial Primaria	110	J930	Neumotórax Espontáneo a Presión (Complicación de bronconeumonía – neumonía grave)	119
I15	Crisis Hipertensiva	83	J969	Insuficiencia Respiratoria Grave – No Especificada	118
I21	Infarto Agudo de Miocardio	110	K01	Retención de Terceros Mоляres	187
I229	Infarto Agudo de Miocardio (Sin elevación del segmento ST)	110	K020	Caries Limitada al Esmalte – Ionómero	178
I250	Enfermedad Cardiovascular Ateroesclerótica	109	K021	Caries de Dentina – Ionómero	179
I26	Embolia Pulmonar (Tromboembolismo pulmonar)	108	K029	Caries Limitada al Esmalte – Carióstático (Caries Rampante Inicial, por pieza dental)	179
I272	Hipertensión Arterial Pulmonar	110	K040	Pulpitis Irreversible Asintomática con Apicogénesis Incompleta (Pulpotomía por pieza dental)	179
I469	Paro Cardiorrespiratorio (Reanimación Cardiopulmonar y Cerebral)	92	K041	Necrosis de la Pulpa - Gangrena Pulpar (Endodoncia por pieza dentalia)	181
I50	Insuficiencia Cardíaca Descompensada	111	K042	Degeneraciones de la Pulpa - Procesos Pulpares Terminales (Endodoncia por pieza dentalia)	182
I509	Insuficiencia Cardíaca Compensada	111	K044	Periodontitis Apical Aguda (Endodoncia por Pieza Dentalia)	182
I74	Obstrucción Arterial Aguda (Embolia y trombosis arteriales)	110	K045	Periodontitis Apical Crónica (Endodoncia por Pieza Dentalia)	182
I800	Flebitis y Tromboflebitis	109	K048	Quistes Periapicales (Cirugía Ambulatoria Maxilofacial Menor)	189
I829	Trombosis Venosa Profunda	111	K053	Periodontitis Crónica (Tratamiento Quirúrgico - Colgajo)	185
I83	Varices (Tratamiento quirúrgico)	170	K055	Periodontitis Ulcero Necrotizante (Tratamiento Quirúrgico - Colgajo)	185
I84	Hemorroides (Tratamiento quirúrgico)	170	K061	Hiperplasia Gingival (Gingivectomy, una arcada)	185
I850	Hemorragia Digestiva Alta Varicosa	114	K068	Granuloma Periférico de Células Gigantes (Cirugía ambulatoria maxilofacial medianal)	186
I859	Várices Esofágicas con Hemorragia	114	K076	Disfunción de la Articulación Temporomandibular	186
I864	Várices Gástricas con Hemorragia	114	K078	Otras Anomalías Dento – Faciales	190
J00	Resfrio Común (IRA sin neumonía)	117	K100	Malformaciones Dentomaxilares - Trastornos del Desarrollo de los Maxilares (Cirugía Máximo Facial Mayor)	190
J02	Faringitis Aguda (De origen viral)	117	K101	Granuloma Central de Células Gigantes (Cirugía ambulatoria maxilofacial medianal)	190
J030	Faringoamigdalitis Estreptocócica	117	K102	Osteomielitis Aguda y Crónica de Maxilar Superior e Inferior	189
J040	Laringitis Aguda (IRA sin neumonía)	118	K103	Granulomas (Cirugía ambulatoria maxilofacial menor)	188
J042	Laringotraqueitis Aguda	118	K108	Displasia Fibrosa - Osteofibrosa (Cirugía Máximo Facial Mayor)	189
J051	Epiglotitis – CROUP	117	K116	Mucocele Y Ránula (Cirugía Ambulatoria Maxilofacial Menor)	190
J10	Influenza	64	K134	Granuloma Piógeno (Cirugía ambulatoria maxilofacial mediaña)	189
J13	Neumonía Debida a Streptococcus Pneumoniae	119	K136	Papiloma (Cirugía Ambulatoria Maxilofacial Menor)	189
J14	Neumonía Debida a Haemophilus Influenzae	119	K21	Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico	113
J15	Neumonía No Grave (IRA con Neumonía)	118	K210	Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico con Esofagitis	113
J151	Neumonía Debida a Pseudomonas	120	K25	Úlcera Gástrica	114
J152	Neumonía Debida a Estafilococos	120	K26	Úlcera Duodenal	114
J189	Bronconeumonía - Neumonía Grave y Muy Grave (Neumonía por Organismo no Especificado)	119	K29	Gastritis y Duodenitis (Enfermedad ácido péptica no asociada a H. Pylori)	113
J20	Bronquitis Aguda (Adultos)	116	K40	Hernia Inguinal	171
J21	Bronquiolitis Aguda	116	K41	Hernia Femoral (Hernia Crural)	171
J32	Sinusitis Aguda (IRA sin neumonía)	121			
J32	Sinusitis Crónica	121			
J46	Asma Agudo Severo	116			
J690	Neumonía Debida a Aspiración	120			
J81	Edema Agudo de Pulmón de Altura	116			

K42	Hernia Umbilical (Hernia Umbilical y Paraumbilical)	172
K43	Hernia Ventral (Hernia Epigástrica)	172
K561	Invaginación Intestinal	176
K562	Vólvulo	176
K564	Impactación Fecal	176
K564	Otras Obstrucciones Intestinales	176
K590	Constipación (Estreñimiento)	176
K625	Hemorragia Digestiva Baja	113
K650	Peritonitis Aguda	174
K71	Enfermedad Tóxica del Hígado	113
K72	Falla Hepática Aguda	113
K805	Cólico Biliar Simple	112
K810	Colecistitis Aguda	169
K830	Colangitis	112
K831	Síndrome Ictérico Obstructivo	175
K85	Pancreatitis Aguda	173
K922	Hemorragia Digestiva Alta No Varicosa	114
L01	Impétigo y Piodermitis	124
L032	Celulitis Facial o Severa	122
L038	Celulitis No Facial o de Tratamiento Ambulatorio	122
L08	Ectima	123
L209	Dermatitis de Contacto (Atópica)	122
L22	Dermatitis de Pañal	122
L50	Urticaria	124
L51	Eritema Multiforme (Rafa Grave)	123
L56	Fotodermatosis	122
L600	Uña Encarnada	125
L71	Rosácea	124
L82	Queratosis Seborreíca	125
L89	Úlceras por Presión (Úlcera de decúbito)	124
M10	Gota	128
M15	Poliartrosis	128
M16	Coxartrosis (Artrosis de la cadera)	128
M17	Gonartrosis (Artrosis de la Rodilla)	128
M19	Otras Artrosis	128
M32	Lupus Eritematoso Sistémico	129
M350	Síndrome de Sjögren	102
M436	Torticollis	129
M545	Lumbalgia	129
M623	Síndrome de Inmovilismo (Síndrome de inmovilidad)	211
M624	Contractura Muscular	211
M625	Síndrome de Desacondicionamiento Físico	211
M725	Fascitis Necrosante	128
M81	Osteoporosis	126
M86	Osteomielitis Aguda o Crónica	126
N00	Síndrome Nefrítico Postestreptocócico	134
N04	Síndrome Nefrótico	135
N10	Infección Urinaria Alta	133
N17	Insuficiencia Renal Aguda	133
N23	Cólico Renal	129
N30	Infección Urinaria Baja (Cistitis)	132
N308	Infección Urinaria Recurrente	132
N40	Hiperplasia Benigna de Próstata	132
N410	Prostatitis Aguda	134
N411	Prostatitis Crónica	134
N44	Torsión Testicular	135
N45	Oroquitis y Epididimitis	134
N47	Fimosis y Parafimosis	130
N481	Balanopostitis	129
N60	Enfermedad Fibroquística (Displasia Mamaria Benigna)	130
N739	Enfermedad Inflamatoria Pélvica no Específica (EPI)	131
N760	Vulvovaginitis Aguda	135
N82	Fistula Genital Postparto	146
N870	LIE de Bajo Grado - NIC 1 (Lesión recurrente o persistente)	78
N871	LIE de Alto Grado Displasia Moderada - NIC 2	78
N872	LIE de Alto Grado Displasia Severa - NIC 3	78
N883	Incompetencia del Cuello del Útero	147
N921	Hemorragia Uterina Disfuncional	132
N945	Dismenorrea Secundaria	130
N946	Dismenorrea	130
O00	Embarazo Ectópico	145
O01	Embarazo Molar (Mola hidatiforme)	145
O021	Huevo Muerto Retenido	145
O083	Choque Hipovolémico Consecutivo al Aborto, Embarazo Ectópico y Embarazo Molar	142
O140	Preclampsia Leve y Moderada (No severa)	148
O141	Preclampsia Severa y Eclampsia	148
O210	Ejemesis del Embarazo	144
O211	Hiperemesis del Embarazo	146
O24	Diabetes Mellitus en el Embarazo	80
O25	Desnutrición en el Embarazo	79
O264	Herpes Gestacional	72

O360	Isoinmunización Rh	147	P14	Lesiones Nerviosas producidas durante el nacimiento	158
O365	Retardo del Crecimiento Intrauterino	148	P210	Asfixia Severa del Recién Nacido [Depresión Neonatal Severa]	154
O410	Cesárea por Oligohidramnios	151	P211	Asfixia del Nacimiento Leve y Moderada (Depresión Neonatal Leve y Moderada)	155
O42	Ruptura Prematura de Membranas (Menor a 36 semanas de embarazo)	149	P220	Síndrome de Dificultad Respiratoria del Recién Nacido (Enfermedad de membrana hialina)	161
O44	Placenta Previa	147	P221	Taquipnea Transitoria del Recién Nacido	161
O45	Desprendimiento Prematuro de Placenta Normoinserta (Abruptio Placentario)	142	P223	Neumonía en el Recién Nacido	159
O48	Embarazo Post Término.	147	P230	Aspiración Neonatal de Meconio (Sind. de Broncoaspiración meconial y otros)	154
O63	Cesárea por Trabajo de Parto Prolongado	147	P250	Síndrome de Escape Aéreo (Enfisema intersticial originado en el periodo perinatal)	161
O64	Cesárea por Trabajo de Parto Obstruido por Mala Posición y Presentación Anormal del Feto	151	P251	Síndrome de Escape Aéreo (Neumotórax originado en el periodo perinatal)	161
O65	Cesárea por Trabajo de Parto Obstruido por Anormalidad de la Pelvis Materna.	151	P252	Síndrome de Escape Aéreo (Neumomediastino originado en el periodo perinatal)	161
O68	Cesárea por Trabajo de Parto y Parto Complicados por Sufrimiento Fetal	151	P253	Síndrome de Escape Aéreo (Neumopericardio originado en el periodo perinatal)	161
O69	Cesárea por Trabajo de Parto y Parto Complicados por Problemas de Cordón Umbilical	151	P271	Displasia Broncopulmonar Originada en el Período Perinatal	155
O700	Desgarro Perineal de Primer Grado durante el Parto	143	P290	Insuficiencia Cardiaca Congestiva en Recién Nacido	157
O701	Desgarro Perineal de Segundo Grado durante el Parto	143	P293	Hipertensión Pulmonar Neonatal [Persistencia del conducto arterial]	157
O702	Desgarro Perineal de Tercer Grado durante el Parto	144	P36	Sepsis Neonatal	160
O703	Desgarro Perineal de Cuarto Grado durante el Parto	144	P378	Enfermedad de Chagas Congénito [De 0 a 12 meses]	60
O713	Desgarro Obstétrico de Cuello Uterino	143	P38	Infección Local - Onfalitis	158
O714	Desgarro Vaginal y Vulvar	142	P391	Infección Local - Conjuntivitis Neonatal	158
O720	Retención Placentaria con Hemorragia	149	P50	Exanguinotransfusión [Por procedimiento]	163
O721	Atonía Uterina Postparto	142	P52	Hemorragia Intracraneal No Traumática del Recién Nacido	156
O730	Retención Placentaria sin Hemorragia	149	P53	Síndrome Hemorrágico en el Recién Nacido (Enfermedad hemorrágica del feto y del recién nacido)	161
O751	Choque Hipovolémico Durante o Despues del Trabajo de Parto y el Parto	142	P560	Hidropesia Fetal debida a Incompatibilidad	156
O80	Atención del Parto en Establecimiento de Salud [Periodos de dilatación, expulsión y alumbramiento]	141	P58	Ictericia Neonatal Por Hemolisís Excesiva	157
O820	Cesárea por Cesárea Previa	151	P59	Ictericia Neonatal Por Otras Causas	157
O822	Histerectomía Obstétrica	152	P610	Trombocitopenia [Trombocitopenia neonatal transitoria]	162
O84	Cesárea por Parto Múltiple	151	P704	Hipoglicemia Neonatal	157
O85	Sepsis Puerperal [Endometritis, mio – endometritis y septicemia]	150	P744	Reposición del Balance Hidroelectrolítico y Ácido Base en Neonatos (Para 24 horas)	164
O880	Embolia Gaseosa Obstétrica	146	P77	Enterocolitis Necrotizante del Feto y Recién Nacido	156
O881	Embolia Pulmonar de Líquido Amniótico	146	P90	Crisis Convulsivas Neonatales [Convulsiones neonatales]	155
O91	Mastitis – Absceso Mamario	148	P921	Reflujo Gástrico del Recién Nacido	159
O986	Enfermedad de Chagas en la mujer embarazada	60	P960	Insuficiencia Renal Aguda en Recién Nacido	158
P072	Prematuridad Extrema	159	PC1	Consulta de Crecimiento con Detección de Peso y Talla Normales	55
P073	Prematuridad Moderada y Tardía	159			
P13	Fracturas del Recién Nacido [Traumatismo del esqueleto durante el nacimiento]	156			

PC10	Vaginosis Bacteriana	74	PC136	Caries de Dentina – Amalgama	180
PC100	Tratamiento Antirretroviral Durante la Cesárea	76	PC137	Pulritis Crónica en Niños [Pulpotomía por pieza dentaria]	181
PC101	Insumos Adicionales en Casos Especiales no Internados en UTI O UCIN	217	PC138	Radiografías Periapicales	181
PC102	Tratamiento Antibiótico Determinado Por Cultivo Y Antibiotograma	217	PC139	Pulritis Aguda [Endodoncia por pieza dentaria]	182
PC104	Prevención de Anemia en Niños	55	PC140	Pulritis Crónica Hiperplásica y Ulcerativa [Endodoncia por pieza dentaria]	182
PC105	Prevención de Anemia en Puérperas [Sólo aquellas que no recibieron sulfato ferroso después del parto]	56	PC141	Obturación con Amalgama o Resina Foto – Polimerizable Post Tratamiento de Endodoncia y Pulpotomía	183
PC106	Prevención de Deficiencia de Vitamina A en Niños [Primera dosis]	56	PC142	Gingivitis Ulcero Necrotizante Aguda [Tratamiento no quirúrgico – Periodoncia],	184
PC107	Prevención de Deficiencia de Vitamina A en Niños [Segunda dosis]	56	PC143	Hiperplasia Gingival [Tratamiento No Quirúrgico – Periodoncia]	184
PC108	Prevención de Deficiencia de Vitamina A en Puérperas (Sólo Aquellas que no recibieron dosis única de vitamina A después del parto)	56	PC144	Hiperplasia Gingival [Tratamiento Quirúrgico – Colgajo]	185
PC109	Desparasitación con Mebendazol [Primera dosis]	56	PC147	Bloqueo Peridural y Caudal	194
PC110	Desparasitación con Mebendazol [Segunda dosis]	56	PC148	Bloqueo Sub-Aracnoideo, Raquídeo o Espinal	194
PC111	Síndrome de Flujo Uretral	75	PC149	Bloqueos Troncales de Miembro Superior	194
PC112	Síndrome de Edema de Escroto	74	PC150	Bloqueos Troncales de Miembro Inferior	194
PC113	Histerectomía por Cáncer de Cervix	78	PC151	Fisioterapia Cardiovascular [Por sesión]	214
PC114	Váricos [Tratamiento médico]	109	PC152	Fisioterapia Traumatológica [Por sesión]	214
PC115	Hemorroides [Tratamiento médico]	109	PC153	Fisioterapia Neurológica [Por sesión]	214
PC116	Pancreatitis Aguda [Resolución clínica]	115	PC154	Fisioterapia Pre y Post Operatoria [Por sesión]	214
PC117	Vólvulo [Resolución clínica]	115	PC155	Fisioterapia en Terapia Intensiva [Por sesión]	214
PC118	Hemodialisis en Casos Agudos [Por sesión]	131	PC156	Fisioterapia Psicomotora [Por sesión]	214
PC12	Profilaxis Secundaria de Fiebre Reumática (Tratamiento Mensual)	111	PC157	Fisioterapia Obstétrica [Por sesión]	214
PC120	Cesárea por Abruptio Placentario	151	PC158	Fisioterapia Neonatal [Por sesión]	214
PC122	Cesárea por Parto Prematuro	151	PC159	Técnica de Armonización Temporal	214
PC123	Cesárea por Placenta Previa	151	PC160	Masoterapia	214
PC124	Cesárea por Preclampsia Severa o Eclampsia	151	PC161	Kinesioterapia	215
PC125	Cesárea por Ruptura Prematura de las Membranas	151	PC162	Hidrocinesioterapia	214
PC126	Método de Días Fijos	152	PC163	Electroterapia (Corrientes de alta, media y baja frecuencia)	215
PC127	Método de Lactancia Amenorrea (MELA)	153	PC164	Preparación del Parto y Recuperación del Post Parto	215
PC128	Lavado Gástrico en el Recién Nacido	163	PC165	Tratamiento Durante la Preferencia y Referencia Neonatal	197
PC129	Soporte de Alimentación para Recién Nacido [Para 24 horas]	164	PC166	Tratamiento Durante la Preferencia y Referencia (Niños de 2 meses a < 5 años)	197
PC130	Ventilación Mecánica en Neonatos [Para 24 horas]	164	PC167	Tratamiento Durante la Preferencia y Referencia Quirúrgica	197
PC131	Colectiectomia Laparoscópica	177	PC168	Inspección Visual con Ácido Acético Positiva (IVAA Positiva)	78
PC132	Tartrectomía	184	PC169	Violencia Sexual	82
PC133	Fluoración Tópica - Barniz B [En consultorio]	178	PC17	Inducción y Conducción del Trabajo de Parto	147
PC134	Caries Limitada al Esmalte - Resina Fotopolimerizable	179	PC170	Ventilación Mecánica en Niños, Adolescentes, Adultos y Ancianos [Para 24 horas]	198
PC135	Caries de Dentina – Resina Fotopolimerizable	180			

PC171	Seguimiento Ambulatorio a Crisis Epilépticas Parciales	98	PC217	Taponamiento Nasal Anterior	195
PC172	Seguimiento Ambulatorio a Crisis Epilépticas Generalizadas no Convulsivas	98	PC218	Taponamiento Nasal Posterior y Anterior	195
	Tipo	98	PC219	Reducción de Fractura de Huesos Propios de la Nariz	195
PC173	Seguimiento Ambulatorio a Crisis Epilépticas Generalizadas	98	PC22	Método del Ritmo	152
PC174	Cirugía Oftalmológica Mayor	103	PC221	Tracheotomia	195
PC175	Lavado de Oídos	107	PC222	Drenaje de Tórax y/o Punción Pleural	195
PC176	Extracción de Cuerpo Extraño en Oído	107	PC223	Punción Abdominal	195
PC177	Drenaje de Absceso de Conducto Auditivo Externo	107	PC224	Punción Lumbar	195
PC178	Extirpación de Polípo en Oído	107	PC225	Extracción de Cuerpos Extraños de Vías Respiratorias [Incluye laringoscopia].	195
PC179	Crioterapia con Nitrógeno Líquido	125	PC226	Donación de Leche Humana para el Banco de Leche Materna	195
PC18	Maduración Pulmonar- Prevención del Distress Respiratorio del Recién Nacido	147	PC227	Nutrición Parenteral [Para 24 horas]	199
PC180	Electrofulguración	125	PC228	Inserción de DIU Post Parto, Post Aborto o Post Cesárea	153
PC181	Excéresis de Lesiones Dermatológicas Pequeñas	125	PC229	Método de Barrera Femenino (Condón femenino)	152
PC182	Excéresis de Lesiones Dermatológicas Medianas	125	PC23	Inyectable Trimestral (Depoprovera)	153
PC184	Curetaje de Lesiones Dermatológicas	125	PC230	Mecanismos de Promoción de la Salud [Educación en salud]	55
PC185	Displasia Congénita de Cadera (Tratamiento médico)	127	PC231	Mecanismos de Promoción de la Salud [Reorientación de los servicios de salud]	55
PC186	Colocación de Sonda Vesical	135	PC232	Mecanismos de Promoción de la Salud [Alianzas estratégicas]	55
PC187	Derivación Urinaria Baja (Talla Vesical)	135	PC233	Mecanismos de Promoción de la Salud [Participación social]	55
PC188	Denudación Venosa	135	PC234	Complemento Nutricional para el Adulto Mayor	55
PC189	Implantación de Catéter para Hemodiálisis	136	PC235	Muestreo de Alimentos Fortificados [Sal fortificada con yodo para consumo humano y animal]	55
PC19	Atención del Recién Nacido Grave que no puede ser transferido del Primer Nivel	155	PC236	Muestreo de Alimentos Fortificados [Aceite vegetal fortificado con vitamina A para consumo humano]	55
PC190	Hemodiálisis en Beneficiarios del Programa de Salud Renal [Por sesión]	136	PC237	Muestreo de Alimentos Fortificados [Harina de trigo, mezcla de harina y derivados fortificados]	55
PC191	Cesárea por Parto Postérmino	151			
PC192	Cesárea por Infecciones Maternas (Condilomatosis genital y Herpes ano genital)	151	PC238	Psicoeducación Paciente, Cuidadores y Familia	207
PC193	Cesárea por Ruptura Uterina	151	PC239	Grupos de Autoayuda	207
PC194	Implante Subdérmico	153	PC24	Pildora Anticonceptiva	153
PC2	Prevención de Anemia en Embarazadas	56	PC240	Intervenciones Psicosociales	207
PC21	Método de Barrera (Condón)	152	PC241	Psicoterapia Individual	207
PC211	Tratamiento Durante la Prerreferencia y Referencia Obstétrica	199	PC242	Psicoterapia de Pareja	207
PC212	Tratamiento Durante la Prerreferencia y Referencia Traumatológica	198	PC243	Psicoterapia de Familia	207
PC213	Retiro de Yeso	195	PC244	Psicoterapia Grupal	207
PC214	Punción Articular y/o Drenaje Articular	195	PC245	Intervención Comunitaria	207
PC215	Tratamiento Foniatrónico (8 sesiones mes)	195	PC246	Pruebas de Demencia (Miníexamen Mental, Test de las Monedas, Test del Retojo]	207
PC216	Electrocauterización de Cornetes	195			

PC247	Pruebas de Ansiedad [Inventario de Ansiedad de Beck [BAI], Test de Ansiedad de Hamilton].	207	PC274	Espasticidad en la Esclerosis Lateral Amiotrófica	212
PC248	Pruebas de Depresión [Inventario de Depresión De Beck [BAI], Test de Depresión de Hamilton].	207	PC275	Espasticidad en la Mielitis Transversa	212
PC249	Pruebas de Suicidio [Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa [PANSI]].	207	PC276	Espasticidad en la Esclerosis Múltiple	212
PC25	Exodoncia en Piezas Permanentes o Temporarias	183	PC277	Espasticidad en la Lesión Ocupante Intracerebral	212
PC250	Pruebas Psicométricas [Escala de Inteligencia de Wechsler]	207	PC278	Manejo y Terapia del Dolor Crónico (Dolor oncológico)	213
PC251	Pruebas de Personalidad [MMPI, MMPS, 16 PF y otros].	207	PC279	Manejo y Terapia del Dolor Crónico (Dolor neuropático)	213
PC252	Pruebas de Anorexia y Bulimia (Test de Actitudes Alimentarias, Test de Bulit)	207	PC28	Profilaxis-Limpieza Dentaria	178
PC253	Pruebas Neuropsicológicas (Bender, Wisconsin, Pardieu y otros)	207	PC280	Manejo y Terapia del Dolor Crónico (Dolor por fibromialgia)	213
PC254	Rehabilitación para Síndromes por Atrapamiento	208	PC281	Manejo y Terapia de patologías osteoarticulares]	213
PC255	Rehabilitación del Lesionado Medular	208	PC282	Manejo y Terapia del Dolor Crónico (Síndrome doloroso de espalda crónica)	213
PC256	Rehabilitación en la Siringomielia Post Traumática	208	PC283	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Síndrome miofascial)	213
PC257	Rehabilitación de la Neuralgia del Trigémino (Tratamiento complementario)	209	PC284	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Síndrome doloroso de espalda alta)	213
PC258	Rehabilitación en Polineuropatía Diabética	209	PC285	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Síndrome doloroso de espalda baja)	213
PC259	Rehabilitación en Parálisis Facial (Central - Periférica)	209	PC286	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Síndrome píriforme)	213
PC26	Fluoración Tópica - Gel A (En consultorio)	178	PC287	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Coxigodinal)	213
PC260	Rehabilitación en Amputados	209	PC288	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Artropatias)	213
PC261	Rehabilitación en Prótesis de Cadera, Rodilla, Cirugía de Columna (Etapa pre y post operatoria)	210	PC289	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Tendinosis y tendinopatias)	213
PC262	Rehabilitación en Parálisis Cerebral	210	PC29	Sellado de Fosas y Fisuras	213
PC263	Rehabilitación en Distrofias Musculares (Duchenne, Becker, escapulo humeral)	210	PC290	Manejo y Terapia del Dolor Agudo (Pubalgia)	213
PC264	Rehabilitación del Síndrome Fibromiálgico	211	PC291	Fisioterapia Respiratoria (Por sesión)	214
PC265	Terapia Neural	212	PC292	Fisioterapia Geriátrica (Por sesión)	214
PC266	Mesoterapia	212	PC293	Fisioterapia Preventiva (Por sesión)	214
PC267	Infiltración Articular y de Partes blandas	212	PC294	Rehabilitación Cardiovascular	214
PC268	Bloqueos Nerviosos	212	PC295	Kinesioterapia Respiratoria	215
PC269	Espasticidad en el Lesionado Medular	212	PC296	Estimulación Temprana	215
PC27	Práctica Restauradora Atraumática (PRAT)	179	PC297	Termoterapia	215
PC270	Espasticidad en Ictus	212	PC298	Terapia Ocupacional Física	216
PC271	Espasticidad en la Parálisis Cerebral Infantil	212	PC299	Promoción de la Independencia y Autonomía	216
PC272	Espasticidad en la Siringomelia	212	PC3	Vacunación Regular (Pentavalente-DPT-Antipoliomielítica-Antirrotavírica-Influenza Pediátrica-Antineumocócica)	56
PC273	Espasticidad en el Traumatismo Craneoencefálico	212	PC300	Terapia Ocupacional Intelectual	216
			PC301	Programa de Integración Social	216
			PC302	Terapia Ocupacional de Control de la Sintomatología Física	216
			PC303	Terapia Ocupacional Cognitiva	217
			PC304	Programa de Independencia e Integración Social	217
			PC304	Terapia para Patologías del Habla (Distalas, disgracias, disfemias y disartrias]	217

PC305	Diagnóstico y Tratamiento de Patologías del Lenguaje (Retraso del Lenguaje, Disfasia, Trastornos Específicos de Lectura y Afasia)	217	PC67	Enfermedad de la Articulación Temporomandibular (Cirugía Máximo Facial Mayor).	190
PC306	Terapias para Trastornos de la Comunicación (En síndromes, trastornos generalizados del desarrollo, discapacidad intelectual y PCI)	217	PC68	Fractura Dentoalveolar Compuesta	186
PC307	Fonoaudiología en Hipoacusia	217	PC69	Infección de Origen Dentario (Tratamiento ambulatorio)	187
PC308	Fonoaudiología en Tratamiento de Disfonias Funcionales y Orgánicas	217	PC7	Síndrome de Flujo Vaginal	74
PC31	Curación Pequeña	195	PC70	Cateterismo Central	195
PC310	Psicomotricidad Prenatal	207	PC71	Fisioterapia General (Por sesión)	214
PC311	Psicomotricidad Neonatal	207	PC72	Fototerapia (Por sesión)	162
PC312	Atención Temprana en Problemas de Psicomotricidad	207	PC73	Internación en Cama de Sala Común (Por día)	196
PC313	Psicomotricidad en el Preescolar, Escolar y Adolescente	207	PC74	Internación en Cama del Servicio de Terapia Intensiva (UTI) (Por día)	196
PC314	Psicomotricidad en el Adulto	207	PC75	Internación en Cuna del Servicio de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) (Por día)	164
PC315	Psicomotricidad en el Adulto Mayor (Gerontopsicomotricidad)	207	PC76	Internación en Incubadora del Servicio de Neonatología (Por día)	164
PC32	Retiro de Puntos	195	PC77	Internación en Incubadora del Servicio de UCIN (Por día)	164
PC33	Sutura	196	PC78	Intubación Endotracheal en Niños, Adolescentes, Adultos y Ancianos	196
PC34	Tratamiento Durante la Prerreferencia y Referencia (Niños, adolescentes, adultos y ancianos)	198	PC79	Intubación Endotracheal en Neonatos	162
PC36	Atención del Parto Por Partera Tradicional	195	PC80	Síndrome de Dolor Abdominal Bajo Crónico	75
PC37	Nebulización para Enfermedades Respiratorias (Por día)	118	PC80	Mantenimiento de Vía Venosa Periférica Diaria (Niños, adolescentes, adultos y ancianos)	196
PC38	Internación de Tránsito (Menor A 12 Horas)	196	PC81	Medicamentos e Insumos Adicionales para la Atención en Unidad de Terapia Intensiva.	217
PC39	Histerectomía por Cáncer In Situ	78	PC82	Medicamentos e Insumos Adicionales para la Atención en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.	217
PC4	Vacunación Regular (SRP-SR-Antiamarilica-BCG-TT)	102	PC85	Tuberculosis Pulmonar (Esquema I)	69
PC40	Cirugía Oftalmológica	102	PC86	Tuberculosis Pulmonar (Esquema II)	69
PC45	Salpingooclásia con Anestesia Local	102	PC87	Tuberculosis Pulmonar (Esquema III)	69
PC49	CPAP Nasal (Por día)	162	PC88	Tuberculosis Extrapulmonar (Esquema I)	69
PC51	Nutrición Parenteral Neonatal (Para dos días)	163	PC89	Tuberculosis Extrapulmonar (Esquema II)	69
PC53	Soporte de Oxígeno para Recién Nacido (Para 24 horas)	163	PC9	Síndrome de Úlcera y Vesícula Genital	69
PC54	Cirugía Mayor	167	PC90	Tuberculosis Extrapulmonar (Esquema III)	69
PC55	Cirugía Menor	168	PC91	Desnutrición Aguda Gravse (Manejo Inicial Pre-Referencia en I Nivel para las primeras 12 horas).	79
PC56	Curación Mediaña	195	PC92	Ruptura Prematura de Membranas (Mayor a 36 semanas de embarazo con trabajo de parto activo)	149
PC57	Curación Grande	195	PC97	Tratamiento Antirretroviral en Adultos	76
PC59	Material de Osteosíntesis	227	PC98	Tratamiento Antirretroviral Pediátrico	76
PC6	Síndrome de Búbón Inguinal - Granuloma Inguinal	74	PC99	Tratamiento Antirretroviral Mensual Durante el Embarazo	76
PC65	Sedación	193			
PC66	Drenaje descompresivo de Angina de Ludwing (Cirugía Máximo Facial Mayor)	190			

Q150	Glaucoma Congénito o del Desarrollo	103	S30	Trauma Abdomino-Pélvico	96
Q35	Fisura del Paladar	177	S31	Heridas del Abdomen, de la Región Lumbosacra y de la Pelvis [Lacerantes, Puzzantes y Cortantes]	88
Q36	Labio Leporino	177	S36	Trauma de Órganos Intraabdominales	96
Q37	Fisura del Paladar con Labio Leporino	177	S37	Trauma de Órganos Pélvicos	96
Q53	Criptorquidea uni o bilateral	130	S41	Heridas del Hombro y Brazo [Lacerantes, puzzantes y cortantes]	88
Q652	Displasia Congénita de Cadera (Tratamiento quirúrgico)	127	S420	Fractura de Clavícula (Reducción cruenta)	85
R040	Epistaxis	83	S422	Fractura Proximal de Húmero (Reducción cruenta)	85
R042	Hemoptisis	84	S423	Fractura de Diáfrasis De Húmero [Reducción cruenta]	85
R40	Estado de Coma	99	S424	Fractura Distal de Húmero [Reducción cruenta]	85
R51	Cefalea	97	S51	Heridas del Antebrazo y del Codo [Lacerantes, puzzantes y cortantes]	88
R560	Convulsiones Febries	97	S525	Fractura Distal de Radio [Reducción cruenta]	85
R571	Choque Hipovolémico	82	S528	Fractura de Otras Partes Del Antebrazo [Reducción cruenta]	85
S01	Heridas de la Cabeza [Lacerantes, Puzzantes y Cortantes]	88	S61	Heridas de la Muñeca y de la Mano [Lacerantes, puzzantes y cortantes]	88
S024	Fractura del Tercio Medio del Macizo Facial	191	S62	Fractura a Nivel de la Muñeca y de la Mano (Reducción cruenta)	88
S025	Fractura Dentalovalolar Simple	186	S71	Heridas de la Cadera y del Muslo [Lacerantes, puzzantes y cortantes]	88
S026	Fractura Mandibular	191	S720	Fractura de Cadera (Reducción cruenta)	86
S030	Luxación de la Articulación Temporomandibular	187	S722	Fractura Subtrocanteriana [Reducción Cruenta]	86
S050	Erosión o Abrasión Corneal	101	S723	Fractura de Diáfrasis De Fémur (Reducción cruenta)	86
S052	Laceración y Ruptura Ocular con Prolapso o Perdida del Tejido Intraocular	105	S724	Fractura Distal de Fémur (Reducción cruenta)	86
S053	Laceración Ocular sin Prolapso o Pérdida del Tejido Intraocular	105	S81	Heridas de la Pierna [Lacerantes, Puzzantes y cortantes]	88
S055	Herida Penetrante del Globo Ocular Con Cuerpo Extraño	105	S821	Fractura Proximal de Tibia (Reducción cruenta)	88
S056	Herida Penetrante del Globo Ocular Sin Cuerpo Extraño	105	S822	Fractura de La Pierna [Reducción cruenta]	86
S057	Avulsión del Ojo	105	S823	Fractura de Tobillo (Reducción cruenta)	86
S058	Otros Traumatismos del Ojo y de la Orbita	105	S91	Heridas del Tobillo y del Pie [Lacerantes, puzzantes y cortantes]	88
S06	Traumatismo Intracraneal	93	S92	Fractura del Pie (Reducción cruenta)	85
S060	Traumatismo Craneoencefálico Leve [Contusión cerebral]	84	T01	Heridas de Múltiples Regiones del Cuerpo [Lacerantes, puzzantes y cortantes]	88
S11	Heridas del Cuello [Lacerantes, Puzzantes y Cortantes]	88	T07	Politraumatismo	92
S14	Traumatismo de la Médula Espinal y de Nervios a Nivel del Cuello	93	T140	Contusiones Superficiales	83
S15	Traumatismo de la Médula Espinal y de Nervios a Nivel del Tórax	93	T1420	Fracturas Cerradas (Reducción Incruenta)	84
S16	Traumatismo de los Nervios y de la Médula Espinal Lumbar	93	T143	Esguinces y Luxaciones	84
S21	Heridas del Tórax [Lacerantes, Puzzantes y Cortantes]	88	T15	Cuerpo Extraño en Parte Externa del Ojo	101
S224	Fracturas Múltiples De Costillas [Tórax inestable]	87	T16	Cuerpo Extraño en Oído	107
S270	Neumotórax Traumático (Neumotórax abierto y a tensión)	87	T17	Cuerpo Extraño en Vías Respiratorias	84
S271	Hemotórax Traumático	87	T18	Cuerpo Extraño en Tubo Digestivo	84
S272	Hemoneumotórax Traumático	87	T201	Quemadura de Primer Grado de la Cabeza y del Cuello	93
S278	Trauma de Otros Órganos Intratorácicos, Especificados (Diafragma, conducto linfático torácico, esófago, timo)	87	T202	Quemadura de Segundo Grado de la Cabeza y del Cuello	94

T203	Quemadura de Tercer Grado de la Cabeza y del Cuello	95	
T211	Quemadura de Primer Grado del Tronco	93	W542 Mordedura o Ataque de Perro en Escuelas y Otras Instituciones Públicas
T212	Quemadura de Segundo Grado del Tronco	94	W544 Mordedura o Ataque de Perro en Calles y Carreteras
T213	Quemadura de Tercer Grado del Tronco	95	W547 Mordedura o Ataque de Perro en Área Rural
T221	Quemadura de Primer Grado del Hombro y Miembro Superior	93	W548 Mordedura o Ataque de Perro en Otro Lugar Especificado
T222	Quemadura de Segundo Grado del Hombro y Miembro Superior	94	W55 Mordedura o Ataque de Otros Mamíferos
T223	Quemadura de Tercer Grado del Hombro y Miembro Superior	95	X84 Conducta Suicida con Lesión Autoinflingida Intencionalmente por medios no especificados
T231	Quemadura de Primer Grado de la Muñeca y la Mano	93	Y411 Reacciones Adversas a Tratamiento de Tuberculosis (RAFA leve o moderada)
T232	Quemadura de Segundo Grado de la Muñeca y la Mano	94	
T233	Quemadura de Tercer Grado de la Muñeca y la Mano	95	Y413 Reacciones Adversas al Tratamiento de Chagas
T241	Quemadura de Primer Grado de la Cadera y Miembro Inferior	93	Y95 Infecciones Nosocomiales (Sepsis nosocomial)
T242	Quemadura de Segundo Grado de la Cadera y Miembro Inferior	94	200 Consulta y Reconsulta Médica de Especialidad
T243	Quemadura de Tercer Grado de la Cadera y Miembro Inferior	95	2000 Consulta y Reconsulta Médica sin Medicamentos
T251	Quemadura de Primer Grado del Tobillo y Pie	93	2001 Consulta de Desarrollo En Menores de 2 Años
T252	Quemadura de Segundo Grado del Tobillo y Pie	94	2010 Consulta y Reconsulta Oftalmológica
T253	Quemadura de Tercer Grado del Tobillo y Pie	95	2012 Consulta Odontológica – Promoción
T26	Quemaduras o Causticaciones Oculares	105	209 Seguimiento Ambulatorio a Hipertiroidismo
T301	Quemadura de Primer Grado, Región del Cuerpo No Específica (Menor a 15% de SCQ)	93	Z124 Toma de Papanicolaou e IVAA
T302	Quemadura de Segundo Grado, Región no Específica (Mayor a 25% de SCQ)	94	Z292 Tratamiento Antituberculoso Quimioprofiláctico
T303	Quemadura de Tercer Grado	95	Z301 Inserción de DIU
T390	Intoxicaciones Agudas por Ácido Acetil Salicílico	88	Z302 Vasectomía
T391	Intoxicaciones por Paracetamol	89	Z305 Control de DIU
T40	Síndrome Tropoide (Chamico, floripondio, tarhui)	90	Z34 Control Prenatal
T424	Intoxicaciones Agudas por Benzodiacepinas	89	Z35 Control Prenatal de Alto Riesgo Obstétrico
T510	Intoxicación Aguda por Etanol	89	Z380 Atención del Recién Nacido
T54	Intoxicaciones por Sustancias Cáusticas	91	Z381 Atención del Parto en Domicilio por Personal de Salud (Periodos de dilatación, expulsión y alumbramiento)
T58	Intoxicaciones por Monóxido de Carbono	88	Z390 Atención del Puerperio Inmediato y Mediato (Hasta 24 horas post parto)
T600	Intoxicación Aguda por Inhibidores de Colinesterasa (Insecticidas organofosforados y carbamatos)	89	Z392 Control Puerperal (Seguimiento post parto de rutina)
T603	Intoxicaciones por Herbicidas (Paraquat)	90	Z490 Instalación de Fistula A – V para Hemodiálisis
T630	Mordedura de Serpiente	91	Z491 Hemodiálisis con Catéter (Por sesión)
T633	Mordedura de Viuda Negra	91	Z492 Diálisis Peritoneal (Por sesión)
T74	Síndrome de Niño Maltratado	161	Z992 Hemodiálisis con Fistula Arterio Venosa (Por sesión)
T782	Choque Anafiláctico	83	Prestaciones Complementarias
TE1	Traslado de Emergencias	217	Pruebas de Laboratorio
WF3	Mordedura de Rata	90	Exámen de Gabinete
WF40	Mordedura o Ataque de Perro en Vivienda	90	Banco de Sangre

MÓDULO



UNO

Características de las prestaciones e instructivos para su aplicación

1. ¿CÓMO OPTIMIZAR EL USO DEL MANUAL?

Con el propósito de optimizar su aplicación, recomendamos lo siguiente:

- a. Inicialmente lea el Módulo I del Manual ya que contiene información importante para la aplicación correcta de las prestaciones detalladas en el Módulo II.
- b. Defina la Lista de Selección de Prestaciones. Esto permitirá contar con una lista reducida que facilitará el manejo de las prestaciones, la selección de medicamentos e insumos médicos y los procesos administrativos pertinentes.
- c. Socialice la Lista de Selección elaborada a todo el personal de salud de su establecimiento.

2. CLASIFICACIÓN DE LAS PRESTACIONES SEGÚN TIPO DE COSTOS

Desde el punto de vista administrativo y financiero, las prestaciones tienen costos fijos o costos variables expresados en bolivianos (Bs.-).

2.1. Prestaciones Cerradas

Son aquellas prestaciones que tienen un costo único establecido a partir del cálculo basado en la cantidad y tipo de medicamentos e insumos médicos que serán utilizados para la atención, los mismos que fueron definidos en las Normas Nacionales de Atención Clínica (elaboradas por la Unidad de Servicios de Salud y Calidad del Ministerio de Salud), así como de los Precios Referenciales de Medicamentos (establecidos por la Unidad de Medicamentos y Tecnología en Salud – UNIMED del Ministerio de Salud).

Los siguientes grupos incluyen prestaciones cerradas:

- Actividades preventivas y promocionales (Ej.: Consulta y reconsulta, Control prenatal, Vacunación, etc.)
- Aquellas señaladas como diagnósticos (Ej.: Resfrío, Apendicitis, Disentería, Atención del Parto, etc.).
- Aquellas expresadas en días de utilización o número de veces que sean utilizadas (Ej.: Días de hospitalización, Internación diaria en UTI, Uso diario de incubadora, Mantenimiento de vía endovenosa, etc.).
- Los servicios de Laboratorio, Exámenes de Imagenología/Gabinete y los Servicios de Sangre Segura.

37

2.2. Prestaciones Abiertas

Son aquellas que tienen un costo que variará de acuerdo al tipo y a la cantidad de medicamentos e insumos esenciales que sean utilizados y el precio referencial de los mismos que será determinado periódicamente por la Unidad de Medicamentos y Tecnología en Salud (UNIMED) del Ministerio de Salud.

Las prestaciones Abiertas son las siguientes:

2.2.1. Medicamentos e Insumos para la atención en UTI. Destinada a la atención de pacientes internados en la Unidad de Terapia Intensiva (UTI), permitiendo al personal de salud contar con cualquier medicamento señalado en la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME) o insumos médicos.

2.2.2. Medicamentos e Insumos para la atención en UCIN. Destinada a la atención de recién nacidos en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), permitiendo al personal de salud contar con cualquier medicamento señalado en la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME) o insumos médicos.

La utilización de las siguientes prestaciones abiertas requiere la autorización expresa del Director del Hospital que cuente con servicio de UTI, UCIN, Traumatología u Oncología Pediátrica y que deberá ser verificada por el Área Técnica de Salud del Gobierno Autónomo Municipal respectivo para el pago correspondiente:

- MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA ATENCIÓN EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA.
- MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA ATENCIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES.
- MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS.
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA.

Estará sujeta a auditoria médica y/o financiera cuando lo determine la instancia de fiscalización correspondiente.

2.2.3. Material de Osteosíntesis. Es la prestación destinada a complementar cirugías traumatólogicas; tiene una tarifa variable, expresada en bolivianos, obtenida de acuerdo a la cantidad de material para osteosíntesis utilizado y el precio referencial de los mismos, establecido periódicamente por la Unidad de Medicamentos y Tecnología en Salud (UNIMED) del Ministerio de Salud y que está señalada en la prestación correspondiente.

2.2.4. Leucemia Linfoblástica Aguda. Es la prestación destinada al tratamiento de Leucemia Linfoblástica Aguda en menores de cinco años. Tiene una tarifa variable, expresada en bolivianos, obtenida de acuerdo a la cantidad de medicamentos

utilizados y al precio referencial de los mismos establecido periódicamente por la Unidad de Medicamentos y Tecnología en Salud (UNIMED) del Ministerio de Salud y que está señalada en la prestación correspondiente.

2.2.5. Traslado de Emergencias. Los establecimientos de salud de Primer y Segundo Nivel de Atención del área rural podrán aplicar la prestación para cubrir el traslado de pacientes referidos a un hospital de mayor resolución por vía terrestre o fluvial en casos de urgencia o emergencia, utilizando un medio de transporte propio, del servicio público o de la Comunidad.

El Gobierno Autónomo Municipal, a través del Área Técnica de Salud y en coordinación con los responsables de los establecimientos de salud de su jurisdicción, deberá establecer, actualizar y autorizar ANUALMENTE el pago de esta prestación cumpliendo los siguientes requisitos generales:

- Definición del monto total a pagar por la prestación de acuerdo al tipo de vehículo y combustible a utilizarse, distancias a recorrer, pago de peajes, pontonaje, etc. (NO SE RECONOCERÁN VIÁTICOS O ESTIPENDIOS DE FUNCIONARIOS).
- Identificación del medio o los medios de transporte que serán utilizados por el personal de salud (ambulancia o embarcación propia, vehículo o embarcación de servicio público o vehículo o embarcación particular de un miembro de la Comunidad)
- Identificación de los hospitales de referencia correspondientes de acuerdo a la Red Funcional de Servicios establecida por el SEDES respectivo.
- Detalle de otros documentos que el Gobierno Autónomo Municipal considere pertinente para el descargo de los traslados que serán realizados (Facturas, recibos, bitácoras, etc.).

El personal de salud que acompaña al paciente durante el traslado está obligado a ADJUNTAR al Documento de DESCARGO DE TRASLADO DE EMERGENCIAS una copia de la BOLETA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA con firma o sello del Hospital que recibió al paciente como requisito para solicitar el pago mensual de la prestación.

El traslado de emergencias estará sujeto a auditoría médica y/o financiera cuando lo determine la instancia de fiscalización correspondiente.

Los establecimientos de salud de ciudades intermedias y ciudades capitales, NO PODRÁN APLICAR ESTA PRESTACIÓN debiendo proporcionar el servicio de ambulancia con otros recursos. El Gobierno Autónomo Municipal deberá asignar recursos y establecer las partidas y montos correspondientes para el pago de choferes, combustibles, lubricantes, repuestos y mantenimiento de los mismos, debiendo preverlos e inscribirlos en el POA y Presupuesto Municipal y del Establecimiento de Salud.

Se considerará como FRAUDE VOLUNTARIO el registro y declaración de la Prestación TRASLADO DE EMERGENCIAS cuando las mismas no cuenten con los requisitos establecidos por el Gobierno Autónomo Municipal así como su aplicación por establecimientos de salud de Primer y Segundo Nivel de ciudades intermedias y ciudades capitales u Hospitales de Tercer Nivel. Los infractores serán sancionados de acuerdo a la normativa vigente.

2.2.6. Insumos Adicionales en Casos Especiales. Permite a los establecimientos de salud de Tercer Nivel adicionar insumos especiales que no se encuentran incluidos en las prestaciones señaladas en el presente Manual y que son imprescindibles para efectuar el tratamiento de pacientes NO INTERNADOS EN UTI O UCIN.

El uso de esta prestación requiere de la autorización expresa del Director del Establecimiento de Salud de Tercer Nivel y deberá ser verificada por el Área Técnica de Salud del Gobierno Autónomo Municipal respectivo para el pago correspondiente.

Esta prestación NO está destinada a cubrir los costos de medicamentos adicionales a los señalados en otras prestaciones que pudieran ser prescritos por el (los) médico(s) tratante(s).

Queda terminantemente prohibido descargar insumos comunes o señalados en otras prestaciones con tarifa fija (Bránulas, jeringas, sondas, etc.), debiéndose considerar como FRAUDE VOLUNTARIO esta infracción.

El personal de salud que realiza la aplicación de esta prestación es responsable por el uso adecuado de la misma.

Estará sujeto a auditoría médica y/o financiera cuando lo determine la instancia de fiscalización correspondiente.

2.2.7. Tratamiento Antibiótico Determinado por Cultivo y Antibiograma. Esta prestación asegura la disponibilidad de antibióticos específicos que no estén incluidos en una prestación particular o cuando los mismos tengan resistencia microbiana comprobada mediante cultivo y antibiograma.

La utilización de esta prestación requieren de la autorización expresa del Director del Establecimiento de Salud de Segundo y Tercer Nivel que cuente con laboratorio acreditado para efectuar cultivo y antibiograma y que deberá ser verificada por el Área Técnica de Salud del Gobierno Autónomo Municipal para el pago respectivo.

Estará sujeto a auditoría médica y/o financiera cuando lo determine la instancia de fiscalización correspondiente.

2.2.8. Mecanismos de Promoción de la Salud. Son consideradas prestaciones de Promoción de la Salud y se enmarcan en los mecanismos establecidos en la Política SAFCI.

- a. Educación en salud** Los establecimientos de salud de primer nivel de atención podrán emplear la prestación para el desarrollo de sesiones educativas dirigidas a la comunidad, ferias orientadas a la población, impresión de material de información y comunicación, difusión de mensajes por medios de comunicación establecidos en el municipio y compra de material de escritorio y/o alimentos para la realización de sesiones educativas prácticas.
- b. Reorientación de los servicios de salud** Los establecimientos de salud de primer Nivel de Atención podrán emplear la prestación para adecuar culturalmente los espacios físicos destinados a la atención de pacientes (Ejemplo: elaboración de señaléticas), reuniones de sensibilización al personal de salud, traslado del personal de salud hacia la comunidad para realizar atención y aplicación de la carpeta familiar, compra de material para la implementación de la sala situacional de salud que analice información de las determinantes de salud.
- d. Alianzas Estratégicas** Los establecimientos de salud de primer nivel de atención podrán emplear la prestación para el desarrollo de reuniones con diferentes actores clave (sector agropecuario, educativo, policía, fuerzas armadas, organizaciones sociales, agencias de cooperación, ONGs iglesia entre otras) encargadas de abordar determinantes de salud en el municipio.
- c. Participación Social** Los establecimientos de salud de primer nivel de atención podrán emplear la prestación para la implementación de los Espacios de Deliberación Intersectorial de la Gestión de la Salud y reuniones ordinarias y extraordinarias de la Estructura Social de Salud conjuntamente el personal de salud, pudiendo emplear los recursos económicos en el pago de pasajes, refrigerios, material de escritorio y fotocopias.

El Gobierno Autónomo Municipal, a través del Área Técnica de Salud, en coordinación con los responsables de los establecimientos de salud de su jurisdicción y bajo la aprobación del Consejo Social Municipal de Salud, deberá establecer, actualizar y autorizar ANUALMENTE los mecanismos de promoción de la salud que serán desarrollados para que sean efectivos los pagos correspondientes.

El pago de esta prestación a los establecimientos de salud se realizará cumpliendo los siguientes parámetros:

- **Definición del monto total a pagar por la prestación de acuerdo a planificación previa.**
- **El descargo correspondiente a la actividad se realizará de acuerdo a norma establecidas en el Sistema de Administración de Bienes y Servicios – SABS.**
- **Detalle de documentos que el Gobierno Autónomo Municipal además considere pertinente para el descargo de la prestación que será realizada. Ejemplo:**
 - **Previa a la actividad:**
 - **Solicitud de desembolso**
 - **Plan de la actividad**
 - **Lista de participantes**
 - **Presupuesto aprobado**
 - **Posterior a la actividad:**
 - **Informes técnico de la actividad (fotos y resultados).**
 - **Facturas, recibos, u otros documentos de descargo.**
 - **Planillas de participantes según lista**
 - **Acta de compromiso o acuerdos.**
 - **Fotografías del evento**
 - **Respaldado con firma de una Autoridad del lugar a realizar.**

Se considerará fraude voluntario cuando la declaración de las prestaciones de Promoción de la Salud no cuenten con los requisitos establecidos por el Ejecutivo municipal.

Estará sujeto a auditoría técnica y/o financiera cuando lo determine la instancia de fiscalización correspondiente. Los infractores serán sancionados de acuerdo a la normativa vigente.

3. CLASIFICACIÓN DE LAS PRESTACIONES SEGÚN TIPO DE ATENCIÓN

Las prestaciones para la atención ambulatoria y de internación, fueron agrupadas a su vez en los siguientes subgrupos, tomando como referencia la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE – 10) o características comunes entre ellas:

- **Mecanismos de Promoción de la Salud**
- **Consulta médica y actividades preventivas**
- **Atención de Enfermedades infecciosas y parasitarias**
- **Atención de Infecciones de transmisión sexual**
- **Esquemas de tratamiento del VIH/SIDA**
- **Atención de Enfermedades de la sangre**
- **Atención de lesiones premalignas del cuello uterino**
- **Atención de Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas**
- **Atención de trastornos mentales y del comportamiento**
- **Atención de la violencia y sus efectos**
- **Atención de traumatismos y envenenamiento/emergencias y urgencias**
- **Atención de enfermedades del sistema nervioso**

- Atención de enfermedades del ojo y sus anexos
- Atención de enfermedades del oído y de la apófisis mastoides
- Atención de enfermedades del sistema cardiocirculatorio
- Atención de Enfermedades médicas del sistema digestivo de tratamiento no quirúrgico
- Atención de enfermedades del sistema respiratorio
- Atención de enfermedades de la piel y tejido celular subcutáneo
- Enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conjuntivo
- Atención de enfermedades del sistema genitourinario
- Atención del Embarazo parto y puerperio
- Anticoncepción
- Atención de Afecciones perinatales
- Atención de prestaciones complementarias a la atención neonatal
- Atención de prestaciones quirúrgicas
- Atención odontológica
- Atención de prestaciones de Anestesiología
- Atención de prestaciones de fisioterapia
- Atención de otras prestaciones y procedimientos complementarios a la atención.
- Atención de prestaciones de Medicina Física y Rehabilitación
- Atención de prestaciones en Terapia Ocupacional
-

3.1. Prestaciones para la atención ambulatoria. Las prestaciones para la atención ambulatoria son aquellas que no demandan la internación del paciente y pueden ser desarrolladas, según capacidad resolutiva, en consultorios externos de medicina general o de especialidades, en servicios de emergencias, en el domicilio del paciente, durante visitas comunitarias programadas, internaciones de tránsito (Periodos inferiores a 24 horas) para estabilización del paciente que debe ser referido a un hospital o durante el traslado del mismo en urgencias y emergencias.

3.2. Prestaciones para la atención de internación. Las prestaciones para la atención de internación, son aquellas que requieren que el paciente ocupe una cama, cuna o incubadora del servicio de salud que realiza la atención por un periodo mayor a 24 horas, para el cumplimiento de actividades y procedimientos clínicos o quirúrgicos que no pueden ser desarrollados de manera ambulatoria.

Las prestaciones para la atención del paciente internado estarán limitadas a Establecimientos de Salud equipados con camas de internación, Hospitales de segundo nivel y Hospitales de tercer nivel de atención.

Estos establecimientos de salud podrán aplicar además las prestaciones consideradas ambulatorias cuando éstas se presenten durante la internación del paciente.

4. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PRESTACIONES.

Cada una de las prestaciones contenidas en el Manual cuenta con un formato general que permite al usuario conocer información importante referente a esquemas de tratamiento, dosificación, vía de administración, duración y cantidades sugeridas de los medicamentos e insumos médicos establecidos para la prestación correspondiente con el propósito de facilitar la labor del equipo de salud.

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	II	J030
					VÍA	CANTIDAD	
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML					1
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		200 A 800 MG CADA 6 Ó 8 HORAS PRN	O	10	
IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG/Kg/DOSIS CADA 8 HORAS PRN		O	1	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	1	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	1	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	15	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	15	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"	PIEZA						1
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I							
BENCIPENICILINA BENZATÍNICA	INYECTABLE	1.200.000 UI	MENORES DE 25 Kg: 600.000 UI EN DOSIS UNICA	1.200.000 UI DOSIS UNICA	IM	1	
ESQUEMA ANTIBIÓTICO II							
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G		1,5 A 3 G POR DÍA FRACCIONADO CADA 8 HORAS POR 10 DÍAS	O	30	
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	50 A 100 MG POR Kg POR DÍA FRACCIONADO EN 3 DOSIS POR 10 DÍAS		O	2	
ESQUEMA ANTIBIÓTICO III (CASOS DE ALERGIA A LA PENICILINA)							
ERITROMICINA ESTEARATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		1 A 2 G FRACCIONADO CADA 6 HORAS DURANTE 10 DÍAS	O	40	
ERITROMICINA ETILSUCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	50 MG POR Kg PESO AL DÍA EN 4 DOSIS POR 10 DÍAS		O	2	
ESQUEMA ANTIBIÓTICO IV (CEPAS RESISTENTES)							
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	10 MG POR Kg AL DÍA DURANTE 5 DÍAS	500 MG AL DÍA DURANTE 5 DÍAS	O	5	

El Gobierno Autónomo Municipal, efectuará el pago de aquellas prestaciones que efectivamente incluyeron el tratamiento correspondiente a los beneficiarios.

Los diagnósticos efectuados por motivos de registro estadístico del establecimiento y que no recibieron tratamiento, NO DEBEN SER DECLARADOS como prestaciones otorgadas.

A continuación describimos en detalle las características del formato establecido:

4.1. Identificación de la prestación. En el extremo superior izquierdo está señalado en cada prestación el nombre de la actividad preventiva, el diagnóstico o el procedimiento correspondiente.

FARINGOAMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

AGUA PARA INYECCIÓN

Las prestaciones están directamente relacionadas con las Normas Nacionales de Atención Clínica.

Aquellas prestaciones que son diagnósticos clínicos, tienen el nombre definido en las NNAC's o pueden estar complementados con la denominación establecida en el CIE -10.

4.2. Código de la prestación. En el extremo superior derecho se encuentra el código de la prestación, que corresponde a la Décima Revisión de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10).

I	II	J030
ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
		1

El Código de la Prestación permite identificar a cada una de las mismas para fines administrativos y facilitar los procesos informáticos en el Sistema de Administración Logística de Medicamentos e Insumos (SALMI) y el Sistema de Control Financiero de Salud (SICOFS).

Un número menor de prestaciones cuenta con un código correlativo referido a procedimientos complementarios o actividades preventivas que no se encuentran en la CIE-10.

4.3. Nivel de Resolución. En el extremo superior derecho se encuentra el Nivel de Resolución que corresponde a la Prestación que se encuentra en relación directa a la capacidad resolutiva del Establecimiento de Salud.

El Nivel de Resolución se refiere a la capacidad del establecimiento de salud de resolver el problema de salud identificado, es decir, de diagnosticar y otorgar tratamiento médico al paciente.

Cada establecimiento de Salud, de acuerdo con su capacidad resolutiva, deberá establecer la Lista de Prestaciones que otorgarán a los usuarios de su ámbito de influencia y presentarla al Área Técnica del Gobierno Autónomo Municipal correspondiente para fines de cobro y pago.

I	II	J030
ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
		1

4.4. Medicamentos e Insumos Médicos. La primera columna describe el nombre genérico (Denominación común Internacional – DCI) de cada uno de los medicamentos que contiene la prestación correspondiente y que se encuentran descritos en las Normas Nacionales de Atención Clínica y registrados en la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME).

FARINGOAMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML	
I IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	
I IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MES
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 1
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21G X 11/2"	PIEZA		
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I			
BENCILPENICILINA BENZATÍNICA	INYECTABLE	1.200.000 UI	MENC
ESQUEMA ANTIBIÓTICO II			
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	50 A
ESQUEMA ANTIBIÓTICO III (CASOS DE ALERGIA A LA PENICILINA)			
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	
ERITROMICINA ETILSUCCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	50 MC
ESQUEMA ANTIBIÓTICO IV (CEPAS RESISTENTES)			
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	10 MG

En ningún caso se incluyen medicamentos no señalados en la LINAME o medicamentos con nombres comerciales.

El personal de salud debe prescribir los medicamentos solamente con el NOMBRE GENÉRICO (Denominación común Internacional – DCI).

También se encuentran descritos los insumos médicos no fraccionables pertinentes para la atención.

Las Prestaciones contienen todas las formas farmacéuticas y concentraciones de los medicamentos, establecidos en la Norma Nacional de Atención Clínica, lo cual permite individualizar los tratamientos de acuerdo a las características de cada paciente (Edad, peso, embarazo, tolerancia oral, etc.).

Las prestaciones consideradas procedimientos complementarios, pruebas de laboratorio, exámenes de gabinete y servicios de banco de sangre, excluye la descripción de insumos médicos y reactivos ya que, debido a su alto fraccionamiento, complicarían su descripción y manejo. Se limita sólo al nombre, código y nivel de resolución de las mismas.

Ejemplos:

CURACIÓN GRANDE
CURACIÓN MEDIANA
CURACIÓN PEQUEÑA
RETIRO DE PUNTOS

PC57
PC56
PC31
PC32

Los Insumos médicos con un alto fraccionamiento o utilización frecuente (Ej.: Algodón, gasas estériles, antisépticos en general, bajalenguas, guantes descartables, espátulas de Ayre, etc.) no se encuentran señalados en las prestaciones, pero pueden ser utilizados de acuerdo a criterio del equipo de salud. La manera de descargar su utilización se encuentra descrita en el Botiquín de Servicio.

El costo promedio de los Insumos médicos se encuentra incluido en la Tarifa Final de cada Prestación con Tarifa Fija.

42

El personal de salud tiene la obligación de realizar el uso racional de los medicamentos e insumos médicos, evitando su utilización innecesaria (Prescripción de medicamentos por vía parenteral en pacientes que toleran la vía oral; o el uso de medicamentos en suspensión en niños mayores que pueden ingerir comprimidos), varios esquemas de tratamiento antibiótico de manera paralela o medicamentos con acciones terapéuticas similares (Ej.: Paracetamol e ibuprofeno).

4.5. Forma farmacéutica. La segunda columna describe la Forma Farmacéutica de cada medicamento o dispositivo médico de acuerdo al registro establecido en la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME).

FARINGOAMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	MENCIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN		INYECTABLE	5 ML	
I IBUPROFENO		COMPRIMIDO	400 MG	
I IBUPROFENO		SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MES
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		GOTAS	100 MG/ML	10 A 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		COMPRIMIDO	100 MG	10 A 1
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		COMPRIMIDO	500 MG	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21G X 11/2"		PIEZA		
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I				
BENCILPENICILINA BENZATÍNICA		INYECTABLE	1.200.000 UI	MENCIONADA
ESQUEMA ANTIBIÓTICO II				
AMOXICILINA		COMPRIMIDO	1 G	
AMOXICILINA		SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	50 A 1
ESQUEMA ANTIBIÓTICO III (CASOS DE ALERGIA A LA PENICILINA)				
ERITROMICINA ESTEARATO		CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	
ERITROMICINA ETILSUCCINATO		SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	50 MG/5 ML
ESQUEMA ANTIBIÓTICO IV (CEPAS RESISTENTES)				
AZITROMICINA		COMPRIMIDO	500 MG	10 MG

4.6. Concentración. La tercera columna describe la concentración farmacológica oficial de cada medicamento registrado en la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME).

FARINGOAMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN		INYECTABLE	5 ML
I IBUPROFENO		COMPRIMIDO	400 MG
I IBUPROFENO		SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML 6 MES
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		GOTAS	100 MG/ML 10 A 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		JARABE	120 o 125 MG/5 ML 10 A 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		COMPRIMIDO	100 MG 10 A 1
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		COMPRIMIDO	500 MG
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"		PIEZA	
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I			
BENCILPENICILINA BENZATÍNICA		INYECTABLE	1.200.000 UI MENCI
ESQUEMA ANTIBIÓTICO II			
AMOXICILINA		COMPRIMIDO	1 G
AMOXICILINA		SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML 50 A
ESQUEMA ANTIBIÓTICO III (CASOS DE ALERGIA A LA PENICILINA)			
ERITROMICINA ESTEARATO		CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG
ERITROMICINA ETILSUCCINATO		SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML 50 MC
ESQUEMA ANTIBIÓTICO IV (CEPAS RESISTENTES)			
AZITROMICINA		COMPRIMIDO	500 MG 10 MG

4.7. Dosis pediátrica y Dosis en Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores. La cuarta y quinta columna, describen la dosificación individual de cada medicamento para un manejo rápido, eficiente y seguro de los mismos en caso de requerirse su administración a niños, adolescentes, embarazadas, adultos y adultos mayores. Se recomienda calcular la dosis de cada medicamento según el peso del paciente, sobre todo de niños y ancianos.

Cuando se traten de atenciones comunes a los diferentes grupos de beneficiarios (Ej.: Resfrío común, parasitosis, cólera, etc.), el personal de salud debe considerar la prescripción de medicamentos e insumos de acuerdo a las características particulares del paciente que solicita la atención (Edad, embarazo, etc.).

43

DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
	200 A 800 MG CADA 6 ú 8 HORAS PRN
6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG/KG/DOSIS CADA 8 HORAS PRN	
10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	
10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	
10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN
MENORES DE 25 Kg: 600.000 UI EN DOSIS UNICA	1,200.000 UI DOSIS UNICA
	1,5 A 3 G POR DÍA FRACCIONADO CADA 8 HORAS POR 10 DÍAS
50 A 100 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO EN 3 DOSIS POR 10 DÍAS	
	1 A 2 G FRACCIONADO CADA 6 HORAS DURANTE 10 DÍAS
50 MG POR KG PESO AL DÍA EN 4 DOSIS POR 10 DÍAS	
10 MG POR KG AL DÍA DURANTE 5 DÍAS	500 MG AL DÍA DURANTE 5 DÍAS

De acuerdo a cada medicamento, los mismos se encuentran dosificados por Kilo peso por dosis (mg/kg/dosis), o por Kilo peso por día fraccionado en dos o más dosis (mg/Kg/día/4 dosis).

Cálculo de la Dosificación fraccionada de medicamentos por dosis:

Ejemplo: Dosis de Paracetamol para un niño de 20 Kg (10 a 15 mg/Kg/dosis cada 6 u 8 horas):

$$10\text{mg} \times 20\text{ Kg de peso por dosis} = 100\text{ mg por dosis cada 6 u 8 horas.}$$

Cálculo de la Dosificación fraccionada de medicamentos para un día:

Ejemplo: Dosis de Amoxicilina para un niño de 30 Kg (25 a 100 mg/Kg/día fraccionada en 3 dosis):

$$25\text{mg} \times 30\text{ Kg de peso al día administrado en 3 dosis} = 250\text{ mg cada 8 horas.}$$

4.8. Vía de administración y cantidad por caso. Cada prestación tiene descrita mediante abreviaturas la vía de administración de los medicamentos para evitar su aplicación incorrecta.

O: Vía Oral. IV: Vía Intravenosa. IM: Vía Intramuscular. V: Vía Vaginal. R: Vía Rectal. T: Aplicación Tópica. SC: Vía subcutánea. SL: Vía Sublingual. I: Vía Inhalatoria. C: Vía conjuntival. ET: Vía endotraqueal. L: Infiltración local. IA: Intraarticular.

También se señala la cantidad a prescribir de los medicamentos e insumos que deben ser utilizados para realizar la prestación o tratamiento correspondiente según cada caso.

El personal de salud, según criterio médico, si lo considera necesario puede:

- ✓ Prescribir otros medicamentos no incluidos en la prestación correspondiente al caso atendido con la condición de que se encuentren señalados en la LINAME.
- ✓ Prescribir un número mayor de medicamentos e insumos médicos al señalado en la Prestación de acuerdo a la necesidad de cada paciente.

En ningún caso, el costo adicional será cubierto por el paciente o acompañante o se utilizarán otras prestaciones diferentes al diagnóstico del paciente para este fin, pudiendo los infractores ser pasibles a sanciones señaladas en la norma vigente.

Si el médico realiza un tratamiento diferente al señalado en las Normas Nacionales de Atención Clínica del Ministerio de Salud, en caso de auditorías médicas, el mismo deberá ser sustentado con evidencia científica suficiente.

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	
AGUA PARA INYECCIÓN	
I IEUPROFENO	
I IEUPROFENO	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	
JIRINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21G X 11/2"	
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I	

44

4.9. Alertas. A la izquierda de algunos medicamentos descritos en las prestaciones existen dos tipos de símbolos (rojo o amarillo) que permitirán, sobre todo al personal paramédico, reducir la posibilidad de aparición de efectos indeseables durante el tratamiento de pacientes con función hepática y renal disminuidas.

!– El medicamento no debe administrarse a embarazadas, niños, adolescentes o ancianos y sólo deben ser usados en no gestantes o adultos.

!– El medicamento puede utilizarse en embarazadas, niños pequeños, adolescentes o ancianos debiendo evaluarse el riesgo/beneficio de su aplicación y tomar las precauciones necesarias como el ajuste adecuado de la dosis o informar al paciente o acompañantes la aparición de posibles efectos colaterales y qué hacer en caso de presentarse las mismas.

4.10. Acotaciones. Son instrucciones adicionales para el uso correcto de una prestación específica, establecer su combinación o complementación con otras prestaciones u orientar al personal de salud con el propósito de ofrecer una mejor atención del paciente.

CUERPO EXTRAÑO EN OIDO TAPÓN DE CERA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS AD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125MG/5ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	500 MG CADA 4 HORAS

EN TAPÓN DE CERA, APlicar GOTAS DE GLICERINA O AGUA OXIGENADA DURANTE 4 DIAS ANTES DE REALIZAR LAVADO DE OIDO.

5. INSTRUCTIVOS PARA EL REGISTRO Y DECLARACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MÉDICOS Y PRESTACIONES AMBULATORIAS

Para la aplicación de prestaciones ambulatorias, el equipo de salud deberá utilizar uno de los Recetario/Recibos aprobados y descritos en el artículo 14 y anexos de la Resolución Ministerial N° 0646 de 9 de junio de 2014 y tomar en cuenta las siguientes recomendaciones:

5.1. Descargo de medicamentos e insumos médicos para la atención ambulatoria

5.1.1. Medicamentos: Todos los medicamentos contenidos en la prestación utilizada deben ser prescritos mediante el Recetario/Recibo de atención ambulatoria (Documento 1) para que puedan ser registrados en el Sistema Informático SALMI o SIAF.

5.1.2. Insumos médicos: La prescripción de insumos médicos para la atención ambulatoria tendrá tres posibilidades:

Insumos Médicos NO Fraccionables. Ejemplos: Bránula, equipo de venoclisis, bisturi, Jeringa, etc. Los mismos deberán ser prescritos mediante el Recetario/Recibo de atención ambulatoria para que puedan ser registrados en el sistema SALMI.

Insumos Médicos Fraccionables. Ejemplos: Algodón, antisépticos, vaselina líquida, gasas, tela adhesiva, material odontológico, etc. No es necesario descargarlos a través de Recetario/Recibo individual. Los mismos deberán ser solicitados y descargados de manera periódica a la Farmacia Institucional Municipal (FIM) según procedimiento específico para la administración del Botiquín de Servicio.

Insumos Médicos No Fraccionables pero de uso frecuente. Ejemplos: Bajalenguas, guantes descartables, espátulas de Ayre, hisopos, cepillos endocervicales, portaobjetos, etc. Al igual que los Insumos médicos fraccionables, no requieren ser descargados a través de Recetario/Recibo individual. Los mismos deberán ser solicitados y descargados de manera periódica a la Farmacia Institucional Municipal (FIM) según procedimiento específico para la administración del Botiquín de Servicio.

El Botiquín de Servicio es un stock mínimo de medicamentos e insumos de uso frecuente o con alto fraccionamiento (que puede ser utilizado para varias atenciones) en un servicio de salud, para tenerlos a disposición del equipo de salud cuando sea necesario, evitando la prescripción de recetas individuales para cada prestación o procedimiento realizado.

5.2. Registro y Declaración de prestaciones ambulatorias.

Las prestaciones ambulatorias, para fines administrativos, de auditoría y médico legales, deberán ser registradas en el Recetario/Recibo de atención ambulatoria tomando en cuenta lo siguiente:

1. Las prestaciones correspondientes a diagnósticos o procedimientos que contengan medicamentos, deberán ser señaladas mediante una marca bien definida (o) que no exceda el espacio establecido para la misma con el fin de evitar confusiones. Si la prestación es nueva, marque sobre la casilla N y si es repetida sobre la casilla R.
2. Posteriormente, deben prescribirse los medicamentos e insumos necesarios.
3. Las prestaciones que representan actividades y procedimientos sin medicamentos, con Insumos médicos fraccionables o con insumos No Fraccionables pero de uso frecuente sólo deben señalarse mediante una marca bien definida (o) que no exceda el espacio establecido para la misma con el fin de evitar confusiones. El descargo de los mismos deberá realizarse de acuerdo al procedimiento señalado para la administración del Botiquín de Servicio.

45

Se considerará como **FRAUDE VOLUNTARIO** el registro y declaración de Prestaciones cuyos diagnósticos, actividades o prescripción de medicamentos e insumos médicos señalados en el Expediente Clínico u otros instrumentos de Registro no tengan relación entre sí, con el propósito de utilizar medicamentos contenidos en otras prestaciones o lograr un beneficio económico para el Establecimiento de Salud (Ausencia de correlación clínica-administrativa). Ejemplos frecuentes:

- El personal de salud declara como Prestación otorgada Vulvovaginitis aguda pero los datos clínicos señalados en la Historia Clínica establece como diagnóstico Bronquitis aguda.
- El personal de salud declara haber efectuado Nebulización para enfermedades respiratorias, pero no existe registro del mismo en el expediente clínico.

Los infractores serán sancionados de acuerdo a la normativa vigente.

5.3. Registro y Declaración de varias prestaciones ambulatorias en un mismo paciente.

El personal de salud puede declarar en un mismo Recetario/Recibo varias prestaciones ambulatorias para un mismo paciente en los siguientes casos:

1. Cuando un paciente acude a consulta por un problema de salud y el personal que realiza la atención considera oportuno efectuar adicionalmente actividades preventivas (Ejemplos: Vacunación, Prevención de anemia, Desparasitación con mebendazol, o Toma de PAP e IVAA).
2. Cuando se diagnostique más de un problema de salud no relacionados entre sí (Ejemplo: Resfrió común + Impétigo).
3. Cuando se requiera complementar una prestación. Ejemplo, una niña con Diarrea que requiera utilizar la prestación Deshidratación severa o una paciente embarazada que sufrió una Herida que requiere adicionalmente Sutura.

Se considerará como **FRAUDE VOLUNTARIO** el registro y declaración de Prestaciones cuyos diagnósticos o actividades tengan relación entre sí, con el propósito de lograr un beneficio económico para el Establecimiento de Salud. Ejemplos frecuentes:

- Resfrío común + Faringoamigdalitis estreptocócica + Laringitis aguda + Sinusitis aguda.
- Diarrea y Diarrea persistente + Disentería bacilar + Fiebre tifoidea de manejo ambulatorio.
- Consulta y reconsulta médica sin medicamentos + Control prenatal
- Consulta y reconsulta médica sin medicamentos + Control puerperal
- Consulta y reconsulta médica sin medicamentos + Control prenatal de alto riesgo
- Consulta y reconsulta médica sin medicamentos + Consulta de desarrollo en menores de 2 años
- Consulta y reconsulta médica sin medicamentos + Consulta de crecimiento con detección de peso y talla normales.
- Consulta de crecimiento con detección de peso y talla normales + Desnutrición aguda moderada
- Consulta y reconsulta médica sin medicamentos + cualquier otra prestación que contenga medicamentos o Insumos médicos.

Los infractores serán sancionados de acuerdo a la normativa vigente.

5.4. Registro y Declaración de prestaciones odontológicas. El (la) profesional odontólogo(a) deberá declarar las prestaciones odontológicas en el Recetario/Recibo de atención odontológica (Documento 3) al final del tratamiento efectuado cumpliendo los siguientes pasos:

1. Señalar los diagnósticos y prestaciones efectuadas mediante una marca bien definida (o) que no exceda el espacio establecido para la misma con el fin de evitar confusiones.
2. Prescribir los medicamentos y los insumos no fraccionables establecidos en las prestaciones.
3. Marcar en el Recetario/Recibo los insumos fraccionables que fueron utilizados durante la atención.
4. Finalmente deberá efectuar el descargo y solicitud de reposición de suministros del Botiquín del Servicio odontológico (Documento 5) a la FIM de acuerdo al procedimiento específico señalado.

6. INSTRUCTIVOS PARA EL REGISTRO Y DECLARACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DURANTE LA INTERNACIÓN

46

Para la aplicación de prestaciones para la atención del paciente internado, el equipo de salud deberá utilizar uno de los Recetario/Recibos aprobados y descritos en el artículo 14 y anexos de la Resolución Ministerial N° 0646 de 9 de junio de 2014 y tomar en cuenta las siguientes recomendaciones:

6.1. Descargo de medicamentos e insumos médicos durante la internación

6.1.1. Medicamentos: Las prestaciones de internación contienen medicamentos que deben ser detallados en el Recetario/Recibo de atención del paciente internado/Hojas adicionales (Documento 2 y Documento 2a) en el momento del Alta Hospitalaria para el descargo de los mismos y reposición del Botiquín del Servicio que realizó la atención.

6.1.2. Insumos médicos: El uso de insumos médicos en la internación tendrá tres posibilidades:

Insumos Médicos No Fraccionables. Ejemplos: Bránula, equipo de venoclisis, bisturí, Jeringa, etc. Los mismos deben ser descargados en el Recetario/Recibo de atención de paciente internado para su registro en el sistema SALMI de la Farmacia Institucional Municipal (FIM).

Insumos Médicos Fraccionables. Ejemplos: Algodón, antisépticos, vaselina líquida, gasas, tela adhesiva, material odontológico, etc. No es necesario descargarlos a través de Recetario/Recibo correspondiente; los mismos deberán ser solicitados y descargados de manera periódica a la Farmacia Institucional Municipal (FIM) a través del procedimiento establecido para el descargo del Botiquín de Servicio.

Insumos Médicos No Fraccionables pero de uso frecuente. Ejemplos: bajalenguas, guantes descartables, espátulas de Ayre, hisopos, cepillos endocervicales, portaobjetos, etc. Tampoco requieren ser descargados a través de Recetario/Recibo de atención hospitalaria. Los mismos deberán ser solicitados y descargados de manera periódica a la Farmacia Institucional Municipal (FIM) mediante el procedimiento establecido para descargo del Botiquín de Servicio.

El Botiquín de Servicio es un stock mínimo de medicamentos e insumos de uso frecuente o con alto fraccionamiento (que puede ser utilizado para varias atenciones) en un servicio de salud, para tenerlos a disposición del equipo de salud cuando sea necesario, evitando la prescripción de recetas individuales para cada prestación o procedimiento realizado.

Los establecimientos de salud de II y III Nivel de Atención que cuenten con el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF) adecuadamente funcionando o con un sistema de distribución interna de medicamentos que asegure el correcto control de suministros y prestaciones, podrán realizar prescripciones diarias o parciales de recetas durante la internación del paciente e imprimir la Receta final en el momento del Alta Hospitalaria.

6.2. Registro y Declaración de prestaciones para la atención de internación. Las prestaciones deberán ser registradas y declaradas en un solo Recetario/Recibo de atención de paciente internado en el momento del Alta Hospitalaria, tomando en cuenta lo siguiente:

1. Las prestaciones que representan el Diagnóstico Principal y Diagnósticos secundarios se relacionan con patologías atendidas durante la internación, por lo que siempre requieren del uso de medicamentos, los cuales deberán ser registrados en el Recetario/Recibo.
2. Algunas prestaciones deben ser utilizadas una sola vez durante la internación, por lo que serán señaladas mediante una marca bien definida(☒ o ✓) que no exceda el espacio establecido para la misma con el fin de evitar confusiones.

Si las prestaciones contienen medicamentos o insumos no fraccionables, los mismos deberán ser registrados en el Recetario/Recibo (Documento 2 y Documento 2a).

Si se trata de prestaciones sin medicamentos, con insumos fraccionables o con insumos No Fraccionables pero de uso frecuente, los insumos deberán ser registrados en el formulario de Descargo y Solicitud de Botiquín de Servicio (Documento 5).

3. Otras prestaciones podrán ser utilizadas en más de una ocasión durante la internación, por lo que debe registrarse la cantidad de veces que fue realizada (Ej.: Curaciones, Analgesia oral en neonatos, etc.).

Si las prestaciones contienen medicamentos o insumos no fraccionables, los mismos deberán ser registrados en el Recetario/Recibo (Documento 2 y Documento 2a).

Si se trata de prestaciones sin medicamentos, con insumos fraccionables o con insumos No Fraccionables pero de uso frecuente, los insumos deberán ser registrados en el formulario de Descargo y Solicitud de Botiquín de Servicio (Documento 5).

4. Si se trata de una prestación referida a Días de internación, debe registrarse el número de días que el paciente permaneció internado.

El personal del establecimiento de salud tiene la responsabilidad de internar al paciente el tiempo necesario para su recuperación, tomando en cuenta parámetros técnicos establecidos en las Normas Nacionales de Atención Clínica y parámetros estadísticos que optimicen los recursos económicos y logísticos disponibles.

6.3. Registro y Declaración de varias prestaciones de internación en un mismo paciente. El personal de salud puede descargar varias prestaciones para un mismo paciente internado en un solo Recetario/Recibo, en los siguientes casos:

1. Cuando un(a) paciente se encuentra internado(a) y el personal responsable de su atención considera oportuno efectuar adicionalmente actividades preventivas (Ej.: Vacunación, prevención de anemia y desnutrición, toma de PAP e IVAA, etc.).
2. Cuando se diagnostique más de un problema de salud no relacionado entre sí.
3. Cuando se requiera complementar una prestación. Por ejemplo, un neonato internado por Hiperbilirrubinemia (P58), que requiere internación en incubadora (PC76), soporte parenteral (PC52) o una curación pequeña (PC31).

Se considerará como FRAUDE VOLUNTARIO el registro y declaración de Prestaciones cuyos diagnósticos, actividades o prescripción de medicamentos e insumos médicos señaladas en el Expediente Clínico u otros instrumentos de Registro, no tengan relación entre sí (Correlación clínica-administrativa), con el propósito de utilizar medicamentos contenidos en otras prestaciones o lograr un beneficio económico para el Establecimiento de Salud. Ejemplos frecuentes:

- Se declara como Prestación otorgada Apendicitis aguda + Peritonitis aguda pero los datos clínicos señalados en la Historia Clínica no establecen la existencia de complicaciones.
- Se declara haber efectuado Nebulización para enfermedades respiratorias, pero no existe registro del mismo en el expediente clínico.

Los infractores serán sancionados de acuerdo a la normativa vigente.

6.4. Registro y Declaración de prestaciones quirúrgicas.

Las prestaciones quirúrgicas contenidas en el Manual son de dos tipos:

6.4.1. Prestaciones quirúrgicas específicas. Son aquellas señaladas mediante diagnóstico específico y que cuentan con todos los medicamentos e insumos médicos necesarios para la atención del preoperatorio, del acto quirúrgico y del postoperatorio de las mismas. (Ej.: Apendicitis, peritonitis, pancreatitis aguda, hernia inguinal, etc.).

Las Prestaciones quirúrgicas específicas NO requieren utilizar adicionalmente las Prestaciones Cirugía Mayor o Cirugía Menor.

Se considerará FRAUDE VOLUNTARIO si se aplican las prestaciones señaladas, con el propósito de utilizar medicamentos e insumos médicos adicionales contenidos en las mismas o para lograr un beneficio económico para el Establecimiento de Salud.

Los infractores serán sancionados de acuerdo a la normativa vigente.

6.4.2. Prestaciones quirúrgicas no específicas. Son aquellas prestaciones que permiten al cirujano realizar un procedimiento quirúrgico cuyo diagnóstico NO ESTÁ CONTEMPLADO en el presente Manual. Cuentan con todos los medicamentos e insumos médicos necesarios para la atención del preoperatorio, del acto quirúrgico y del postoperatorio. En tales casos deberá especificarse el diagnóstico correspondiente y aplicar una de las siguientes prestaciones quirúrgicas: Cirugía Mayor, Cirugía Menor, Cirugía Traumatológica, Cirugía Oftalmológica, Cirugía Odontológica, etc.

Ambos tipos de prestaciones (quirúrgicas específicas y quirúrgicas no específicas) deberán contar con el apoyo de Prestaciones de Anestesiología definidas por el especialista.

6.5. Registro y Declaración de la prestación correspondiente a Días de Internación.

Se establece una tarifa fija en bolivianos (Bs.-) para el pago por cada día de internación según el servicio que efectúe la atención del paciente:

1. Cama de sala común.
2. Incubadora de sala común.
3. Incubadora de UCIN.
4. Cama de Unidad de Terapia Intensiva (UTI).
5. Cuna de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN).

El personal del establecimiento de salud tiene la responsabilidad de internar al paciente el tiempo necesario para su recuperación, tomando en cuenta parámetros técnicos establecidos en las Normas Nacionales de Atención Clínica y parámetros estadísticos que optimicen los recursos económicos y logísticos disponibles (promedio de días de internación, días/cama ocupadas en maternidad y en otros servicios, días/cama disponibles en maternidad y en otros servicios, etc.).

6.6. Registro y Declaración de la prestación Mantenimiento de vía venosa periférica.

Esta prestación debe ser utilizada sólo cuando sea necesario asegurar una vía de administración para medicamentos que requieran tratamientos prolongados, cuando las prestaciones no contemplan soluciones o cuando la cantidad necesaria de soluciones parenterales sea insuficiente. Se excluye la apertura de esta prestación en UTI.

Los responsables de los Servicios de UTI y UCIN no podrán efectuar el descargo de otras Prestaciones de manera paralela, ya que con las prestaciones especiales, contarán con todos los suministros necesarios.

6.7. Registro y Declaración de Prestaciones Abiertas.

Las prestaciones abiertas requieren autorización expresa del Director del Establecimiento de Salud y deberán ser declaradas en el Recetario/Recibo de Prestaciones Especiales (Documento 4). Las mismas estarán sujetas a auditoría médica y/o financiera cuando lo determine la instancia de fiscalización correspondiente.

Prestaciones abiertas son:

- Medicamentos e insumos para la atención en UTI
- Medicamentos e insumos para la atención en UCIN
- Material de osteosíntesis
- Insumos adicionales en casos especiales
- Tratamiento antibiótico determinado por cultivo y antibiograma
- Leucemia Linfoblástica Aguda

El profesional que requiera aplicar las prestaciones: **Medicamentos e insumos para la atención en UTI y UCIN, Insumos adicionales en casos especiales y Tratamiento antibiótico determinado por cultivo y antibiograma**, deberá especificar en el documento 4 el(s) diagnóstico(s) por los cuales solicita las mismas.

Los responsables de los Servicios de UTI y UCIN no podrán efectuar el descargo de prestaciones cerradas de manera paralela mientras el paciente se encuentre internado en dichos servicios.

El especialista que requiera utilizar las prestaciones **Material de osteosíntesis o Enfermedades Oncológicas Pediátricas** deberá utilizar el Recetario/Recibo de Prestaciones Especiales y, de ser necesario, aplicar el Recetario/Recibo para la Atención del Paciente Internado con el fin de descargar otras prestaciones específicas que complementen el tratamiento (Ejemplo: Cirugía Traumatológica, anestesia general, etc.).

6.8. Registro y Declaración de Prestaciones Complementarias.

Las prestaciones complementarias son todos los servicios auxiliares que se realizan al paciente a solicitud del equipo de salud de los diferentes niveles de atención de acuerdo a su capacidad resolutiva, con el fin de completar el diagnóstico, tratamiento y la atención de los beneficiarios; comprenden:

1. Servicios de Laboratorio.
2. Servicios de Imagenología/Gabinete
3. Servicios de Sangre Segura.

Las solicitudes deben realizarse bajo criterio y ética médica, según lo señalado en las Normas Nacionales de Atención Clínica y restringiendo las mismas a las estrictamente necesarias para reducir costos y sobre demanda de los servicios de Laboratorio, Imagenología/Gabinete y Sangre Segura.

El documento de Solicitud de exámenes de Laboratorio, Imagenología/Gabinete y Hemocomponentes, se constituye en un **DOCUMENTO MÉDICO LEGAL**, debiendo administrarse de manera adecuada por el solicitante y el servicio que realiza la solicitud. El servicio de salud solicitante **debe conservar la copia** del documento de solicitud para fines administrativos, de revisión, supervisión, control interno previo y auditorias médicas.

49

Los resultados deben ser incluidos en el Expediente Clínico del paciente para fines médico-legales.

Los Establecimientos que reciben o realizan referencia de algún paciente (Referencia – Contra referencia), podrán solicitar expresamente una copia de los mismos.

Debido a que los diferentes servicios contenidos en el Documento de Solicitud, no son prestados por el mismo profesional o en el mismo ambiente, deberá ser llenado tantas veces sea necesario para un mismo paciente. Ejemplo: Una embarazada requiere exámenes de laboratorio (Hemograma, examen general de orina y glicemia) y una ecografía obstétrica; en tal caso, el médico deberá realizar dos solicitudes: una al servicio de Laboratorio y otra al servicio de Ecografía de su establecimiento o del establecimiento de referencia.

Los servicios de Laboratorio, Ecografía, Rayos X, Sangre Segura, etc., **deben archivar el documento original** de las solicitudes recibidas para fines administrativos de cobro al Gobierno Municipal, revisión, supervisión, control interno previo y auditorias.

Una copia de los resultados y procedimientos realizados deben ser archivados en el servicio que efectúo la prestación complementaria para fines médico-legales.

El descargo de Prestaciones Complementarias deberá efectuarse a través del Documento 10 aprobado y descrito en el artículo 14 y anexo de la Resolución Ministerial N° 0646 de 9 de junio de 2014.

7. BOTIQUÍN DE SERVICIO

El Botiquín de Servicio es un stock mínimo de medicamentos e insumos médicos de uso frecuente o con alto fraccionamiento (que pueden ser utilizado para varias atenciones) en un servicio del establecimiento de salud, para tenerlo a disposición del equipo de salud cuando sea necesario, evitando la prescripción de recetas individuales para cada prestación o procedimiento realizado.

Los establecimientos de salud de II y III Nivel de Atención que cuenten con el sistema SIAF adecuadamente funcionando o con un sistema de distribución interna de medicamentos que asegure el correcto control de suministros y prestaciones, podrán realizar prescripciones diarias o parciales de recetas durante la internación del paciente e imprimir la Receta final en el momento del Alta Hospitalaria. El Botiquín de Servicio estará destinado al manejo de insumos fraccionables o de uso frecuente y de medicamentos necesarios para la atención de urgencias médicas de los diferentes servicios.

Su administración estará a cargo de una persona responsable del Servicio, que solicitará al encargado de la Farmacia Institucional Municipal (FIM) o de la Farmacia Institucional (FI), la apertura del mismo.

7.1. Insumos médicos complementarios a la atención.

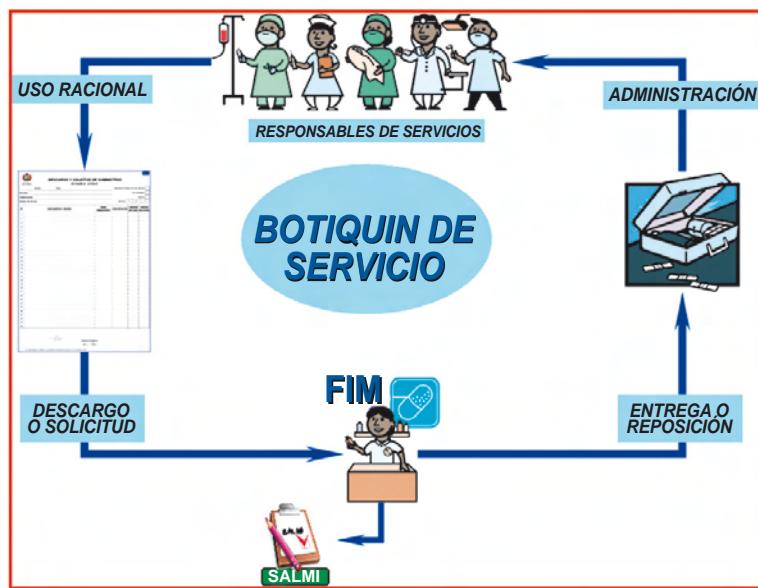
Se consideran como Insumos Médicos Complementarios a la Atención todos los Insumos médicos fraccionables y los No fraccionables de uso frecuente que, a pesar de no estar señaladas en las prestaciones, pueden ser utilizados de acuerdo a la necesidad del servicio y las características de la prestación entregada (Uso Racional).

El costo de los Insumos Médicos Complementarios a la Atención ha sido promediado para ser incluido en la tarifa fija de cada prestación con el propósito de facilitar los procesos administrativos.

7.2. Procedimiento Administrativo del Botiquín de Servicio.

Se establecen los siguientes pasos para la correcta administración del Botiquín de Servicio:

1. El equipo de salud del Servicio deberá realizar la selección de los medicamentos e insumos que consideren esenciales dentro del Botiquín para el cumplimiento eficiente y oportuno de las atenciones de los pacientes.
2. La cantidad solicitada deberá realizarse tomando en cuenta el consumo habitual de los mismos con el fin de evitar realizar varias solicitudes en períodos muy cortos o la permanencia muy prolongada (Baja rotación) de suministros en el Botiquín.
3. La persona responsable del Botiquín de Servicio deberá solicitar a la FIM o FI los medicamentos e insumos seleccionados mediante el documento de **Descargo y Solicitud de Suministros de Botiquín de Servicio**.
4. La responsable de la FIM o FI, introducirá en el sistema SALMI los medicamentos e insumos solicitados de acuerdo a lo señalado en el **Manual del Usuario SALMI**, archivará el documento de Descargo y Solicitud de Suministros e imprimirá el reporte correspondiente para descargo del solicitante y de la FIM o FI.



5. Después de firmar la conformidad de entrega/recepción, la responsable de la FIM o FI entregará el stock solicitado.
6. El servicio, a partir de ese momento, es responsable de la administración y descargo adecuado de los suministros recibidos.
7. Los medicamentos e insumos médicos No fraccionables deberán ser descargados por la persona responsable del Botiquín mediante los Recetarios/Recibos correspondientes, los mismos que deberán ser llenados correctamente por los prescriptores y dispensadores del servicio.
8. Los Insumos médicos fraccionables y los No fraccionables de uso frecuente serán descargados de manera conjunta al terminarse el stock recibido (Ejemplo: Un paquete de algodón, un frasco de agua oxigenada, una caja de amalgama, una caja de guantes desechables, etc.) mediante el documento de **Descargo y Solicitud de Suministros de Botiquín de Servicio**.

9. Realizará la solicitud de reposición del suministro consumido.
10. La responsable de la FIM o FI, verificará los Recetarios/Recibos y los documentos de Descargo y transcribirá los datos al sistema SALMI de acuerdo a lo señalado en el **Manual del Usuario SALMI** e imprimirá el reporte correspondiente para descargo del solicitante y de la FIM.

8. PREGUNTAS MÁS FRECUENTES

A continuación presentamos algunas preguntas realizadas por el personal de salud y administrativo respecto a la aplicación de las prestaciones:

¿Puede otorgarse una cantidad mayor de medicamentos e insumos médicos al señalado en la prestación cerrada?

Sí, es importante establecer que la cantidad de medicamentos e insumos médicos está relacionada al uso racional del prescriptor y a la dosis individual de cada paciente, por tanto puede otorgarse una cantidad mayor e incluso menor a la referencial.

¿Pueden otorgarse otros medicamentos diferentes a los señalados en la prestación cerrada?

Sí, pero la condición fundamental para hacerlo es que los medicamentos deben ser sólo aquellos incluidos en la LINAME.

¿Cómo debe ser cuberto el costo de los medicamentos e insumos médicos adicionados?

El costo de las prestaciones fue calculado con el propósito de reponer el precio promedio de los medicamentos e insumos médicos que efectivamente se utilizan en la mayoría de los casos atendidos, por tanto el costo del total de las prestaciones atendidas siempre es mayor al costo total de reposición, por tanto las prestaciones que excepcionalmente otorgan otros medicamentos o una cantidad mayor a la señalada en la prestación son compensados con estos recursos.

¿Es correcto que el costo de los medicamentos e insumos médicos adicionales sean comprados por el paciente o los familiares?

No, porque constituye una transgresión a la normativa de la Ley que podrá ser sancionada por las instancias de fiscalización pertinentes. La respuesta a la pregunta anterior aclara cómo debe cubrirse el costo de estos adicionales.

51

¿El personal de salud puede prescribir medicamentos no contemplados en la LINAME?

No. La Estrategia de Medicamentos Genéricos prohíbe que el personal de establecimientos de salud públicos y de la seguridad social a corto plazo prescriba medicamentos no incluidos en la LINAME, no genéricos o con nombre comercial.

¿La prescripción del médico tratante puede ser cambiada por el responsable de dispensar los medicamentos en la farmacia del establecimiento?

No. El prescriptor es responsable del tratamiento efectuado, es decir de todas las indicaciones, dosis y cantidades de los medicamentos señalados en el recetario/recibo, por tanto, el responsable de la dispensación no puede modificar la prescripción sin autorización del médico tratante.

Si el dispensador considera que existe algún error en la receta emitida, deberá coordinar con el prescriptor los cambios que sean pertinentes.

¿Se puede declarar más de una prestación en la misma consulta ambulatoria?

Sí, pero debe tomarse en cuenta las recomendaciones señaladas en el inciso 5.3 del presente Manual.

¿Debe coincidir el número de diagnósticos inscritos en los registros del SNIS con las que serán cobradas al Gobierno Municipal?

No necesariamente, debe tomarse en cuenta que las prestaciones declaradas deben ser sólo aquellas que incluya el tratamiento efectivo y no sólo los diagnósticos realizados. Por ejemplo; si el médico de un centro de salud ambulatorio de un municipio rural diagnostica Apendicitis en un paciente, deberá efectuar la referencia a un Hospital que efectúe la cirugía pertinente, por tanto registrará en la historia clínica y boleta de referencia el diagnóstico APENDICITIS AGUDA pero declarará la prestación TRASLADO DURANTE LA PRREFERENCIA Y REFERENCIA QUIRÚRGICA; el Hospital donde se resolvió el caso es el que solicitará el pago de la prestación APENDICITIS AGUDA y de anestesiología u otras que hayan sido aplicadas durante la atención del paciente.

¿Está cubierto el costo de la implantación de prótesis en beneficiarios de la Ley N° 475?

A pesar que el costo de las prótesis se encuentra excluido de la Ley N° 475 y debería ser pagado por otras fuentes de financiamiento, el costo que implica su implantación puede ser cubierto a través de la aplicación de las prestaciones pertinentes incluidas en el presente Manual.

¿Los establecimientos de salud de Primer Nivel pueden declarar prestaciones de Segundo Nivel?

Sí, La lista de prestaciones de un establecimiento de salud de Primer Nivel podrá incluir, de manera extraordinaria, prestaciones correspondientes al Segundo Nivel de atención, previo informe técnico favorable extendido por el SEDES de su jurisdicción, que apruebe la capacidad resolutiva para dichas atenciones.

¿Los establecimientos de salud de Segundo Nivel pueden declarar prestaciones del Tercer nivel?

Sí, La lista de prestaciones de un establecimiento de salud de Segundo Nivel podrá incluir, de manera extraordinaria, prestaciones correspondientes al Tercer Nivel de atención, previo informe técnico favorable extendido por el SEDES de su jurisdicción, que apruebe la capacidad resolutiva para dichas atenciones.

¿Los Hospitales de Tercer Nivel pueden declarar prestaciones del Segundo o Primer Nivel?

Sí, siempre y cuando el paciente se encuentre internado y requiera la solución de cualquier otro problema de salud identificado durante su estadía. Se excluyen las atenciones preventivas y promocionales que deben ser resueltas en el Primer Nivel cuando el paciente sea externado (Ej.: Consulta de Crecimiento o de Desarrollo, prevención de anemia o deficiencia de vitamina A, Control prenatal, etc.).

MÓDULO



DOS

PROMOCIÓN DE LA SALUD

MECANISMOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (EDUCACIÓN EN SALUD)
MECANISMOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (REORIENTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD)
MECANISMOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (ALIANZAS ESTRÁTÉGICAS)
MECANISMOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (PARTICIPACIÓN SOCIAL)

LAS PRESTACIONES TIENEN TARIFA ABIERTA Y DEBEN CIRCUNSCRIBIRSE A LO ESTABLECIDO EN LA POLÍTICA SAFCI PARA CADA UNO DE LOS MECANISMOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN COORDINACIÓN CON EL ÁREA TÉCNICA DEL GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL CORRESPONDIENTE

CONSULTA MÉDICA Y ACTIVIDADES PREVENTIVAS

COMPLEMENTO NUTRICIONAL PARA EL ADULTO MAYOR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
COMPLEMENTO NUTRICIONAL	POLVO	900 G	30 G AL DÍA	O	1

LA PRESTACIÓN DEBE CIRCUNSCRIBIRSE A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVA EMITIDA POR LA UNIDAD DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD

CONSULTA Y RECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD

APLICA CUANDO EL ESPECIALISTA REALIZA UN DIAGNÓSTICO PERO NO PRESCRIBE NINGÚN MEDICAMENTO O DURANTE LA CONSULTA DE REEVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES PREVIAMENTE TRATADOS

CONSULTA Y RECONSULTA MÉDICA SIN MEDICAMENTOS

APLICA CUANDO EL PERSONAL DE SALUD REALIZA UN DIAGNÓSTICO PERO NO PRESCRIBE NINGÚN MEDICAMENTO O DURANTE LA CONSULTA DE REEVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES PREVIAMENTE TRATADOS

CONSULTA DE CRECIMIENTO CON DETECCIÓN DE PESO Y TALLA NORMALES

COMPRENDE LA EVALUACIÓN BIO-PSICO-SOCIAL DEL MENOR DE 2 AÑOS SANO DE ACUERDO A LA ATENCIÓN INTEGRADA AL CONTINUO DEL CURSO DE LA VIDA.

CONSULTA DE DESARROLLO EN MENORES DE 2 AÑOS

COMPRENDE LA EVALUACIÓN BIO-PSICO-SOCIAL DEL MENOR DE 2 AÑOS SANO DE ACUERDO A LA ATENCIÓN INTEGRADA AL CONTINUO DEL CURSO DE LA VIDA.

CONTROL PRENATAL

CONTROL PRENATAL DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

CONTROL PUERPERAL (SEGUIMIENTO POST PARTO DE RUTINA)

TOMA DE PAPANICOLAOU E IVAA

MUESTREO DE ALIMENTOS FORTIFICADOS [SAL FORTIFICADA CON YODO PARA CONSUMO HUMANO Y ANIMAL]

MUESTREO DE ALIMENTOS FORTIFICADOS [ACEITE VEGETAL FORTIFICADO CON VITAMINA A PARA CONSUMO HUMANO]

MUESTREO DE ALIMENTOS FORTIFICADOS [HARINA DE TRIGO, MEZCLA DE HARINA Y DERIVADOS FORTIFICADOS]

LA PRESTACIÓN DEBE CIRCUNSCRIBIRSE A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVA EMITIDA POR LA UNIDAD DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD

PREVENCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
SULFATO FERROSO+AC. FÓLICO+VITAMINA C MICRONUTRIENTES (CHISPIAS NUTRICIONALES)	SOLUCIÓN ORAL POLVO	125MG+25MG+30MG	2 AÑOS A <3 AÑOS: 25 GOTAS AL DÍA POR 60 DÍAS 3 AÑOS A <5 AÑOS: 30 GOTAS AL DÍA POR 60 DÍAS SOBRE DIARIO POR 60 DÍAS	O	4 60

PREVENCIÓN DE ANEMIA EN EMBARAZADAS	I	PC2
PREVENCIÓN DE ANEMIA EN PUÉRPERAS (SÓLO AQUELLAS QUE NO RECIBIERON SULFATO FERROSO DESPUÉS DEL PARTO)	I	PC105
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS SULFATO FERROSO+AC. FÓLICO+VITAMINA C	VÍA CANTIDAD 1 COMPRIMIDO DIARIO	O 90

PREVENCIÓN DE DEFICIENCIA DE VITAMINA A EN NIÑOS (PRIMERA DOSIS)**PREVENCIÓN DE DEFICIENCIA DE VITAMINA A EN NIÑOS (SEGUNDA DOSIS)**

PREVENCIÓN DE DEFICIENCIA DE VITAMINA A EN PUÉRPERAS (SÓLO AQUELLAS QUE NO RECIBIERON DOSIS ÚNICA DE VITAMINA A DESPUÉS DEL PARTO)	I	PC106
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RETINOL (VITAMINA A)	FORMA FARMACÉUTICA CONCENTRACIÓN CAPSULA O PERLA 100.000 UI	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS 6 A 11 MESES: UNA PERLA
RETINOL (VITAMINA A)	CAPSULA O PERLA 200.000 UI	PUÉRPERAS: UNA PERLA

DESPARASITACIÓN CON MEBENDAZOL (PRIMERA DOSIS)**DESPARASITACIÓN CON MEBENDAZOL (SEGUNDA DOSIS)**

DESPARASITACIÓN CON MEBENDAZOL (PRIMERA DOSIS)	I	PC107
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS MEBENDAZOL	FORMA FARMACÉUTICA CONCENTRACIÓN COMPRIMIDO 500 MG	DOSIS PEDIÁTRICA 500 MG CADA 6 MESES SI NO RECIBIÓ UNA DOSIS LOS ÚLTIMOS 6 MESES

VACUNACIÓN REGULAR (PENTAVALENT-E:DPT-ANTIPOLIOMIELÍTICA-ANTIRROTAVÍRICA-INFILUENZA PEDIÁTRICA-ANTINEUMOCÓCICA)

VACUNACIÓN REGULAR (PENTAVALENT-E:DPT-ANTIPOLIOMIELÍTICA-ANTIRROTAVÍRICA-INFILUENZA PEDIÁTRICA-ANTINEUMOCÓCICA)	I	PC108
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	FORMA FARMACÉUTICA CONCENTRACIÓN COMPRIMIDO 100 MG	DOSIS PEDIÁTRICA 10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS

VACUNACIÓN REGULAR (SRP-SRANTIAMA RÍJICA-BCG-TT)**ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS**

AMEBIASIS	I	PC3
DISENTERIA AMEBIANA AGUDA	II	A06
AMEBOMA INTESTINAL	II	A060
ABCESO AMEBIANO DEL HIGADO	III	A063
ABCESO AMEBIANO DEL PULMÓN	III	A064
ABCESO AMEBIANO DEL CEREBRO	III	A065
AMEBIASIS NO ESPECIFICADA	III	A066
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN	III	A069
METRONIDAZOL	SUSPENSIÓN 125 MG/5 ML	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES 50 MG POR KG POR DÍA DIVIDIDOS EN 3 DOSIS POR 10 DÍAS
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 500 MG	500 MG POR KG POR DÍA DIVIDIDOS EN 3 DOSIS POR 10 DÍAS
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL		500 MG CADA 8 HORAS POR 10 DÍAS
NITAZOXANIDA	COMPRIMIDO 500 MG	500 MG CADA 12 HORAS POR 3 A 5 DÍAS

ANTE LA PRESENCIA DE COMPLICACIONES, APLICAR LA PRESTACIÓN QUIRÚRGICA CORRESPONDIENTE.

COQUELUJCHE (MANEJO AMBULATORIO)				A37
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRÍCA	VIA CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS DURANTE 3 A 4 DIAS	O 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS DURANTE 3 A 4 DIAS	O 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS DURANTE 3 A 4 DIAS	O 30
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN				O 3
ERITROMICINA ETIL SUCCINATO	SUSPENSION	250 MG/5ML	50 MG POR KG PESO POR DIA FRACCIONADO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	

ANTE LA PRESENCIA DE SIGNOS DE PELIGRO EN GENERAL, REALIZAR LA REFERENCIA AL II O III NIVEL.

CÓLERA				A00
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRÍCA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL BAJA OSMOLARIDAD	ESTANDAR	50 A 100 ML POR KG PESO DURANTE 4 HORAS	100 ML POR KG PESO DURANTE 1 HORAS	O 3
ZINC (COMO SULFATO)	COMPRIMIDO	20 MG	< 6 MESES: 10 MG/DIA/14 DIAS, >6 MESES: 20 MG/DIA/14 DIAS	O 14
ZINC (COMO SULFATO)	JARABE	20 MG/5 ML	< 6 MESES: 10 MG/DIA/14 DIAS, >6 MESES: 20 MG/DIA/14 DIAS	O 1
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 12, 16 ó 18	PIEZA		REHIDRATACIÓN POR SONDA: 20 ML DE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL POR KG PESO POR HORA EN 6 HORAS	1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS				
COTRIMOXAZOL (SULFAMETICAZOL - TRIMETOPRIMA)	COMPRIMIDO	100 MG+20 MG	8 A 10 MG [I] + 40 A 50 MG [S]/KG/DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/5 DIAS	O 10
COTRIMOXAZOL (SULFAMETICAZOL - TRIMETOPRIMA)	SUSPENSION	200 MG+40 MG/5 ML	8 A 10 MG [I]+ 40 A 50 MG [S]/KG/DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/5 DIAS	O 1
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN NIÑOS	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	2 A 4 MG POR KG AL DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS DURANTE 3 DIAS.	O 3
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN NIÑOS	SUSPENSION	250 MG/5 ML	50 MG POR KG AL DIA DIVIDIDO CADA 6 HORAS POR 3 DIAS	O 1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ADULTOS	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	300 MG EN DOSIS ÚNICA	O 3
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ADULTOS	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS POR 3 DIAS	O 12
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ADULTOS	CÁPSULA O COMPRIMIDO	400 MG+80 MG	800/160 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	O 20
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS POR 3 DIAS	O 12
ERITROMICINA ESTEARATO				

EN DESHIDRATACION SEVERA Y POSIBILIDAD DE REHIDRATACIÓN ENDOVENOSA UTILIZAR LA PRESTACIÓN E86 (DESHIDRATACIÓN SEVERA), EN CASO CONTRARIO REFÉRIALO AL NIVEL INMEDIATO SUPERIOR. ADMINISTRE VITAMINA A SEGÚN ESQUEMA SÓLO SI CORRESPONDE.

DESHIDRATACIÓN SEVERA (PLAN C DE REHIDRATACION)				E86
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRÍCA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1,000 ML	50 ML POR KG (LA 1ª HORA) 25 ML POR KG (EN 3 HORAS)	80 A 100 ML/KG EN 3 HORAS (1ª HORA 50%, RESTO EN 2 HORAS)
BRANULA N° 18, 20, 22 o 24	SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	0.9% [1,000 ML]	50 ML POR KG (LA 1ª HORA) 25 ML POR KG (EN 3 HORAS)	80 A [100 ML/KG EN 3 HORAS (1ª HORA 50%, RESTO EN 2 HORAS)]
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AQUA N° 21 G 1/2	PIEZA			2

DENGUE CLÁSICO				A90
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRÍCA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS POR 3 A 4 DIAS	O 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS POR 3 A 4 DIAS	O 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS POR 3 A 4 DIAS	O 15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 3 A 4 DIAS	O 15
SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL BAJA OSMOLARIDAD	SOBRE	ESTANDAR	50 A 100 ML POR KG PESO DURANTE 4 HORAS	O 3
SALES DE DESHIDRATACION SEVERA UTILIZAR LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE (DESHIDRATACION SEVERA).				

EN CASOS DE DESHIDRATACION SEVERA UTILIZAR LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE (DESHIDRATACION SEVERA).

DENGUE HEMORRÁGICO

FIEBRE AMARILLA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS POR 3 A 4 DIAS				O	1	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS POR 3 A 4 DIAS				O	1	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS POR 3 A 4 DIAS				O	16	
1 PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	SOBRE ESTANDAR	50 A 100 ML POR KG PESO DURANTE 4 HORAS	500 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 3 A 4 DIAS	50 A 100 ML POR KG PESO DURANTE 4 HORAS	O	8	
SALES DE REHIDRATACION ORAL BAJA OSMOLARIDAD	SOLUCIÓN Fisiológica	10 ML POR KG POR HORA DURANTE 4 A 6 HORAS	10 ML POR KG POR HORA DURANTE 4 A 6 HORAS	10 ML POR KG POR HORA DURANTE 4 A 6 HORAS	O	3			
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]	10 ML POR KG POR HORA DURANTE 4 A 6 HORAS	10 ML POR KG POR HORA DURANTE 4 A 6 HORAS	IV	5			
BRANULIA N° 18 o 20	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML	10 ML POR KG POR HORA DURANTE 4 A 6 HORAS	10 ML POR KG POR HORA DURANTE 4 A 6 HORAS	IV	5			
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA						1		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA						1		
PRESTACION DE MANEJO INICIAL Y DE EVALUACION DEL PACIENTE. EN CASO DE SINDROME DE CHOQUE POR DENGUE, APPLICAR LA PRESTACION CHOQUE HIPOVOLÉMICO (R57). CONSIDERAR MANEJO EN UTI Y TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES.									

DIARRÉA Y DIARREA PERSISTENTE (EDA - PLAN A Y PLAN B DE REHIDRATACION)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
SALES DE REHIDRATACION ORAL BAJA OSMOLARIDAD	ESTANDAR	50 A 100 ML POR KG PESO DURANTE 4 HORAS	50 A 100 ML POR KG PESO DURANTE 4 HORAS	O	3				
ZINC (COMO SULFATO)	COMPRIMIDO	20 MG	<6 MESES: 10 MG/DIA/14 DIAS	<6 MESES: 10 MG/DIA/14 DIAS	20 MG AL DIA POR 14 DIAS	O	14		
ZINC (COMO SULFATO)	JARABE	20 MG/5 ML	<6 MESES: 10 MG/DIA/14 DIAS	<6 MESES: 10 MG/DIA/14 DIAS	O	1			
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA								
SONDA NASOGASTRICA N° 6, 8 ó 10	PIEZA								
REHIDRATACION POR SONDA: 20 ML DE SALES DE REHIDRATACION ORAL POR KG PESO POR HORA EN 6 HORAS EN CASO DE DESHIDRATACION SEVERA Y POSIBILIDAD DE REHIDRATACION ENDOVENOSA UTILIZAR LA PRESTACION E86 (DESHIDRATACION SEVERA). EN CASO CONTRARIO REFERIRLO AL NIVEL INMEDIATO SUPERIOR.									
UTILICE LA SONDA NASOGASTRICA SOLO SI CONOCE EL PROCEDIMIENTO SENALADO EN LA ATENCION INTEGRADA AL CONTINUO DEL CURSO DE LA VIDA. ADMINISTRE VITAMINA A SEGUN ESQUEMA SOLO SI CORRESPONDE.									

DISENTERIA BACILAR (SHIGELLOSIS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
SALES DE REHIDRATACION ORAL BAJA OSMOLARIDAD	ESTANDAR	50 A 100 ML POR KG PESO DURANTE 4 HORAS	50 A 100 ML POR KG PESO DURANTE 4 HORAS	O	3				
ZINC (COMO SULFATO)	COMPRIMIDO	20 MG	<6 MESES: 10 MG/DIA/14 DIAS	<6 MESES: 10 MG/DIA/14 DIAS	20 MG AL DIA POR 14 DIAS	O	14		
ZINC (COMO SULFATO)	JARABE	20 MG/5 ML	<6 MESES: 10 MG/DIA/14 DIAS	<6 MESES: 10 MG/DIA/14 DIAS	O	1			
SONDA NASOGASTRICA N° 6, 8 ó 10	PIEZA								
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA								
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN									
1 CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	250 MG	20 A 30 MG POR KG PESO AL DIA DIVIDIDOS EN 2 DOSIS POR 3 DIAS	500 MG CADA 12 HORAS POR 3 DIAS	500 MG CADA 12 HORAS POR 3 DIAS	O	6		
1 CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG				O	6		
EN CASO DE DESHIDRATACION SEVERA UTILIZAR LA PRESTACION E86 (DESHIDRATACION SEVERA). ADMINISTRE VITAMINA A SEGUN ESQUEMA SOLO SI CORRESPONDE.									

DISTOMATOSIS HEPÁTICA (FASCIOSIS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN	COMPRIMIDO	250 MG	10 MG POR KG POR DIA EN DOSIS UNICA	10 MG POR KG POR DIA EN DOSIS UNICA	10 MG POR KG POR DIA EN DOSIS UNICA	O	3		
1 TRICLABENDAZOL									
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL									
1 NITAZOXANIDA	COMPRIMIDO	500 MG	1-3 AÑOS: 100 MG/KG/DIA/FRAC/C.12 HORAS/7 DIAS	1-3 AÑOS: 100 MG/KG/DIA/FRAC/C.12 HORAS/7 DIAS	1-3 AÑOS: 200 MG CADA 12 HORAS/7 DIAS	O	14		
EN CASO DE COMPLICACIONES COMO OBSTRUCCION DE CONDUCTOS BILIARES APlicar LA PRESTACION QUIRÚRGICA CORRESPONDIENTE O REFERIRLA AL NIVEL SUPERIOR INMEDIATO.									

ENFERMEDAD DE CHAGAS CRÓNICO (A PARTIR DE 1 AÑO DE EDAD)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN	COMPRIMIDO	100 MG	5 A 7 MG/KG/DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/60 DIAS (NO PASAR 300 MG)	5 MG/KG/DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/60 DIAS (NO PASAR 300 MG)	5 MG/KG/DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/60 DIAS (NO PASAR 300 MG)	O	180		
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL	COMPRIMIDO	120 MG	10 A 15 MG/KG PESO/DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS POR 60 DIAS	8 A 10 MG/KG PESO/DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS POR 60 DIAS	8 A 10 MG/KG PESO/DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS POR 60 DIAS	O	360		
1 NIORTIMOX									
SI SE DETECTAN COMPLICACIONES CARDIACAS O NEUROLÓGICAS, APlicar LA PRESTACION QUIRÚRGICA. EN CASO DE COMPLICACIONES DIGESTIVAS, APlicar LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: CONSTIPACIÓN (K590); VOLVULO (RESOLUCIÓN CLÍNICA O QUIRÚRGICA). EN CASO DE ACCIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO AGUDO (I64).									

ENFERMEDAD DE CHAGAS EN LA MUJER EMBARAZADA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	VÍA	CANTIDAD
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN					
I BENZIDAZOL	COMPRIMIDO	100 MG	5 MG/KG AL DÍA DIVIDIDO EN 2 DOSIS POST PRANDIAL POR 60 DÍAS (NO PASAR 300 MG)	O	180
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL					
I INFURTIMOX	COMPRIMIDO	120 MG	8 A 10 MG/KG PESO AL DÍA DIVIDIDOS EN 2 TOMAS POST PRANDIAL POR 60 DÍAS	O	360

EL TRATAMIENTO DE CHAGAS EN LA MUJER EMBARAZADA DEBE DIFERIRSE FRASCA LOS SEIS MESES POSTERIORES AL PARTO Y CONCLUIDA LA LACTANCIA MATERNAL EN AQUELLOS CASOS QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRE EN PELIGRO DE MUERTE. SI SE DETECTAN COMPLICACIONES CARDIACAS O NEUROLÓGICAS, APLICAR LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE: ESTADO EPILÉPTICO [G40.3]; EDÉMA CEREBRAL [G93.6].

EN II Y III NIVEL, ANTE LA PRESENCIA DE COMPLICACIONES DIGESTIVAS, APLICAR LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: CONSTIPACIÓN [K59.0]; VÓLVULO [RESOLUCIÓN CLINICA O QUIRÚRGICA], EN CASO DE COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS, APLICAR LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE

ENFERMEDAD DE CHAGAS CONGÉNITO (DE 0 A 12 MESES)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
BENZIDAZOL	COMPRIMIDO	100 MG	1. SEMANA: 7 MG/KG/DÍA DIVIDIDOS EN 2 TOMAS. 2. SEMANA: AJUSTAR A 10 MG/KG/DÍA EN 2 TOMAS HASTA 30 DÍAS	O	15

SI SE DETECTAN COMPLICACIONES CARDIACAS O NEUROLÓGICAS, APLICAR LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE: ESTADO EPILÉPTICO [G40.3]; EDÉMA CEREBRAL [G93.6].

COMPLICACIONES CARDIACAS AGUDAS DEL CHAGAS CONGÉNITO (ENFERMEDAD DE CHAGAS AGUDA QUE AFECTA AL CORAZÓN)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
AMIODARONA (CLORHIDRATO)	INYECTABLE	50 MG/ML	5 MG POR KG POR MINUTO	IV	1
DIGOXINA	COMPRIMIDO RANURADO	0.25 MG	IMPREGNACIÓN: 25 A 30 PG/KG. MANTENIMIENTO: 6 A 10 PG/KG	O	5
DIGOXINA	INYECTABLE	0.25 MG/ML	IMPREGNACIÓN: 20 A 30 PG/KG. MANTENIMIENTO: 5 A 8 PG/KG	IV	3
FUROSEMIDA	COMPRIMIDO RANURADO	40 MG	1 A 6 MG POR KG DOSIS CADA 12 A 24 HORAS	O	3
FUROSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML	0.5 A 2 MG POR KG DOSIS CADA 12 A 24 HORAS	IV	2
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1½"	PIEZA				3

EVALUAR LA NECESIDAD DE EFECTUAR TRATAMIENTO EN UNICUN SEGUN EL CASO INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P74.4]; HIPERO HIPOPOTASEMIA EN RN [P74.3]; HIPOCALCEMIA EN EL RN [P71.1]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [P7C9]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [P130.1]; SOPORTE DE OXÍGENO [P5.5]; CPAP NASAL [P49]; DIALISIS PERITONEAL Y CAFETERISMO CENTRAL [P7C7].

COMPLICACIONES CARDIACAS DEL CHAGAS CRÓNICO (ENFERMEDAD DE CHAGAS CRÓNICA QUE AFECTA AL CORAZÓN)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	100 MG	100 MG AL DÍA.	O	30
AMIODARONA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO	200 MG	600 A 800 MG AL DÍA POR 7 DÍAS, LUEGO 400 MG POR 21 DÍAS. MANTENIMIENTO 200 A 400 MG AL DÍA	O	100
AMIODARONA (CLORHIDRATO)	INYECTABLE	50 MG/ML	5 MG POR KG PESO ADMINISTRADOS LENTAMENTE EN 5 MINUTOS	IV	5
DIGOXINA	COMPRIMIDO RANURADO	0.25 MG	0.125 A 0.5 MG UNA VEZ AL DÍA	O	14
DIGOXINA	INYECTABLE	0.25 MG/ML	INICIAL: 0.4 A 0.6 MG. LUEGO: 0.1 A 0.3 MG CADA 4 A 8 HORAS PRIM. MANTENIMIENTO: 0.125 A 0.5 MG AL DÍA	IV	20
FUROSEMIDA	COMPRIMIDO RANURADO	40 MG	40 A 80 MG AL DÍA	O	10
FUROSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML	20 A 40 MG AL DÍA	IV	7
OXÍGENO	GAΣ	99%		1	2
ISOSORBIDA MONONITRATO	COMPRIMIDO	20 MG	ORAL: 5 A 20 MG CADA 6 HORAS. SUBLINGUAL: 2.5 A 5 MG CADA 2 A 3 HORAS PRN	O-SL	28
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 mL]		IV	7
BRANULA N° 18 o 20	PIEZA			1	1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 1½"	PIEZA			2	2
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1½"	PIEZA			15	15

ENTEROBIASIS (OXURIOSIS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN					
MEBENDAZOL	COMPRIMIDO	100 MG	100 MG CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS		6
PRIMER TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL					
I PIRANTEL PAMOATO	COMPRIMIDO	250 MG	10 MG/KG EN DOSIS ÚNICA. REPETIR EN 15 DIAS LA MISMA DOSIS	O	2
I PIRANTEL PAMOATO	SUSPENSIÓN	25 MG/5 ML	10 MG/KG EN DOSIS ÚNICA. REPETIR EN 15 DIAS LA MISMA DOSIS	O	1
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL					
I ALBENDAZOL	COMPRIMIDO	200 MG	400 MG EN DOSIS ÚNICA	O	2

ENCEFALITIS VIRAL				A83
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
1 ACICLOVIR	SUSPENSIÓN	200 MG/5 ML	NEONATOS: 20 MG/KG/DOSIS/DIA/14 A 21 DIAS. >2AÑOS: 10 MG/KG/DOSIS/DIA/14 A 21 DIAS	0
1 ACICLOVIR	COMPRIMIDO	400 MG	800 MG 5 VECES AL DIA POR 14 A 21 DIAS	0
OXIGENO	GAS	99%	BIGOTERA: 2 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 2 A 4 LITROS POR MINUTO PRN	1 2
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	0 20
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	0 1
1 PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG A 1 G CADA 4 A 6 HORAS	0 20
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 ML]	SEGÚN BALANCE HIDROELECTROLÍTICO	IV 7
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 ML]	SEGÚN BALANCE HIDROELECTROLÍTICO	IV 2
BRÁNULA N° 18 o 20	PIEZA		SEGÚN BALANCE HIDROELECTROLÍTICO	1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA		SEGÚN BALANCE HIDROELECTROLÍTICO	1
-JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		SEGÚN BALANCE HIDROELECTROLÍTICO	15

EN CASO DE EDEMA CEREBRAL O CONVULSIONES, APLICAR LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE: EDEMA CEREBRAL [G936] O ESTADO EPILEPTICO [G403].

ESTRONGIOLIDIASIS

TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN				B78
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
1 ALBENDAZOL	COMPRIMIDO	200 MG	>2AÑOS: 200 MG DOSIS UNICA	400 MG 2 DOSIS DIARIAS (MÁXIMO 800 MG) POR 3 A 6 DIAS
1 ALBENDAZOL	SUSPENSIÓN	200 MG/5 ML	>2AÑOS: 200 MG DOSIS UNICA	0 24
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL				
1 TABENDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	25-50 MG/KG/DIA DIVIDIDOS CADA 12 HORAS (MÁX. 3 G/DIA) / 2 DIAS	25-50 MG/KG/DIA DIVIDIDOS CADA 12 HORAS (MÁX. 3 G/DIA) / 2 DIAS
1 TABENDAZOL	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	25-50 MG/KG/DIA DIVIDIDOS CADA 12 HORAS (MÁX. 3 G/DIA) / 2 DIAS	0 12

ERISIPELA (MANEJO HOSPITALARIO)

TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN				A46
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG/KG/DOSIS CADA 8 HORAS PRN	20
1 IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	200 A 800 MG CADA 2 U 8 HORAS PRN	0 1
1 METAMIZOL (DIPIRONA)	COMPRIMIDO	400 MG	10 MG POR KG PEZO POR DOSIS PRN	0 15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	1 G	20 MG POR KG PEZO POR DOSIS PRN	IV 10
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	0 30
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	0 1
1 PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	0 1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	0 20
BRÁNULA N° 20 o 22	PIEZA		SEGÚN BALANCE HIDROELECTROLÍTICO	IV 7
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2"	PIEZA		SEGÚN BALANCE HIDROELECTROLÍTICO	1
-JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		SEGÚN BALANCE HIDROELECTROLÍTICO	30
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN CASO DE ALERGIA A LA PENICILINA				
BENCIPENICILINA SODICA	INYECTABLE	30.000.000 UI	200.000 UI/KG/DIA FRACCIONADA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	IV 3
BENCIPENICILINA PROCAÍNICA	INYECTABLE	1.000.000 UI	200.000 UI/KG/DIA FRACCIONADA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	IV 20
ERITROMICINA ESTEARATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	800.000 UI/KG/DIA FRACCIONADA EN 1 A 2 DOSIS POR 7 DIAS	IM 7
ERITROMICINA ETILSUCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	1 A 2 G FRACCIONADOS CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	0 28
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO ESTABLECIDO POR CULTIVO Y ANTOBIÓGRAMA				0 2

ERISIPELA (MANEJO AMBULATORIO)				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	CANTIDAD
				I	A491
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	
I IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG/KG/DOSIS CADA 8 HORAS		0 1
I IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 A 8 HORAS PRN		0 15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		0 20
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		0 1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN				500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	0 20
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		0 30
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	750 MG CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS		0 3
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN CASO DE ALERGIA A LA PENICILINA				1 A 2 G FRACCIONADOS CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS	0 28
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	1 A 2 G FRACCIONADOS CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS		0 3
ERITROMICINA ETIL SUCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	30-50 MG/KG/DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS		0 3

FIEBRE TIFOIDEA (MANEJO HOSPITALARIO)				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	CANTIDAD
				II	A10
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	
		INYECTABLE	5 ML		
AGUA PARA INYECCIÓN	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		21
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	INYECTABLE	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		0 8
METAMIZOL (DIPIRONA)	SOLUCIÓN PARENTERAL	1 G	20 MG POR KG PESO POR DOSIS PRN		0 8
SOLUCIÓN FISIOLOGICA	PIEZA	0.9% (1.000 mL)	PARA MANTENIMIENTO DE VÍA		10
BRANULAS Nº 18 o 20	PIEZA		PARA MANTENIMIENTO DE VÍA		10
EQUIPO DE VENOCCLUSIS CAGUANA Nº 21G 1/12	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML CAGUANA Nº 21G X 1 1/2"					40
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS					
CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G	100 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADA EN 4 DOSIS POR 10 DÍAS		
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ADULTOS	INYECTABLE	1 G	16 G CADA 8 HORAS POR 10 DÍAS		
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ADULTOS	INYECTABLE	200 MG	200 MG CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS		
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS POR 10 DÍAS		
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN NIÑOS Y ADULTOS					
CLORANFENICOL SUCINATO SODICO	INYECTABLE	1 G	50 A 80 MG/KG/DÍA DIVIDIDO CADA 6 HORAS POR 10 DÍAS		
EN CASO DE PERFORACIÓN INTESTINAL O PERITONITIS, APLICAR LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE A CIRUGÍA. EN CASO NECESARIO APLICAR LA PRESTACIÓN: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ACIDO BASE[EB7].				500 MG A 1 G DIARIOS DIVIDIDO CADA 6 HORAS POR 10 DÍAS	

FIEBRE TIFOIDEA (MANEJO AMBULATORIO)				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	CANTIDAD
				I	A029
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	
		INYECTABLE	100 MG/ML		
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		0 30
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS				500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	0 15
CO-TRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPRIMA)	SUSPENSIÓN	200 MG+40 MG/5 ML	8 A 10 MG [I]+ 40 A 50 MG [S]/KG/DÍA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/10 DÍAS		0 2
CO-TRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPRIMA)	COMPRIMIDO	100 MG+20 MG	8 A 10 MG [I]+ 40 A 50 MG [S]/KG/DÍA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/10 DÍAS		0 90
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN NIÑOS					
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	250 MG	15 MG POR KG POR DÍA CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ADULTOS					
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS POR 10 A 14 DÍAS		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ADULTOS					
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPRIMA)	COMPRIMIDO	800 MG+160 MG	800 MG/SI+ 160 MG/[I] CADA 12 HORAS POR 10 A 14 DÍAS		
ANTE COMPLICACIONES MÉDICAS O QUIRÚRGICAS, REFIERA AL PACIENTE AL II O III NIVEL.					

GIARDIASIS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN						
1 METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG		250 MG CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS	O	5
1 METRONIDAZOL	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	30 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADO CADA 8 HORAS POR 5 A 7 DÍAS		O	2
PRIMER TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL						
1 INITAZOXANIDA	COMPRIMIDO	500 MG	7.5 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADO CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS		O	6
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL						
1 ALBENDAZOL	COMPRIMIDO	200 MG		400 MG AL DÍA POR 5 DÍAS	O	10

GINGIVOESTOMATITIS POR HERPES SIMPLE

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
1 ACICLOVIR						
1 BICARBONATO DE SODIO	COMPRI	400 MG	1.5 MG/KG/DÍA FRACCIONADO CADA 8 HORAS POR 10 DÍAS	800 MG CADA 8 HORAS POR 10 DÍAS	O	60
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	POLVO	20 G	BUCHADAS 3 VECES AL DÍA POR 3 DÍAS	BUCHADAS 3 VECES AL DÍA POR 3 DÍAS	T	2
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	1
1 PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRI	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	30
1 VIOLETA DE GENICIANA (CLORURO DE METILROSANILINA)	COMPRI	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	15
	SOLUCIÓN	1%	APLICACIÓN TÓPICA CADA 4 HORAS POR 3 DÍAS	APLICACIÓN TÓPICA CADA 4 HORAS POR 3 DÍAS	T	1

HANTAVIRUS (SÍNDROME CARDIOPULMONAR)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SÓDICO						
PREDNISONA	INYEKTABLE	500 MG	SEGUÍN ESQUEMA DE ADMINISTRACIÓN	SEGUÍN ESQUEMA DE ADMINISTRACIÓN	IV	3
PREDNISONA	SUSPENSIÓN	1 MG/ML	SEGUÍN ESQUEMA DE ADMINISTRACIÓN	SEGUÍN ESQUEMA DE ADMINISTRACIÓN	O	1
OXÍGENO	COMPRI	5 MG	SEGUÍN ESQUEMA DE ADMINISTRACIÓN	SEGUÍN SATURACIÓN DE OXÍGENO	O	20
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	GAS	99%	SEGUÍN SATURACIÓN DE OXÍGENO	SEGUÍN SATURACIÓN DE OXÍGENO	I	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 5% [500 ML]	5%	PARA ADMINISTRACIÓN DE METILPREDNISOLONA	PARA ADMINISTRACIÓN DE METILPREDNISOLONA	IV	2
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10 o 12	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% [500 ML]	0.9%	PARA ADMINISTRACIÓN DE METILPREDNISOLONA	PARA ADMINISTRACIÓN DE METILPREDNISOLONA	IV	2
SONDA NASOGÁSTRICA N° 18, 20 o 22	PIEZA		PIEZA	PIEZA	I	1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA		PIEZA	PIEZA	I	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA		PIEZA	PIEZA	I	1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EMPIRICO DE ELECCIÓN HASTA CONFIRMAR EL SCPH	PIEZA		PIEZA	PIEZA	I	1
CEFOXIMA	INYEKTABLE	1 G	100 A 200 MG/KG/DÍA EN 3 O 4 DOSIS POR 7 A 10 DÍAS	1 A 2 G FRACCIONADO EN 3 O 4 DOSIS POR 7 A 10 DÍAS	IV	20
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRI	500 MG	30 A 50 MG/KG/DÍA FRACCIONADO EN 4 DOSIS POR 10 A 14 DÍAS	1 A 2 G FRACCIONADO EN 4 DOSIS POR 10 A 14 DÍAS	O	56
ERITROMICINA ETILSUCCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML			O	3
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EMPIRICO OPCIONAL HASTA CONFIRMAR EL SCPH	PIEZA		PIEZA	PIEZA	I	1
CEFOTAXIMA	INYEKTABLE	1 G	100 A 200 MG/KG/DÍA EN 3 O 4 DOSIS POR 7 A 10 DÍAS	1 A 2 G FRACCIONADO EN 3 O 4 DOSIS POR 7 A 10 DÍAS	IV	15
1 CIPROFLOXACINA	INYEKTABLE	200 MG		200 MG CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS	IV	20
DE ACUERDO A CADA CASO, ADICIONAR LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: VENTILACIÓN MECÁNICA (PC149); INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL (PC78); CATETERISMO CENTRAL (PC70); REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELÉCTRICO Y ÁCIDO BASE (E87) Y SERVICIOS DE SANGRE						
SEGURA, EVALUAR LA NECESIDAD DE INTERNACIÓN EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA.						

HERPES ZOSTER

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
1 ACICLOVIR					
CARBAMAZEPINA	COMPRI	400 MG	800 MG POR DÍA DIVIDIDOS EN 4 DOSIS	O	20
1 IBUPROFENO	COMPRI	200 MG	20 A 30 MG POR KG PESO POR DÍA DIVIDIDA EN TRES DOSIS	O	15
	COMPRI	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS	O	15

HYMENOLEPSIASIS					B710		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN		COMPRIMIDO	600 MG	15 MG POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA	25 MG POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA	O	2
I PRAZIQUANTEL							
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL		COMPRIMIDO	500 MG	<2AÑOS: 125 MG. NIÑOS DE 11 A 40 KG: 250 MG EN DOSIS ÚNICA	500 MG EN DOSIS ÚNICA	O	1
I NICLOSAMIDA							

HEPATITIS VIRAL AGUDA COMPLICADA (HEPATITIS AGUDA TIPO A CON COMA HEPÁTICO)					B150	
HEPATITIS VIRAL AGUDA COMPLICADA (HEPATITIS AGUDA TIPO B CON COMA HEPÁTICO)					B160	
HEPATITIS VIRAL AGUDA COMPLICADA (HEPATITIS AGUDA NO ESPECIFICADA CON COMA HEPÁTICO)					B199	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
FITOMETADIONA (VITAMINA K1)	INYECTABLE	10 MG/ML.	10 A 20 MG AL DÍA POR 3 A 5 DÍAS	10 A 20 MG AL DÍA POR 3 A 5 DÍAS	IM	6
TIAMINA (VITAMINA B1)	INYECTABLE	100 MG/ML	10 A 20 MG AL DÍA	10 A 40 MG AL DÍA	IV	2
ALBUMINA HUMANA	INYECTABLE	20%		50 A 100 ML AL DÍA POR 3 A 6 DÍAS	IV	6
LACTULOSA	SOLUCIÓN ORAL	6,5%		15 ML CADA 6 HORAS POR 3 DÍAS	O	1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]			IV	3
BRANULAS N° 18, 20 o 22	PIEZA				IV	1
EQUIPO DE VENOCCLUSIS C/AGUJA N° 21G 1 1/2"	PIEZA				IV	1
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA				IV	12
APLICAR LA PRESTACION: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELÉCTROLITICO Y ÁCIDO BASE (E87). EVALUAR LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO EN UTU USO DE HEMOCOMPONENTES.						

INFLUENZA					J10	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
I IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG/KG/DOSIS CADA 8 HORAS PRN	200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS PRN	O	1
I IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG			O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARAÍBE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	15
ANTE COMPLICACIONES PULMONARES Y/O ENFERMEDAD CRÓNICA DESCOMPENSADA REFERIA A II O III NIVEL.						

LARVA MIGRANS CUTÁNEA					B769	
LARVA MIGRANS VISCERAL					B830	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
I ALBENDAZOL	SUSPENSIÓN	200 MG/5 ML	10 MG/KG/DÍA FRACCIONADO EN 2 DOSIS POR 3 DÍAS	200 MG CADA 6 HORAS PRN	O	1
I ALBENDAZOL	COMPRIMIDO	200 MG	10 MG/KG/DÍA FRACCIONADO EN 2 DOSIS (MAX: 800 MG)	400 MG AL DÍA DOS DOSIS DIARIAS POR 5 DÍAS	O	10
I TIABENDAZOL	CREMA O POMADA	50 MG/G	CADA 8 HORAS		T	1
CRIOTERAPIA DEBE SER REALIZADO EN II O III NIVEL A MAYORES DE 5 AÑOS.						

LEISHMANIASIS CUTÁNEA					B551	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
MEGLUMINA ANTIMONIATO	INYECTABLE	1,5 G/5 ML	20 MG POR KG PESO POR DÍA POR 20 DIAS	20 MG POR KG PESO POR DÍA POR 20 DIAS	IM	20
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA					

LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA					B552	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
MEGLUMINA ANTIMONIATO	INYECTABLE	1,5 G/5 ML	20 MG POR KG PESO POR DÍA POR 30 DIAS	20 MG POR KG PESO POR DÍA POR 30 DIAS	IM	30
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA					

LEISHMANIASIS VISCERAL				B550			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
AMFOTERICINA B	INJECTABLE	50 MG	INICIO: 0.25 MG/KG HASTA 1 MG/KG PESO DIARIO EN 500 ML DE DEXTROS A AL 5% GOTEOS LENTOS ACUMULATIVA DE 1.5 G/20-40 DÍAS.	INJECTABLE	4 MG/ML	0.025 A 0.03 MG POR KG DE PESO AL DÍA	IV-IM 40
DEXAMETASONA	INJECTABLE	250 MG	0.6 A 4 MG POR KG PESO AL DÍA	SOLUCIÓN PARENTEAL	5% (500 mL)	100 A 500 MG CADA 2 A 6 HORAS	IV-M 27
HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	PIEZA			PIEZA			IM-IV 10
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	PIEZA			PIEZA			IV 40
BRAÑULA N° 18 O 20							10
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN/C/AGUJA N° 21 G 1 1/2"							10
JERINGAS DESCARTABLES 3ML O 5ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"							40

LEPRA PAUCIBACILAR				B30			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
DAPSONA	COMPRIMIDO	100 MG	DIA 1: 50 MG DÍAS 2 AL 28: 50 MG POR DÍA POR 6 A 9 MESES	DIA 1: 100 MG DÍAS 2 AL 28: 100 MG POR DÍA POR 6 A 9 MESES	O	252	
RIFAMPICINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	300 MG	450 MG 1 VEZ AL MES POR 6 A 9 MESES	600 MG 1 VEZ AL MES POR 6 A 9 MESES	O	18	

LEPRA MULTIBACILAR				A300			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
CLOFAZIMINA	CÁPSULA	50 MG	DIA 1: 150 MG DÍAS 2 AL 28: 50 MG EN DÍAS ALTERNOS POR 12 A 18 MESES	DIA 1: 300 MG DÍAS 2 AL 28: 50 MG POR DÍA POR 12 A 18 MESES	O	306	
DAPSONA	COMPRIMIDO	100 MG	DÍAS 2 AL 28: 50 MG DIARIOS POR 12 A 18 MESES	DIA 1: 100 MG DÍAS 2 AL 28: 100 MG POR DÍA POR 12 A 18 MESES	O	540	
RIFAMPICINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	300 MG	450 MG 1 VEZ AL MES POR 12 A 18 MESES	600 MG 1 VEZ AL MES POR 12 A 18 MESES	O	36	

MÍASIS				B87			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
VACUNA ANITITÁNICA	INJECTABLE	NORMA PAI	NORMA PAI	NORMA PAI			IM 1
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA						1

EL TRATAMIENTO DEBE COMPLETARSE CON EL USO DE LA PRESTACION CURACIÓN PEQUEÑA.

MALARIA POR PLASMODIUM VIVAX (PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX)				B51			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/ 5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DÍOS CADA 6 A 8 HORAS PRN	PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DÍOS CADA 6 A 8 HORAS PRN	O 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DÍOS CADA 6 A 8 HORAS PRN	PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DÍOS CADA 6 A 8 HORAS PRN	O 15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS			PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O 1
TRATAMIENTO ANTIMALÁRICO DE ELECCIÓN	COMPRIMIDO			CLOROQUINA FOSFATO	250 MG (150MG BASE)	DIA 1 Y 2: 10 MG POR KG AL DÍA . DIA 3: 5 MG POR KG AL DÍA	O 15
CLOROQUINA FOSFATO	COMPRIMIDO	15 MG	DIA 1 Y 2: 10 MG POR KG AL DÍA . DIA 3: 5 MG POR KG AL DÍA	DIA 1 Y 2: 10 MG POR KG AL DÍA . DIA 3: 5 MG POR KG AL DÍA	O 10		
PRIMAQUINA (BASE)	COMPRIMIDO	5 MG	0.5 MG POR KG AL DÍA POR 7 DÍAS (A PARTIR DE LOS 6 MESES DE EDAD)	PRIMAQUINA (BASE)	0.5 MG POR KG AL DÍA POR 7 DÍAS	O 2	
TRATAMIENTO ANTIMALÁRICO EN MENORES DE 6 MESES Y EMBARAZADAS	COMPRIMIDO	250 MG (150MG BASE)	DIA 1 Y 2: 10 MG POR KG AL DÍA . DIA 3: 5 MG POR KG AL DÍA	CLOROQUINA FOSFATO	0.5 MG POR KG AL DÍA	O 6	
CLOROQUINA FOSFATO			DIA 1 Y 2: 10 MG POR KG AL DÍA . DIA 3: 5 MG POR KG AL DÍA	CLOROQUINA FOSFATO		O 10	

PARA MAYORES DETALLES REFERIRSE A LA NORMA DE ATENCIÓN INTEGRADA AL CONTINUO DEL CURSO DE LA VIDA (PAG. 188)

MALARIA POR PLASMODIUM FALCIPARUM (PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM)			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN
ESQUEMA ANTIMALARÍICO DE PRIMERA LÍNEA EN MALARIA FALCIPARUM NO COMPLICADA EN ADULTOS, MALARIA FALCIPARUM Y MAYORES A PARTIR DEL SEGUNDO TRIMESTRE Y MÁS DE 6 MESES DE EDAD			
ARTESULATO-MEFLOQUINA	COMPRIMIDO	25 MG+5 MG	4 MG+8.3 MG POR KG POR 3 DIAS
ARTESULATO-MEFLOQUINA	COMPRIMIDO	100 MG+220 MG	4 MG+8.3 MG POR KG POR 3 DIAS
PRIMAQUINA (BASE)	COMPRIMIDO	15 MG	0.75 MG POR KG EN DOSIS ÚNICA AL TERCER DÍA
ESQUEMA ANTIMALARÍICO DE SEGUNDA LÍNEA EN MALARIA FALCIPARUM NO COMPLICADA EN ADULTOS CON REACCIONES ADVERSAS AL PRIMER ESQUEMA, EMBARAZADAS (PRIMER TRIMESTRE) Y MENORES DE 6 MESES DE EDAD			
CLINDAMICINA	COMPRIMIDO	300 MG	10 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
QUININA (BISULFATO O SULFATO)	COMPRIMIDO	300 MG	10 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
PARA MAYORES DETALLES REFERIRSE A LA NORMA DE ATENCIÓN INTEGRADA AL CONTINUO DEL CURSO DE LA VIDA (PAG. 189)			
EN MALARIA POR PLASMODIUM FALCIPARUM COMPLICADA, EL NIVEL DEBE INICIAR TRATAMIENTO CON DICLORHIDRATO DE QUININA (IM), APLICAR LA PRESTACIÓN PC166 Y REFERIR URGÉNTEMENTE AL II O III NIVEL			

MENINGOENCEfalitis BACTERIANA AGUDA			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
AGUA PARA INYECCIÓN	INJECTABLE	5 ML	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
DEXAMETAZONA	INJECTABLE	4 MG/ML	VIA CANTIDAD
OXYGENO	GAS	99%	0.4 MG POR KG AL DIA FRACCIONADO EN 4 DOSIS POR ZA 4 DIAS
IBUPROFENO	SUSPENSION	100 MG/5 ML	0.4 MG POR KG AL DIA DIVIDIDO EN 4 DOSIS POR ZA 4 DIAS
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	6 MESES A 12 ANOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS PRN
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN
BRANULAS Nº 18, 20, 22 o 24	PIEZA	0.9% [500 mL]	
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUJA Nº 21/2	PIEZA		
SONDA NASOGASTRICA Nº 12, 14, 16 o 18	PIEZA		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN RECién NACIDOS			
AMPICILINA	INJECTABLE	1 G	100 A 400 MG/KG/DÍA, DIVIDIDO EN 4 DOSIS POR 14 A 21 DÍAS
CEFTAXIMA	INJECTABLE	1 G	100 A 400 MG/KG/DÍA, DIVIDIDO EN 4 DOSIS POR 14 A 21 DÍAS
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN NIÑOS DE 1 A 3 MESES (RESTRINGIDO AL II NIVEL DE ATENCIÓN)			
CEFTAXIMA	INJECTABLE	1 G	<1 MES: INICIAL 15MG/KG SEGUIDO DE 10 MG/KG C/6 A 12 HORAS/7 DIAS.
IMIPENEM + CLASTATINA	INJECTABLE	500 MG+500 MG	150 MG/KG C/6 A 12 HORAS/7 DIAS.
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS MAYORES DE 3 MESES			
AMPICILINA	INJECTABLE	1 G	200 A 400 MG POR KG POR DÍA, DIVIDIDO EN 4 DOSIS POR 7 DÍAS
CEFTAXIMA	INJECTABLE	1 G	100 MG/KG/DÍA, FRACCIONADO EN 4 DOSIS POR 7 DÍAS
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN NIÑOS DE 1 A 3 MESES (RESTRINGIDO AL III NIVEL)			
VANCOMICINA	INJECTABLE	500 MG	100 MG/KG C/6 A 12 HORAS/7 DIAS.
IMIPENEM + CLASTATINA	INJECTABLE	500 MG	150 MG/KG C/6 A 12 HORAS/7 DIAS.
AMPICILINA	INJECTABLE	1 G	200 A 400 MG POR KG POR DÍA, DIVIDIDO EN 4 DOSIS POR 7 DÍAS
CEFTAXIMA	INJECTABLE	1 G	100 MG/KG/DÍA, FRACCIONADO CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS
PARA EL MANEJO DE ALTERACIONES HIDROELéCTRICAS Y OTRAS COMPLICACIONES, DEBERÁN APLICARSE LAS PRESTACIONES PERTINENTES. * IMIPENEM Y VANCOMICINA SON ANTIBIÓTICOS DE USO RESTRINGIDO AL III NIVEL.			

PEDICULOSIS Y PHTHIRIASIS				B85			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VIA	CANTIDAD
PERMETRINA	Loción	1%	APLICAR DURANTE 10 MINUTOS, REPETIR EN 7 DIAS	APLICAR DURANTE 10 MINUTOS, REPETIR EN 7 DIAS		T	1

PAROTIDITIS INFECCIOSA (PAPERAS)				B26			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VIA	CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	1		
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	1		
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	15		
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	15		

ANTIBIOTICO TERAPIA ESPECIFICA PARA TRATAMIENTO DE SALMONELLOSIS SEGUN SENSIBILIDAD REPORTADA POR LABORATORIO.

EN NIÑOS CON SARAMPION ADMINISTRE UNA DOSIS DE VITAMINA A

QUISTE HIDATÍDICO (HIDATIDOSIS)				B67			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VIA	CANTIDAD
ALBENDAZOL	COMPRIMIDO	200 MG	10 MG/KG/DIA 3-4 SERIES DE 30 DIAS CON INTERVALOS DE 15 DIAS	10 MG/KG/DIA 3 SERIES DE 30 DIAS CON INTERVALOS DE 15 DIAS	O	360	
ALBENDAZOL	SUSPENSION	200 MG/5 ML	10 MG/KG/DIA 3-4 SERIES DE 30 DIAS CON INTERVALOS DE 15 DIAS	O	10		

EN CASO DE REQUERIR TRATAMIENTO QUIRÚRGICO UTILIZAR LAS PRESTACIONES DE CIRUGIA CORRESPONDIENTES.

SARCOPTOsis (ESCARBOSIS)				B86			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VIA	CANTIDAD
BENZOATO DE BENCILLO	SOLUCIÓN	20% O 25%	1 VEZ CADA 3 DIAS	1 VEZ CADA 3 DIAS	1	T	1
PERMETRINA	CREMA O POMADA	5%	1 SOLA VEZ	1 SOLA VEZ	1	T	1

EN CASO DE SOBREINFECCIÓN REALIZAR TRATAMIENTO PREVIO DE LA MISMA APlicando la prestación IMPÉTIGO y PIODERMITS (l.01).

RABIA HUMANA O SOSPECHA DE RABIA (TRATAMIENTO ANTRÍRÁBICO HUMANO)				B89			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VIA	CANTIDAD
OXÍGENO	GASe	99%	SEGUNDON DISPONIBILIDAD	40 UI POR KG (MÁXIMO 3.000 UI), 50% PERILESIONAL Y 50% IM	40 UI POR KG (MÁXIMO 3.000 UI), 50% PERILESIONAL Y 50% IM	I	1
SUERO ANTIRRÁBICO HUMANO HETERÓLOGO	INYECTABLE	NORMA PAI	9 A 13 DOSIS DE ACUERDO A ESQUEMA	9 A 13 DOSIS DE ACUERDO A ESQUEMA	IM	1	
VACUNA ANTIRRÁBICA	INYECTABLE	PIEZA			SC	13	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"					SC	15	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN				A80			
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	25 A 100 MG POR KG PESO AL DÍA DIVIDIDOS EN 3 DOSIS POR 7 DIAS	O	21
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML				O	1
COTRIMOXAZOL (SULFAME TOXAZOL - TRIMETOPIMA)	SUSPENSIÓN	200 MG+40 MG/5 ML		8 A 10 MG (1)+40 A 50 MG (5)/KG/DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/7 DIAS	O	1	
COTRIMOXAZOL (SULFAME TOXAZOL - TRIMETOPIMA)	COMPRIMIDO	100 MG+20 MG		8 A 10 MG (1)+40 A 50 MG (5)/KG/DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/7 DIAS	O	30	
COTRIMOXAZOL (SULFAME TOXAZOL - TRIMETOPIMA)	COMPRIMIDO	400 MG+80 MG		8 A 10 MG (1)+40 A 50 MG (5)/KG/DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/7 DIAS	O	21	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN CASOS DE ALERGIA A LA AMOXICILINA				A81			
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		15 A 50 MG/KG PESO AL DÍA DIVIDIDO EN 4 DOSIS POR 7 DIAS	O	28	
ERITROMICINA Etilsuccinato	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML		15 A 50 MG/KG PESO AL DÍA DIVIDIDO EN 4 DOSIS POR 7 DIAS	O	2	

DE ACUERDO AL CASO INCLUYA LAS PRESTACIONES CURACIÓN PEQUEÑA (PC31) O CURACIÓN MEDIANA (PC56); ESTADO EPILÉPTICO (G40); SEDACIÓN (PC65) Y REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELÉCTROLITICO Y ÁCIDO BASE (E87). EVALUE POSIBILIDAD DE TRATAMIENTO EN UTI.

SÉPSIS (SEPTICEMIA ESTREPTOCÓCICA)**SÉPSIS (OTRAS SEPTICEMIAS)**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS PEDIÁTRICA				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES				VÍA		CANTIDAD	
AGUA PARA INYECCIÓN		INYECTABLE		CONCENTRACIÓN		5 mL									
OXÍGENO	GAS	99%		100 MG/Ml	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			500 MG CADA 4 A 6 HORAS		500 MG CADA 4 A 6 HORAS		I	1	I	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	120 O 125 MG/5 mL		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS								O	1	O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	100 MG		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS								O	30	O	30
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS								O	15	O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (1.000 mL)										IV	4	IV	4
SOLUCIÓN DE GLUCOSA															
BIRANJA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA														
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA														
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA														
JERINGA DESCARTABLE 5 mL/C/AGUJA N° 21G 11/2*	PIEZA														
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN	INYECTABLE	1 G										IV	14	IV	14
AMPICILINA	INYECTABLE	80 MG										IV	14	IV	14
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE														
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL	INYECTABLE														
CEFTAXIMA	INYECTABLE	1 G										IV	14	IV	14
AMPICILINA	INYECTABLE	1 G										IV	14	IV	14
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	500 MG										IV	14	IV	14
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG										IV	14	IV	14
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN ANTE SOSPECHA DE INFECCIÓN POR ANAEROBIOS	INYECTABLE														
1 METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG										IV	14	IV	14
DE ACUERDO A CADA CASO, ADICIONAR LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: VENTILACIÓN MECÁNICA (PC149); INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL (PC78); CATETERISMO CENTRAL (PC70); REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE (E87); EVALUAR LA NECESIDAD DE INTERNACIÓN EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA.															

TENIASIS**MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS PEDIÁTRICA				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES				VÍA		CANTIDAD	
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN		COMPRIMIDO		CONCENTRACIÓN		600 MG		10 MG POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA		10 MG POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA					
1 PRAZIQUANTEL												O	1	O	1
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL EN MENORES DE 5 AÑOS															
1 ALBENDAZOL	COMPRIMIDO	200 MG				400 MG POR DÍA POR 3 DÍAS						O	6	O	6
1 ALBENDAZOL	SUSPENSIÓN	200 MG/5 mL				400 MG POR DÍA POR 3 DÍAS						O	1	O	1
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL															
1 NICLOSAMIDA	COMPRIMIDO	500 MG										O	4	O	4
2 G EN DOSIS ÚNICA															

TOXOPLASMOSIS**MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS PEDIÁTRICA				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES				VÍA		CANTIDAD	
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN		COMPRIMIDO		CONCENTRACIÓN		25 MG		2 MG/KG/DÍA/C/12 HRS/3 DÍAS. LUEGO 1MG/KG/DÍA/C/12 HRS/3-4 SEM.		200 MG/DÍA/2 DÍAS, SEGUIDO DE 75 MG/DÍA/4 A 8 SEMANAS		200 MG/DÍA/2 DÍAS, SEGUIDO DE 75 MG/DÍA/4 A 8 SEMANAS		200 MG/DÍA/2 DÍAS, SEGUIDO DE 75 MG/DÍA/4 A 8 SEMANAS	
PIRIMETAMINA												O	740	O	740
ÁCIDO FÓLICO												O	480	O	480
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO OPCIONAL															
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOOL - TRIMETOPRIMA)	SUSPENSIÓN	200 MG+40 MG/5 mL				8 A 10 MG [I]+ 40 A 50 MG [S]/KG/DÍA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/6 SEMANAS						O	7	O	7
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOOL - TRIMETOPRIMA)	COMPRIMIDO	100 MG+20 MG				8 A 10 MG [I]+ 40 A 50 MG [S]/KG/DÍA DIVIDIDO EN 2 DOSIS/6 SEMANAS						O	250	O	250
CLINDAMICINA	COMPRIMIDO	400 MG+80 MG				320 A 480 MG [I]+ 16 A 24 G [S] DIVIDIDOS EN 2 DOSIS/6 SEMANAS						O	250	O	250
CLINDAMICINA	SUSPENSIÓN O JARABE	300 MG				600 MG CADA 6 HORAS POR 3 A 4 SEMANAS						O	225	O	225
ESPIRAMICINA	COMPRIMIDO	500 MG				15 A 25 MG POR KG POR DÍA EN 3 A 4 DOSIS POR 6 SEMANAS						O	14	O	14
ESPIRAMICINA						3 G POR DÍA POR 3 A 4 SEMANAS						O	170	O	170
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE ELECCIÓN DESPUES DE LAS 20 SEMANAS DE EMBARAZO															
ESPIRAMICINA	COMPRIMIDO	500 MG				3 G POR DÍA HASTA EL PARTO						O	850	O	850
PIRIMETAMINA	COMPRIMIDO	25 MG				200 MG/DÍA/2 DÍAS, SEGUIDO DE 75 MG/DÍA HASTA EL PARTO						O	740	O	740

TUBERCULOSIS PULMONAR (ESQUEMA I)		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR (ESQUEMA II)			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	
PRIMERA FASE (2 MESES - 52 DOSIS)				VIA CANTIDAD	
ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	400 MG	15 A 20 MG POR KG PESO	O	104
PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO	500 MG	20 A 30 MG POR KG PESO	O	208
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (INH)	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG	10 MG POR KG PESO + 5 MG POR KG PESO	O	104
SEGUNDA FASE (4 MESES - 104 DOSIS)	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG	10 MG POR KG PESO + 5 MG POR KG PESO	O	208
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (INH)	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG	10 MG POR KG PESO + 5 MG POR KG PESO	O	208

EL TRATAMIENTO DEBE REALIZARSE SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA NORMA NACIONAL Y PROTOCOLO CLÍNICO.

TUBERCULOSIS PULMONAR (ESQUEMA II)		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR (ESQUEMA III)			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	
PRIMERA FASE (2 MESES - 52 DOSIS)				VIA CANTIDAD	
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML	15 MG POR KG PESO	IM	52
ESTREPTOMICINA SULFATO	INYECTABLE	1 G	15 MG POR KG PESO	O	52
ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	400 MG	15 A 20 MG POR KG PESO	O	104
PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO	500 MG	20 A 30 MG POR KG PESO	O	208
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (INH)	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG	10 MG POR KG PESO + 5 MG POR KG PESO	O	104
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 2 GX 1/2"	PIEZA				52
SEGUNDA FASE (1 MES - 26 DOSIS)					
ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	400 MG	15 A 20 MG POR KG PESO	O	52
PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO	500 MG	20 A 30 MG POR KG PESO	O	104
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (INH)	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG	10 MG POR KG PESO + 5 MG POR KG PESO	O	52
TERCERA FASE (5 MESES - 130 DOSIS)					
ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	400 MG	15 A 20 MG POR KG PESO	O	260
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (INH)	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG	10 MG POR KG PESO + 5 MG POR KG PESO	O	260

EL TRATAMIENTO DEBE REALIZARSE SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA NORMA NACIONAL Y PROTOCOLO CLÍNICO.

TUBERCULOSIS PULMONAR (ESQUEMA III)		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR (ESQUEMA III)			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	
PRIMERA FASE (2 MESES - 52 DOSIS)				DOSIS PEDIÁTRICA	
ISONIAZIDA (INH)	COMPRIMIDO	100 MG	5 MG POR KG PESO	O	234
PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO	500 MG	20 A 30 MG POR KG PESO	O	208
RIFAMPICINA	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	10 MG POR KG PESO	O	13
SEGUNDA FASE (4 MESES - 104 DOSIS)	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG	10 MG POR KG PESO + 5 MG POR KG PESO	O	156
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (INH)	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG	10 MG POR KG PESO + 5 MG POR KG PESO	O	156

EL TRATAMIENTO DEBE REALIZARSE SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA NORMA NACIONAL Y PROTOCOLO CLÍNICO.

TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO QUIMIOPROFILOÁCTICO					
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	
MENORES DE 5 AÑOS EN CONTACTO CON TB PULMONAR BAAR (+) (6 MESES)				DOSIS PEDIÁTRICA	
ISONIAZIDA (INH)	COMPRIMIDO	100 MG	5 MG POR KG PESO	O	234
CASOS VIH POSITIVOS (9 MESES)	COMPRIMIDO	100 MG	5 MG POR KG PESO	O	702
ISONIAZIDA (INH)	COMPRIMIDO	100 MG	5 MG POR KG PESO	O	702

PC85		PC88			
PC86		PC89		VIA CANTIDAD	
I	II	I	II	VIA	CANTIDAD
I	II	I	II		

REACCIONES ADVERSAS A TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS (RAFA LEVE O MODERADA)			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
CETIRIZINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	10 MG	
CLOREFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)	COMPRIMIDO	4 MG	>12 AÑOS: 5 A 10 MG POR DÍA 4 MG CADA 4 A 6 HORAS
CLOREFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)	JARABE	2 MG/5 ML	1 A 2 MG CADA 4 A 6 HORAS
HIDROCORTISONA ACETATO	CREMA O POMADA	1%	1 A 2 APPLICACIONES POR DÍA
OMEPRAZOL	CÁPSULA	20 MG	1 A 4 APPLICACIONES POR DÍA
RANITIDINA	COMPRIMIDO	200 MG	40 MG AL DÍA
RANITIDINA	INYECTABLE	50 MG	150 MG CADA 12 HORAS O 300 MG AL ACOSTARSE
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AQUA N° 21GX 11/2*	PIEZA		50 MG CADA 6 A 8 HORAS

EN RAFAS GRAVES REFERIA AL II O III NIVEL
EN RAFAS GRAVES Y SEGÚN EL TIPO DE COMPLICACIÓN, APLICAR LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: ERITEMA MULTIFORME (L51); FALLA HEPÁTICA AGUDA (K72); PÚRPURA ALÉRGICA (D69) O SERVICIOS DE SANGRE SEGURA.

REACCIONES ADVERSAS AL TRATAMIENTO DE CHAGAS			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AQUA N° 21GX 11/2*	PIEZA		
RAM DERMATOLÓGICAS (LEVES Y MODERADAS)			
CLOREFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)	COMPRIMIDO	4 MG	>2 AÑOS: 0,1-0,3 MG/KG/DÍA DIVIDIDOS CADA 6 A 8 HORAS POR 3 A 5 DÍAS; 2-6 AÑOS: 1 MG/DÍSOS CADA 8 HORAS (MÁXIMO: 6 MG/DÍA). 6-12 AÑOS: 2 MG/DÍSOS CADA 8 HORAS. >12 AÑOS: 4 MG POR DOSIS CADA 8 HORAS.
CLOREFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)	JARABE	2 MG/5 ML	
CLOREFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)	INYECTABLE	10 MG/ML	
HIDROCORTISONA ACETATO	CREMA O POMADA	1%	3 A 4 APPLICACIONES AL DÍA POR 7 DÍAS
HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	100 MG	1 A 5 MG POR KG/DÍA DIVIDIDO EN 1 A 2 DOSIS/7 A 8 DÍAS
DEXAMETASONA	COMPRIMIDO	0,5 MG	0,15 MG POR KG/POR DOSIS HASTA 5 DÍAS
DEXAMETASONA	INYECTABLE	4 MG/ML	0,6 MG POR KG/POR DOSIS HASTA 5 DÍAS
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN SÓLO EN CASOS DE SOBREINFECCIÓN DE RAM DERMATOLÓGICAS	INYECTABLE	500 MG	0,6 MG POR KG/POR DOSIS HASTA 5 DÍAS
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	500 MG	0,100 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDOS EN 4 DOSIS
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL SÓLO EN CASOS DE SOBREINFECCIÓN DE RAM DERMATOLÓGICAS			
DICLOXAQUILINA SÓDICA	CÁPSULA	500 MG	1 A 4 G POR DÍA DIVIDIDOS EN 4 A 6 HORAS
DICLOXAQUILINA SÓDICA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	500 MG CADA 4 A 6 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS
RAM DIGESTIVAS (LEVES Y MODERADAS)			
DOMPERIDONA	COMPRIMIDO	10 MG	0,5 A 1 MG/KG/DÍSOS CADA 6 A 8 HORAS /3 A 5 DÍAS (MÁXIMO: 40MG/DÍA) 10 MG DIARIOS POR 5 A 7 DÍAS
HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO	SUSPENSIÓN	1,1	10 A 20 KG: 5 ML CADA 8-12 HORAS. 21 A 30 KG: 7,5 ML CADA 8-12 HORAS. MÁS DE 30 KG: 10 ML CADA 8-12 HORAS/7 A 8 DÍAS
RANITIDINA	COMPRIMIDO	150 MG	1 A 16 AÑOS: 2 A 4 MG/KG/DÍA DIVIDIDOS EN 2 DOSIS/5 A 7 DÍAS
RANITIDINA	INECTABLE	50 MG	1 A 16 AÑOS: 2 A 4 MG/KG/DÍA DIVIDIDOS EN 2 DOSIS/5 A 7 DÍAS
RAM NEUROLOGICAS (LEVES Y MODERADAS)			
COMPLEJO B (B1+B2+B12)	COMPRIMIDO	ESTÁNDAR	1 A 2 COMPRIMIDOS POR DÍA POR 7 A 14 DÍAS
IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG/KG POR DOSIS CADA 8 HORAS
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	1 A 2 COMPRIMIDOS POR DÍA POR 7 A 14 DÍAS
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG FOR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS FOR 3 A 4 DÍAS
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG FOR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS FOR 3 A 4 DÍAS

EL USO DE LOS MEDICAMENTOS SENALADOS DEBE RELACIONARSE A LA GRAVEDAD Y TIPO DE REACCIÓN ADVERSA. LAS RAM GRAVES DEBEN SER REFERIDAS AL III NIVEL DE ATENCIÓN.

TRICHURIASIS							UNCINARIASIS (ANQUILOSTOMIASIS Y NECATORIASIS)												
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS			FORMA FARMACÉUTICA		CONCENTRACIÓN		DOSIS PEDIÁTRICA			DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			VÍA		CANTIDAD				
MEBENDAZOL	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	< 2AÑOS: 50 MG C/12 HRS/3 DÍAS	> 2AÑOS: 100 MG C/12 HRS/3 DÍAS									O	1					
MEBENDAZOL	COMPRIMIDO	100 MG	< 2AÑOS: 50 MG C/12 HRS/3 DÍAS	> 2AÑOS: 100 MG C/12 HRS/3 DÍAS									O	6					
SULFATO FERROSO+ÁC. FÓLICO+VITAMINA C	SOLUCIÓN ORAL	125 MG+0,25 MG+30 MG	5 MG/KG/DIA EN ANEMIA Y 3 A 5 MG/KG/DIA COMO PROFILAXIS										O	15					
SULFATO FERROSO+ÁC. FÓLICO+VITAMINA C	COMPRIMIDO	200 MG+0,5 MG+150 MG											O	90					
ZINC (COMO SULFATO)	COMPRIMIDO	20 MG	< 6 MESES: 10 MG AL DÍA.	> 6 MESES: 20 MG AL DÍA POR 14 DÍAS									O	14					
ZINC (COMO SULFATO)	JARABE	20 MG/5 ML	< 6 MESES: 10 MG AL DÍA	> 6 MESES: 20 MG AL DÍA POR 14 DÍAS									O	1					
VARICELA							DOSIS PEDIÁTRICA							VÍA		CANTIDAD			
CLORFENAMINA (CLORFENIRAMINA)	JARABE	2 MG/5 ML	0,3 MG POR KG POR DÍA DIVIDIDOS EN 3 A 4 DOSIS										O	1					
ACICLOVIR	SUSPENSIÓN	200 MG/5 ML	10 MG POR KG POR DÍA EN 3 DOSIS										O	1					
ACICLOVIR	COMPRIMIDO	400 MG											O	20					
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 HORAS										O	20					
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 HORAS										O	1					
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG											O	20					
VERRUGA VULGAR							DOSIS PEDIÁTRICA							DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VÍA		CANTIDAD	
ACIDO SALICílico	SOLUCIÓN TÓPICA	5%											T	1					
EN II O III NIVEL APLICAR ELECTROFULGURACION O CRIOTERAPIA CON NITROGENO LÍQUIDO							DOSIS PEDIÁTRICA							DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VÍA		CANTIDAD	
CANDIDIASIS VAGINAL							DOSIS PEDIÁTRICA							DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VÍA		CANTIDAD	
TRATAMIENTO ANTIMICÓTICO DE ELECCIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN																	
CLOTRIMAZOL	ÓVULO	100 MG	100 MG CADA NOCHE DURANTE 7 NOCHES											V	7				
PRIMER TRATAMIENTO ANTIMICÓTICO OPCIONAL	CREMA VAGINAL	1%												V	1				
CLOTRIMAZOL			1 APLICACIÓN CADA NOCHE DURANTE 7 NOCHES																
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIMICÓTICO OPCIONAL																			
NISTATINA	ÓVULO	100.000 UI	1 ÓVULO CADA NOCHE DURANTE 7 NOCHES											V	7				
TERCER TRATAMIENTO ANTIMICÓTICO OPCIONAL	COMPRIMIDOS	150 MG	150 MG DOSIS ÚNICA											O	1				
FLUCONAZOL																			
CLAMIDIASIS							DOSIS PEDIÁTRICA							DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VÍA		CANTIDAD	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN																	
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	1 G DOSIS ÚNICA											O	4				
PRIMER TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS											O	28				
SEGUNDO TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DÍAS											O	21				
AMOXICILINA																			
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG DOSIS ÚNICA											O	1				
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	1 G DOSIS ÚNICA											O	4				
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS DURANTE 10 A 14 DÍAS											O	28				
METRONIDAZOL																			

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

CHANCRÓIDE (CHANCRO BLANDO)				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN		I	II	A57
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS	COMPRIMIDO	500 MG	1 G DOSIS UNICA	O	6	
AZITROMICINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	28	
PRIMER TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS	CEFRAXONA	INJECTABLE	1 G	250 MG EN DOSIS UNICA	IM	1
SEGUNDO TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS	CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS DURANTE 3 DIAS	O	6
TERCER TRATAMIENTO OPCIONAL EN NO EMBARAZADAS	AZITROMICINA ESTEARATO	COMPRIMIDO	500 MG	1 G DOSIS UNICA	O	6
SEGUNDO TRATAMIENTO OPCIONAL EN NO EMBARAZADAS	ERITROMICINA ESTEARATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	28
TERCER TRATAMIENTO OPCIONAL EN NO EMBARAZADAS	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOLO - TRIMETOPIRIMA)	COMPRIMIDO	800 MG+160 MG	1 COMPRIMIDO 2 VECES AL DIA DURANTE 10 DIAS	O	20
CONDILOMATOSIS				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN		I	II	A630
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN NO EMBARAZADAS	SOLUCIÓN TÓPICA	10% O 25%	APLICACIÓN DIARIA HASTA RESOLUCIÓN	T	1	
RESINA DE PODOFILO	SOLUCIÓN	0.5	APLICACIÓN SEMANAL HASTA RESOLUCIÓN	T	1	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS	AÁCIDO ACÉTICO (ACIDO TRICLOROACÉTICO)	SOLUCIÓN TÓPICA	0.5	APLICACIÓN SEMANAL HASTA RESOLUCIÓN	T	1
HERPES GESTACIONAL				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN		I	II	O264
PREDNISONA VIOLETA DE GENCIANA (CLORURO DE METILROSANILINA)	COMPRIMIDO RANURADO SOLUCIÓN	20 MG 1%	0.5 MG POR KG POR DÍA SEGÚN EVOLUCIÓN 1 APLICACIÓN CADA 12 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	40	
GONORREA				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN		I	II	A54
AGUA PARA INYECCIÓN JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJAN° 21GX 1 1/2"	INJECTABLE	5 ML PIEZA		O	1	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN INFECIONES EN NIÑOS	BENCIPENICILINA BENZATÍNICA	INJECTABLE	2.400.000 UI	50.000 UI POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA	IM	1
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN	CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG EN DOSIS UNICA	O	2
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	1 G DOSIS UNICA	O	4	
PRIMER TRATAMIENTO OPCIONAL	CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG EN DOSIS UNICA	O	1
DOXICICLINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	100 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	28	
SEGUNDO TRATAMIENTO OPCIONAL	CEFRAXONA	INJECTABLE	1 G	1G EN DOSIS ÚNICA	IM	2
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG EN DOSIS UNICA	O	1	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS	CEFRAXONA	INJECTABLE	1.000.000 UI	5.000.000 UI EN DOSIS ÚNICA	IM	5
PRIMER TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS	BENCIPENICILINA SODICA	INJECTABLE	1 G	125 A 250 MG EN DOSIS ÚNICA	IM	1
SEGUNDO TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS	CEFRAXONA	COMPRIMIDO O CÁPSULA	400 MG	400 MG EN DOSIS UNICA	O	1
CEFIXIMA	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	56	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN PERSONAS ALÉRGICAS A LA PENICILINA	ERITROMICINA ESTEARATO					

HERPES GENITAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	II	A60
	COMPRIMIDO	400 MG	200 MG CADA 4 HORAS O 400 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	VIA	CANTIDAD	
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	200 MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	O	21	
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	400 A 600 MG CADA 6 Ú 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	21	
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	21	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	28	

LINFOGRANULOMA VENEREO POR CLAMIDIAS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	II	A55
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS	COMPRIMIDO	500 MG	1 G DOSIS ÚNICA	VIA	CANTIDAD	
AZITROMICINA				O	4	
TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS Y TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN ADOLESCENTES Y ADULTAS NO EMBARAZADAS	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	56	
ERITROMICINA ESTEARATO				O	84	
TRATAMIENTO OPCIONAL EN ADOLESCENTES Y ADULTAS NO EMBARAZADAS	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	100 MG CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS	O	84	
DOXICICLINA						

SÍFILIS PRECOZ (SÍFILIS PRIMARIA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	II	A51
	INYECTABLE	5 ML		VIA	CANTIDAD	
AGUA PARA INYECCIÓN						
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA			IM	2	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN PERSONAS NO ALÉRGICAS A LA PENICILINA	BENCIPENICILINA BENZATÍNICA	INYECTABLE	2,400,000 UI	2,400,000 UI EN DOSIS ÚNICA	IM	2
ERITROMICINA ESTEARATO	COMPRIMIDO	500 MG	1 G EN DOSIS ÚNICA	O	4	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS	BENCIPENICILINA BENZATÍNICA	INYECTABLE	2,400,000 UI	2,400,000 UI EN DOSIS ÚNICA	IM	1
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN PERSONAS ALÉRGICAS A LA PENICILINA	ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 15 DIAS	O	56
TRATAMIENTO OPCIONAL EN NO EMBARAZADAS O EN PERSONAS ALÉRGICAS A LA PENICILINA	TETRACICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 15 DIAS	O	56
TETRACICLINA						

SÍFILIS TARDÍA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	II	A52
	INYECTABLE	5 ML		VIA	CANTIDAD	
AGUA PARA INYECCIÓN						
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA			IM	15	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN PERSONAS NO ALÉRGICAS A LA PENICILINA Y NO EMBARAZADAS	BENCIPENICILINA BENZATÍNICA	INYECTABLE	2,400,000 UI	2,400,000 UI CADA SEMANA POR 3 SEMANAS	IM	15
ERITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	1 G EN DOSIS ÚNICA	O	4	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN PERSONAS ALÉRGICAS A LA PENICILINA Y NO EMBARAZADAS	TETRACICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 15 DIAS	O	120
TETRACICLINA						
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS NO ALÉRGICAS A LA PENICILINA	BENCIPENICILINA BENZATÍNICA	INYECTABLE	2,400,000 UI	2,400,000 UI CADA SEMANA POR 3 SEMANAS	IM	3
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS ALÉRGICAS A LA PENICILINA	CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G	500 MG POR DÍA POR 10 DIAS	IM	10
PRIMER TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS ALÉRGICAS A LA PENICILINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG POR DÍA POR 10 DIAS	O	10	
SEGUNDO TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS ALÉRGICAS A LA PENICILINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 15 DIAS	O	60	
ERITROMICINA ESTEARATO						

TRICOMONIASIS				I	II	A59
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD		
1 METRONIDAZOL EL METRONIDAZOL ESTA CONTRAINDICADO DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO.	OVULO COMPRIMIDO	500 MG 500 MG	500 MG CADA NOCHE DURANTE 7 A 10 NOCHES 2 G EN DOSIS UNICA	V O	10 8	

VAGINOSIS BACTERIANA				I	PC10
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN NO EMBARAZADAS	COMPRIMIDO OVULO	500 MG 500 MG	2 G EN DOSIS UNICA 500 MG CADA NOCHE DURANTE 7 A 10 NOCHES	V O	8 10
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS Y OPCIONAL EN NO EMBARAZADAS	COMPRIMIDO	300 MG	300 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 DÍAS	O	14

ENFOQUE DE MANEJO SINDRÓMICO DE LAS ITS'S

SÍNDROME DE BÚBON INGUINAL - GRANULOMA INGUINAL				I	PC6
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN NO EMBARAZADAS Y MAYORES DE 16 AÑOS	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	100 MG CADA 12 HORAS DURANTE 21 DÍAS	O	42
1 DOXICICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	100 MG CADA 12 HORAS DURANTE 21 DÍAS	O	42
TRATAMIENTO OPCIONAL EN NO EMBARAZADAS Y MENORES DE 16 AÑOS	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 14 DÍAS	O	56
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 14 DÍAS	O	56
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS	COMPRIMIDO	500 MG	1 G CADA SEMANA DURANTE 3 SEMANAS	O	6
AZITROMICINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 10 A 14 DÍAS	O	56
TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 10 A 14 DÍAS	O	56
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	1 G EN DOSIS UNICA	O	2

SÍNDROME DE EDEMA DE ESCROTO				I	PC112
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD	
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN [BAZOCIADO]	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG EN DOSIS UNICA	O	1
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	1 G EN DOSIS UNICA	O	2
AZITROMICINA					

SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL				I	PC7
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD	
AGUA PARA INYECCIÓN	INJECTABLE	5 ML			
JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA				
1 CLOTRIMAZOL	OVULO	100 MG	2 G EN DOSIS UNICA	V	7
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	100 MG CADA NOCHE DURANTE 7 NOCHES SI EXISTE PRURITO VULVAR Y VAGINAL	O	4
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN MUJER CON FACTORES DE RIESGO SIGNIFICATIVOS	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS	O	28
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN MUJER CON FACTORES DE RIESGO SIGNIFICATIVOS	COMPRIMIDO	500 MG	1 G EN DOSIS UNICA	O	2
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG EN DOSIS UNICA	O	1
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	2 G EN DOSIS UNICA	O	4
1 METRONIDAZOL	OVULO	100 MG	100 MG CADA NOCHE DURANTE 7 NOCHES SI EXISTE PRURITO VULVAR Y VAGINAL	V	7
CLOTRIMAZOL	INJECTABLE	1 G	250 MG POR DIA EN DOSIS UNICA	IM	1
PRIMER TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS DESDE SEGUNDO TRIMESTRE CON FACTORES DE RIESGO SIGNIFICATIVOS	COMPRIMIDO	500 MG	1 G EN DOSIS UNICA	O	2
SEGUNDO TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS DESDE SEGUNDO TRIMESTRE CON FACTORES DE RIESGO SIGNIFICATIVOS	ÓVULO	500 MG	500 MG CADA NOCHE DURANTE 7 NOCHES	V	7

SÍNDROME DE DOLOR ABDOMINAL BAJO CRÓNICO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	PC8
ÁGUA PARA INYECCIÓN JERÍNGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	INYECTABLE PIEZA	5 mL			
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN NO EMBARAZADAS (TRIASOCIADO)					
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	1 G EN DOSIS ÚNICA	O	4
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG EN DOSIS ÚNICA	O	1
1 METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS POR 10 A 14 DÍAS	O	28
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS					
ERTIROMICINA EST TEARATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS POR 7 A 10 DÍAS	O	40
PRIMER TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS					
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	1 G EN DOSIS ÚNICA	O	2
SEGUNDO TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS					
CEFTIAXONA	INYECTABLE	1 G	250 MG EN DOSIS ÚNICA	IM	1
TERCER TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS					
CUNDAMICINA	COMPRIMIDO	300 MG	300 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 DÍAS	O	14
CUARTO TRATAMIENTO OPCIONAL EN EMBARAZADAS					
1 METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	250 MG CADA 8 HORAS DURANTE 10 A 14 DÍAS (NO DURANTE EL 1ER TRIMESTRE DE EMBARAZO)	O	21

SÍNDROME DE ÚLCERA Y VESICULA GENITAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	PC9
ÁGUA PARA INYECCIÓN JERÍNGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	INYECTABLE PIEZA	5 mL			
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS					
BENCIPENICILINA BENZATÍNICA	INYECTABLE	2.400.000 UI	2.400.000 UI EN DOSIS ÚNICA	IM	1
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	1 G EN DOSIS ÚNICA	O	2
ANTE LA PRESENCIA DE LESIONES VESICULARES, REALIZAR TRATAMIENTO PARA HERPES GENITAL (A50).					

SÍNDROME DE FLUJO URETRAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	PC11
TRATAMIENTO DE ELECCIÓN					
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG EN DOSIS ÚNICA	O	1
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	1 G EN DOSIS ÚNICA	O	2
TRATAMIENTO OPCIONAL					
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG EN DOSIS ÚNICA	O	1
DOXICICLINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	100 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	O	20

ESQUEMAS DE TRATAMIENTO DEL VIH/SIDA

TRATAMIENTO ANTIRRETRIVIRAL EN ADULTOS

	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	PC97
ESQUEMA 1					
NEVRAPINA	COMPRIMIDO	200 MG		DE ACUERDO A NORMA NACIONAL	O 60
ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG		DE ACUERDO A NORMA NACIONAL	O 60
ESQUEMA 2					
EFFAVIRENZ	COMPRIMIDO	600 MG		DE ACUERDO A NORMA NACIONAL	O 30
ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG		DE ACUERDO A NORMA NACIONAL	O 60
TRATAMIENTO MENSUAL					

TRATAMIENTO ANTIRRETRIVIRAL PEDIÁTRICO

	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	PC98
ESQUEMA 1					
ZIDOVUDINA	SUSPENSIÓN ORAL	10 MG/ML		180 A 240 MG POR M ² POR DOSIS CADA 12 HORAS	O 3
LAMIVUDINA	JARABE O SOLUCIÓN ORAL	10 MG/ML		4 MG POR KG POR DOSIS DOS VECES AL DÍA HASTA UN MÁXIMO DE 150 MG POR DOSIS DOS VECES AL DÍA	O 3
NEVRAPINA	SUSPENSIÓN	10 MG/ML		INDUCCIÓN: LA MITAD DE LA DOSIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO DIARIO. MANTENIMIENTO: 160 A 200 MG POR M ² POR DOSIS	O 3
ESQUEMA 1 (MAYORES DE 3 AÑOS)					
ZIDOVUDINA	SUSPENSIÓN ORAL	10 MG/ML		180 A 240 MG POR M ² POR DOSIS CADA 12 HORAS	O 3
LAMIVUDINA	JARABE O SOLUCIÓN ORAL	10 MG/ML		4 MG POR KG POR DOSIS DOS VECES AL DÍA HASTA UN MÁXIMO DE 150 MG POR DOSIS DOS VECES AL DÍA	O 3
EFFAVIRENZ	COMPRIMIDO	600 MG		19.5 MG POR KG AL DÍA. PESO > A 40 KG: 600 MG CADA 24 HORAS	O 30
ESQUEMA 2					
ZIDOVUDINA	JARABE O SOLUCIÓN ORAL	10 MG/ML		4 MG POR KG POR DOSIS DOS VECES AL DÍA HASTA UN MÁXIMO DE 150 MG POR DOSIS DOS VECES AL DÍA	O 3
NEVRAPINA	SUSPENSIÓN	10 MG/ML		INDUCCIÓN: LA MITAD DE LA DOSIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO DIARIO. MANTENIMIENTO: 160 A 200 MG M ² POR DOSIS	O 3
ESQUEMA 2 (MAYORES DE 3 AÑOS)					
ZIDOVUDINA	JARABE O SOLUCIÓN ORAL	10 MG/ML		4 MG POR KG POR DOSIS DOS VECES AL DÍA HASTA UN MÁXIMO DE 150 MG POR DOSIS DOS VECES AL DÍA	O 3
EFFAVIRENZ	COMPRIMIDO	600 MG		19.5 MG POR KG AL DÍA. PESO > A 40 KG: 600 MG CADA 24 HORAS	O 30
TRATAMIENTO MENSUAL					

TRATAMIENTO ANTIRRETRIVIRAL MENSUAL DURANTE EL EMBARAZO

	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTOS	PC99
ESQUEMA 1					
NEVRAPINA	COMPRIMIDO	200 MG		DE ACUERDO A NORMA NACIONAL	O 60
ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG		DE ACUERDO A NORMA NACIONAL	O 60
ESQUEMA 2					
LOPINAVIR+RITONAVIR	COMPRIMIDO	200 MG+50 MG		DE ACUERDO A NORMA NACIONAL	O 120
ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG		DE ACUERDO A NORMA NACIONAL	O 60
TRATAMIENTO MENSUAL					

TRATAMIENTO ANTIRRETRIVIRAL DURANTE LA CESÁREA

	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTOS	PC100
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 mL]			
ZIDOVUDINA	INJECTABLE	10 MG/ML		2 MG POR KG DILUIDOS EN 100 ML DE SOLUCIÓN GLUCOSADA 5% DURANTE LA PRIMERA HORA DE INFUSIÓN	IV 1
BRIANULA N° 18	PIEZA				1
BRIANULA N° 20	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLUSIÓN C/AGUJA N° 21 G 1/2	PIEZA				1

ENFERMEDADES DE LA SANGRE

ANEMIA FERROPÉNICA (ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
NINOS DE 6 A 23 MESES MICRONUTRIENTES (CHISPITAS NUTRICIONALES)	POLVO	ESTÁNDAR	1 SOBRE DIARIO DURANTE 60 DÍAS		O	60
NINOS DE 2 A 3 AÑOS SULFATO FERROSO+ÁC. FÓLICO+VITAMINA C	SOLUCIÓN ORAL	125 MG+0,25 MG+30 MG	25 GOTAS AL DÍA DURANTE 90 DÍAS.	O	3	
NINOS DE 3 A 5 AÑOS SULFATO FERROSO+ÁC. FÓLICO+VITAMINA C	SOLUCIÓN ORAL	125 MG+0,25 MG+30 MG	30 GOTAS AL DÍA DURANTE 90 DÍAS.	O	4	
ESCOLARES, ADOLESCENTES, ADULTOS MAYORES Y EMBARAZADAS SULFATO FERROSO+ÁC. FÓLICO+VITAMINA C	COMPRIMIDO	200 MG+0,5 MG+150 MG	1 A 3 COMPRIMIDOS AL DÍA DURANTE 3 MESES	O	90	

EN CASO DE ANEMIA GRAVE EL TRATAMIENTO DEBE SER REALIZADO EN II O III NIVEL COMPLEMENTADO CON PRESTACIONES DE SANGRE SEGURA.
EL TRATAMIENTO CON HIERRO ESTÁ CONTRAINDICADO EN CASO DE MALARIA.

COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	INYECTABLE	SEGUN DISPONIBILIDAD	100 A 300 UI POR KG AL DÍA SEGÚN SEVERIDAD DE LA TROMBOCITOPENIA		IV	5
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]			IV	4
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]			IV	4
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL			IV	4
BRANULA N° 18 o 22	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCCLUSIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 1ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2*	PIEZA					2
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2*	PIEZA					14
	PIEZA					21

SI SE REQUIERE LA SUSTITUCIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ADICIONAR LAS PRESTACIONES CORRESPONDIENTES A SANGRE SEGURA. CONSIDERAR TRATAMIENTO EN UTI.

PÚRPURA ALÉRGICA (PÚRPURA ANAFILACTOIDE)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG	1 A 4 MG POR KG AL DÍA O 60 MG POR M ² AL DÍA EN 3 DOSIS POR 3 SEMANAS	O	50	

ERITROCITOSIS

D650

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML				3
METILPREDNISOLONA SUCCINATO-SÓDICO	INYECTABLE	500 MG	15 A 30 MG AL DÍA POR 3 DÍAS	IV	9	
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG	1 A 4 MG POR KG AL DÍA O 60 MG POR M ² AL DÍA EN 3 DOSIS POR 3 SEMANAS	O	50	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2*	PIEZA					3

SI SE REQUIERE LA SUSTITUCIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ADICIONAR LAS PRESTACIONES CORRESPONDIENTES A SANGRE SEGURA.

D693

D750

LESIONES PREMALIGNAS DEL CUELLO UTERINO

INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO POSITIVA (IVAA POSITIVA)

LIE DE BAJO GRADO - NIC 1 [LESIÓN RECURRENTE O PERSISTENTE]

LIE DE ALTO GRADO DISPLASIA MODERADA - NIC 2

LIE DE ALTO GRADO DISPLASIA SEVERA - NIC 3

CARCINOMA IN SITU DEL CUELLO UTERINO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTAS Y ADULTAS MAYORES	vía	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL			3
AMOXICLINA	INYECTABLE	1 G	1 AMPOLLA CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍA	IM-IV	3
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	75 MG DIARIOS PRN	IM	3
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%		L	2
1 PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	15
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]		IV	1
BRANULA N° 18	PIEZA				2
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA				10
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2"	PAR				6
CONIZACIÓN CON ASA DE LEEP					
ASA DE CORTE 20MM [ASA DEL LEEP]	PIEZA				1
CATGUT CROMADO N° 1 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE				1
ONO FRIO O CONO QUIRÚRGICO					
BOLSA COLECTORA DE ORINA [2000 mL]	PIEZA				1
CATGUT SIMPLE N° 1 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE				1
CATGUT CROMADO N° 1 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE				1
HOJA DE BISTURI N° 21	UNIDAD				2
SONDA VESICAL N° 16	PIEZA				1
VICRYL N° 1 C/AGUJA DE 35MM	SOBRE				2

HISTERECTOMÍA POR CÁNCER IN SITU HISTERECTOMÍA POR CARCINOMA MICROINVASOR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTAS Y ADULTAS MAYORES	vía	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL	75 MG AL DÍA PRN		9
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	CANULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24 A 40%)	IM	3
OXÍGENO	GAS	99%		I	1
1 PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	15
METAMIZOL (DIPRONA)	INYECTABLE	1G	1 G CADA 6 HORAS PRN	IM-IV	4
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]		IV	2
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL		IV	3
BRANULA N° 18	PIEZA				1
BOLSA COLECTORA DE ORINA [2000 mL]	UNIDAD				1
CATGUT CROMADO N° 1 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE				3
CATGUT SIMPLE N° 1 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE				3
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2"	PIEZA				1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2"	PAR				7
HOJA DE BISTURI N° 21	UNIDAD				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA				14
SEDA QUIRÚRGICA PARA PIEL 2/0 C/AGUJA 3/8 DE CÍRCULO	SOBRE				1
SEDA QUIRÚRGICA PARA PIEL 1 C/AGUJA T-8, 1.8 MC	PIEZA				1
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA				1
VICRYL N° 1 C/AGUJA DE 35MM	PIEZA				7
ESQUEMA ANTIBIÓTICO					
AMOXICLINA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 12 HORAS POR 4 DÍAS	IV	9
AMOXICLINA	COMPRIMIDO	1 G	1 G CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS HASTA COMPLETAR 7 DÍAS	O	15
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	3 MG A 5 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDO EN 3 DOSIS POR 7 DÍAS	IV-M	15

ENFERMEDADES ENDÓCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS

CRISIS ADRENAL (CRISIS ADDISONIANA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL 20%			20
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE			IV	2
HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	100 MG	50 A 100 MG CADA 6 A 8 HORAS	IM-IV	20
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]		IV	14
BRANULA N° 18, 22 o 24	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLÍSIS C/AGUA N° 21G X 11/2"	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"	PIEZA				20

SE EL CASO LO REQUIERE INCLUIR LA PRESTACION TRASTORNOS HIDROELECTROLÍTICOS Y ÁCIDO BASE [E87].

DESNUTRICIÓN AGUDA GRAVE (MANEJO INICIAL PRE-REFERENCIA EN NIVEL PARA LAS PRIMERAS 12 HORAS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
ALIMENTO TERAPÉUTICO LISTO PARA USO (ATLU)	POLVO, PASTA O GRANULADO	CONCENTRACIÓN STANDARD	CADA 2 HORAS DE ACUERDO A PESO	O	4
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	10% [500 mL]	50 mL DE LA SOLUCIÓN POR VÍA ORAL EN DOSIS UNICA	O	1
CEFTRIAZONA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG DIA COMO DOSIS INICIAL	IM	1
RETNOL (VITAMINA A)	CAPSULA O PERLA	100.000 UI	5 MESES A 11 MESES: 100.000 UI EN DOSIS UNICA INCLUSO SI RECIBIÓ OTRA DOSIS LOS ÚLTIMOS 6 MESES	O	1
RETNOL (VITAMINA A)	CAPSULA O PERLA	200.000 UI	>1 AÑO A 4 AÑOS: 200.000 UI EN DOSIS UNICA INCLUSO SI RECIBIÓ OTRA DOSIS LOS ÚLTIMOS 6 MESES	O	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"	PIEZA				1

REFERIR LO ANTES POSIBLE AL HOSPITAL. SI NO ES POSIBLE REFERIRLO A UN HOSPITAL, ENVIARLO A LA UNI MAS CERCANA.

DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA (NIÑOS DE 2 MESES A MENOR DE 5 AÑOS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
ALIMENTO TERAPÉUTICO LISTO PARA USO (ATLU)	POLVO, PASTA O GRANULADO	CONCENT. STANDARD	6 A 23 MESES: 1 SOBRE AL DIA ENTRE COMIDAS POR 14 DIAS	O	28
MICRONUTRIENTES (CHÍSPITAS NUTRICIONALES)	POLVO	ESTÁNDAR	6 A 23 MESES: 1 SOBRE DIARIO POR 60 DIAS CONTINUOS CADA AÑO DURANTE 60 DIAS	O	60
RETNOL (VITAMINA A)	CAPSULA O PERLA	100.000 UI	2-5 MESES: MED/4 PERLA	O	1
RETNOL (VITAMINA A)	CAPSULA O PERLA	100.000 UI	6-11 MESES: 100.000 UI DOSIS UNICA CADA 6 MESES	O	1
SULFATO FERROSO+AC. FÓLICO+VITAMINA C	SOLUCIÓN ORAL	125 MG+0.25 MG+30 MG	12 MESES A <3 AÑOS: 200.000 UI DOSIS UNICA CADA 6 MESES	O	4
ZINC (COMO SULFATO)	COMPRIMIDO	20 MG	2 AÑOS A <3 AÑOS: 25 GOTAS AL DIA POR 3 MESES	O	14
ZINC (COMO SULFATO)	JARABE	20 MG/5 mL	3 AÑOS A <6 MESES: MEDIA TABLETA AL DIA POR 14 DIAS	O	1
			6 MESES A 6 MESES: MEDIA CUCHARILLA AL DIA POR 14 DIAS	O	1
			6 MESES A 6 MESES: 1 CUCHARILLA AL DIA POR 14 DIAS	O	1

EFFECTUAR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL CADA 7 DIAS, LUEGO DE CONCLUIDO EL TRATAMIENTO DE 2 SEMANAS, REALIZAR CONTROL CADA 15 DIAS DURANTE 2 MESES. ADMINISTRAR VITAMINA A SOLA SI EL NIÑO NO RECIBIÓ OTRA DOSIS LOS ÚLTIMOS 6 MESES. NIÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA DEBEN SER REFERIDOS AL HOSPITAL.

DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE 2 AÑOS (RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICIÓN PROTÉCOCALÓRICA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
ZINC (COMO SULFATO)	COMPRIMIDO	20 MG	MENORES DE 6 MESES: MEDIA TABLETA AL DIA POR 90 DIAS	O	90
ZINC (COMO SULFATO)	JARABE	20 MG/5 mL	MENORES DE 6 MESES: MEDIA CUCHARILLA AL DIA POR 90 DIAS	O	4

DESNUTRICIÓN EN EL EMBARAZO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ACEITE VITAMINADO (ALIMENTO)	EMULSIÓN ORAL	SEGUN DISPONIBILIDAD	2 CUCHARAS AL DIA DURANTE 30 DIAS	O	1
MULTIVITAMINAS	COMPRIMIDO	ESTÁNDAR	1 COMPRIMIDO POR DÍA DURANTE 30 DIAS	O	30
SAL YODOFLUORADA	BOLSA	ESTÁNDAR	COLOCAR EN LOS ALIMENTOS	O	1

EN CASO DE ANEMIA ADICIONE TRATAMIENTO SE GÚN PROTOCOLO.

DESNUTRICIÓN EN EL ADULTO MAYOR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
MULTIVITAMINAS	COMPRIMIDO	ESTÁNDAR	1 COMPRIMIDO POR DÍA DURANTE 30 DIAS	O	30

DESUTRICIÓN AGUDA SEVERA (KWASHIORKOR)

DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA (MARASMO NUTRICIONAL)

DESUTRICIÓN AGUDA SEVERA (KWASHIORKOR MARASMÁTICO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL BAJA OSMOLARIDAD	ESTÁNDAR	DEBEN UTILIZARSE PARA PREPARAR LA FÓRMULA Resomil SENALADA EN LAS NORMAS DE ATENCIÓN DEL DESUTRICIDO AGUDO SEVERO	O	30	
ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5 MG DOSIS PRIMER DIA: 5 MG	O	1	
COMPLEJO DE VITAMINAS Y MINERALES (CMV)	POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL	SEGÚN DISPONIBILIDAD DEBE SER UTILIZADA PARA PREPARAR LA FÓRMULA Resomil SENALADA EN LAS NORMAS DE ATENCIÓN DEL DESUTRICIDO AGUDO SEVERO	O	1	
RETINOL (VITAMINA A)	CAPSULA O PERLA	200.000 UI DIA 1 >6 MESES: 200.000 UI 1 A 3 DOSIS DIA 2 >6 MESES: 200.000 UI 1 A 3 DOSIS	O	3	
RE-INOL (VITAMINA A)	CAPSULA O PERLA	100.000 UI DIA 1 <6 MESES: 50.000 UI 1 A 3 DOSIS DIA 2 <6 MESES: 50.000 UI 1 A 3 DOSIS	O	3	
SULFATO DE MAGNESIO	INYECTABLE	10%	IM	1	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	10% (500 mL) 2 ML AL 50% SLEXISTE DISTENSIÓN ABDOMINAL	500 ML EN DOSIS ÚNICA	1	
PREPARADO F-75	PREPARADO	1 LITRO 100 A 130 ML POR KG AL DÍA SEGÚN EVOLUCIÓN	100 A 130 ML POR KG AL DÍA SEGÚN EVOLUCIÓN	43	
PREPARADO F-100	PREPARADO	1 LITRO 220 KCAL POR KG POR DÍA DURANTE 7 DÍAS	220 KCAL POR KG POR DÍA DURANTE 7 DÍAS	43	
BRANULA N° 18, 22 o 24	PIEZA			1	
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 2 (G 1) 1/2	PIEZA			1	
SONDA NASOGASTRICA N° 6, 8, 10 o 12	PIEZA			1	
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUA N° 2 (G X 1) 1/2*	PIEZA			15	

TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
AMPICILINA	INYECTABLE	1 G 200 MG POR KG PESO AL DÍA REPARTIDO EN 4 DOSIS DURANTE 7 DÍAS	200 MG POR KG PESO AL DÍA REPARTIDO EN 4 DOSIS DURANTE 7 DÍAS	IM-IV	7
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	20 MG	2.5 A 7.5 MG POR KG PESO AL DÍA REPARTIDO EN 3 DOSIS DURANTE 7 DÍAS	IV/IM	7
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
CLOXAQUINA	INYECTABLE	500 MG	100 MG POR KG PESO AL DÍA, FRACCIONADO EN 4 DOSIS DURANTE 7 DÍAS	IV	7
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	100 MG POR KG PESO AL DÍA FRACCIONADO EN 4 DOSIS DURANTE 7 DÍAS	IV	7

SEGUNDA Y TERCERA DOSIS DE VITAMINA A SOLO EN NIÑOS CON LESIONES OCULARES.

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE (DIABETES TIPO I)**DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
INSULINA RECOMBINANTE HUMANA NPH	INYECTABLE	100 U/ML		SC/IM	1
INSULINA ZINC CRISTALINA RECOMBINANTE HUMANA	INYECTABLE	100 U/ML		SC/IM	1
GLUBENCLAMIDA	PIEZA			7	

LA DOSIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DEBERÁ SER ESTABLECIDA POR EL ESPECIALISTA MEDIANTE BOLETA DE CONTRARREFERENCIA.

DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE (DIABETES TIPO II)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
MEFIFORMINA	COMPRIMIDO	850 MG	DOSIS INICIAL 500 A 850 MG HASTA UN MÁXIMO DE 2.550 MG POR DÍA POR 30 DÍAS	O	30
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%	40 MEQ POR HORAS	O	30
INSULINA RECOMBINANTE HUMANA NPH	INYECTABLE	1.00 U/ML		SC	1
INSULINA ZINC CRISTALINA RECOMBINANTE HUMANA	INYECTABLE	100 U/ML	0.1 U POR KG POR HORAS EN INFUSIÓN CONTINUA	IV	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)	500 A 1.000 mL DURANTE LA PRIMERA HORAS LUEGO INDIVIDUALIZAR	IV	7
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (500 mL)		IV	1
BRANULA N° 18, 22 o 24	PIEZA			1	
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 2 (G 1) 1/2	PIEZA			1	
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUA N° 2 (G X 1) 1/2*	PIEZA			7	

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	1.00 U/ML		SC	1
INSULINA RECOMBINANTE HUMANA NPH	INYECTABLE	100 U/ML	0.1 U POR KG POR HORAS EN INFUSIÓN CONTINUA	IV	1
INSULINA ZINC CRISTALINA RECOMBINANTE HUMANA	INYECTABLE	100 U/ML	500 A 1.000 mL DURANTE LA PRIMERA HORAS LUEGO INDIVIDUALIZAR	IV	7
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)		IV	1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (500 mL)		IV	1
BRANULA N° 18, 22 o 24	PIEZA			1	
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 2 (G 1) 1/2	PIEZA			1	
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUA N° 2 (G X 1) 1/2*	PIEZA			7	

HIPERTIROIDISMO (TIROTOXICOSIS)	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	E05
DEXAMETASONA PROPILOTIOURACILLO	INYECTABLE COMPRIMIDO	4 MG/ML 50 MG	2 A 8 MG AL DÍA DURANTE 7 DÍAS (TIROTOXICOSIS SEVERA) DOSIS INICIAL: 100 MG CADA 8 HORAS/7 DÍAS, LUEGO AJUSTAR DOSIS DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN CLÍNICA Y PRUEBAS LABORATORIALES	2 A 8 MG AL DÍA DURANTE 7 DÍAS (TIROTOXICOSIS SEVERA) DOSIS INICIAL: 100 MG CADA 8 HORAS/7 DÍAS, LUEGO AJUSTAR DOSIS DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN CLÍNICA Y PRUEBAS LABORATORIALES	IV O O
SOPROPRANOLOL SOLUCIÓN Fisiológica TIOPENTAL SÓDICO EQUIPO DE VENOCCLISIS C/AGUJA N° 21G 11/2 BRANULA N° 18 o 22 JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2	SOLUCIÓN PARENTERAL INYECTABLE PIEZA PIEZA	40 MG 1 G	DOSIS INICIAL: 20 A 40 MG CADA 8 HORAS/7 DÍAS, LUEGO AJUSTAR DOSIS DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN CLÍNICA Y PRUEBAS LABORATORIALES	DOSIS INICIAL: 20 A 40 MG CADA 8 HORAS/7 DÍAS, LUEGO AJUSTAR DOSIS DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN CLÍNICA Y PRUEBAS LABORATORIALES	IV IV IV IV IV
SI EL PACIENTE PRESENTA CRITERIOS DE CRISIS O TORMENTA TIROIDEA, TRANSFERIR A TERAPIA INTENSIVA.					5
HIPOTIROIDISMO	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	E039
LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO RANURADO 0,1 MG	3 A 15 MG POR KG AL DÍA	1,6 A 1,8 μ G KG AL DÍA POR 30 DÍAS EN AYUNAS	1,6 A 1,8 μ G KG AL DÍA POR 30 DÍAS EN AYUNAS	O O
HIPERCOLESTEROLEMIA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	E031
ATORVASTATINA GENFIBROZILO	COMPRIMIDO	10 MG 600 MG	10 A 20 MG CADA 24 HORAS 600 MG CADA 24 HORAS	10 A 20 MG CADA 24 HORAS 600 MG CADA 24 HORAS	O O
EL TRATAMIENTO DEBE SER ESTABLECIDO A PARTIR DE RESULTADOS LABORATORIALES Y CONTROLES PERIODICOS					30 30
INSUFICIENCIA CORTICOSUPRARRENAL (INSUFICIENCIA SUPRARRENAL)	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	E271
DEXAMETASONA PREDNISONA	COMPRIMIDO	0,5 MG 5 MG	0,5 MG (6 AM) DURANTE 7 DÍAS 5 MG (8 AM) Y 2,5 MG (16 PM) DURANTE 7 DÍAS	0,5 MG (6 AM) DURANTE 7 DÍAS 10 A 15 MG (8 AM) Y 5 A 10 MG (16 PM) DURANTE 7 DÍAS	O O
SEGUIMIENTO AMBULATORIO A HIPERTIROIDISMO	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	Z09
PROPILOTIOURACILLO	COMPRIMIDO RANURADO 50 MG	AJUSTAR DOSIS DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN CLÍNICA Y PRUEBAS LABORATORIALES		AJUSTAR DOSIS DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN CLÍNICA Y PRUEBAS LABORATORIALES	O
SÍNDROME CONGÉNITO DE DEFICIENCIA DE YODO	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	E00
LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO	0,1 MG	4 A 6 μ G POR KG AL DÍA DURANTE 1 AÑO. EFECTUAR SEGUIMIENTO MENSUAL Y EVALUACIÓN ANUAL	4 A 6 μ G POR KG AL DÍA DURANTE 1 AÑO. EFECTUAR SEGUIMIENTO MENSUAL Y EVALUACIÓN ANUAL	O
SÍNDROME METABÓLICO	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	E88
ATORVASTATINA MEFORMINA ACIDO ACETIL SALICÍlico	COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO	10 MG 850 MG 100 MG	10 A 80 MG POR DÍA POR 7 DÍAS 500 Y 2550 MG POR DÍA POR 30 DÍAS 75 A 100 MG POR DÍA DURANTE 30 DÍAS	10 A 80 MG POR DÍA POR 7 DÍAS 500 Y 2550 MG POR DÍA POR 30 DÍAS 75 A 100 MG POR DÍA DURANTE 30 DÍAS	O O O

ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA Y SUS EFECTOS

VIOLENCIA SEXUAL				PC169			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
LEVONORGESTREL LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"	COMPRIMIDO COMPRIMIDO PIEZA	0,75 MG 0,15 MG+0,03 MG	1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS EN 2 DOSIS 2 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS EN 2 DOSIS	O O	2 4		
ESQUEMA ANTIBIÓTICO (PREVENCIÓN SIFILIS)	INYECTABLE INYECTABLE	2.400.000 UI 1 G	50.000 UI POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA 125 MG POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA	2,4 UI EN DOSIS ÚNICA 250 MG EN DOSIS ÚNICA	M M	1 1	
ESQUEMA ANTIBIÓTICO (PREVENCIÓN GONORREA)	COMPRIMIDO O CÁPSULA COMPRIMIDO	400 MG 500 MG	8 MG POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA	400 MG EN DOSIS ÚNICA	O O	1 1	
ESQUEMA ANTIBIÓTICO (PREVENCIÓN CLAMIDIA)	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	2 MG POR KG PESO CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	100 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	14	
ESQUEMA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	2 JUNTAS CADA 12 HORAS DURANTE 4 SEMANAS	2 JUNTAS CADA 12 HORAS DURANTE 4 SEMANAS	O	2	
ESQUEMA ANTIBIÓTICO (PREVENCIÓN TRICOMONAS)	COMPRIMIDO	300 MG+150 MG	1,5 MG POR KG PESO DÍA DIVIDIDO EN DOS DOSIS	2,5 EN DOSIS ÚNICA	O	7	
ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA METRÓNIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	EN CASO NECESARIO DERIVAR A CIRUGÍA O GINECOLOGÍA. EN TODOS LOS CASOS REFERIR A LA PLATAFORMA DE FAMILIA, SERVICIO LEGAL INTEGRAL MUNICIPAL (SLIM), DEFENSORÍA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA (DNA), PARA ATENCIÓN INTEGRAL (TRABAJO SOCIAL/PSICOLOGÍA/LEGAL), E INFORMAR A LA POLICIA (BRIGADA DE PROTECCIÓN A LA FAMILIA, O RADIO PATRULLAS 110, O FELCC).	SOCIAL/PSICOLOGÍA/LEGAL)			

TRAUMATISMOS Y ENVENENAMIENTOS-EMERGENCIAS Y URGENCIAS

CHOQUE HIPOVOLÉMICO				R571			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
OXYGENO	GAS	99%	CÁNULA NASAL O MASCARILLA: 4 A 6 LITROS POR MINUTO	SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN RINGER-LACTATO	0,9% (1.000 mL) 1.000 mL	CÁNULA NASAL O MASCARILLA: 4 A 6 LITROS POR MINUTO
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% (1.000 mL)	1.000 A 2.000 mL DURANTE LA PRIMERA HORA	BOLSA COLECTORA DE ORINA (2000 mL)	UNIDAD	1.000 A 2.000 mL DURANTE LA PRIMERA HORA	1.000 A 2.000 mL DURANTE LA PRIMERA HORA
SOLUCIÓN RINGER-LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL	1.000 A 2.000 mL DURANTE LA PRIMERA HORA	BOLSA COLECTORA DE ORINA NIÑO(A)	UNIDAD	1.000 A 2.000 mL DURANTE LA PRIMERA HORA	1.000 A 2.000 mL DURANTE LA PRIMERA HORA
BOLSA COLECTORA DE ORINA NIÑO(A)	UNIDAD			BRANULA N° 18 o 22	PIEZA		
BRANULA N° 18 o 22	PIEZA			EQUPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 11/2"	PIEZA		
EQUPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 11/2"	PIEZA			JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"	PIEZA			SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18			
MEDICAMENTOS VASOACTIVOS (USO RESTRINGIDO A I Y II NIVEL DE ATENCIÓN)	INYECTABLE	250 MG	5 µG/KG/MINUTO. INCREMENTAR HASTA 20 µG/KG/MINUTO PRN	DOBUTAMINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	5 µG/KG/MINUTO. INCREMENTAR HASTA 20 µG/KG/MINUTO PRN	I V 3
DOBUTAMINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	200 MG	5 µG/KG/MINUTO. INCREMENTAR HASTA 15 µG/KG/MINUTO PRN	DOPAMINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	5 µG/KG/MINUTO. INCREMENTAR HASTA 15 µG/KG/MINUTO PRN	I V 3
OTROS MEDICAMENTOS DE USO RESTRINGIDO AL I Y II NIVEL	SOLUCIÓN PARENTERAL	8%	1 MEQ/KG DE PESO. ADMINISTRAR EN 15 A 20 MINUTOS PRN	BICARBONATO DE SODIO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1 MEQ/KG DE PESO. ADMINISTRAR EN 15 A 20 MINUTOS PRN	I V 1
BICARBONATO DE SODIO	SOLUCIÓN PARENTERAL	SEGÚN DISPONIBILIDAD	EN CASOS CON HEMOGLOBINA <9 g/dL, O EN ANCIANOS CON ARTERIOESCLEROSIS CONOCIDA Y HEMOGLOBINA <10 g/dL CONSIDERAR TRANSFUSIÓN DE PAQUETE GLOBLULAR.	AGENTES CON GELATINA			

CHOQUE ANAFILÁCTICO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL		10 MG CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍA	IM-IV	1
CLORENFAMINA (CLORFENIRAMINA)	INYECTABLE	10 MG/ML		4 A 8 MG CADA 6 HORAS DURANTE 3 DÍAS	O	6
EPINEFRINA (ADRENALINA)	COMPRIMIDO	4 MG		IM: 0.5-1 MG EN CARA ANTEROLATERAL DEL MUSLO. REPETIR CADA 3 A 5 MIN. IV: 1 ML DILUIDO EN 10 ML DE SOL. Fisiológica, 5-10 ML LENTO.	IM-IV	1
RANITIDINA	INYECTABLE	1 MG/ML		50 MG CADA 8 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	10
HIDROCORTISONA SUCINATO SÓDICO	INYECTABLE	50 MG	0.6 A 4 MG POR KG AL DÍA SEGÚN EVOLUCIÓN	100 MG CADA 6 A 8 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	4
METILPREDNISOLONA SUCINATO SÓDICO	INYECTABLE	500 MG		1 MG POR KG PESO EN BOLSO SEGÚN EVOLUCIÓN	IV-IM	1
FRENDIZONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG		40 MG AL DÍA SEGÚN EVOLUCIÓN	O	3
OXÍGENO	GAS	99%		CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24 A 40%) PRN	I	1
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)			IV	1
BRÁNLULA N° 18, 22 o 24						1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 11/2						1
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"						1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"						1

CONTUSIONES SUPERFICIALES

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG		50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 3 DÍAS	O	10
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG		75 MG AL DÍA DURANTE 1 O 2 DÍAS	IM	1
IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 mL		6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS PRN		0
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS PRN		10
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 mL		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		10
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"						1
VENDA DE GASA 10 CM o 20 CM						1

CRISIS HIPERTENSIVA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
URGENCIAS HIPERTENSIVAS					
ENALAPRIL MALEATO	COMPRIMIDO	10 MG	2.5 A 40 MG POR DÍA EN 1 A 2 DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	4
LOSARTÁN	COMPRIMIDO	50 MG	25 A 100 MG POR DÍA EN 1 A 2 DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	2
PROPRANOLOL	COMPRIMIDO	40 MG	20 A 80 MG POR DÍA EN 1 A 2 DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	4
NIFEDIPINO	CAPSULA O COMPRIMIDO	10 MG	20 A 40 MG POR DÍA EN 1 O 2 DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	4
AMLODIPINA	COMPRIMIDO	10 MG	2.5 A 10 MG POR DÍA EN 1 O 2 TOMAS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	1
ATENOLOL	COMPRIMIDO	100 MG	25 A 100 MG POR DÍA EN 1 A 2 DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	1
EMERGENCIAS HIPERTENSIVAS					
NITROPRUSIATO DE SODIO	INYECTABLE	25 MG/ML	INFUSIÓN IV: 0.25 A 10 µg POR KG POR MINUTO SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	1
NITROGLICERINA (TRINITRATO DE GLICEROL)	INYECTABLE	5 MG/ML	INFUSIÓN IV: 5 A 100 µg POR MINUTO SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	1
HIDRALAZINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	20 MG/ML	IV: 5 A 20 MG EN 20 MINUTOS. IM: 10 A 40 MG SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	1
FUREOSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML	IV: 20 A 30 MG EN 1 A 2 MINUTOS SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	1

EPISTAXIS

REALIZAR TAPOAMIENTO ANTERIOR O TAPOAMIENTO POSTERIOR Y ANTERIOR DE ACUERDO AL CASO

T782

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL		10 MG CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍA	IM-IV	3
CLORENFAMINA (CLORFENIRAMINA)	COMPRIMIDO	4 MG		4 A 8 MG CADA 6 HORAS DURANTE 3 DÍAS	O	6
EPINEFRINA (ADRENALINA)	INYECTABLE	1 MG/ML		IM: 0.5-1 MG EN CARA ANTEROLATERAL DEL MUSLO. REPETIR CADA 3 A 5 MIN. IV: 1 ML DILUIDO EN 10 ML DE SOL. Fisiológica, 5-10 ML LENTO.	IM-IV	1
RANITIDINA	INYECTABLE	50 MG		50 MG CADA 8 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	10
HIDROCORTISONA SUCINATO SÓDICO	INYECTABLE	100 MG		100 MG CADA 6 A 8 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	4
METILPREDNISOLONA SUCINATO SÓDICO	INYECTABLE	500 MG		1 MG POR KG PESO EN BOLSO SEGÚN EVOLUCIÓN	IV-IM	1
FRENDIZONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG				
OXÍGENO	GAS	99%		CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24 A 40%) PRN		1
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)				1
BRÁNLULA N° 18, 22 o 24						1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 11/2"						1
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"						1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"						1

T140

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	50 MG		50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 3 DÍAS	O	10
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG		75 MG AL DÍA DURANTE 1 O 2 DÍAS	IM	1
IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 mL		6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS PRN		0
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS PRN		10
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 mL		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		10
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"						1
VENDA DE GASA 10 CM o 20 CM						1

T15

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
URGENCIAS HIPERTENSIVAS					
ENALAPRIL MALEATO	COMPRIMIDO	10 MG	2.5 A 40 MG POR DÍA EN 1 A 2 DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	4
LOSARTÁN	COMPRIMIDO	50 MG	25 A 100 MG POR DÍA EN 1 A 2 DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	2
PROPRANOLOL	COMPRIMIDO	40 MG	20 A 80 MG POR DÍA EN 1 A 2 DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	4
NIFEDIPINO	CAPSULA O COMPRIMIDO	10 MG	20 A 40 MG POR DÍA EN 1 O 2 DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	4
AMLODIPINA	COMPRIMIDO	10 MG	2.5 A 10 MG POR DÍA EN 1 A 2 DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	1
ATENOLOL	COMPRIMIDO	100 MG	25 A 100 MG POR DÍA EN 1 A 2 DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN	O	1
EMERGENCIAS HIPERTENSIVAS					
NITROPRUSIATO DE SODIO	INYECTABLE	25 MG/ML	INFUSIÓN IV: 0.25 A 10 µg POR KG POR MINUTO SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	1
NITROGLICERINA (TRINITRATO DE GLICEROL)	INYECTABLE	5 MG/ML	INFUSIÓN IV: 5 A 100 µg POR MINUTO SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	1
HIDRALAZINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	20 MG/ML	IV: 5 A 20 MG EN 20 MINUTOS. IM: 10 A 40 MG SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	1
FUREOSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML	IV: 20 A 30 MG EN 1 A 2 MINUTOS SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	1

RO40

CUERPO EXTRAÑO EN VÍAS RESPIRATORIAS					
CUERPO EXTRAÑO EN TUBO DIGESTIVO					
TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO LEVE (CONTUSIÓN CEREBRAL)					
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O 1
JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O 1	
COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O 15	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		O 15

ESGUINCES Y LUXACIONES**FRACTURAS CERRADAS (REDUCCIÓN INCRUENTA)**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	3 MG/KG/DÍA, CADA 6 HORAS PRN	50 MG CADA 8 HORAS	O 10
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	3 MG/KG/DÍA/30 DOSIS PRN	75 MG AL DÍA	IM 3
IBUPROFENO	SUSPENSION	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 2 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS PRN		O 1
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS PRN	O 10
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O 30
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O 20
ALGODÓN 400 G	PAQUETE				2
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21GX 11/2"	PIEZA				3
VENDA ELÁSTICA 10 CM o 20 CM	UNIDAD				2
VENDA DE GASA 10 CM o 20 CM	UNIDAD				4
VENDA DE YESO 10 CM o 20 CM	UNIDAD				4

EN CASO NECESARIO UTILIZAR LA PRESTACIÓN ANESTESIA GENERAL DE CORTA DURACIÓN (PC6).

HEMOPTISIS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA CANTIDAD
BRANULA N° 20 o 22	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21G 1 1/2	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21GX 11/2"	PIEZA				10
HEMOPTISIS LEVE					
CODEINA	COMPRIMIDO	30 MG		15 MG CADA 4 A 6 HORAS	O 6
HEMOPTISIS MODERADA					
OXÍGENO	GAS	99%		MASCARILLA: 4 A 6 LITROS POR MINUTO PRN	1 1
SOLUCIÓN RINGER NORMAL	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML		1.500 ML EN 24 HORAS	IV 3
SOLUCIÓN RINGER NORMAL	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 ML			IV 3
FIOMETADIONA (VITAMINA K1)	INYECTABLE	10 MG/ML		IM	1
ANTIBIÓTICOTERAPIA EMPÍRICA					
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETA-LACTAMASA	COMPRIMIDO	500 MG+SEG.DISP.	25 A 100 MG POR KG POR DÍA EN 3 DOSIS	0,75 A 1,5 G FRACCIONADO EN 3 DOSIS	O 21

FRACTURA DE CLAVÍCULA (REDUCCIÓN CRUENTA)						
FRACTURA PROXIMAL DE HÚMERO (REDUCCIÓN CRUENTA)						
FRACTURA DE DIÁFISIS DE HÚMERO (REDUCCIÓN CRUENTA)						
FRACTURA DISTAL DE HÚMERO (REDUCCIÓN CRUENTA)						
FRACTURA DISTAL DE RÁDIO (REDUCCIÓN CRUENTA)						
FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO (REDUCCIÓN CRUENTA)						
FRACTURA A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (REDUCCIÓN CRUENTA)						
FRACTURA DEL PIE (REDUCCIÓN CRUENTA)						
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA CANTIDAD
TRATAMIENTO PREOPERATORIO						
DICLOFENACO		INYECTABLE	75 MG	3 MG POR KG AL DÍA, CADA 6 HORAS PRN	3 MG POR KG AL DÍA, CADA 6 HORAS PRN	IM 1
		COMPRIMIDO	50 MG	3 MG POR KG AL DÍA, CADA 6 HORAS PRN	50 MG CADA 8 HORAS PRN	O 9
		SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS PRN		O 1
1 IBUPROFENO		COMPRIMIDO	400 MG		200 A 800 MG CADA 6 A 8 HORAS PRN	O 10
		COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O 15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O 15
TRATAMIENTO TRANS OPERATORIO						
OXÍGENO		GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN NO ₂ = 24-40%) PRN		1 1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA		SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]			IV 2
BRÁNLIA N° 18, 20, 22 o 24		SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL			
ALGODÓN 400 G		PIEZA				IV 2
CATGUT TROMADO N° 2/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO		PAQUETE				
CATGUT CROMADO N° 3/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO		SOBRE				
DEXONO N° C/AGUJA T-12, 31 MM REDONDA		PIEZA				
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 2/0 G 1/2		SOBRE				
HOJA DE BISTURI N° 15		PIEZA				
HUITIRES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2		UNIDAD				
NYLON 3/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO		PAR				
VENDA DE GASA 10 CM o 20 CM		SOBRE				
VENDA DE YESO 10 CM o 20 CM		UNIDAD				
VENDA ELÁSTICA 10 CM o 20 CM		UNIDAD				
VICRYL N° 0 C/AGUJA DE 35MM		SOBRE				
TRATAMIENTO POSTOPERATORIO						
METAMIZOL (DIPRONEA)		INYECTABLE	1 G			IM-IV 5
TOXOIDÉ TETÁNICO ABSORBIDO		INYECTABLE	120 UI/mL			1
JERINGA DESCARTABLES 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"		PIEZA				10
ESQUEMA ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
DICLOXAQUINA SÓDICA		CÁPSULA	500 MG	50 A 150 MG POR KG POR DÍA DIVIDIDA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS	O 28
DICLOXAQUINA SÓDICA		CÁPSULA O COMPRIMIDO	250 MG	50 A 150 MG POR KG POR DÍA DIVIDIDA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS		O 28
DICLOXAQUINA SÓDICA		SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	50 A 150 MG POR KG POR DÍA DIVIDIDA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS		O 2
ESQUEMA ANTIBIÓTICO OPCIONAL						
AMOXICILINA		COMPRIMIDO	1 G		500 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DÍAS	O 21
AMOXICILINA		SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	50 A 100 MG POR KG POR DÍA DIVIDIDO CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS		O 2
GENTAMICINA SULFATO		INYECTABLE	80 MG	5 A 7 MG POR KG POR DÍA CADA 12 HORAS DURANTE 7 DÍAS	160 MG CADA DÍA DURANTE 7 DÍAS	IV 14
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTIBIORGRAMA						
APLIQUE LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE A ANESTESIOLOGÍA DE ACUERDO AL TIPO DE ANESTESIA SELECCIONADA Y ADICIONE LOS MATERIALES DE OSTEOSINTESIS NECESSARIOS SENALADOS EN LA PRESTACION PC59.						

FRAC TURA DE CADERA (REDUCCIÓN CRUENTA)
FRAC TURA SUBROCANTERIANA (REDUCCIÓN CRUENTA)
FRAC TURA DE DIÁFISIS DE FÉMUR (REDUCCIÓN CRUENTA)
FRAC TURA DISTAL DE FÉMUR (REDUCCIÓN CRUENTA)
FRAC TURA PROXIMAL DE TIBIA (REDUCCIÓN CRUENTA)
FRAC TURA DE LA PIerna (REDUCCIÓN CRUENTA)
FRAC TURA DE TOBILLO (REDUCCIÓN CRUENTA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VIA	CANTIDAD
			DOSIS	POR CANTIDAD	DOSIS	POR CANTIDAD		
TRATAMIENTO PREOPERATORIO								
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	3 MG POR KG AL DÍA CADA 6 HORAS		3 MG POR KG AL DÍA CADA 6 HORAS		IM	1
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	3 MG POR KG AL DÍA CADA 6 HORAS		50 MG CADA 8 HORAS		O	9
I IBUPROFENO	SUSPENSION	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS		200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	400 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	10
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	1
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS		500 MG CADA 4 A 6 HORAS		O	15
TRATAMIENTO PREOPERATORIO								
OXYGENO	GAS	99%	CÁNULA NASAL 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO [CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%]				1	1
SOLUCION FISIOLÓGICA	SOLUCION PARENTERAL	0.9% (1.000 ML)					IV	2
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML					IV	2
TOXOIDE TEFLÁNICO ADSORBIDO	INYECTABLE	120 UI/ML						
ALGODÓN 400 G	PAQUETE							
BRANULAS Nº 18, 20, 22 o 24	PIEZA							
CATGUT CROMADO Nº 2/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE							
CATGUT CROMADO Nº 3/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE							
DEXON Nº 0 C/AGUJA T-12, 3.7 MM REDONDA	SOBRE							
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA Nº 2/G 1/2	PIEZA							
HOJA DE BISTURI Nº 15	UNIDAD							
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR							
NYLON 3/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE							
VENDA DE GASA 10 CM o 20 CM	UNIDAD							
VENDA ELÁSTICA 10 CM o 20 CM	UNIDAD							
VICRYL Nº 0 C/AGUJA DE 35MM	SOBRE							
TRATAMIENTO PREOPERATORIO								
METAMIZOL (DIPRONA)	INYECTABLE	1 G						5
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21 G X 1/2"	PIEZA							10
ESQUEMA ANTIBIÓTICO DE SELECCIÓN								
DICLOXA CLINA SODICA	CÁPSULA	500 MG			500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS		O	28
DICLOXA CLINA SODICA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	250 MG			50 A 150 MG POR KG POR DIA DIVIDIDA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS		O	28
DICLOXA CLINA SODICA	SUSPENSION	250 MG/5 ML			50 A 150 MG POR KG POR DIA DIVIDIDA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS		O	2
ESQUEMA ANTIBIÓTICO OPCIONAL								
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G			500 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		O	21
AMOXICILINA	SUSPENSION	500 MG/5 ML			50 A 100 MG POR KG POR DIA DIVIDIDO CADA 8 HORAS POR 7 DIAS		O	2
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG			5 A 7 MG POR KG POR DIA CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV	14
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTOBIOGRAMA								

APLIQUE LA PRESTACION CORRESPONDIENTE A ANESTESIOLOGIA DE ACUERDO AL TIPO DE ANESTESIOLOGIA Y ADICIONE LOS MATERIALES DE OSTEOSINTESIS NECESSARIOS EN LA PRESTACION PC59.

III	S720
III	S722
III	S723
III	S724
III	S821
III	S822
III	S823

NEUMOTÓRAX TRAUMÁTICO (NEUMOTÓRAX ABIERTO Y A TENSIÓN)

HEMOTÓRAX TRAUMÁTICO

HEMONEUMOTÓRAX TRAUMÁTICO

TRAUMA DE OTROS ÓRGANOS INTRATORÁCICOS, ESPECIFICADOS (DIAPRAGMA, CONDUCTO LINFÁTICO TORÁCICO, ESCOFAGO, TIMO)

FRACTURAS MÚLTIPLES DE COSTILLAS (TÓRAX INESTABLE)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO						
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL				10
KETOROLACO	INYECTABLE	30 MG/ML				IM
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6 A 8 HORAS	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS		1
OXÍGENO	GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)			1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	1.000 A 2.000 ML EN UNA HORA	1.000 A 2.000 ML EN UNA HORA		IV
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML	1.000 A 2.000 ML EN UNA HORA	1.000 A 2.000 ML EN UNA HORA		IV
BRAÑULA N° 18 o 22	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCLUSIÓN C/A GUÍA N° 21GX 11/2	PIEZA					1
SERINGA DESCARTABLES 5 ML C/A GUÍA N° 21GX 11/2*	PIEZA					3
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10 o 12	PIEZA					1
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO						
CATGUT CROMADO N° 0 C/A GUÍA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					2
CATGUT CROMADO N° 1 C/A GUÍA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					2
DEXON N° 1 C/A GUÍA T-12, 3.1 MM REDONDA	SOBRE					1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR					5
HOLTA DE BISTURI N° 15	UNIDAD					1
SEDA QUIRÚRGICA 2/0 C/A GUÍA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					1
SEDA QUIRÚRGICA 3/0 C/A GUÍA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					1
SONDA DE DRENAJE TORÁCICO N° 14	PIEZA					1
VICRYL N° 0 C/A GUÍA DE 35MM	SOBRE					1
VICRYL N° 1 C/A GUÍA DE 35MM	SOBRE					1
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO						
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL				10
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG				O
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG				IM
T IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG				10
I IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS		O
KETOROLACO	INYECTABLE	30 MG/ML				IM
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6 A 8 HORAS	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS		IV
OXÍGENO	GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)			1
1 PARACETAMOL (ACEITAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG				O
PARACETAMOL (ACEITAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			10
PARACETAMOL (ACEITAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			O
PARACETAMOL (ACEITAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO CADA 6 A 8 HORAS PRN			10
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DIA 10-20KG: 000ML+50ML/KG/DIA 20-30KG: 500ML+20ML/KG/DIA	1.000 ML DIARIOS		IV
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DIA 10-20KG: 000ML+50ML/KG/DIA 20-30KG: 500ML+20ML/KG/DIA	1.000 ML DIARIOS		IV
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML				IV
SERINGA DESCARTABLE 5 ML C/A GUÍA N° 21GX 11/2*	PIEZA					15
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I						
CEFAZOLINA	INYECTABLE	1 G	50 MG/KG/DIA CADA 12 HORAS HASTA COMPLETAR 7 DIAS	1 G CADA 12 HORAS HASTA COMPLETAR 7 DIAS		IM-IV
ESQUEMA ANTIBIÓTICO II						
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	50 MG POR KG AL DIA CADA 8 HORAS DURANTE 2 A 3 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS		O
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	50 MG POR KG AL DIA CADA 8 HORAS HASTA COMPLETAR 7 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS HASTA COMPLETAR 7 DIAS		2
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG AL DIA CADA 8 HORAS HASTA COMPLETAR 7 DIAS			IM-IV
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	5 A 7 MG POR KG AL DIA DIVIDIDOS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	80 MG CADA 12 HORAS		6
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTIBIÓGRAMA						
EVALUAR LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO EN UTI SI EL PACIENTE NO ESTÁ INTERNADO EN UTI. APLIQUE LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL (PC78); CATETERISMO CENTRAL (PC70); CHOQUE HIPOVOLÉMICO (R57).						

HERIDAS DE LA CABEZA (LACERANTES, PUNZANTES Y CORTANTES)
HERIDAS DEL CUELLO (LACERANTES, PUNZANTES Y CORTANTES)
HERIDAS DEL TÓRAX (LACERANTES, PUNZANTES Y CORTANTES)

HERIDAS DEL ABDOMEN, DE LA REGIÓN LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS (LACERANTES, PUNZANTES Y CORTANTES)

HERIDAS DEL ANTEBRAZO Y DEL CODO (LACERANTES, PUNZANTES Y CORTANTES)

HERIDAS DEL HOMBRO Y BRAZO (LACERANTES, PUNZANTES Y CORTANTES)

HERIDAS DE LA MÚÑECA Y DE LA MANO (LACERANTES, PUNZANTES Y CORTANTES)

HERIDAS DE LA CADERA Y DEL MUSLO (LACERANTES, PUNZANTES Y CORTANTES)

HERIDAS DE LA PIerna (LACERANTES, PUNZANTES Y CORTANTES)

HERIDAS DEL TIBILLO Y DEL PIE (LACERANTES, PUNZANTES Y CORTANTES)

HERIDAS DE MÚLTIPLES REGIONES DEL CUERPO (LACERANTES, PUNZANTES Y CORTANTES)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
DICLOFENACO				COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS	50 MG CADA 8 HORAS	O	10
DICLOFENACO				INYECTABLE	75 MG	3 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDO EN 3 DOSIS	75 MG CADA 8 HORAS	IM	1
I IBUPROFENO				SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS		O	1
I IBUPROFENO				COMPRIMIDO	400 MG		200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS	O	10
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)				COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)				GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)				JARABE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	1
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)				COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	15
TOXOIDE TETÁNICO ABSORBIDO				INYECTABLE	120 UI/ML		NORMA PAI	IM	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"				PIEZA					3
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN				CÁPSULA O COMPRIMIDO	250 MG	50 A 150 MG POR KG POR DÍA CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS	O	7
DICLOXAQUINA SÓDICA									
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTIBIÓGRAMA									
OXÍGENO									
INTOXICACIONES POR MONÓXIDO DE CARBONO									
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD			
OXÍGENO	GÁS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24 A 40%)				-	-	
INTOXICACIONES AGUDAS POR ACIDO ACETÍL SALICÍlico									
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD			
BICARBONATO DE SODIO	INYECTABLE	8%	1 MEQ POR KG PESO EN SOLUCIÓN				-	-	
FUROSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML		20 MG AL DÍA			IV	1	
I DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG	0.2 – 0.5 MG/KG REPARTIDO EN DOS DOSIS	0.6 A 4 MG POR KG AL DÍA, CADA 12 HORAS			IV	15	
RANITIDINA	INYECTABLE	50 MG		50 MG CADA 8 HORAS			IV	9	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 ML)		150 A 300 ML A TRAVÉS DE SONDA NASOGÁSTRICA			IV	3	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 ML)	10 A 15 ML POR KG A TRAVÉS DE SONDA NASOGÁSTRICA				O	3	
BRANULAS N° 18, 20, 22 o 24	SOLUCIÓN DE GLUCOSA	5% (1.000 ML)					IV	3	
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA						1	1	
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA						20	1	
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA								

SEGUN EL CASO, INCLUYA UNA DE LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: CIRUGÍA MENOR, SUTURA, CURACIÓN PEQUEÑA, CURACIÓN MEDIANA O CURACIÓN GRANDE, ANESTESIA LOCAL, ANESTESIA GENERAL, ANESTESIA DE CORTA DURACIÓN, ANESTESIA REG

INTOXICACIONES AGUDAS POR BENZODIACEPINAS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
CARBÓN MEDICINAL ACTIVADO	POLVO	5 G	1 G/KG PESO O DILUIDO EN 100 ML DE AGUA. PUEDE REPETIRSE CADA 4 A 6 HORAS	25 A 100 G DOSIS ÚNICA O 25 A 50 G DILUIDO EN 100 ML DE AGUA CADA 4 A 6 HORAS	O	10
FILUMAZENIL	INJECTABLE	0,5 MG/5 ML	0,01 MG/KG/DOSIS REPETIR HASTA 4 VECES CON INTERVALOS DE 20 MINUTOS. MAX. 2 M.	2 M. 0,2 A 0,5 MG REPETIR HASTA 4 VECES, MAXIMO 2 MG	O	5
OXYGENO	GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)			1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [500 mL]	10 A 15 ML POR KG A TRAVÉS DE SONDA NASOGÁSTRICA	150 A 300 mL A TRAVÉS DE SONDA NASOGÁSTRICA	O	3
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS	O	3
RANITIDINA	PIEZA					9
BRANILLA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA					20
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					1

INTOXICACIONES POR PARACETAMOL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	INJECTABLE	10 MG	CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR 2 AMPOLLAS DILUIDAS EN 500 O 1.000 ML. CADA 12 HORAS	2 AMPOLLAS DILUIDAS EN 500 O 1.000 ML. CADA 12 HORAS	O	4
DIAZEPAM	INJECTABLE	0,6 A 4 MG/KG/DIA. CADA 12 HORAS			O	4
TIAMINA (VITAMINA B1)	TIAMINA (VITAMINA B1)	100 MG/ML	100 MG/ML. DOSIS UNICA	100 MG/ML. DOSIS UNICA	O	10
TIAMINA (VITAMINA B1)	COMPRIMIDO	300 MG	300 MG/ML	300 MG/ML	O	10
ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)	INJECTABLE	500 MG/ML [2 ML]	1 AMPOLLA EN LA SOLUCIÓN	1 AMPOLLA EN LA SOLUCIÓN	O	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [500 mL]			O	1
RANITIDINA	INJECTABLE	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS	50 MG CADA 8 HORAS	O	2
BRANILLA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA				O	9
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				O	1
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				O	1
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA				O	20

INTOXICACIÓN AGUDA POR INHIBidores DE COLINESTERASA (INSECTICIDAS ORGANOFOSFORADOS Y CARBAMATOS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
ACETIL CISTEINA	INJECTABLE	10%	140 MG/KG PESO EN 1 HORAS, LUEGO 70 MG/KG PESO EN 1 HORAS C/4 A 2 HORAS	140 MG C/5 MINUTOS O 1 MG C/15 A 30 MINUTOS HASTA ATROPINIZACIÓN	O	20
HIDROCORTISONA SUCINATO SÓDICO	INJECTABLE	100 MG	0,6 A 4 MG POR KG DIA REPARTIDO EN DOS DOSIS	100 MG CADA 8 HORAS	O	15
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]	1015 ML/KG A TRAVÉS DE LA SONDA NASOGÁSTRICA	150 A 300 ML A TRAVÉS DE LA SONDA NASOGÁSTRICA	O	3
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [500 mL]			O	3
PANITIDINA	INJECTABLE	50 MG		50 MG CADA 8 HORAS	O	3
BRANILLA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA				O	1
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				O	1
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				O	20
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA				O	1
ATRONINA SULFATO	INJECTABLE	1 MG/ML	0,01 A 0,02 MG/KG PESO/DOSIS DURANTE 5 A 15 MINUTOS	IMG C/5 MINUTOS O 1 MG C/15 A 30 MINUTOS HASTA ATROPINIZACIÓN	O	15
CARBÓN MEDICINAL ACTIVADO	POLVO	5 G	1 G/KG PESO EN 100 ML DE AGUA. PUEDE REPETIRSE C/4 A 6 HORAS	25-100 G DOSIS ÚNICA O 25-50 G DILUIDO EN 100 ML DE AGUA C/4-6 HORAS	O	10
PRALIDOXIMA	INJECTABLE	1 G	1 A 2 G [20 A 40 MG POR KG], LENTO EN 15 A 30 MINUTOS	1 A 2 G [20 A 40 MG POR KG], LENTO EN 15 A 30 MINUTOS	O	1
OXYGENO	GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)			1
SULFATO DE MAGNESIO	GRANULADO	20 A 30 G	30 ML	30 ML	O	1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]			O	3
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]	10 A 15 ML POR KG A TRAVÉS DE SONDA NASOGÁSTRICA	150 A 300 ML A TRAVÉS DE SONDA NASOGÁSTRICA	O	3
BRANILLA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA				O	3
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				O	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				O	5
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA				O	2

SÍNDROME TROPOIDE (CHAMICO, FLORIPONDIO, TARHUI)				T40		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
SULFATO DE MAGNESIO	GRANULADO	20 A 30 G	30 ML 1G POR KG PESO 1 DOSIS.	30 ML 1G POR KG PESO 1 DOSIS.	O	1
CARBÓN MEDICINAL ACTIVADO	POLVO	5 G			O	10
OXÍGENO	GAS	99%	2,4 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)	2,4 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)	I	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0,9% [1.000 mL]				IV	3
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0,9% [1.000 mL]		10 A 15 ML POR KG A TRAVÉS DE SONDA NASOGÁSTRICA	150 A 300 ML A TRAVÉS DE SONDA NASOGÁSTRICA	O	3
BRÁNLULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA					
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21 G 11/2	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2*	PIEZA					
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					

INTOXICACIONES POR HERBICIDAS (PARAOQUAT)				T603		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ACETIL CISTEINA	INYECTABLE	10%	600 CADA 8 HORAS	600 CADA 8 HORAS	IV	8
COLCHICINA	COMPRIMIDO	0,5 MG	0,5 MG CADA 8 HORAS POR 21 DÍAS	0,5 MG CADA 8 HORAS POR 21 DÍAS	O	21
TOCOFEROL (VITAMINA E)	CÁPSULA BLANDA	1.000 UI	1 PERLA CADA 8 HORAS		O	15
CARBÓN MEDICINAL ACTIVADO	POLVO	5 G	1 G POR KG DE PESO	1 G POR KG DE PESO	O	4
HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	100 MG	0,6 A 4 MG POR KG AL DÍA, REPARTIDO EN DOS DOSIS	100 MG CADA 8 HORAS	IV	15
FUROSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML	1 A 3 MG POR KG PESO AL DÍA	40 A 80 MG AL DÍA	IV	16
FUROSEMIDA	COMPRIMIDO RANURADO	40 MG	1 A 3 MG POR KG PESO AL DÍA	40 A 80 MG AL DÍA	O	3
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0,9% [1.000 mL]		10 A 15 ML KG A TRAVÉS DE SONDA NASOGÁSTRICA	150 300 ML A TRAVÉS DE SONDA NASOGÁSTRICA	O	3
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0,9% [500 mL]					
BRÁNLULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA					
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21 G 11/2	PIEZA					
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2*	PIEZA					

MORDEDURA DE RATA				W53		
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO EN VIVIENDA	MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO EN ESCUELAS Y OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS	MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO EN CALLES Y CARRETERAS	MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO EN ÁREA RURAL	MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO EN OTRO LUGAR ESPECIFICADO	W540	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS	50 MG CADA 8 HORAS	O	10
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	3 MG/KG/DÍA/3 DOSIS	75 MG CADA 8 HORAS	IM	1
DICLOXAULINA SÓDICA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	250 MG	50 A 150 MG POR KG POR DÍA CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS	O	56
IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS		O	1
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS	O	10
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	15
TOXOIDE TETANICO ADSORBIDO	INYECTABLE	120 UI/ML		NORMA PAI	IM	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2*	PIEZA					3

COMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO CON CURACIONES INTERDIARIAS Y CONTROL MÉDICO ANTE SOSPECHA DE RABIA INICIAR TRATAMIENTO ESPECÍFICO (PRESTACIÓN A82) O REFERIR AL II O III NIVEL

INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS CÁUSTICAS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
DEXAMETASONA	INYECTABLE	4MG/ML	0.025 A 0.03 MG POR KG PESO AL DIA	0.5 A 9 MG AL DÍA	IV/IM	14
MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE)	INYECTABLE	10MG/ML	0.6 A 1.2 MG POR KG PESO AL DIA	10 MG CADA 4 HORAS	IV	12
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000ML)			IV	3
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN RINGER LACTATO	5% (1.000ML)			IV	3
OXYGENO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML			IV	3
BRANULAS N° 18, 20, 22 o 24	GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)	1	1	1
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AQUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				1	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AQUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				1	10

MORDEDURA DE SERPIENTE

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
EPINEFRINA (ADRENAOLINA)	INYECTABLE	1 MG/ML	0.1 MG/KG. REPELIR HASTA 3 VECES CON INTERVALOS DE 5 MINUTOS	0.1 MG/KG. REPELIR HASTA 3 VECES CON INTERVALOS DE 5 MINUTOS	IV	1
AMINOFILINA	INYECTABLE	25 MG/ML	DOSIS DE CARGA: 5 A 7 MG/KG. DOSIS DE MANTENIMIENTO: 1.5 A 2 MG/KG/DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	1.5 A 2 MG/KG/DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	IV	5
AMOXICILINA- INHIBIDOR BETALACTAMASA	INYECTABLE	1 G+SEG. DISP.	20-40MG/KG/DIA CADA 8 HORAS (CALCULO BASADO EN LA AMOXICILINA) POR 2 A 3 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS (CALCULO BASADO EN LA AMOXICILINA) POR 2 A 3 DIAS	IV	5
AMOXICILINA- INHIBIDOR BETALACTAMASA	COMPRIMIDO	500 MG+SEG.DISP.	75MG/KG/DIA CADA 8 HORAS (EN BASE A AMOXICILINA) POR 4 A 5 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 4 A 5 DIAS	O	12
A TROPINA SULFATO	INYECTABLE	1 MG/ML	0.5 MG CADA 3 A 5 MINUTOS (MÁXIMO 3 MG)	0.5 MG CADA 3 A 5 MINUTOS (MÁXIMO 3 MG)	IV	3
CLOREFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)	INYECTABLE	10MG/ML	0.05 MG POR KG HASTA 5 MG COMO MÁXIMO	0.05 MG POR KG HASTA 5 MG COMO MÁXIMO	IV	8
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	500 MG	50 A 100 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 6 HORAS	250 A 1.000 MG AL DIA FRACCIONADA CADA 6 HORAS	IV	14
HIDROCORTISONA-SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	100 MG	10 MG POR KG. MÁXIMO HASTA 2 G	10 MG POR KG. MÁXIMO HASTA 2 G	IV	5
HIDROCORTISONA-SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	250 MG	10 MG POR KG. MÁXIMO HASTA 2 G	10 MG POR KG. MÁXIMO HASTA 2 G	IV	1
METAMIZOL (DIPRORINA)	INYECTABLE	1 G	10 MG POR KG PESO DOSIS CADA 8 HORAS	1 G ADA 8 HORAS	IV	10
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG 2 VECES AL DIA DURANTE 7 DIAS	O	14
NEOSTIGMINA	INYECTABLE	0.5 MG/ML	0.05 MG/KG. MANTENIMIENTO: 0.05-0.1 MG POR PESO CADA 4 HORAS	0.05 MG/KG. MANTENIMIENTO: 0.05-0.1 MG POR PESO CADA 4 HORAS	IV	3
OXYGENO	GAS	99%			1	10
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (1.000 ML)	100 ML POR KG A GOTEO DE MANTENIMIENTO	100 ML POR KG A GOTEO DE MANTENIMIENTO	IV	3
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML	20 ML POR KG EN 30 MINUTOS	20 ML POR KG EN 30 MINUTOS	IV	3
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 ML)	20 ML POR KG EN 30 MINUTOS	20 ML POR KG EN 30 MINUTOS	IV	3
SUERO ANTIFÓDICO POLIVALENTE	INYECTABLE	10 ML		10 AMPOLLAS, DILUIDAS EN SOLUCIÓN SALINA	IV	15
BRANULAS N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA				2	
EQUIPO DE INFUSIÓN MICROGOTERO CON CAMARA	PIEZA				2	
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AQUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				1	
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AQUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				1	
INCLUIR LA PRESTACIÓN CURACIÓN PEQUEÑA O MEDIANA. EVALUAR LA NECESIDAD DE REFERIR A III NIVEL PARA TRATAMIENTO EN UTI.						

MORDEDURA DE VIUDA NEGRA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
I DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	5 A 10 MG CADA 12 HORAS	5 A 10 MG CADA 12 HORAS	O	12
METAMIZOL (DIPRORINA)	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG PESO DOSIS CADA 8 HORAS	10 A 20 MG POR KG PESO DOSIS CADA 8 HORAS	IV	10
MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE)	INYECTABLE	10 MG/ML	0.6 A 1.2 MG POR KG PESO AL DIA DIVIDIDOS CADA 4 HORAS	3 A 5 MG	IV	5
GLUCONATO DE CALCIO (CALCIO GLUCONATO)	INYECTABLE	10%		2 AMPOLLAS DILUIDAS EN 1.000 ML CADA 8 HORAS	IV	18
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	10
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	10
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 ML)	1 A 2 ML POR KG POR HORA	30 A 40 ML POR HORA	IV	3
BRANULAS N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA				2	
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AQUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				1	
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AQUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				1	
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AQUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				1	
INCLUIR LA PRESTACIÓN CURACIÓN PEQUEÑA O MEDIANA. EVALUAR LA NECESIDAD DE REFERIR A II O III NIVEL.						

POLITRAUMATISMO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
METAMIZOL (DIPRONA)	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6 A 8 HORAS PRN	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS PRN	IV	5
MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE)	INYECTABLE	10 MG/ML	0,1 MG POR KG DOSIS PRN	0,1 MG POR KG DOSIS PRN	SC	2
OXÍGENO	GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO [CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%]	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO [CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%]	I	1
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL	1-10KG: 100ML/50ML/KG/DIA 10-20KG: 100ML+200ML/KG/DIA	1.000 A 2.000 ML EN LA PRIMERA HORA	IV	2
ALGODÓN 400 G	PAQUETE					
BRANULAS Nº 8, 20 o 22	PIEZA					
EQUIPO DE VENOCLOUDS C/AGUA N° 21G 1 1/2	PIEZA					
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2	PIEZA					
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6, 8, 10 o 12	PIEZA					
EXPUESTAS [142]; TRAUMA TORÁCICO; TRAUMA ABDOMINOPELVIANO [530]; TRAUMA DE ORGANOS INTRABDOMINALES [536]; TRAUMA DE ORGANOS PÉLVICOS [537]; NEUMOTÓRAX TRAUMÁTICO [5270], HEMONEUMOTÓRAX TRAUMÁTICO [5271]; TRAUMA DE OTROS ÓRGANOS INTRATORÁCICOS [5278]; CIRUGÍA MAYOR [PC54]; CIRUGÍA TRAUMATOLÓGICA [PC58]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL [PC78].						1

PARO CARDIORRESPIRATORIO (REANIMACION CARDIOPULMONAR Y CEREBRAL)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD	
OXÍGENO	GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO [CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%]	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO [CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%]	I	1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 mL]			IV	3
BRANULAS Nº 20 o 22	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCLOUDS C/AGUA N° 21G 1 1/2	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2	PIEZA					10
FIBRILACIÓN VENTRICULAR TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO						
EPINEFRINA (ADRENALINA)	INYECTABLE	1 MG/ML	1 MG EN BOLO, REPETIR CADA 3 A 5 MINUTOS	1 MG EN BOLO, REPETIR CADA 3 A 5 MINUTOS	IV	10
AMIODARONA CLORHIDRATO	INYECTABLE	50 MG/ML	300 MG Vía EN BOLO	300 MG Vía EN BOLO	IV	6
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%	1 A 1.5 MG POR KG PESO	1 A 1.5 MG POR KG PESO	IV	1
TAQUICARDIA VENTRICULAR POLIMORFA O TORSE DE PUNTAS						
SULFATO DE MAGNESIO	INYECTABLE	10%	1 A 2 G	1 A 2 G	IV	2
ACTIVIDAD ELÉCTRICA SIN PULSO Y ASISTOLIA						
EPINEFRINA (ADRENALINA)	INYECTABLE	1 MG/ML	1 MG EN BOLO, REPETIR CADA 3 A 5 MINUTOS	1 MG EN BOLO, REPETIR CADA 3 A 5 MINUTOS	IV	10
SÍNDROME CORONARIO AGUDO						
ACIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	100 MG	160 A 325 MG	160 A 325 MG	O	1
MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE)	INYECTABLE	10 MG/ML	2 A 4 MG, REPETIR CADA 5 MINUTOS SEGÚN EVOLUCIÓN	2 A 4 MG, REPETIR CADA 5 MINUTOS SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	3
BRADICARDIA						
ATROFOPINA SULFATO	INYECTABLE	1 MG/ML	0,5 MG CADA 3 A 5 MINUTOS (MÁXIMO 3 MG)	0,5 MG CADA 3 A 5 MINUTOS (MÁXIMO 3 MG)	IV	10
DOPAMINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	200 MG	5 A 20 µG POR KG POR MINUTO	5 A 20 µG POR KG POR MINUTO	IV	1
EPINEFRINA (ADRENALINA)	INYECTABLE	1 MG/ML	2 A 10 MG POR MINUTO	2 A 10 MG POR MINUTO	IV	10

QUEMADURA DE PRIMER GRADO DE LA CABEZA Y DEL TRONCO
QUEMADURA DE PRIMER GRADO DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR
QUEMADURA DE PRIMER GRADO DE LA MUÑECA Y LA MANO
QUEMADURA DE PRIMER GRADO DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR
QUEMADURA DE PRIMER GRADO, REGIÓN DEL CUERPO NO ESPECIFICADA (MENOR A 15% DE SCQ)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA		CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
	COMPRIMIDO	50 MG					
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	75 MG		50 MG CADA 8 HORAS PRN	75 MG AL DÍA PRN	O	10
I DICLOFENACO	INYECTABLE	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5-10 MG/KG POR DOSIS CADA 8 HORAS PRN			IM	1
I IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS PRN			O	10
I NITROFURAL (NITROFURAZONA)	COMPRIMIDO	0,2% (450 G)	EN APÓSITO OCCLUSIVO			T	1
I SULFADIAZINA DE PLATA	CREMA O POMADA	1%	EN APÓSITO OCCLUSIVO			T	1
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			O	1
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			O	15
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN			O	15
I SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% (1.000 ML)	PARA LAVADO DE LA HERIDA			T	1
I GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 Ó 7 1/2	PAR						1
I JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 GX 1 1/2	PIEZA						2
I VENDA DE GASAS 10 CM	UNIDAD						2
I VENDA DE GASAS 20 CM	UNIDAD						2

COMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO CON CURACIONES INTERDIARIAS Y CONTROL MEDICO.

TRAUMATISMO INTRACRANEO

TRAUMATISMO DE LA MÉDULA ESPINAL Y DE NERVIOS A NIVEL DEL CUELLO
TRAUMATISMO DE LA MÉDULA ESPINAL Y DE NERVIOS A NIVEL DEL TÓRAX

TRAUMATISMO DE LOS NERVIOS Y DE LA MÉDULA ESPINAL LUMBAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA		CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
	COMPRIMIDO	5 MG					
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	0,9% (1.000 ML)	10 ML POR KG POR DÍA	10 ML POR KG POR DÍA	10 ML POR KG POR MINUTO [CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%]	IV	7
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	GAS	99%	CÁNULA NASAL 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO			1	1
OXYGENO			10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			O	10
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG				O	20
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG				O	1
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			O	1
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			O	1
I IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS			O	1
I IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS			O	20
MEFAMIZOL (DIPRIFONA)	INYECTABLE	1 G	10 A 30 MG POR KG CADA 8 HORAS			IV	10
BRANULAS N° 20 O 22	PIEZA						1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 1 1/2	PIEZA						10
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA						4
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA						1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN FRACTURA DE BASE DE CRÁNEO	FRACCURTA EXPUESTA O CUERPO EXTRANO PENETRANTE						
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN FRACTURA DE BASE DE CRÁNEO	INYECTABLE	1 G	100 MG POR KG POR DÍA CADA 6 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	2 A 12 G AL DÍA DIVIDIDO CADA 4 A 8 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV	21	
VANCOMICINA	INYECTABLE	500 MG	40 MG POR KG POR DÍA, DIVIDIDO EN 3 DOSIS DURANTE 7 A 10 DÍAS	1 A 2 G POR DÍA DIVIDIDO EN 3 DÓSIS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV	21	
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN FRACTURA DE BASE DE CRÁNEO	FRACCURTA EXPUESTA O CUERPO EXTRANO PENETRANTE						
BENCILPENICILINA SÓDICA	INYECTABLE	30.000.000 UI	50.000 UI POR KG PESO CADA 6 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	50.000 UI POR KG PESO CADA 6 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV	3	
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN FRACTURA DE BASE DE CRÁNEO	FRACCURTA EXPUESTA O CUERPO EXTRANO PENETRANTE						
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	160 MG CADA 24 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS				
CUARTO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN FRACTURA DE BASE DE CRÁNEO	FRACCURTA EXPUESTA O CUERPO EXTRANO PENETRANTE						
CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 6 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	1 G CADA 6 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV	14	

SEGUN EL CASO APLIQUE LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: CIRUGIA MAYOR (P54); EDEMA CEREBRAL (B69) Y ESTADO EPILEPTICO (G40).

QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGIÓN NO ESPECIFICADA (MAYOR A 25% DE SCQ)**QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO DE LA CABEZA Y DEL CUELLO****QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO DEL TRONCO****QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR****QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO DE LA MUÑECA Y LA MANO****QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR****QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO DEL TIBILLO Y PIE**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
AGUJAFARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS PRN	50 MG CADA 8 HORAS PRN 50 MG CADA 8 HORAS PRN	O	7
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG			IM	15
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG			IM-IV	10
FITOMETADIONA (VITAMINA K1)	INYECTABLE	10 MG./ML.			O	10
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS PRN		O	1
MEFTAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS PRN	1G CADA 8 HORAS PRN	IV	10
MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE)	INYECTABLE	10 MG./ML.	0.1 MG POR KG POR DOSIS	0.1 MG POR KG POR DOSIS	SC	5
NITROFURAL (NITROFURAZONA)	CREMA O POMADA	0,2% (450 G)			T	8
OXIGENO	GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)		1	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	6
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML.	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG./ML.	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	1
RANITIDINA	INYECTABLE	50 MG	1-10KG: 100MG/KG/DIA 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DIA	50MG CADA 6 A 8 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	4
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DIA 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DIA	1000 MG DIARIOS	IV	20
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DIA 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DIA	1000 MG DIARIOS	IV	20
TOXOID TEJANICO ADSORBIDO	INYECTABLE	1.000 ML		SEGÚN NORMA PAI	IM	1
BARBOJO DESCARTABLE	PIEZA	120 U/ml.			IM	10
BOLSA COLECTORA DE ORINA (2000 ML)	UNIDAD				O	1
BRANULA Nº 18, 20, 22 O 24	PIEZA				O	4
EFQUIPO DE VENOCLESIS C/AGUA Nº 21 G 11/2	PIEZA				O	2
ELECTRODOS PRECORDIALES	PIEZA				O	3
GORRO DESCARTABLE	PIEZA				O	10
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 O 7 1/2	PAR				O	13
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA Nº 21 G X 11/2*	PAR				O	50
SONDA VESICAL Nº 8, 12, 14, 16 O 18	PIEZA				O	1
VENDA DE GASAS 10 CM	UNIDAD				O	12
VENDA DE GASAS 20 CM	UNIDAD				O	6
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	500 MG	50 A 100 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS	250 A 1.000 MG AL DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS	IV	14
PRIMER TRATAMIENTO OPCIONAL						
CEFAZOLINA	INYECTABLE	1 G	50 A 100 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 8 HORAS	1 G FRACCIONADO CADA 8 HORAS	IV	14
SEGUNDO TRATAMIENTO OPCIONAL						
CEFADINA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	30 A 50 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS		O	2
CEFADINA	CAPSULAO COMPRIMIDO	500 MG	30 A 50 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS	250 A 500 MG FRACCIONADO CADA 6 HORAS	O	28
CUARTO TRATAMIENTO OPCIONAL						
DICLOXAQUILINA SODICA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	30 A 50 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS		O	2
DICLOXAQUILINA SODICA	CÁPSULAO COMPRIMIDO	250 MG	30 A 50 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS	500 A 1.000 MG FRACCIONADO CADA 6 HORAS	O	28
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULAO COMPRIMIDO	500 MG	40 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS	500 MG CADA 6 HORAS	O	28
ERITROMICINA Etilsuccinato	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	40 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS		O	2
SEXTO TRATAMIENTO OPCIONAL						
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	50 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 8 HORAS	500 A 1.000 MG DIVIDIDOS CADA 8 HORAS	O	21
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	50 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 8 HORAS		O	2
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTIPROGRAMA						

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD			
AGUA PARA INFECCIÓN	INYECTABLE	5 mL				7			
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG				0	15		
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG				IM	15		
FITOMETADIONA (VITAMINA K-1)	INYECTABLE	10 MG/ML				IM-V	10		
1 IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG				O	10		
QUEMADURA DE TERCER GRADO DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR	SUSPENSION	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS PRN	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS PRN		O	1		
QUEMADURA DE TERCER GRADO DEL TOBILLO Y PIE	INYECTABLE	1 G	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS PRN	1 G CADA 8 HORAS PRN		IV	10		
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	10 MG/ML	0,1 MG POR KG POR DOSIS	0,1 MG POR KG POR DOSIS		SC	5		
MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE)	CREMA O POMADA	0,2% (450 g)	CANULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)			T	8		
NITROFURAL (NITROFURAZONA)	GAS	99%					1	1	
OXYGENO	PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			O	6		
1 PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		O	15		
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			O	1		
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			O	1		
AGENTES CONGELATINA	INYECTABLE	SEGÚN DISPONIBILIDAD				O	1		
RANITIDINA	SOLUCIÓN PARENTERAL	50 MG	5 MG POR KG POR DIA SEGÚN EVOLUCIÓN	50 MG CADA 6 A 8 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN		IV	2		
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (1.000 ML)	1•OKG: 100ML+50ML/KG/DIA 10-20KG: 150ML+100ML/KG/DIA 20-30KG: 100ML+100ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS		IV	4		
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% (1.000 ML)	1•OKG: 100ML+50ML/KG/DIA 10-20KG: 100ML+100ML/KG/DIA 20-30KG: 150ML+100ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS		IV	20		
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML		1000 ML DIARIOS		IV	20		
TOXOIDE TETÁNICO ABSORBIDO	INYECTABLE	120 UI/ML	SEGÚN NORMA PAI	SEGÚN NORMA PAI		IM	1		
BARBUJO DESCARTABLE	PIEZA						10		
BOLSA COLECTORA DE ORINA (2000 ML)	UNIDAD						1		
BRANULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA						4		
EQUIPO DE VENOCCLUSIS C/AGUJA N° 21 G 1/2	PIEZA								
ELECTRODOS PRECORDIALES	PIEZA						2		
GORRO DESCARTABLE	PIEZA						3		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 ó 7 1/2	PAR						10		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21GX 11/2	PAR						13		
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA						50		
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6, 8, 10 o 12	PIEZA						1		
VENDA DE GASA 10 CM	UNIDAD						12		
VENDA DE GASA 20CM	UNIDAD						6		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN	INYECTABLE	500 MG	50 A 100 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 6 HORAS	250 A 1.000 MG A DIA FRACCIONADA CADA 6 HORAS		IV	14		
PRIMER TRATAMIENTO OPCIONAL	INYECTABLE	1 G	50 A 100 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 8 HORAS	1 G FRACCIONADO CADA 8 HORAS		IV	14		
SEGUNDO TRATAMIENTO OPCIONAL	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	30 A 50 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 6 HORAS			O	2		
CEFRADINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	30 A 50 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 6 HORAS	250 A 500 MG FRACCIONADO CADA 6 HORAS		O	28		
CUARTO TRATAMIENTO OPCIONAL	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	30 A 50 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 6 HORAS			O	2		
DICLOXAQUINA SODICA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	250 MG	30 A 50 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 6 HORAS			O	28		
DICLOXAQUINA SODICA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	30 A 50 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 6 HORAS			O	2		
QUINTO TRATAMIENTO OPCIONAL	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	40 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 6 HORAS	500 MG CADA 6 HORAS		O	28		
ERITROMICINA ESTEARATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	40 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 6 HORAS			O	2		
ERITROMICINA ETILSUCINATO									
SEXTO TRATAMIENTO OPCIONAL	COMPRIMIDO	1 G	50 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 8 HORAS	500 A 1.000 MG DIVIDIDOS CADA 8 HORAS		O	21		
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	50 MG POR KG POR DIA FRACCIONADO CADA 8 HORAS			O	2		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTOBIOGRAMA									
EN I NIVEL APLIQUE LA PRESTACIÓN PC34 Y REFERA AL II O III NIVEL. SEGUN EL CASO, APLIQUE LA PRESTACION CATETERISMO CENTRAL (PC70) Y/O CURACION GRANDE (PC57).									

TRAUMA ABDOMINO-PELVIANO
TRAUMA DE ÓRGANOS INTRAABDOMINALES
TRAUMA DE ÓRGANOS PÉLVICOS

			S30
			S36
			S37
TRATAMIENTO Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO	DOSIS PEDIÁTRICA		VIA CANTIDAD
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%	1 A 3 MEQ POR KG AL DIA
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20%	3 A 4 MEQ POR KG AL DIA
OXYGENO	GAS	9.9% SOLUCION DE GLUCOSA	1 A 10 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%) 1-10KG: 100ML/50ML+20ML/KG/DIA 10-20KG: 100ML/50ML+20ML/KG/DIA 20-30KG: 100ML/50ML+20ML/KG/DIA
SOLUCION FISIOLÓGICA	SOLUCION PARENTERAL	5% (1.000 ML)	1000 ML DIARIOS
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	0.9% (1.000 ML)	1000 ML DIARIOS
BRANULA Nº 18, 20, 22 o 24	PIEZA	1.000 ML	1000 ML DIARIOS
EQUIPO DE VENOCÍSIS CON MICROGOTERO	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AQUIA Nº 21GX11/2"	PIEZA		
SONDA NASOGASTRICA Nº 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA		
CEFAZOLINA	INYECTABLE	1 G	50 MG/KG/DIA, CADA 12 HRS. (HERIDAS PENETRANTES O COMPLICADAS)
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	1 G/CADA 12 HORAS (HERIDAS PENETRANTES O COMPLICADAS)		IM 2
CATGUT CROMADO Nº 0; 1 o 3 C/AQUIA 1-8, 1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE		
DEXON Nº 0 C/AQUIA 1-12, 37 MM REDONDA	SOBRE		
DRENAGE PENROSE Nº 1	PIEZA		
DRENAGE TUBULAR Nº 26 ó 28	PIEZA		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 ó 7 1/2	PAR		
HOJA DE BISTURI Nº 15 ó 21	UNIDAD		
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AQUIA Nº 21GX11/2"	PIEZA		
SEDA QUIRÚRGICA 1/0, 2/0 ó 3/0 C/AQUIA 1-8, 1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE		
VICRIL Nº 0 C/AQUIA DE 35MM	SOBRE		
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO	1 G/CADA 12 HORAS (HERIDAS PENETRANTES)		IM 2
AGUA PARA INYECCION	INYECTABLE	5 ML	
BUTIBROMIRO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML	
COMPLEJO B (B+Bg+B12)	INYECTABLE	CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR	
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	
FITOMETADONA (VITAMINA K1)	COMPRIMIDO	50 MG	
IBUPROFENO	INYECTABLE	10 MG/ML	
KETOTOROLACO	SUSPENSION	400 MG/5 ML	
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	100 MG/5 ML	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	INYECTABLE	30 MG/ML	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	1 G	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	10 A 25 MG/5 ML	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 A 15 MG/5 ML	
SOLUCION DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% (1.000 ML)	
SOLUCION FISIOLÓGICA	SOLUCION PARENTERAL	0.9% (1.000 ML)	
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AQUIA Nº 21GX11/2"	PIEZA		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (CONTINUACIÓN PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA Y EN HERIDAS PENETRANTES)	1 G/CADA 12 HORAS HASTA COMPLETAR 7 DIAS		IM/V 12
CEFALOSINA	INYECTABLE	1 G	
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL	1 G/CADA 12 HORAS HASTA COMPLETAR 7 DIAS		
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	500 MG	
AMOXICILINA	SUSPENSION	500 MG/5 ML	
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	
CIPROFLOXACINA	INYECTABLE	200 MG	
CIPROFLOXACINA	COMPROIMIDO	500 MG	
AMOXICILINA	INYECTABLE	500 MG	
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	500 MG	
METRONIDAZOL	INYECTABLE	15 MG/KG DOSIS INICIAL, LUEGO 7.5 MG/KG DOSIS CADA 6 HORAS 3 DIAS	
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	
METRONIDAZOL	SUSPENSION	250 MG/5 ML	

ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

ACCIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO AGUDO (ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
ACIDO ACETIL SALICÍLICO				COMPRIMIDO	100 MG	100 MG AL DÍA	O	30
ENALAPRIL MALEATO				COMPRIMIDO	10 MG	10 MG EN CASO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA MAYOR A 130 MMHG	O	10
HEPARINA SÓDICA				INYECTABLE	5.000 UI/ML	5000 UI CADA 8 O 12 HORAS	IV	30
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"				PIEZA				15

EVALUAR LA NECESIDAD DE ATENCIÓN EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA.
SI EL TRATAMIENTO NO SE REALIZA EN UTI, DE ACUERDO A LA CAUSA DEL ICTUS, APLICAR LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: CATETERISMO CENTRAL/PC70; HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA (G932); REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELÉCTROLITICO Y ÁCIDO BASE (E87).

CEFALEA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
ACIDO ACETIL SALICÍLICO				COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS PRN	O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)				COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	15

CEFALEA TENSIONAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
IBUPROFENO				COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS PRN	O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)				COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	15
ANSIOLÍTICOS								
AMITRIPTILINA				COMPRIMIDO RANURADO	25 MG	12.5 A 25 MG NOCHE POR 7 DÍAS	O	7
ALPRAZOLAM				COMPRIMIDO RANURADO	0.5 MG	0.5 A 2 MG/DIA, DIVIDIDO EN 3 DOSIS POR 7 DÍAS	O	28
DIAZEPAM				COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	2.5 A 10 MG/DIA EN 2 DOSIS POR 7 DÍAS	O	7
ANTIDEPRESIVOS								
FLUOXETINA				CÁPSULA O COMPRIMIDO	20 MG	20 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	90
AMITRIPTILINA NO USAR EN NIÑOS NI MAYORES DE 60 AÑOS POR EFECTOS COLATERALES; LOS ANSIOLÍTICOS Y ANTIDEPRESIVOS SON DE MANEJO DE II Y III NIVEL.								

CONVULSIONES FEBRILES

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
DIAZEPAM				INYECTABLE	10 MG	0.2 A 0.3 MG POR KG PESO AL DÍA	IV	1
IBUROFENO				SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG/POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS	O	1
OXÍGENO				GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 LITROS POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 LITROS POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)	I	1
METAMIZOL (DIPIRONA)				INYECTABLE	1 G	10 MG POR KG EN DOSIS ÚNICA	IV	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)				SUPÓSTORIO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	R	3
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)				JARABE	120 A 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA				SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 ML]		IV	1
BRÁNULA N° 22 o 24				PIEZA				1
ESTUFA DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 1 1/2"				PIEZA				1
JERINGAS DESCARTABLES 3 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"				PIEZA				2

EDEMA CEREBRAL

HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA				SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]			
SOLUCIÓN DE MANITOL				SOLUCIÓN PARENTERAL	20% [500 ML]	0.5-1.5G/KG/DOSIS EN 2 HRS. LUEGO 0.25-0.5 G/KG/DOSIS CADA 6-8 HORAS 3 DÍAS. ADULTOS: 0.25-1.5G/KG/DOSIS EN 30' CADA 6-8 HORAS 3 DÍAS. ANCIANOS: 1.2-2.5G EN 15-30'	IV	1
FUROSEMIDA				INYECTABLE	10 MG./ML	1 A 2 MG/KG/DOSIS EN BOLO LUEGO 1 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS, LUEGO PRN	IV	2
BRÁNULA N° 18, 20, 22 o 24				PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 1 1/2"				PIEZA				1
JERINGAS DESCARTABLES 3ML o 5ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"				PIEZA				15

ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES - ESCLEROSIS MULTIPLE

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
METILPREDNISONOLA SUCINATO SÓDICO	INYECTABLE	500 Mg	500 MG A 1 G EN 500 ML EN SOLUCIÓN FISIOLÓGICA PARA 6 A 8 HORAS AL DÍA DURANTE 5 DÍAS	IV	10
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 mL]		IV	5
BRAÑULAN N° 22 o 24	PIEZA				2
EQUIPO DE VENOCLISUS C/AGUJA N° 21G 11/2	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21G X 11/2	PIEZA				5

ENFERMEDAD DE PARKINSON

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
PRIMERA OPCIÓN					
BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	4 MG	2,5 A 5 MG CADA 8 HORAS DURANTE 30 DÍAS	O	30
LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO	250 Mg+25 MG	DOSIS INICIAL DE 125 MG CADA 8 A 12 HORAS. INCREMENTAR HASTA ALCANZAR LA DOSIS INDIVIDUAL EFICAZ	O	30
SEGUNDA OPCIÓN					
BROMOCRIPTINA	COMPRIMIDO	2,5 MG	2,5 A 10 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	30

CRISIS EPILÉPTICAS PARCIALES SIMPLES (EPILEPSIA Y SÍNDROMES EPILÉPTICOS IDIOPÁTICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES Y CON ATAQUES DE INICIO LOCALIZADO)**CRISIS EPILÉPTICAS PARCIALES COMPLEJAS (EPILEPSIA Y SÍNDROMES EPILÉPTICOS SINTOMÁTICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLÉS)****CRISIS EPILÉPTICAS PARCIALES SECUNDARIAMENTE GENERALIZADAS (EPILEPSIA Y SÍNDROMES EPILÉPTICOS SINTOMÁTICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS)****SEGUIMIENTO AMBULATORIO A CRISIS EPILÉPTICAS PARCIALES**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
PRIMERA OPCIÓN						
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	20 A 30 MG/KG/DÍA, REPARTIDOS CADA 8 O 12 HORAS POR 30 DÍAS	400 A 1200 MG POR DÍA, CADA 8 A 12 HORAS POR 30 DÍAS	O	180
CARBAMAZEPINA	SUSPENSIÓN O JARABE	2% (100 MG/5 ML)	20 A 30 MG/KG/DÍA, REPARTIDOS CADA 8 O 12 HORAS POR 30 DÍAS		O	7
SEGUNDA OPCIÓN						
1. FENITOINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	5 MG/KG/DÍA, CADA 12 HORAS POR 30 DÍAS	200 A 300 MG POR DÍA, CADA 12 HORAS POR 30 DÍAS	O	90

SE RECOMIENDA EL TRATAMIENTO ANTIÉPILEPTICO CON UN SOLO FARMACO.

CRISIS EPILÉPTICAS GENERALIZADAS NO CONVULSIVAS TIPO AUSENCIA (PEQUEÑO MAL) NO ESPECIFICADO SIN ATAQUE DE GRAN MAL)**SEGUIMIENTO AMBULATORIO A CRISIS EPILÉPTICAS GENERALIZADAS NO CONVULSIVAS TIPO AUSENCIA**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
PRIMERA OPCIÓN						
ACIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	20 A 30 MG/KG/DÍA, CADA 8 O 12 HORAS POR 30 DÍAS	1 A 3 G POR DÍA CADA 8 A 12 HORAS POR 30 DÍAS	O	180
ACIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	JARABE O SOLUCIÓN	250 MG/5 ML	20 A 30 MG/KG/DÍA, CADA 8 O 12 HORAS POR 30 DÍAS		O	2
SEGUNDA OPCIÓN						
1. FENITOINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	5 MG/KG/DÍA, CADA 12 HORAS POR 30 DÍAS	200 A 300 MG POR DÍA, CADA 12 HORAS POR 30 DÍAS	O	90

SE RECOMIENDA EL TRATAMIENTO ANTIÉPILEPTICO CON UN SOLO FARMACO.

CRISIS EPILÉPTICAS GENERALIZADAS (EPILEPSIA Y SÍNDROMES EPILÉPTICOS IDIOPÁTICOS GENERALIZADOS)**SEGUIMIENTO AMBULATORIO A CRISIS EPILÉPTICAS GENERALIZADAS**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
PRIMERA OPCIÓN						
ACIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	20 A 30 MG/KG/DÍA, CADA 8 O 12 HORAS POR 30 DÍAS	1 A 3 G POR DÍA CADA 8 A 12 HORAS POR 30 DÍAS	O	180
ACIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	JARABE O SOLUCIÓN	250 MG/5 ML	20 A 30 MG/KG/DÍA, CADA 8 O 12 HORAS POR 30 DÍAS		O	2
SEGUNDA OPCIÓN						
1. FENITOINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	5 MG/KG/DÍA, CADA 12 HORAS POR 30 DÍAS	200 A 300 MG POR DÍA, CADA 12 HORAS POR 30 DÍAS	O	90
TERCERA OPCIÓN						
FENO BARBITAL	COMPRIMIDO	100MG	5 A 7 MG/KG/DÍA POR 30 DÍAS	100 A 300 MG POR DÍA POR 30 DÍAS	O	90
CUARTA OPCIÓN						
CARBAMAZEPINA	SUSPENSIÓN O JARABE	2% (100 MG/5 ML)	20 A 30 MG/KG/DÍA, REPARTIDOS CADA 8 O 12 HORAS POR 30 DÍAS	400 A 1200 MG POR DÍA, CADA 8 A 12 HORAS POR 30 DÍAS	O	7
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	20 A 30 MG/KG/DÍA, REPARTIDOS CADA 8 O 12 HORAS POR 30 DÍAS		O	180

SE RECOMIENDA EL TRATAMIENTO ANTIÉPILEPTICO CON UN SOLO FARMACO.

G35**G20****G407****G40****G401****G402****G40****PC171****G403****PC173**

ESTADO EPILÉPTICO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
1 DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG	0.3 MG/KG REPETIR C/5 MINUTOS [<5 AÑOS/MÁX. 5 MG. >5AÑOS 10MG]	5 A 10 MG LENTIC. MÁXIMO A 5 MG POR MINUTO	N/M	15	
1 FENITOINA	INYECTABLE	50 MG/ML		20 MG POR KG A 50 MG POR MINUTO	IV	15	
FENOBARBITAL	INYECTABLE	100 MG/ML		IMPREG.: 15-20MG/KG. MANTENIMIENTO: 30MG/DIA/FRAC./CADA 8H SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	3	
OXYGENO	GAS	99%				1	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 ML]	100 ML POR KG PESO A GOTEO DE MANTENIMIENTO	100 ML POR KG PESO A GOTEO DE MANTENIMIENTO	IV	1	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	INYECTABLE	50% [20 ML]	2 ML POR KG DE SOLUCIÓN AL 25%	50 ML EN BOLSO PREVIA ADMINISTRACIÓN DE TIAMINA 100 MG	IV	3	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]		PACIENTES ALCOHÓLICOS O SIN ANTECEDENTES CONOCIDOS: 100 MG	IV	5	
TIAMINA (VITAMINA B1)	INYECTABLE	100 MG/ML	<2 AÑOS: 200 MG	5 A 10 MG	IV	1	
PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6)	INYECTABLE	300 MG					
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 1 1/2'	PIEZA						
BRANULA N° 18 o 22	PIEZA						
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2'	PIEZA						
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2'	PIEZA						
SONDA NASOGASTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA						
DIAZEPAN CONTRAINDICADO EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO. FENOBARBITAL CONTRAINDICADO EN LA LACTANCIA.							

ESTADO DE COMA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
RANITIDINA	INYECTABLE	50 MG				IV	15
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	10% [500 ML]				IV	3
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]				IV	15
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML				IV	15
SOLUCIÓN DE MANITOL	SOLUCIÓN PARENTERAL	20% [500 ML]				IV	2
OXYGENO	GAS	99%				1	5
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%				IV	10
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20%				IV	10
DEXAMETA SONA	INYECTABLE	4 MG/ML				IV	15
TIAMINA (VITAMINA B1)	INYECTABLE	100 MG/ML				IV	1
AIRE COMPRESIVO	GAS	200 LBS				1	1
SONDA NASOGASTRICA N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					2	
BOLSA COLECTORA DE ORINA [2000 ML]	PIEZA					2	
BRANULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA					2	
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 1 1/2'	PIEZA					1	
GORRO DESCARTABLE DE MUJER	PIEZA					2	
BARBUJO DESCARTABLE	PIEZA					2	
GUANTES QUIRURGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2'	PAR					15	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2'	PIEZA					10	

ESTADO MIGRAÑOSO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
ESQUEMA 1	INYECTABLE	4 MG/ML	0.4 MG POR KG POR DOSIS EN DOSIS UNICA.			IM-IV	1
DEXAMETA SONA						O	3
ESQUEMA 2						2	
DEXAMETA SONA	COMPRIMIDO	0.5 MG				IM	2
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG				5	
KETOROLACO	INYECTABLE	30 MG/ML					
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21GX 11/2'	PIEZA						
TERAPIA PREVENTIVA FARMACOLÓGICA	COMPRIMIDO	40 MG	1 A 3 MG POR KG POR DIA DIVIDIDO CADA 12 HORAS	20 A 40 MG DIA POR 30 DIAS	O	30	
PROPRANOLOL	COMPRIMIDO RANURADO	25 MG	0.25 A 0.5 MG POR KG POR DIA DIVIDIDO C/8 HORAS	12.5 A 25 MG NOCHE HASTA 75 MG DIVIDIDA C/8 HORAS/30 DIAS	O	90	
AMITRIPTILINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	0.25 A 0.5 MG POR KG POR DIA DIVIDIDO C/8 HORAS POR 30 DIAS	10 A 20 MG POR KG AL DIA DIVIDIDO C/8 HORAS POR 30 DIAS	O	60	
ACIDO VALPROICO O VALPROATO SODICO							

MIGRÀNIA

DTAMINA DEBE SER ADMINISTRADA CON PRECAUCIÓN EN EL EMBARAZO Y LACTANCIA, Y NO UTILIZAR KETOROLACO.

NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO NEURALGIA DEL TRIGÉMINO

NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO		NEURALGIA DEL TRIGÉMINO		MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		G521		G530		
						FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN				VÍA	CANTIDAD
1	IBUPROFENO					COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS PRN		O	32	
1	PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)					COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		O	28	
PRIMERA OPCIÓN												
1	CARBAMAZEPINA					COMPRIMIDO	200 MG	200 MG AL DÍA EN DOS TOMAS. INCREMENTAR 200 MG SEMANALES HASTA 1600 MG AL DÍA POR 30 DÍAS		O	15	
1	AMITRIPTILINA					COMPRIMIDO RANURADO	25 MG	12.5 MG DIARIOS POR LA NOCHE. INCREMENTAR CADA SEMANA HASTA 75 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O	29	
1	FENITOINA					CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	EN CASOS DE INTOLERANCIA A LA CARBAMAZEPINA ADMINISTRAR 2.5 A 10 MG DÍA EN 2 DOSIS		O	15	
SEGUNDA OPCIÓN												
1	GABAPENTINA					CÁPSULA O COMPRIMIDO	600 MG	INICIAR CON 300 MG AL DÍA. INCREMENTAR HASTA UNA DOSIS MÁXIMA DE 2.500 MG AL DÍA		O	90	

EFENITOINA EN CASO DE ALERGIA AL ACARBAZAPINA

NEUROBATTIA DI ARÉTIKA

NEUROPATHIA DIABÉTICA		MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		II II G590	
		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN			VÍA	CANTIDAD
NEUROPATHIA PERIFÉRICA							
CARBAMAZEPINA		COMPRIMIDO	200 MG	200 A 600 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O	60
AMITRIPTILINA		COMPRIMIDO RANURADO	25 MG	12.5 A 75 MG DURANTE LA NOCHE POR 7 DÍAS		O	60
GABAPENTINA		CÁPSULA O COMPRIMIDO	600 MG	300 A 1.800 MG POR DÍA, DIVIDIDA EN 3 DOSIS, DURANTE 7 DÍAS		O	60
NEUROPATHIA AUTONÓMICA							
ERITROMICINA ESTEARATO		CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS		O	28
LOPERAMIDA		COMPRIMIDO	2 MG	2 MG DESPUES DE CADA DEFECACIÓN LIQUIDA NO PASAR DE 8 MG AL DÍA		O	28
TRIACICLINA		CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	250 A 500 MG CADA 6 HORAS HASTA 10 DÍAS		O	40

卷之三

PARALISIS FACIAL PERIFERICA

PARALISIS FACIAL PERIFÉRICA						II III G510	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS			DOSE PEDIÁTRICA			DOSE ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN				VÍA	CANTIDAD
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG	1 MG POR KG AL DÍA POR 7 DÍAS. SUSPENDER PROGRESIVAMENTE 30 A 40 MG POR KG AL DÍA CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS			1 MG POR KG AL DÍA POR 7 DÍAS. SUSPENDER PROGRESIVAMENTE 200 MG CADA 4 HORAS POR 7 A 10 DÍAS	O 40
ACICLOVIR	COMPRIMIDO	400 MG				200 MG CADA 4 HORAS POR 7 A 10 DÍAS	O 120
OMEPRAZOL	CÁPSULA	20 MG				20 MG DOS VECES AL DÍA DURANTE 15 DÍAS	O 30
PANTITIDINA	COMPRIMIDO	150 MG				10 MG DOS VECES AL DÍA DURANTE 15 DÍAS	O 30

ACUTE OVARIAN CYSTOGENIC DILATATION ZOSTER

SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ [POLINEUROPATHIA MOTORA AGUDA]				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		G610	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	VIA	CANTIDAD	II	
OXÍGENO	GAS	99%		I	2		
INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL	INYECTABLE	5 G	400 MG POR KG PESO POR DÍA DURANTE 5 DÍAS	IV	3		
GABAPENTINA ALGINATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	600 MG	300 MG AL DÍA, INCREMENTAR HASTA 2.500 MG AL DÍA PRN	O	15		
LEPENGINA DESCARTABLE 3 ML C/AGUILA NO 21 G X 1,1/2"					40		

EVOLUÇÃO NECESSÁRIA DE INVENTOARIAMENTO

ENFERMEDADES DEL OJO Y ANEXOS

CONSULTA Y RECONSULTA OFTALMOLÓGICA				Z010			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD	VÍA	CANTIDAD
ATROPININA SULFATO	SOL. OFTÁLMICA	1%		C	1		
FLUORESCINA (SAL SODICA)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,25%		C	1		
TROPICAMIDA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	1%		C	1		
LA PRESTACIÓN ESTÁ LIMITADA A SERVICIOS DE SALUD QUE CUENTEN CON OFTALMOLOGO.							
BLEFARITIS				H010			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD	VÍA	CANTIDAD
CORTICOIDE ANTINFECIOSO DE ACCIÓN TÓPICA	UNGÜENTO OFTÁLMICO	SEGÚN DISPONIBILIDAD	1 APLICACIÓN 3 VECES AL DÍA DESPUES DEL ASEO PALPEBRAL	1 APLICACIÓN 3 VECES AL DÍA DESPUES DEL ASEO PALPEBRAL	C	C	1
CELULITIS PRESEPTAL O PERIORBITARIA				H059			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD	VÍA	CANTIDAD
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL	CÁPSULA	500 MG	50 A 100 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDO CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS	1 A 4 G AL DÍA DIVIDIDO CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS	O	O	28
DICLOXAQUINA SÓDICA							
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL	COMPRIMIDO	500 MG+SEG.DISP.	25 A 100 MG POR KG POR DÍA EN 3 DOSIS	0,75 A 1,5 G FRACCIONADO EN 3 DOSIS	O	O	21
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETA-LACTAMASA	SUSPENSION	250 MG+SEG.DISP.	25 A 100 MG POR KG POR DÍA EN 3 DOSIS		O	O	1
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETA-LACTAMASA							
CUERPO EXTRANO EN PARTE EXTERNA DEL OJO				T15			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD	VÍA	CANTIDAD
CLORANFENICOL	UNGÜENTO OFTÁLMICO	1%	1 APL C/6 HORAS DESPUES DEL 1er DÍA DE OCCLUSIÓN COMPRESIVA POR 3 A 5 DÍAS	1 APL C/6 HORAS DESPUES DEL 1er DÍA DE OCCLUSIÓN COMPRESIVA POR 3 A 5 DÍAS	C	C	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% (1.000 mL)	PARA LAVADO OCULAR				
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA						
SI EL CASO REQUIERE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO UTILIZAR LA PRESTACIÓN PC40 (CIRUGIA OFTALMOLOGICA).							
CONJUNTIVITIS AGUDA BACTERIANA				H10			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD	VÍA	CANTIDAD
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,5%	1 GOTTA C/3 HORAS/3 DIAS LUEGO 1 GOTTA C/6 HORAS/4 DIAS	1 GOTTA C/3 HORAS/3 DIAS LUEGO 1 GOTTA C/6 HORAS/4 DIAS	C	C	1
CLORANFENICOL							
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL ANTE SOSPECHA DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,3%	1 GOTTA C/3 HORAS/3 DIAS LUEGO 1 GOTTA C/6 HORAS/4 DIAS	1 GOTTA C/3 HORAS/3 DIAS LUEGO 1 GOTTA C/6 HORAS/4 DIAS	C	C	1
GENTAMICINA							
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL ANTE SOSPECHA DE BACTERIAS GRAM NEUTRALES RESISTENTES A LA GENTAMICINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,3%	1 GOTTA C/3 HORAS/3 DIAS LUEGO 1 GOTTA C/6 HORAS/4 DIAS	1 GOTTA C/3 HORAS/3 DIAS LUEGO 1 GOTTA C/6 HORAS/4 DIAS	C	C	1
CIPROFLOXACINA							
CONJUNTIVITIS GONOCÓCICA				A543			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD	VÍA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA						
ESQUEMA ANTIBIÓTICO							
CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G	50 MG EN DOSIS ÚNICA				
CONJUNTIVITIS HIPERPLÁSICA PIGMENTARIA				H101			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD	VÍA	CANTIDAD
NAFAZOQUINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,1%	1 APLICACIÓN 3 VECES AL DÍA	C	1	C	1

CONJUNTIVITIS ALÉRGICA

ENTROPIÓN

ECTROPIÓN

EXOFTALMOS

SÍNDROME DE SJÖGREN**MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS**

LAGRIMAS ARTIFICIALES

LAGRIMAS ARTIFICIALES

DEBE INVESTIGARSE LA CAUSA DE BASE DEL EXOFTALMOS EN TODOS LOS PACIENTES PARA ESTABLECER EL TRATAMIENTO ESPECÍFICO.

CHALAZION**MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS**

PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)

PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)

PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)

PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)

TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN

CLORANFENICOL

PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL

GENTAMICINA

LA PRESTACIÓN ESTÁ LIMITADA A SERVICIOS DE SALUD QUE CUENTEN CON OFTALMOLOGO.

	H101	H020	H021	H052	M350
	II III				

	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	A REQUERIMIENTO NECESARIO	A REQUERIMIENTO NECESARIO
SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,3% ó 1%	A REQUERIMIENTO NECESARIO	A REQUERIMIENTO NECESARIO
GEL	0,3% ó 1%	A REQUERIMIENTO NECESARIO	A REQUERIMIENTO NECESARIO

DEBE INVESTIGARSE LA CAUSA DE BASE DEL EXOFTALMOS EN TODOS LOS PACIENTES PARA ESTABLECER EL TRATAMIENTO ESPECÍFICO.

	H001	H25	PC40	H33	H509
	II III	III	III	III	III

	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	A REQUERIMIENTO NECESARIO	A REQUERIMIENTO NECESARIO
SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	500 MG CADA 1 A 6 HORAS PRN	500 MG CADA 1 A 6 HORAS PRN
COMPRIMIDO	100 MG	500 MG	500 MG
COMPRIMIDO	500 MG	1200 O 125 MG/5 ML	1200 O 125 MG/5 ML
JARABE	1200 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN
GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN

	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	A REQUERIMIENTO NECESARIO	A REQUERIMIENTO NECESARIO
SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,5%	1 GOTA C/3 HORAS/3 DIAS LUEGO 1 GOTA C/6 HORAS/4 DIAS	1 GOTA C/3 HORAS/3 DIAS LUEGO 1 GOTA C/6 HORAS/4 DIAS
SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,3%	1 GOTA C/3 HORAS/3 DIAS LUEGO 1 GOTA C/6 HORAS/4 DIAS	1 GOTA C/3 HORAS/3 DIAS LUEGO 1 GOTA C/6 HORAS/4 DIAS
GENTAMICINA			

EN EL TRATAMIENTO DE CATARATA, INCLUIR LENTES INTRAOCULARES APlicando LA PRESTACION INSUMOS ADICIONALES PARA CASOS ESPECIALES (PC 101).

CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA MAYOR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
DEXAMETASONA DICLOFENACO	INYECTABLE INYECTABLE	4 MG/ML 75 MG			IV IM	1 1
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG			N/M	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]			IV	1
CIPROFLOXACINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.3%			C	1
ZUL TRIPAN	SOLUCIÓN	0.1%				1
BRANULIA Nº 18	PIEZA					1
BRANULIA Nº 22	PIEZA					1
CUCHILLETES OFTÁLMOLOGICOS	PIEZA					2
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2	PAR					1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PIEZA					3
HEMOSTATAS OFTÁLMICAS TRIANGULARES	PIEZA					4
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2*	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2*	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2*	PIEZA					2
LENTE INTRAOCULAR	PIEZA					2
NYLON 10/0	Sobre					1
SEDA QUIRÚRGICA 7/0 C/AGUJA 1.8 MEDIO CÍRCULO	UNIDAD					1
VISCOLÁSTICO OFTÁLMOLOGICO	Sobre					1
VYCRYL 6/0						1
OTROS INSUMOS						

EN EL TRATAMIENTO DE CATARATA, INCLUIR LENTES INTRAOCULARES APlicando la prestación INSUMOS ADICIONALES PARA CASOS ESPECIALES (PC 101).

**DACRIOCISTITIS AGUDA
DACRIOCISTITIS CRÓNICA**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	30
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	500 MG		500MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	30
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO LOCAL DE ELECCIÓN						
GENTAMICINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.3%	1 GOTAS C/3 HORAS/3 DÍAS LUEGO 1 GOTAS C/6 HORAS/4 DÍAS	1 GOTAS C/3 HORAS/3 DÍAS LUEGO 1 GOTAS C/6 HORAS/4 DÍAS	C	1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SISTÉMICO DE ELECCIÓN						
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETALACTAMASA	COMPRIMIDO	500 MG+SEG.DISP.	25 A 100 MG POR KG POR DÍA EN 3 DOSIS	0.75 A 1.5 G FRACCIONADO EN 3 DOSIS	O	21
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETALACTAMASA	SUSPENSIÓN	250 MG+SEG.DISP.	25 A 100 MG POR KG POR DÍA EN 3 DOSIS	0.75 A 1.5 G FRACCIONADO EN 3 DOSIS	O	1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTBIOGRAMA						

ESCLERITIS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
DICLOFENACO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.1%	1 GOTAS TRES VECES AL DÍA		C	1
LÁGRIMAS ARTIFICIALES	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.3% ó 1%	A REQUERIMIENTO NECESARIO		C	1

GLAUCOMA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ACETAZOLAMIDA	COMPRIMIDO	250 MG	10 A 15 MG POR KG PESO/DÍA, FRACCIONADO EN DOS DOSIS	1 TABLETA CADA 12 HORAS	O	1
TIMOLOL MALEATO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.50%	1 GOTAS EN EL OJO AFECTADO, CADA 12 HORAS	1 GOTAS EN EL OJO AFECTADO, CADA 12 HORAS	C	1

DE ACUERDO A DISPONIBILIDAD Y SI EL CASO REQUIERE APlicar IRIDOTOMIA CON YAG LASER, IRIDOTOMIA QUIRÚRGICA O PANFOTOCOAGULACIÓN DE LA RETINA

PC174

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
DEXAMETASONA	INYECTABLE	4 MG/ML			IV	1
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG			IM	1
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG			N/M	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]			IV	1
CIPROFLOXACINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.3%			C	1
ZUL TRIPAN	SOLUCIÓN	0.1%				1
BRANULIA Nº 18	PIEZA					1
BRANULIA Nº 22	PIEZA					1
CUCHILLETES OFTÁLMOLOGICOS	PIEZA					2
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2	PAR					1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PIEZA					3
HEMOSTATAS OFTÁLMICAS TRIANGULARES	PIEZA					4
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2*	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2*	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2*	PIEZA					2
LENTE INTRAOCULAR	PIEZA					2
NYLON 10/0	Sobre					1
SEDA QUIRÚRGICA 7/0 C/AGUJA 1.8 MEDIO CÍRCULO	UNIDAD					1
VISCOLÁSTICO OFTÁLMOLOGICO	Sobre					1
VYCRYL 6/0						1
OTROS INSUMOS						

PC150

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
DICLOFENACO	INYECTABLE	80 MG			C	1
LÁGRIMAS ARTIFICIALES	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.3% ó 1%			C	1

H40

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ACETAZOLAMIDA	COMPRIMIDO	250 MG	10 A 15 MG POR KG PESO/DÍA, FRACCIONADO EN DOS DOSIS	1 TABLETA CADA 12 HORAS	O	1
TIMOLOL MALEATO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.50%	1 GOTAS EN EL OJO AFECTADO, CADA 12 HORAS	1 GOTAS EN EL OJO AFECTADO, CADA 12 HORAS	C	1

Q150

**OCLUSIÓN VASCULAR DE LA RETINA
DEGENERACIÓN MACULAR RELACIONADO CON LA EDAD**

RETINOPATÍA DIABÉTICA

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
BEVACIZUMAB	INYECTABLE	100 MG	SI SE REQUIERE TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR APlicar la prestación FOTOCOAGULACIÓN RETINAL (LASER DIODO-ARGON)

RETINOPATÍA DE LA PREMATURIDAD

APlicar la prestación FOTOCOAGULACIÓN RETINAL (LASER DIODO-ARGON)

ORZUELO Y OTRAS INFLAMACIONES PROFUNDAS DEL PÁRPADO

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	VIA CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	0 15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	0 15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	0 1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO LOCAL DE ELECCIÓN				
CLOPANEFENICO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,5%	1 GOTAS CADA 3 HORAS POR 3 DÍAS LUEGO 1 GOTAS CADA 6 HORAS POR 4 DÍAS 1 GOTAS CADA 3 HORAS POR 3 DÍAS LUEGO 1 GOTAS CADA 6 HORAS POR 4 DÍAS	VIA CANTIDAD
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO LOCAL OPCIONAL	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,3%	1 GOTAS CADA 3 HORAS POR 3 DÍAS LUEGO 1 GOTAS CADA 6 HORAS POR 4 DÍAS 1 GOTAS CADA 3 HORAS POR 3 DÍAS LUEGO 1 GOTAS CADA 6 HORAS POR 4 DÍAS	1 1
GENTAMICINA	SUSPENSIÓN			
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EN CASOS DE ORZUELO INTERNO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	40 MG POR KG PESO POR DÍA DIVIDIDO EN 4 DOSIS POR 7 DÍAS	0 1
ERITROMICINA ETILSUCCINATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	1 COMPRIMIDO CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS	0 28
ERITROMICINA ESTEARATO				
CONSIDERAR DRENAJE QUIRÚRGICO				

PINGUÉCULA

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
LAGRIMAS ARTIFICIALES	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,3% ó 1%	A REQUERIMIENTO NECESARIO
NAFAZOLINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,1%	1 APlicación 3 veces al dia
DEXAMETASONA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,1%	1 APlicación 3 veces al dia

PTERIGION

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
LAGRIMAS ARTIFICIALES	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,3% ó 1%	A REQUERIMIENTO NECESARIO	VIA CANTIDAD
NAFAZOLINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,1%	1 APlicación 3 veces al dia	C 1
DEXAMETASONA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,1%	1 APlicación 3 veces al dia	C 1

ULCERA DE LA CORNEA

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN I				
GENTAMICINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,3%	1 GOTAS CADA 3 HORAS	1 GOTAS CADA 3 HORAS
CLOPANEFENICO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,5%	1 GOTAS CADA 3 HORAS	1 GOTAS CADA 3 HORAS
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL				
CIPROFLOXACINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,3%	1 GOTAS CADA 3 HORAS	1 GOTAS CADA 3 HORAS
TRATAMIENTO ANTIMICÓTICO DE ELECCIÓN				
AMFOTERICINA B	INYECTABLE	50 MG	1 GOTAS C/MINUTO/5 MINUTOS. LUEGO 1 GOTAS C/30 MINUTOS	1 GOTAS C/MINUTO/5 MINUTOS. LUEGO 1 GOTAS C/30 MINUTOS
ACICLOVIR	CREMA O ROMADA OFTÁLMICA	3%	3 VECES AL DÍA	3 VECES AL DÍA

PTOSIS PALPEBRAL CONGÉNITA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	vía	CANTIDAD
DEXAMETASONA DICLOFENACO	INYECTABLE INYECTABLE	4 MG./ML. 75 MG.			IV	1
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG.			IM	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)			IV	
CIPROFLOXACINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.3%			C	
BRANULA Nº 8	PIEZA					
BRANULA Nº 22	PIEZA					
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 11/2	PIEZA					
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR					
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA					
NYLON 10/0	SOBRE					
SEDA QUIRÚRGICA 7/0 C/AGUA T-8. 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					
VISCOLÁSTICO OFTALMOLÓGICO	UNIDAD					
VICRIL 6/0	SOBRE					
OTROS INSUMOS						

DE ACUERDO A DISPONIBILIDAD, EFECTUAR TRATAMIENTO DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON FOTOCOAGULACIÓN, CRIOTERAPIA O RETINOPEXIA NEUMÁTICA

QUEMADURAS O CAUSTICACIONES OCULARES**LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR****LACERACION OCULAR SIN PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR****HERIDA PENETRANTE DEL GLOBO OCULAR CON CUERPO EXTRANO****HERIDA PENETRANTE DEL GLOBO OCULAR SIN CUERPO EXTRANO****AVULSION DEL OJO****OTROS TRAUMATISMOS DEL OJO Y DE LA ORBITA**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	vía	CANTIDAD
CLORANFENICOL	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.5%	1 APlicación cada 6 horas después del primer día de oclusión compresiva durante 3 a 5 días		C	1
CLORANFENICOL	unguento oftálmico	1%	1 APlicación cada 6 horas después del primer día de oclusión compresiva durante 3 a 5 días		C	1
DICLOFENACO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.1%			C	
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	1 GOTTA 4 VECES AL DÍA			
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		PRN	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS			
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			
PROXIMETACINA (PROPARACAINA)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.5%				
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)	PARA LAVADO OCULAR			
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA					

SI EL CASO REQUIERE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO APlicar la prestación cirugía oftalmológica mayor

UVEITIS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	vía	CANTIDAD
ATROPINA SULFATO	SOL. OFTÁLMICA	1%	1 GOTTA CADA 12 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN	1 GOTTA CADA 12 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN	C	1
DEXAMETASONA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.1%	1 GOTTA CADA 6 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN	1 GOTTA CADA 6 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN	C	1
ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5 MG	5 MG AL DÍA INTERDIARIO	5 MG AL DÍA INTERDIARIO	O	30

H024

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	vía	CANTIDAD
DEXAMETASONA	INYECTABLE	4 MG./ML.			IV	1
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	75 MG			IM	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)			IV-M	
CIPROFLOXACINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.3%			IV	
BRANULA Nº 8	PIEZA					
BRANULA Nº 22	PIEZA					
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 11/2	PIEZA					
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR					
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA					
NYLON 10/0	SOBRE					
SEDA QUIRÚRGICA 7/0 C/AGUA T-8. 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					
VISCOLÁSTICO OFTALMOLÓGICO	UNIDAD					
VICRIL 6/0	SOBRE					
OTROS INSUMOS						

T26

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	vía	CANTIDAD
DEXAMETASONA	INYECTABLE	4 MG./ML.			IV	1
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	75 MG			IM	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)			IV-M	
CIPROFLOXACINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.3%			IV	
BRANULA Nº 8	PIEZA					
BRANULA Nº 22	PIEZA					
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 11/2	PIEZA					
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR					
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA					
NYLON 10/0	SOBRE					
SEDA QUIRÚRGICA 7/0 C/AGUA T-8. 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					
VISCOLÁSTICO OFTALMOLÓGICO	UNIDAD					
VICRIL 6/0	SOBRE					
OTROS INSUMOS						

H20

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	vía	CANTIDAD
DEXAMETASONA	INYECTABLE	4 MG./ML.			IV	1
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	75 MG			IM	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)			IV-M	

ENFERMEDADES DEL OÍDO Y MASTOIDES

INFECCIÓN AGUDA DE OÍDO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
I IBUPROFENO	SUSPENSIÓN COMPRIIMIDO	100 MG/5 ML 400 MG	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG/KG/DOSIS CADA 8 HORAS				0	0	1
IBUPROFENO	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN				0	0	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG./ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN				0	0	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN				0	0	15
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN				0	0	15
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN									
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPRIMA)	SUSPENSIÓN COMPRIIMIDO	200 MG+40MG/5ML 100 MG+20 MG 400 MG+80 MG	40 A 50 MG(S)+8 A 10 MG(T) /KG/ DIA EN 2 DOSIS POR 10 A 14 DIAS 40 A 50 MG(S)+8 A 10 MG(T) /KG/ DIA EN 2 DOSIS POR 10 A 14 DIAS				0	0	1
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPRIMA)	COMPRIIMIDO		1,6 A 2,4 G(S)+320 A 480 MG(T) EN 2 DOSIS POR 10 A 14 DIAS				0	0	40
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL									
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN COMPRIIMIDO	500 MG/5 ML 500 MG	80 A 90 MG/KG POR DÍA FRACCIONADO EN 3 DOSIS POR 10 A 14 DIAS 0,75-1,5 G EN 3 DOSIS POR 10 A 14 DIAS				0	0	1
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL									
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETALACTAMASA	SUSPENSIÓN COMPRIIMIDO	250 MG+SEG.DISP. 500 MG+SEG.DISP.	80 A 90 MG/KG POR DÍA FRACCIONADO EN 3 DOSIS POR 10 A 14 DIAS 0,75-1,5 G EN 3 DOSIS POR 10 A 14 DIAS				0	0	2
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETALACTAMASA							0	0	40
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL									
CEFRADINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	50 MG/KG DÍA CADA 6 A 8 HORAS POR 10 A 14 DIAS				0	0	30
CEFRADINA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	50 MG/KG DÍA CADA 6 A 8 HORAS POR 10 A 14 DIAS				0	0	2
CUARTO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL									
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	40 MG/POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS POR 10 A 14 DIAS				0	0	56
ERITROMICINA ETILSUCCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	40 MG/POR KG POR DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS POR 10 A 14 DIAS				0	0	2
COMPLEMENTAR CON SECADO PERMANENTE DEL OÍDO CON GASA LIMPIA. SI LA EVOLUCIÓN ES DESFAVORABLE EN LOS SIGUIENTES 7 DIAS, REFERIRLO AL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA.									

MASTOIDITIS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
I IBUPROFENO	SUSPENSIÓN COMPRIIMIDO	100 MG/5 ML 400 MG	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG/KG/DOSIS CADA 8 HORAS				0	0	1
IBUPROFENO	JARABE	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS				200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS		15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS				0	0	20
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIIMIDO	100 MG./ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS				0	0	1
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS				0,75 A 9 MG AL DIA EN 2 DOSIS		15
DEXAMETAZONA	INYECTIONABLE SOLUCIÓN PARENTERAL	4 MG./ML 5% [500 mL]	0,6 A 1 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS				0	0	5
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	PIEZA						IV	IV	8
BRANULA N° 20 o 22	PIEZA						0	0	1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2"	PIEZA						0	0	112
GERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"									
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS									
CEFOTAXIMA	INJECTABLE	1G	100 MG POR KG EN 4 DOSIS				IV	IV	15
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ADULTOS									
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ADULTOS	INJECTABLE	500 MG	50 A 100 MG POR KG EN 4 DOSIS 1 A 4 SEMANAS				IV	IV	30
CLINDAMICINA	INJECTABLE	600 MG	600 MG CADA 8 HORAS				600 MG CADA 8 HORAS		20
SI EL CASO REQUIERE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO APlicar LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: CIRUGÍA MENOR [PC55] Y CURACIÓN MEDIANA [PC56].									

CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO
TAPÓN DE CERA

FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	0	15	T16
COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	0	15	H612
JARABE	120 o 125MG/5ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	0	1	

LAVADO DE OÍDOS
 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO
 DRENAJE DE ABSCESSO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
 EXTRIPACIÓN DE POLIPO EN OÍDO

ENFERMEDADES DEL SISTEMA CARDIOCIRCULATORIO

FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
COMPRIMIDO	20 MG	1 COMPRIMIDO CADA 6 HORAS	O-SL	10
COMPRIMIDO RANURADO 100 MG		25 A 100 MG POR DÍA.	O	10

ANGINA DE PECHO
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
COMPRIMIDO	100 MG	0,5 A 1 MG POR DÍA, AÑADIR 0,5 MG CADA 3 DÍAS HASTA LLEGAR A 5 MG POR DÍA DURANTE 1 MES	O	8
COMPRIMIDO	100 MG	25 A 100 MG CADA 24 HORAS	O	7
COMPRIMIDO	10 MG	10 A 80 MG CADA 24 HORAS	O	14
COMPRIMIDO	75 MG	75 MG CADA 24 HORAS	O	3
COMPRIMIDO SUBLINGUAL	5 MG	5 MG EN CASOS DE CRISIS ANGINOSA	SL	1
INYECTABLE	5 MG/ML	0,4 MG	SL	1
PIEZA				1

ANGINA DE PECHO INESTABLE
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
COMPRIMIDO	100 MG	160 A 250 MG AL INGRESO DEL PACIENTE, LUEGO 100 MG CADA 24 HORAS	O	8
COMPRIMIDO	100 MG	25 A 100 MG CADA 24 HORAS	O	7
COMPRIMIDO	10 MG	40 A 80 MG CADA 24 HORAS	O	14
COMPRIMIDO	10 MG	5 MG CADA 12 HORAS	O	30
INYECTABLE	SEGÚN DISPONIBILIDAD 1 MG POR KG CADA 12 HORAS	SC	2	
INYECTABLE	10 MG/ML	2 A 3 MG PRN	IV	1
INYECTABLE	5 MG/ML	0,4 MG CADA 5 MINUTOS HASTA 3 DOSIS	SL	1
GAS	99%	CÁMULA NASOFARINGEA: 0,5 A 1 L/MINUTO. BIGOTERA: 1 A 2 L/MINUTO MÁSCARILLA: 3 A 4 L/MINUTO	I	3
SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% (1.000 ML)		IV	1
PIEZA			PIEZA	1
PIEZA			PIEZA	2
PIEZA			PIEZA	1
PIEZA			PIEZA	1

ARRITMIAS CARDIACAS (TRATAMIENTO AMBULATORIO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	100 MG	100 A 125 MG/DÍA	O	30
AMIODARONA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO	200 MG	200 A 600 MG	O	30
ATENOLOL	COMPRIMIDO RANURADO 100 MG		25 A 100 MG/POR DÍA.	O	30

ARRITMIAS CARDIACAS (TRATAMIENTO HOSPITALARIO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ADENOSINA	INYECTABLE	6 MG/2 ML		5 A 10 MG POR KG/PESO EN INYECCIÓN LENTA (2 MINUTOS)	IV	2
AMIODARONA (CLORHIDRATO)	INYECTABLE	50 MG/2 ML		25 A 100 MG AL DÍA	IV	10
ATENOLOL	COMPRIMIDO RANURADO 100 MG			450 MG PARA 6 HORAS, MANTENIMIENTO 300 MG PARA 24 HR'S	IV	4
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%		DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.25 MG POR DÍA	O	1
DIGOXINA	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	0.75 MG/ML	DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.25 MG POR DÍA	DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.25 MG POR DÍA	O	20
DIGOXINA	COMPRIMIDO RANURADO	0.25 MG	DIGITALIZACIÓN RÁPIDA: 0.25 MG STAT, LUEGO 0.125 MG AL DÍA Y CONTINUAR CON DOSIS DE MANTENIMIENTO DE 0.125 MG AL DÍA	DIGITALIZACIÓN RÁPIDA: 0.25 MG STAT, LUEGO 0.125 MG AL DÍA Y CONTINUAR CON DOSIS DE MANTENIMIENTO DE 0.125 MG AL DÍA	IV	3
LIDOCAYNA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	0.25 MG/ML	1 A 15 MG POR KG PESO	ADMINISTRAR SEGÚN CONTROLES DE ELECTROLITOS SÉRICOS	IV	4
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]			IV	3
VERAPAMIL	INYECTABLE	2.5 MG/ML		5 A 7 MG EN INYECCIÓN LENTA (2 MINUTOS)	IV	3
BRANULAS N° 1.8 ó 20	PIEZA					2
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 21 G X 1 1/2	PIEZA					2
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML/C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA					8

COREA REUMÁTICA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	0.5 A 1 MG/DÍA, ANADIR 0.5 MG C/3 DIAS HASTA 5 MG/DÍA/1 MES	0.5 A 1 MG/DÍA, ANADIR 0.5 MG C/3 DIAS HASTA 5 MG/DÍA/1 MES	O	8
HALOPERIDOL	SOLUCIÓN ORAL	2 MG/ML			O	1

EMBOLIA PULMONAR (TROMBOEMBOLISMO PULMONAR)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ESTREPTOQUINASA	INYECTABLE	1.500.000 UI			IV	1
HEPARINA SODICA	INYECTABLE	5.000 UI/ML	80 UI/KG EN BOLO Y CONTINUAR CON 18 UI/KG/HORA EN INFUSIÓN CONTINUA HASTA QUE EL TPTa SEA EL DOBLE AL VALOR NORMAL		IV	12
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	INYECTABLE		SEGÚN DISPONIBILIDAD 1 MG POR KG CADA 12 HORAS		SC	2
MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE)	INYECTABLE		10 MG/ML	2 A 3 MG SEGÚN REQUERIMIENTO	IV	2
OXYGENO	GAS	99%		EL NECESARIO PARA ALCANZAR FI O2 INICIAL DEL 28% O SATURACIÓN DE O2 MAYOR A 90%		1
WARFARINA	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG		2.5 A 5 MG AL DÍA DURANTE 3 A 6 MESES	O	180
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]			IV	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]			IV	3
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML			IV	3
BOLSA COLECTORA DE ORINA (2000 ML)	UNIDAD					1
BRANULAS N° 1.8 o 22	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 21 G 1 1/2	PIEZA					2
JERINGA DESCARTABLE 1 ML/C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA					7
JERINGA DESCARTABLE 3 ML/C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA					20
SONDA NASOGÁSTRICA N° 12, 14, 16 ó 18	PIEZA					1
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 ó 18	PIEZA					1
VENDA ELÁSTICA 10 CM x 20 CM	UNIDAD					2

SEGUN EVOLUCION DEL PACIENTE, INCLUYA LA PRESTACION CHOQUE HIPOVOLÉMICO (R571).

ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ATEROESCLEROTICA	II III 1250	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO		COMPRIMIDO	100 MG	1	COMPRIMIDO DIARIO	O	30
ATORVASTATINA		COMPRIMIDO	10 MG	1	COMPRIMIDO DIARIO	O	30
FLEBÍTIS Y TROMBOFLEBÍTIS	II III 1800	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO		COMPRIMIDO	100 MG	100 MG CADA 6 HORAS		O	50
VENDA ELÁSTICA 10 CM.		UNIDAD				2	
VENDA ELÁSTICA 20 CM.		UNIDAD				2	
FIEBRE REUMÁTICA SIN CARDITIS	I II 100	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO		COMPRIMIDO	100 MG		100 MG POR KG POR DIA		O 220
AGUA PARA INYECCIÓN		INJECTABLE	5 ML				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2"		PIEZA					1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN							
BENCIPENICILINA BENZATÍNICA		INJECTABLE	1,200,000 UI	600,000 UI DOSIS ÚNICA			
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ALERGIA A LA PENICILINA							
ERITROMICINA ESTEARATO		CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	50 MG POR KG POR DIA EN 4 DOSIS			O 28
ERITROMICINA ETILSUCCINATO		SUSPENSION	250 MG/5 ML	50 MG POR KG POR DIA EN 4 DOSIS			O 1
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ALERGIA A LA PENICILINA							
CLARITROMICINA		SUSPENSION	250 MG/5 ML	15 MG POR KG AL DIA CADA 12 HORAS			O 1
CLARITROMICINA		COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 12 HORAS		O 10
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ALERGIA A LA PENICILINA							
CIPROFLOXACINA		COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 12 HORAS		O 14
FIEBRE REUMÁTICA CON CARDITIS	II III 101	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO		COMPRIMIDO	100 MG		100 MG POR KG A DIA		O 220
PREDNISONA		COMPRIMIDO RANURADO	20 MG		1MG/KG/DIA C/ 12 HORAS/14 DIAS. REDUCIR 20% DE LA DOSIS C/ SEMANA		O 60
AGUA PARA INYECCIÓN		INJECTABLE	5 ML				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2"		PIEZA					1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN							
BENCIPENICILINA BENZATÍNICA		INJECTABLE	1,200,000 UI	600,000 UI DOSIS ÚNICA			
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ALERGIA A LA PENICILINA							
ERITROMICINA ESTEARATO		CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	50 MG POR KG POR DIA EN 4 DOSIS			O 28
ERITROMICINA ETILSUCCINATO		SUSPENSION	250 MG/5 ML	50 MG POR KG POR DIA EN 4 DOSIS			O 1
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ALERGIA A LA PENICILINA							
CLARITROMICINA		SUSPENSION	250 MG/5ML	15 MG POR KG AL DIA CADA 12 HORAS			O 1
CLARITROMICINA		COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 12 HORAS		O 10
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ALERGIA A LA PENICILINA							
CIPROFLOXACINA		COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 12 HORAS		O 14
EL TRATAMIENTO REQUIERE LA INTERNACION OBLIGATORIA DEL PACIENTE.							
HEMORROIDES (TRATAMIENTO MÉDICO)	II III PC115	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
CORTICOIDE ANESTÉSICO		SUPOSITORIO		SEGUN DISPONIBILIDAD		R	5
CORTICOIDE ANESTÉSICO		CREMA O POMADA		SEGUN DISPONIBILIDAD		R	1
SI EL CASO REQUIERE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO UTILIZAR LA PRESTACION CORRESPONDIENTE.							

HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
HIDROCLOROTIAZIDA ENALAPRIL MALEATO PROPRANOLOL	COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO	50 MG 10 MG 40 MG	1,25 A 50 MG AL DÍA EN 1 A 2 DOSIS 5 A 20 MG CADA 12 HORAS 40 A 160 MG AL DÍA EN 1 A 2 DOSIS	VIA	O O O
NIFEDIPINO AMLODIPINA ATENOLOL LOSARTÁN	CÁPSULA O COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO RANURADO COMPRIMIDO	10 MG 10 MG 100 MG 50 MG	20 A 40 MG CADA 12 HORAS 5 A 20 MG CADA 24 HORAS 25 A 100 MG AL DÍA 50 A 100 MG CADA 24 HORAS	VIA	O O O O
EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEBE SER REALIZADO SOLO DESPUES DE CONSIDERARSE EL RIESGO CARDIOVASCULAR Y SIEMPRE COMPLEMENTADO CON CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA DEL PACIENTE HIPERTENSO.					

HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
OXYGENO SILDENAFILO	GAS COMPRIMIDO	99% 25 MG	CÁNULA NASOFARINGEA: 0,5 A 1 L/MINUTO. BIGOTERA: 1 A 2 L/MINUTO.	CÁNULA NASOFARINGEA: 3 A 4 L/MINUTO MASCARILLA: 3 A 4 L/MINUTO	VIA	1 O 10

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ACIDO ACETIL SALICÍLICO CLOPIDOGREL NITROGLICERINA (TRINITRATO DE GLICEROL) ENALAPRIL MALEATO ESTREPTOQUINASA OXIGENO SOLUCIÓN FISIOLÓGICA BRANULA N° 20 o 22 ELECTRODOS PRECORDIALES	COMPRIMIDO COMPRIMIDO INJECTABLE COMPRIMIDO INJECTABLE GAS SOLUCIÓN PARENTERAL PIEZA PIEZA	100 MG 75 MG 5 MG/ML 10 MG 1.500.000 UI 99% 0,9% [1.000 ML]	160 A 325 MG AL INGRESO DEL PACIENTE 300 MG AL INGRESO DEL PACIENTE 10 A 20 µg EN LAS PRIMERAS 24 A 48 HORAS 2,5 A 5 MG CADA 12 HORAS. 1.500.000 UI DISUELTA EN 250 ML DE SOLUCIÓN FISIOLÓGICA EN 1 HORAS CÁNULA NASOFARINGEA: 0,5 A 1 L/MINUTO. BIGOTERA: 1 A 2 L/MINUTO. MASCARILLA: 3 A 4 L/MINUTO	VIA	O O SL O IV 1 3
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 2 IG 1 1/2 JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 2 GX 1 1/2"	PIEZA PIEZA				3

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (SIN ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ACIDO ACETIL SALICÍLICO ATENOLOL ATORVASTATINA ENALAPRIL MALEATO HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE) NITROGLICERINA (TRINITRATO DE GLICEROL) OXIGENO SOLUCIÓN FISIOLÓGICA BRANULA N° 18 o 22 ELECTRODOS PRECORDIALES	COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO INJECTABLE INJECTABLE GAS SOLUCIÓN PARENTERAL PIEZA PIEZA	100 MG 100 MG 10 MG 10 MG 10 MG/ML 10 MG/ML 5 MG/ML 0,9% [1.000 ML]	160 A 250 MG AL INGRESO DEL PACIENTE. LUEGO 100 MG CADA 24 HORAS 25 A 100 MG CADA 24 HORAS 40 A 80 MG CADA 24 HORAS 5 MG CADA 12 HORAS 1 MG POR Kg CADA 12 HORAS 2 A 3 MG PRN 0,4 MG CADA 1 MINUTO HASTA 3 DOSIS CÁNULA NASOFARINGEA: 0,5 A 1 L/MINUTO. BIGOTERA: 1 A 2 L/MINUTO. MASCARILLA: 3 A 4 L/MINUTO	VIA	O O O O IV 1 3
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 2 IG 1 1/2 JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 2 GX 1 1/2"	PIEZA PIEZA				4

OBSTRUCCIÓN ARTERIAL AGUDA (EMBOLIA Y TROMBOSIS ARTERIALES)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
HEPARINA SÓDICA JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 2 GX 1 1/2"	INJECTABLE PIEZA	5.000 UI/ML	150 UI POR KG EN BOLO	VIA	1
SI REQUIERE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO APLIQUE LA PRESTACIÓN CIRUGÍA MENOR (PC55) O CIRUGÍA MAYOR (PC54).					

HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
HIDROCLOROTIAZIDA ENALAPRIL MALEATO PROPRANOLOL	COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO	50 MG 10 MG 40 MG	1,25 A 50 MG AL DÍA EN 1 A 2 DOSIS 5 A 20 MG CADA 12 HORAS 40 A 160 MG AL DÍA EN 1 A 2 DOSIS	VIA	O O O
NIFEDIPINO AMLODIPINA ATENOLOL LOSARTÁN	CÁPSULA O COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO RANURADO COMPRIMIDO	10 MG 10 MG 100 MG 50 MG	20 A 40 MG CADA 12 HORAS 5 A 20 MG CADA 24 HORAS 25 A 100 MG AL DÍA 50 A 100 MG CADA 24 HORAS	VIA	O O O O
EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEBE SER REALIZADO SOLO DESPUES DE CONSIDERARSE EL RIESGO CARDIOVASCULAR Y SIEMPRE COMPLEMENTADO CON CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA DEL PACIENTE HIPERTENSO.					

HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
OXYGENO SILDENAFILO	GAS COMPRIMIDO	99% 25 MG	CÁNULA NASOFARINGEA: 0,5 A 1 L/MINUTO. BIGOTERA: 1 A 2 L/MINUTO.	CÁNULA NASOFARINGEA: 3 A 4 L/MINUTO MASCARILLA: 3 A 4 L/MINUTO	VIA	1 O 10

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ACIDO ACETIL SALICÍLICO CLOPIDOGREL NITROGLICERINA (TRINITRATO DE GLICEROL) ENALAPRIL MALEATO ESTREPTOQUINASA OXIGENO SOLUCIÓN FISIOLÓGICA BRANULA N° 20 o 22 ELECTRODOS PRECORDIALES	COMPRIMIDO COMPRIMIDO INJECTABLE COMPRIMIDO INJECTABLE GAS SOLUCIÓN PARENTERAL PIEZA PIEZA	100 MG 75 MG 5 MG/ML 10 MG 1.500.000 UI 99% 0,9% [1.000 ML]	160 A 325 MG AL INGRESO DEL PACIENTE 300 MG AL INGRESO DEL PACIENTE 10 A 20 µg EN LAS PRIMERAS 24 A 48 HORAS 2,5 A 5 MG CADA 12 HORAS. 1.500.000 UI DISUELTA EN 250 ML DE SOLUCIÓN FISIOLÓGICA EN 1 HORAS CÁNULA NASOFARINGEA: 0,5 A 1 L/MINUTO. BIGOTERA: 1 A 2 L/MINUTO. MASCARILLA: 3 A 4 L/MINUTO	VIA	O O SL O IV 1 3
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 2 IG 1 1/2 JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 2 GX 1 1/2"	PIEZA PIEZA				3

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (SIN ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ACIDO ACETIL SALICÍLICO ATENOLOL ATORVASTATINA ENALAPRIL MALEATO HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE) NITROGLICERINA (TRINITRATO DE GLICEROL) OXIGENO SOLUCIÓN FISIOLÓGICA BRANULA N° 18 o 22 ELECTRODOS PRECORDIALES	COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO INJECTABLE INJECTABLE GAS SOLUCIÓN PARENTERAL PIEZA PIEZA	100 MG 100 MG 10 MG 10 MG 10 MG/ML 10 MG/ML 5 MG/ML 0,9% [1.000 ML]	160 A 250 MG AL INGRESO DEL PACIENTE. LUEGO 100 MG CADA 24 HORAS 25 A 100 MG CADA 24 HORAS 40 A 80 MG CADA 24 HORAS 5 MG CADA 12 HORAS 1 MG POR Kg CADA 12 HORAS 2 A 3 MG PRN 0,4 MG CADA 1 MINUTO HASTA 3 DOSIS CÁNULA NASOFARINGEA: 0,5 A 1 L/MINUTO. BIGOTERA: 1 A 2 L/MINUTO. MASCARILLA: 3 A 4 L/MINUTO	VIA	O O O O IV 1 3
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 2 IG 1 1/2 JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 2 GX 1 1/2"	PIEZA PIEZA				4

OBSTRUCCIÓN ARTERIAL AGUDA (EMBOLIA Y TROMBOSIS ARTERIALES)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
HEPARINA SÓDICA JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 2 GX 1 1/2"	INJECTABLE PIEZA	5.000 UI/ML	150 UI POR KG EN BOLO	VIA	1
SI REQUIERE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO APLIQUE LA PRESTACIÓN CIRUGÍA MENOR (PC55) O CIRUGÍA MAYOR (PC54).					

HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
HIDROCLOROTIAZIDA ENALAPRIL MALEATO PROPRANOLOL	COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO	50 MG 10 MG 40 MG	1,25 A 50 MG AL DÍA EN 1 A 2 DOSIS 5 A 20 MG CADA 12 HORAS 40 A 160 MG AL DÍA EN 1 A 2 DOSIS	VIA	O O O
NIFEDIPINO AMLODIPINA ATENOLOL LOSARTÁN	CÁPSULA O COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO RANURADO COMPRIMIDO	10 MG 10 MG 100 MG 50 MG	20 A 40 MG CADA 12 HORAS 5 A 20 MG CADA 24 HORAS 25 A 100 MG AL DÍA 50 A 100 MG CADA 24 HORAS	VIA	O O O O

INSUFICIENCIA CARDIACA COMPENSADA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
DIGOXINA	COMPRIMIDO RANURADO	0.25 MG	DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.25 MG POR DÍA SEGÚN RESPUESTA DEL PACIENTE	DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.25 MG POR DÍA SEGÚN RESPUESTA DEL PACIENTE	O	20
FUROSEMIDA	COMPRIMIDO RANURADO	40 MG	25 A 50 MG AL DÍA SEGÚN RESPUESTA DEL PACIENTE	25 A 50 MG AL DÍA SEGÚN RESPUESTA DEL PACIENTE	O	15
ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO	25 MG	2.5 MG C/12 HORAS, INCREMENTAR PROGRESIVAMENTE HASTA 10 MG C/12 HORAS, INCREMENTAR PROGRESIVAMENTE HASTA 10 MG C/12 HORAS	2.5 MG C/12 HORAS, INCREMENTAR PROGRESIVAMENTE HASTA 10 MG C/12 HORAS	O	10
ENALAPRIL MALEATO	COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	160 A 250 MG INICIALMENTE, LUEGO 100 MG CADA 24 HORAS	160 A 250 MG INICIALMENTE, LUEGO 100 MG CADA 24 HORAS	O	30
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	100 MG	3.25 0.6-2.5 MG CADA 24 HORAS, SEGÚN CUADRO CLÍNICO	3.25 0.6-2.5 MG CADA 24 HORAS, SEGÚN CUADRO CLÍNICO	O	10
CARVEDILOL	COMPRIMIDO	6.25 MG				

INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
AMIODARONA (CLORHIDRATO)	INYECTABLE	50 MG/ML	DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.25 MG DÍA		
DIGOXINA	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	0.75 MG/ML	DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.25 MG DÍA		
DIGOXINA	COMPRIMIDO RANURADO	0.25 MG	DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.25 MG DÍA		
DIGOXINA	INYECTABLE	0.25 MG/ML	DIGITALIZACIÓN RÁPIDA: 0.25 MG STAT, LUEGO 0.125 MG 6 Y 12 HORAS, INCREMENTAR PROGRESIVAMENTE HASTA 10 MG CADA 12 HORAS		
ENALAPRIL MALEATO	COMPRIMIDO	10 MG	2.5 MG CADA 12 HORAS, INCREMENTAR PROGRESIVAMENTE HASTA 10 MG CADA 12 HORAS		
ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO	25 MG	SEGUÍN RESPUESTA DEL PACIENTE		
FUROSEMIDA	COMPRIMIDO RANURADO	40 MG	SEGUÍN RESPUESTA DEL PACIENTE		
FUROSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML	20 A 40 MG SEGÚN RESPUESTA DEL PACIENTE		
OXÍGENO	GAS	99%	CÁÑULA NASOFARINGEA: 0.5 A 1 L/MINUTO. BIGOTERA: 1 A 2 L/MINUTO MASCARILLA: 3 A 4 L/MINUTO		
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]			
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]			
BOLSA COLECTORA DE ORINA [2000 mL]	UNIDAD				
BRANULA Nº 18 o 22	PIEZA				
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 21 G 1/2	PIEZA				
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA				
EQUIPO DE BOMBA DE INFUSIÓN	PIEZA				
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA				
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA				
EVALUAR NECESIDAD DE INTERNACIÓN EN UTI.					
SIEL PACIENTE NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UTI, INCLUIR LAS PRESTACIONES CATETERISMO CENTRAL [PC70]; SEDACIÓN [PC65] Y BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE [E87].					

PROFILAXIS SECUNDARIA DE FIEBRE REUMÁTICA [TRATAMIENTO MENSUAL]

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML				
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA					
PRIMERA OPCIÓN ANTIBIÓTICA						
BENCIL PENICILINA BENZATÍNICA	INYECTABLE	1.200.000 UI	50.000 UI POR KG PESO DOSIS MENSUAL	1.200.000 UI DOSIS MENSUAL	IM	1
SEGUNDA OPCIÓN ANTIBIÓTICA						
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	40 MG POR KG PESO POR DÍA CADA 12 HORAS DURANTE 10 DIAS	500 MG CADA 12 HORAS DURANTE 10 DIAS	O	20
ERITROMICINA Etilsuccinato	SUSPENSION	250 MG/5 ML				
LA PRESTACIÓN PODRÁ SER APLICADA POR CARDIOLOGO O MEDICO INTERNISTA O MEDIANTE BOLETA DE RETORNO POR PERSONAL DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.	PIEZA					

TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
HEPARINA SÓDICA	INYECTABLE	5.000 UI/ML	CON BOMBA DE INFUSIÓN: 3 A 5 MG/KG O 1.000 UI/HORA. HEPARINIZACIÓN INTERRMITENTE: 5.000 UI CADA 4 A 6 HORAS/8 A 12 DÍAS	IV	15
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	INYECTABLE	SEGÚN DISPONIBILIDAD 40 A 80 MG CADA 12 HORAS		SC	2
WARFARINA	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	SEGÚN INR	O	30
VENDA ELÁSTICA 20 CM.	PIEZA				4
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA				5
EN NIVEL APLIQUE LA PRESTACIÓN FC34 Y REFIERA AL III NIVEL.					

ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO DE TRATAMIENTO NO QUIRÚRGICO

CONSTITUCIÓN (ESTRENIMIENTO)		MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS			DOSIS PEDIÁTRICA			DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			I	K590
		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN							VÍA	CANTIDAD	
ACEITE MINERAL		EMULSIÓN ORAL	40%					MAORES DE 6 AÑOS: 5 MG AL DÍA		O	1	
BISACODILO		COMPRIMIDO	5 MG					5 A 15 MG AL DÍA		O	5	
BUTULOSA		SOLUCIÓN ORAL	65 MG					15 A 30 ML CADA 6 A 8 HORAS		R	3	
GLICEROL (GLICERINA)		SUPÓSTORIO	1 G A 1.80 G					1.5 G SEGÚN NECESIDAD				
FIBRA NATURAL		POLVO O GRANULADO	SEGÚN DISPONIBILIDAD					MAORES DE 2 AÑOS: 5 G				
								220 A 350 MG AL DÍA		O	14	

COLANGITIS		II		K830		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG		20 MG CADA 8 HORAS	O	6
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML		EN INFUSIÓN CONTINUA HASTA 150 MG EN 24 HR.	N/M	6
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG		500 MG A 1 G CADA 8 HORAS	IM	10
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G		40 MG CADA 12 HORAS	N/M	10
OMEPRAZOL	INYECTABLE	40 MG/ML		50 MG CADA 8 HORAS	IV	4
RANITIDINA	INYECTABLE	50 MG		1 MG POR Kg DOSIS CADA 8 HORAS	IV	21
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 5% [1.000 ML]		20 A 100 ML POR Kg AL DIA	40 A 50 ML POR Kg AL DIA	IV	2
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% [1.000 ML]		20 A 100 ML POR Kg AL DIA	40 A 50 ML POR Kg AL DIA	IV	2
BRANULAS Nº 18, 20, 22 o 24	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUA NI 21GX 1 1/2"	PIEZA					20
SONDA VESICAL Nº 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					1
PRIMERA OPCIÓN ANTIBIÓTICA						
AMOXICILINA- ⁺ INHIBIDOR BETALACTAMASA	INYECTABLE	1 G+SEG.DISP.	2040MG/KG/DIA CADA 8 HORAS (CÁLCULO BASADO EN LA AMOXICILINA) POR 2 A 3 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS (CÁLCULO BASADO EN LA AMOXICILINA) POR 2 A 3 DIAS	IV	15
AMOXICILINA- ⁺ INHIBIDOR BETALACTAMASA	COMPRIMIDO	500 MG+SEG.DISP.	75 MG/KG/DIA C/ 8 HRS. [EN BASE A AMOXICILINA] POR 4 A 5 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 4 A 5 DIAS	O	12
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	5 A 7.5 MG/KG/DIA EN 3 DOSIS POR 5 DIAS	80 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	IV	15
SEGUNDA OPCIÓN ANTIBIÓTICA						
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	100 A 150 MG/KG/DIA EN 4 DOSIS	2 G CADA 6 A 8 HORAS (MÁXIMO 12 G).	IV	20
TERCERA OPCIÓN ANTIBIÓTICA						
CIPROFLOXACINA	INYECTABLE	200 MG	25 MG/KG PESO/DIA CADA 12 HORAS	200 MG CADA 12 HORAS	IV	6
SOSPECHA DE INFECCIÓN CON PSEUDOMONAS O ANAEROBOS	INYECTABLE					
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	75 A 15 MG/KG/DOSIS CADA 8 HORAS	500 MG CADA 8 HORAS	IV	9

ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			G92
II	III	VÍA	CANTIDAD		
AGUA PARA INYECCIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN			
LACTULOZA	INYECTABLE	5 ML 65%	0.5 G POR KG CADA 2 HORAS	O	
ESTREPTOMICINA SULFATO	SOLUCIÓN ORAL INYECTABLE INHALADABLE	1 G 1 A 2 G AL DÍA CANTIDAD	1 A 2 G AL DÍA	IV/M IV/M	

ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO	SUSPENSIÓN	1. 1	1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 A 40 DÍAS	30 ML 1 HORA DESPUES DE COMIDAS	O	1
OMEPRAZOL	CÁPSULA	20 MG			O	30

GASTRITIS Y DUODENITIS (ENFERMEDAD ÁCIDO PÉPTICA NO ASOCIADA A H. PYLORI)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO	10 MG	0.1 A 0.2 MG POR KG AL DÍA CADA 8 HORAS	10 MG ANTES DE COMIDAS	O	14
DOMPERIDONA	COMPRIMIDO	10 MG	0.3 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS	10 MG ANTES DE COMIDAS	O	14
OMEPRAZOL	CÁPSULA	20 MG	1 MG POR KG AL DÍA	20 MG CADA 12 HORAS DURANTE 8 SEMANAS	O	130
RANITIDINA	COMPRIMIDO	150 MG	4 A 6 MG POR KG AL DÍA CADA 12 HORAS DURANTE 4 A 6 SEMANAS		O	80

FALLA HEPÁTICA AGUDA**ENFERMEDAD TÓXICA DEL HÍGADO**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
ACICLOVIR	COMPRIMIDO	400 MG				
CARBON MEDICINAL ACTIVADO	POLVO	5 G	1 G POR KG		O	10
GLICONATO CÁLCICO (CALCIO GLUCONATO)	INYECTABLE	10%	3 A 4 MEDE POR KG AL DÍA		O	10
SOLUCIÓN PARENTERAL		0.25 A 0.5 G POR KG CADA 20 MINUTOS			IV	2
SOLUCIÓN DE MANITOL	INYECTABLE	10 MG/ML	0.2 MG POR KG AL DÍA		IV	1
FITOMETADIONA (VITAMINA K1)	INYECTABLE	10%	140 MG POR KG EN SOLUCIÓN DE GLUCOSA AL 5%		IM	3
ACEITIL CISTEINA	INYECTABLE	1 MG/ML			IV	5
EPINEFRINA (ADRENALINA)	INYECTABLE	1 G	1 A 2 G AL DÍA		IV	1
ESTREPTOMICINA SULFATO	INYECTABLE	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS		IV	3
GRANITDINA	SOLUCIÓN ORAL	65%	0.5 G POR KG CADA 2 HORAS		IV	9
LACTULOZA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5%	1 MG POR KG POR DOSIS		O	5
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG	40 A 50 MG POR KG AL DÍA		O	21
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (1.000 ML)			IV	2
BRÁNULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA				PIEZA	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				PIEZA	5

PARA EL TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES APlicar LAS PRESTACIONES CORRESPONDIENTES.

IMPACTACIÓN FECAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	20 A 100 ML POR KG AL DÍA	40 A 50 ML POR KG AL DÍA	IV	1
BRANULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA					
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA					
GUANTES DESCARTABLES	PAR					
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA					
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					
SILA RESOLUCIÓN ES QUIRÚRGICA, INCLUIR PRESTACIÓN DE CIRUGÍA CORRESPONDIENTE.						

HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	20 A 100 ML POR KG AL DÍA	40 A 50 ML POR KG AL DÍA	IV	1
BRANULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA					
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA					
GUANTES DESCARTABLES	PAR					
INCLUIR LA PRESTACIÓN ENDOSCOPÍA TERAPÉUTICA BAJA (IG 16).						

HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA VARICOSA VÁRICES ESOFÁGICAS CON HEMORRAGIA VÁRICES GÁSTRICAS CON HEMORRAGIA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
PROPRANOLOL	COMPRIMIDO	40 MG		40 MG CADA 12 HORAS	O	6
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML 0.9% (1.000 mL)	20 A 100 ML POR KG AL DÍA	40 A 50 ML POR KG AL DÍA	IV	2
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCIÓN PARENTERAL		20 A 100 ML POR KG AL DÍA	40 A 50 ML POR KG AL DÍA	IV	2
BRANULIA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCLOUDS C/AGUJA N° 21G 1 1/2	PIEZA					2
GUANTES DESCARTABLES	PAR					1
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA					1
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					1
INCLUIR LA PRESTACIÓN ENDOSCOPIA TERAPEUTICA ALTA (IG15) Y SEGUN EL CASO LAS RESTACIONES CHOQUE HIPOVOLEMICO, ENCEFALOPATIA HEPATICA O INSUFICIENCIA HEPATICA. EN CASOS GRAVES Y MASIVOS INCLUIR MANEJO EN UTI.						

HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA NO VARICOSA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
OMEPRAZOL	INYECTABLE	40 MG/ML	40 MG CADA 12 HORAS	40 MG CADA 12 HORAS	IV	4
OMEPRAZOL	CÁPSULA	20 MG	20 MG CADA 12 HORAS	20 MG CADA 12 HORAS	O	10
RANITIDINA	INYECTABLE	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS	50 MG CADA 8 HORAS	IV	6
RANITIDINA	COMPRIMIDO	150 MG	150 MG CADA 12 HORAS	150 MG CADA 12 HORAS	O	10
MISOPROSTOL	COMPRIMIDO	200 JUG	200 JUG 4 VECES AL DÍA	200 JUG 4 VECES AL DÍA	O	12
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML	20 A 100 ML POR KG AL DÍA	20 A 100 ML POR KG AL DÍA	IV	2
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]	20 A 100 ML POR KG AL DÍA	20 A 100 ML POR KG AL DÍA	IV	2
BRANULIA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCLOUDS C/AGUJA N° 21G 1 1/2	PIEZA					2
GUANTES DESCARTABLES	PAR					1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA					6
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SEGUN EL CASO INCLUIR LA PRESTACION CHOQUE HIPOVOLEMICO. EN CASOS GRAVES Y MASIVOS INCLUIR MANEJO EN UTI						

ÚLCERA GÁSTRICA ÚLCERA DUODENAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS PEDIATRICA	VÍA	CANTIDAD
RANITIDINA	COMPRIMIDO	150 MG	4 MG POR KG AL DÍA CADA 12 HORAS DURANTE 15 A 30 DÍAS	50 MG CADA 8 HORAS	O	60
OMEPRAZOL	CÁPSULA	20 MG	1 MG POR KG AL DÍA CADA 24 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS	20 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS	O	60
PRIMERA OPCIÓN ANTIBIÓTICA ADULTOS (MAS OMEPRAZOL)						
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G		1 G CADA 12 HORAS DURANTE 7 DÍAS	O	14
CLARITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG 2 VECES AL DÍA DURANTE 7 DÍAS	O	14
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	50 MG POR KG AL DÍA CADA 12 HORAS DURANTE 14 DÍAS	500 MG CADA 8 HORAS DURANTE 14 DÍAS	O	2
METRONIDAZOL	SUSPENSIÓN	125 MG/5 ML	20 MG POR KG AL DÍA CADA 8 HORAS DURANTE 14 DÍAS	500 MG 2 VECES AL DÍA DURANTE 7 DÍAS	O	14
SEGUNDA OPCIÓN ANTIBIÓTICA ADULTOS (MAS OMEPRAZOL)						
CLARITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG 2 VECES AL DÍA DURANTE 7 DÍAS	O	14
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	50 MG POR KG AL DÍA CADA 12 HORAS DURANTE 14 DÍAS	500 MG 2 VECES AL DÍA DURANTE 7 DÍAS	O	14
CLARITROMICINA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	15 MG POR KG AL DÍA CADA 12 HORAS DURANTE 14 DÍAS	500 MG 2 VECES AL DÍA DURANTE 7 DÍAS	O	2
TERCERA OPCIÓN ANTIBIÓTICA (MAS OMEPRAZOL)						
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG 2 VECES AL DÍA DURANTE 14 DÍAS	O	28
TETRACICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		500 MG 4 VECES AL DÍA DURANTE 14 DÍAS	O	56

PANCREATITIS AGUDA (RESOLUCIÓN CLÍNICA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL				28
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG		O	6	
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML	20 MG CADA 8 HORAS	EN INFUSIÓN CONTINUA HASTA 150 MG EN 24 HORAS	IV/IM	10
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	10 A 20 MG POR KG CADA 6 A 8 HORAS		IM	10
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS		IV/IM	28
OMEPRAZOL	INYECTABLE	40 MG/ML	40 MG CADA 12 HORAS		IV	4
RANITIDINA	INYECTABLE	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS		IV	21
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]	1 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS		IV	2
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]	20 A 100 ML POR KG AL DIA	40 A 50 ML POR KG AL DIA	IV	2
BRANULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA		20 A 100 ML POR KG AL DIA	40 A 50 ML POR KG AL DIA	IV	2
JERINGA DESCARTABLE 10 mL C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA					1
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
CIPROFLOXACINA	INYECTABLE	200 MG	25 MG POR KG AL DIA CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	200 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	6
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	25 MG POR KG AL DIA CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	200 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	8
ME TRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	15 MG POR KG DOSIS DURANTE 7 DIAS	500 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	6
ME TRONIDAZOL	SUSPENSÓN	250 MG/5 ML	15 MG POR KG DOSIS DURANTE 7 DIAS		O	12
ME TRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	1
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL						
IMIPENEM + CLASTATINA	INYECTABLE	500 MG+500 MG		500 MG A 1 G CADA 6 A 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	10
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTOBIÓGRAMA						
CONSIDERAR EL TRATAMIENTO EN UTI, INCLUYA LAS PRESTACIONES: CHOQUE HIPOVOLÉMICO (R57); REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE (E87).						

VÓLVULO (RESOLUCIÓN CLÍNICA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ÁCIDO ASÓRBICO (VITAMINA C)	INYECTABLE	500 MG/ML [2 ML]			IV	3
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG		10 MG PRN	O	6
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML		20 MG CADA 8 HORAS PRN	IV	6
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	INYECTABLE	CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR			IV	3
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG		50 MG CADA 8 HORAS	O	6
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG			IV	3
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS PRN	IM	10
IBUPROFENO	SUSPENSÓN	100 MG/5 ML		200 A 800 MG CADA 6 A 8 HORAS PRN	O	10
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6 A 8 HORAS PRN	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS PRN	IV	5
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]	20 A 100 ML POR KG AL DIA	40 A 50 ML POR KG AL DIA	IV	3
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN RINGER LACTATO	0.9% [1.000 mL]	20 A 100 ML POR KG AL DIA	40 A 50 ML POR KG AL DIA	IV	3
BRANULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA	1.000 ML	20 A 100 ML POR KG AL DIA	40 A 50 ML POR KG AL DIA	IV	1
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUJA N° 21G 1 1/2"	PIEZA					1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2"	PAR					5
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA					15
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SONDA RECTAL N° 8, 28 o 30	PIEZA					1

PC116

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL				28
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG		O	6	
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML	20 MG CADA 8 HORAS	EN INFUSIÓN CONTINUA HASTA 150 MG EN 24 HORAS	IV/IM	10
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	10 A 20 MG POR KG CADA 6 A 8 HORAS	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS	IV/IM	28
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	40 MG CADA 12 HORAS	40 MG CADA 12 HORAS	IV	4
OMEPRAZOL	INYECTABLE	40 MG/ML	50 MG CADA 8 HORAS	50 MG CADA 8 HORAS	IV	21
RANITIDINA	INYECTABLE	50 MG	1 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS	40 A 50 ML POR KG AL DIA	IV	2
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]	20 A 100 ML POR KG AL DIA	40 A 50 ML POR KG AL DIA	IV	2
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]	20 A 100 ML POR KG AL DIA	40 A 50 ML POR KG AL DIA	IV	2
BRANULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 10 mL C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA					1
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SONDA RECTAL N° 8, 28 o 30	PIEZA					1

PC117

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ÁCIDO ASÓRBICO (VITAMINA C)	INYECTABLE	500 MG/ML [2 ML]			IV	3
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG		10 MG PRN	O	6
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML		20 MG CADA 8 HORAS PRN	IV	6
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	INYECTABLE	CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR			IV	3
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG		50 MG CADA 8 HORAS	O	6
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG			IV	3
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS PRN	IM	10
IBUPROFENO	SUSPENSÓN	100 MG/5 ML		200 A 800 MG CADA 6 A 8 HORAS PRN	O	10
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6 A 8 HORAS PRN	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS PRN	IV	5
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]	20 A 100 ML POR KG AL DIA	40 A 50 ML POR KG AL DIA	IV	3
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN RINGER LACTATO	0.9% [1.000 mL]	20 A 100 ML POR KG AL DIA	40 A 50 ML POR KG AL DIA	IV	3
BRANULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA	1.000 ML	20 A 100 ML POR KG AL DIA	40 A 50 ML POR KG AL DIA	IV	1
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUJA N° 21G 1 1/2"	PIEZA					1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2"	PAR					5
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA					15
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SONDA RECTAL N° 8, 28 o 30	PIEZA					1

ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO

ASMA AGUDO SEVERO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	Dosis PediatrÍtica	Dosis Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores	VÍA	CANTIDAD	J46
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL		BIGOTERA 2 L POR MINUTO PRN		9	
OXÍGENO	GÁS	99%				1	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (1.000 mL)				IV	
BRANULA N° 18 o 22	PIEZA					1	
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2	PIEZA					1	
JERINGA DESCARTABLE 5 mL C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA					10	
CRISIS LEVE							
SALBUTAMOL	AEROSOL	0,1 MG/INHALACIÓN	2 PUFFS CADA 20 MINUTOS POR 1 HORAS	2 PUFFS CADA 20 MINUTOS POR 1 HORAS	1 A 2 MG POR KG	1	
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG	1 A 2 MG POR KG			0	10
CRISIS MODERADA							
SALBUTAMOL	AEROSOL	0,1 MG/INHALACIÓN	2 PUFFS CADA 2 A 4 HORAS	2 A 4 PUFFS CADA 20 MINUTOS POR 2 HORAS	1 A 2 MG POR KG AL DÍA	1	
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG	1 A 2 MG POR KG AL DÍA			0	10
HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	1000 MG	4 A 6 MG POR KG STAT			IV	6
CRISIS GRAVE							
SALBUTAMOL	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN	5 MG/Ml	NEBULIZACIONES CADA 2 A 4 HORAS	NEBULIZACIONES CADA 2 A 4 HORAS	4 A 6 MG POR KG EN INFUSIÓN DURANTE 20 MINUTOS	1	
HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	100 MG	4 A 6 MG POR KG			IV	6

BRONQUITIS AGUDA (ADULTOS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	Dosis PediatrÍtica	Dosis Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores	VÍA	CANTIDAD	J20
ACETIL CISTEINA	INYECTABLE	10%				IV	
DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO	JARABE	10 MG/5 ML				IV	3
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 Mg	200 A 800 MG CADA 6 A 8 HORAS			0	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 Mg	500 MG CADA 4 A 6 HORAS			0	9
JERINGA DESCARTABLE 5 mL C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA					0	15

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	Dosis PediatrÍtica	Dosis Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores	VÍA	CANTIDAD	J21
OXÍGENO	GÁS	99%	CÁNULA NASAL : 1 L POR MINUTO			1	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	SUPOSITORIO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			R	10
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0	1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (1.000 mL)				IV	2
BRANULA N° 18 o 22	PIEZA					1	
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA					1	

SEGUN EL CASO, ADICIONAR LA PRESTACIÓN REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE (E87) O MANTENIMIENTO DE VÍA VENOSA PERIFÉRICA (PC80).

EDEMA AGUDO DE PULMÓN DE ALTURA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	Dosis PediatrÍtica	Dosis Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores	VÍA	CANTIDAD	J81
ACETAZOLAMIDA	COMPRIMIDO	250 MG	5 MG POR KG PESO CADA 6 HORAS	5 MG POR KG PESO CADA 6 HORAS		0	
FUROSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML	0,5 A 2 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 12 HORAS	20 A 80 MG AL DÍA FRACCIONADO CADA 6 A 12 HORAS	IV	2	
DEXAMETAZONA	INYECTABLE	4 MG/ML		4 MG CADA 12 HORAS		2	
OXÍGENO	GÁS	99%				1	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% (1.000 mL)				10	
BRANULA N° 18 o 22	PIEZA					1	
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA					1	
JERINGA DESCARTABLE 3 mL C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA					2	

EPIGLOTTITIS - CROUP				J051		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
AGUA PARA INFECCIÓN	INYECTABLE	5 mL				
1 PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN			14
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0 16
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0 15
OXYGENO	GAS	99%				0 1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 mL]				1 1
BRANULA N° 20 o 24	PIEZA					IV 2
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA					40
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	100 MG/KG/DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS DURANTE 7 A 10 DIAS	3 A 6 G/DÍA FRACCIONADOS CADA 8 HORAS POR 7 A 10 DIAS	IV/IM	14
CEFOTRAXONA	INYECTABLE	1 G	50 A 100 MG/KG/DÍA DIVIDIDO CADA 12 O 24 HORAS POR 7 A 10 DIAS	1 A 2 G CADA 24 HORAS POR 7 A 10 DIAS	IV/IM	14
EVALUAR LA NECESIDAD DE EFECTUAR TRATAMIENTO EN UTI.						
SI EL CASO NO ES TRATADO EN UTI, ADICIONAR LAS PRESTACIONES: INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL (PC78) Y REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE (E87).						
FARINGOMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICA				J030		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
AGUA PARA INFECCIÓN	INYECTABLE	5 mL				
1 IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS PRN		0 10
IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 mL	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG/KG/DÍS CADA 8 HORAS PRN			0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0 15
1 PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		0 15
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA					1
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I						
BENCIPENICILINA BENZATÍNICA	INYECTABLE	1.200.000 UI	MENORES DE 25 KG: 600.000 UI EN DOSIS ÚNICA	1.200.000 UI DOSIS ÚNICA	IM	1
ESQUEMA ANTIBIÓTICO II						
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G		1,5 A 3 G POR DÍA FRACCIONADO CADA 8 HORAS POR 10 DIAS	O	30
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 mL	50 A 100 MG POR KG POR DÍA FRACCIONADO EN 3 DOSIS POR 10 DIAS		O 2	
ESQUEMA ANTIBIÓTICO III (CASOS DE ALERGIA A LA PENICILINA)						
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		1 A 2 G FRACCIONADO CADA 6 HORAS DURANTE 10 DIAS	O	40
ERITROMICINA ETILSUCCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 mL	50 MG POR KG PESO AL DÍA EN 4 DOSIS POR 10 DIAS		O 2	
ESQUEMA ANTIBIÓTICO IV (CEPAS RESISTENTES)						
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	10 MG POR KG AL DÍA DURANTE 5 DIAS	500 MG AL DÍA DURANTE 5 DIAS	O	5
FARINGITIS AGUDA (DE ORIGEN VIRAL)				J02		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
RESFRÍO COMÚN (IRÁ SIN NEUMONÍA)						
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			0 10
1 PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		0 10
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS PRN		0 10

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE - NO ESPECIFICADA

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE - NO ESPECIFICADA						III	J969
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
OXYGENO	GAS	SOLUCIÓN PARENTERAL	99% 0.9% (1.000 mL)			I	5
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	PIEZA					IV	10
BARBIJO DESCARTABLE	PIEZA						12
BRANULA N° 18 O 22	PIEZA						2
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA						1
GORRO DESCARTABLE	SOBRE						2
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA						2
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA						4
SONDA DE ASPIRACIÓN CON VÁLVULA DE CONTROL N° 14-16	PIEZA						3
SONDA DE ASPIRACIÓN DE BOCA N° 8	PIEZA						3

SI EL CASO LO REQUIERE, EFECTUAR TRATAMIENTO EN UTI.
SIEL IRATAMIENTO NO ES REALIZADO EN UTI, ADICIONAR LA

LARINGITIS AGUDA (IRAS SIN NEUMONIA) LARINGOTRAQUEITIS AGUDA

LARINGITIS AGUDA (IRA SIN NEUMONÍA)		LARINGOTRAQUEITIS AGUDA		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		DOSIS PEDIÁTRICA		MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	
I	II	I	II	J040	J042	I	II	VIA	CANTIDAD
DEXAMETAZONA	INYECTABLE	4 MG/ML	0.6 MG POR KG PESO EN 1 DOSIS (MÁXIMO 8 MG)					IM	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 175 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN					O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN					O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN					O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG						O	15
JERINGA DESCARTABLE 3 ML/AGUJA N° 21 GX 1/1"	PIEZA		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN						1

SISTEMA DE CASO LO REQUIERE, ADICIONAR LA PRESTACION NEBULIZACION PARA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS [PC37]. INTUBACION ENDOTRAQUEAL [PC78-PC79].

NEBULIZACIÓN PARA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS (POR DÍA)

NEBULIZACIÓN PARA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS (POR DÍA)				PC37
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	VIA	PC37
EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCIÓN FISIOLÓGICA OXÍGENO	INYECTABLE SOLUCIÓN PARENTERAL GAS	1 MG/ML 0.9% (1.000 ML) 99%	- -	I I IV
DOSIS PEDIÁTRICA				

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)

PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)

PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)

SALBUTAMOL

TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN

AMOXICILINA

TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL

COTONERIA 70% / C.I.U. FAMETOVA 70% / TRAMETIC

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	1
SALBUTAMOL	AEROSOL	0,1 MG/INHALACIÓN	SEGÚN NORMA DE ATENCIÓN INTEGRADA AL CONTINUO DEL CURSO DE LA VIDA	I	1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	70 A 90 MG POR KG AL DÍA EN 3 DOSIS DURANTE 3 DÍAS	O	1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
COOTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPIRIMA)	SUSPENSIÓN	200 MG+40 MG/5 ML	40 A 50 MG/[S] + 8 A 10 MG/[T] KG AL DÍA DIVIDIDOS EN 2 DOSIS DURANTE 5 DÍAS	O	1
COOTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPIRIMA)	COMPRIMIDO	100 MG+20 MG	40 A 50 MG/[S] + 8 A 10 MG/[T] KG AL DÍA DIVIDIDOS EN 2 DOSIS DURANTE 5 DÍAS	O	30
COOTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPIRIMA)	COMPRIMIDO	400 MG+80 MG	40 A 50 MG/[S] + 8 A 10 MG/[T] KG AL DÍA DIVIDIDOS EN 2 DOSIS DURANTE 5 DÍAS	O	15

BRONCONEUMONÍA - NEUMONÍA GRAVE Y MUY GRAVE (NEUMONÍA POR ORGANISMO NO ESPECIFICADO)

DERRAME PLEURAL (COMPLICACIÓN DE BRONCONEUMONÍA-NEUMONÍA GRAVE)

NEUMONÍA DEBIDA A STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE

NEUMONÍA DEBIDA A HAEMOPHILUS INFLUENZAE

NEUMOTÓRAX ESPONTÁNEO A PRESIÓN (COMPLICACIÓN DE BRONCONEUMONÍA-NEUMONÍA GRAVE)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VIA	CANTIDAD
				INYECTABLE	5 ML		
AGUA PARA INYECCIÓN	GAS	99%					20
OXYGENO	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS				
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS				
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS				
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS				
1	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]					
BIRANULA Nº 18 o 22	PIEZA						
EQUIPO DE VENOCCLUSIS C/AJUJA N° 21 G 11/2	PIEZA						
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AJUJA N° 21 G X 11/2*	PIEZA						
SONDA DE DRENAJE TORACICO N° 14	PIEZA						
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN MENORES DE 2 MESES							
AMPICILINA	INYECTABLE	1 G	25 A 50 MG POR KG CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 10 A 14 DIAS			IM/IV	14
GENFAMICINA SULFATO	INYECTABLE	20 MG	2,5 MG POR KG CADA 8 A 24 HORAS DURANTE 10 A 14 DIAS			IV/IM	14
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN MENORES DE 2 MESES							
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 14 A 21 DIAS			IV/IM	15
AMIKACINA	INYECTABLE	250 MG/ML [2ML]	7,5 A 10 MG POR KG CADA 8 A 24 HORAS DURANTE 14 A 21 DIAS			IV/IM	5
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN MENORES DE 2 MESES							
IMIPENEM + CLASTATINA	INYECTABLE	500 MG +500 MG				IV	7
VANCOMICINA	INYECTABLE	500 MG	15 MG POR KG CADA 8 A 24 HORAS DURANTE 21 DIAS			IV	7
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS A 5 AÑOS CON NEUMONÍA GRAVE							
AMOXICILINA	SUSPENSION	500 MG/5 ML	90 MG POR KG PESO AL DIA CADA 8 HORAS DURANTE 10 DIAS			O	2
BENCIPENICILINA SÓDICA	INYECTABLE	30.000.000 UI	200.000 UI POR KG AL DIA CADA 6 HORAS DURANTE 2 DIAS. ROTAR A AMOXICILINA O CEFOTAXIMA SEGÚN EVOLUCIÓN			IV	1
BENCIPENICILINA SÓDICA	INYECTABLE	1.000.000 UI	200.000 UI POR KG AL DIA CADA 6 HORAS DURANTE 2 DIAS. ROTAR A AMOXICILINA O CEFOTAXIMA SEGÚN EVOLUCIÓN			IV	3
CLOXACILINA	INYECTABLE	1 G	200 MG/KG/DIA FRACCIONADA CADA 6 HORAS POR 10 DIAS			IV/IM	20
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	100 MG/KG/DIA FRACCIONADA CADA 6 HORAS POR 10 DIAS			IV/IM	15
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS DE 5 AÑOS (GRUPO 3)							
CEFTIAXONA	INYECTABLE	1 G	1 A 2 G CADA 12 A 24 HORAS POR 7 DIAS			IV	30
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	1 A 2 G EN 4 DOSIS DURANTE 10 DIAS			O	40
CLARITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS			O	14
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS DE 5 AÑOS (GRUPO 3)							
CEFTIAXONA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS POR 7 DIAS			IV	15
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	1 A 2 G EN 4 DOSIS DURANTE 10 DIAS			O	40
CLARITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS			O	14
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS DE 5 AÑOS (GRUPO 4)							
CEFTIAXONA	INYECTABLE	1 G	1 A 2 G CADA 12 A 24 HORAS POR 7 DIAS			IV	30
LEVOFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	0,5 A 1 G CADA 24 HORAS POR 7 DIAS			O	15
CUARTO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS DE 5 AÑOS (GRUPO 4)							
CEFTIAXONA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS POR 7 DIAS			IV	15
LEVOFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	0,5 A 1 G CADA 24 HORAS POR 7 DIAS			O	15
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS (GRUPOS 3 Y 4)							
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETALACTAMASA	INYECTABLE	1 G +SEG.DISP.	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 5 A 7 DIAS			IV	30

SEGÚN EL CASO, ADICIONAR LA PRESTACIÓN REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ACIDO BASE (E87) O MANTENIMIENTO DE VÍA VENOSA PERIFÉRICA (PC80).

NEUMONÍA DEBIDA A ESTAFILOCOCOS

EMPIEMA (COMPLICACIÓN DE BRONCONEUMONIA-NEUMONÍA GRAVE)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML			20
OXÍGENO	GAS	99%			1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		0 15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		0 15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG			500 MG CADA 4 A 6 HORAS
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]			0 1
BRANULA N° 18 o 22	PIEZA				IV 1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 11/2"	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"					56
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
DICLOXACILINA SÓDICA	CÁPSULA	500 MG			1 A 4 G AL DÍA FRACCIONADOS CADA 6 HORAS POR 7 A 28 DÍAS
DICLOXACILINA SÓDICA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	100 A 200 MG/KG/DÍA FRACCIONADA CADA 6 HORAS POR 7 A 28 DÍAS		0 120
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
VANCOMICINA	INYECTABLE	500 MG	15 MG POR KG CADA 8 A 24 HORAS DURANTE POR 7 A 28 DÍAS		0 10
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"					2 G FRACCIONADOS CADA 6 HORAS POR 7 A 28 DÍAS
CEFTAZIDIMA	INYECTABLE				IV 56
CIPROFLOXACINA	INYECTABLE				IV 56

NEUMONÍA DEBIDA A PSEUDOMONAS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML			20
OXÍGENO	GAS	99%			1 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS		0 1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]			IV 3
BRANULA N° 18 o 22	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 11/2"	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"					85
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
CEFTAZIDIMA	INYECTABLE	1 G	1 G AL DÍA FRACCIONADOS CADA 6 HORAS POR 7 A 28 DÍAS		IV 28
CIPROFLOXACINA	INYECTABLE	200 MG	200 MG CADA 12 HORAS POR 7 A 28 DÍAS		IV 56
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"					IV 56
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS		IV 15
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS		IV 21
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G	1 A 2 G CADA 12 A 24 HORAS POR 7 DÍAS		IV 30
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS		IV 21

NEUMONÍA DEBIDA A ASPIRACIÓN

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML			20
OXÍGENO	GAS	99%			1 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS		0 1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]			IV 3
BRANULA N° 18 o 22	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 11/2"	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 11/2"					55
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS		IV 15
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS		IV 21
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G	1 A 2 G CADA 12 A 24 HORAS POR 7 DÍAS		IV 30
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS		IV 21

SINUSITIS AGUDA (IRA SIN NEUMONIA)	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	80 A 100 MG POR KG FRACCIONADOS CADA 8 HORAS POR 14 DÍAS		1,5 A 3 G FRACCIONADOS EN 3 DOSIS POR 14 DÍAS	O	42
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	500 MG				O	42
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			O	20
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG			500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	20

LA PRESTACIÓN ESTÁ LIMITADA A PACIENTES QUE NO RECIBIERON TRATAMIENTO PREVIO CON ANTIBIÓTICOS; CON SINUSITIS NO COMPLICADA; LEVE O MODERADA O EN NIÑOS QUE NO ACUDEN A GUARDERIA.

SINUSITIS CRÓNICA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETA-LACTAMASA	SUSPENSIÓN	250 MG+SEG.DISP.	80-90MG /AMOXICILINA/POR KG DIVIDIDO CADA 8 A 12 HRS POR 14 DÍAS		1 APlicación CADA 6 HORAS POR 14 DÍAS	O	2
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETA-LACTAMASA	COMPRIMIDO	500 MG+SEG.DISP.			1 G /AMOXICILINA CADA 6 HORAS POR 14 DÍAS	O	42
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			O	20
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG			500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	20

LA PRESTACIÓN ESTÁ LIMITADA A PACIENTES QUE RECIBIERON TRATAMIENTO PREVIO CON AMOXICILINA EN LOS DOS ÚLTIMOS MESES; CON ENFERMEDAD MODERADA O SEVERA O EN NIÑOS QUE ACUDEN A GUARDERIA.

ENFERMEDADES DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO

ABSCESOS SUPERFICIALES (FORÚNCULOS Y ANTRAX)	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
BACITRACINA+NEOMICINA SULFATO	CREMA O POMADA	500 UI+5 MG/G	1 APLICACIÓN CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS		1 APLICACIÓN CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS	T	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG			500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	15
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN							
DICLOXAQUILINA SÓDICA	CÁPSULA	500 MG	100 MG POR KG AL DIA EN 4 DOSIS POR 7 A 10 DÍAS		500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 14 DÍAS	O	20
DICLOXAQUILINA SÓDICA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	100 MG POR KG AL DIA EN 4 DOSIS POR 7 A 10 DÍAS			O	1
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL							
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG			500 MG CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS	O	14
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL							
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG			500 MG CADA 12 HORAS	O	40
INCLUIR LA PRESTACIÓN DE CURACIÓN CORRESPONDIENTE.							

ACNÉ	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES	DOSIS ADOLESCENTES	VÍA	CANTIDAD
PERÓXIDO DE BENZOILO	CREMA POMADA O GEЛ	5%		APLICACIÓN POR LAS NOCHES DURANTE 14 DÍAS		T	1
ERITROMICINA	LOCIÓN	2% A 4%		APLICACIÓN 2 VECES AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		T	1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (ACNÉ PAPULOPUSTULOSO)							
DOXICICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG		100 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS		O	30
SEGUNDA OPCIÓN ANTIBIÓTICA (PRESENCIA DE PÚSTULAS)							
TETRACICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS		O	30

ANGIOEDEMA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
ERINEFRINA (ADRENALINA)	INYECTABLE	1 MG/ML	0,01 A 0,03 ML/KG DE SOLUCIÓN 1:1.000 DOSIS ÚNICA		0,5 ML CADA 15 O 20 MINUTOS	SC-IV	1
HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	250 MG	10-15 MG/KG/DIA EN 4 DOSIS. REDUCIR 25% HASTA LLEGAR A 0		10-15 MG/KG/DIA EN 4 DOSIS. REDUCIR 25% HASTA LLEGAR A 0	IV	2
DEXAMETASONA	INYECTABLE	4 MG/ML			8 MG CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS	IM	12
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG			1 MG POR KG EN AYUNAS. DISMINUIR 5 MG/DÍA HASTA LLEGAR A 0	O	15
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21GX 1½"							9

CELULITIS FACIAL O SEVERA					
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	VIA CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG			40
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O 15	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O 1	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 Mg			
SOLUCIÓN FISIOLOGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]		500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O 15
BRANULAS Nº 18 o 22	PIEZA			IV 4	
EQUIPO DE VENOCCLUSÍS/C/AGUJA Nº 21G 1 1/2	PIEZA			IV 1	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21G X 1 1/2*				40	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	1 g		200 MG/KG/DÍA FRACCIONADA CADA 6 HORAS POR 10 DIAS	IV-IM 40
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL	INYECTABLE	1 g		100 MG/KG/DÍA FRACCIONADA CADA 6 HORAS POR 10 DIAS	IV-IM 40
CEFOPTAXIMA	INYECTABLE	1.000.000 UI		100.000 UI POR KG AL DÍA CADA 6 HORAS DURANTE 10 DIAS.	IV 10
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL	INYECTABLE	30.000.000 UI		200.000 UI POR KG AL DÍA CADA 6 HORAS DURANTE 10 DIAS.	IV 10
BENCIPENICILINA SÓDICA	INYECTABLE	30.000.000 UI		200.000 UI POR KG AL DÍA CADA 6 HORAS DURANTE 10 DIAS.	IV 10
BENCIPENICILINA SÓDICA					

CELULITIS NO FACIAL O DE TRATAMIENTO AMBULATORIO					
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
DICLOXAQUILINA SÓDICA	CÁPSULA	500 Mg		100 MG POR KG AL DÍA EN 4 DOSIS POR 7 A 10 DIAS	VIA CANTIDAD
DICLOXAQUILINA SÓDICA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 mL		100 MG POR KG AL DÍA EN 4 DOSIS POR 7 A 10 DIAS	0 40
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG		10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O 2
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O 15	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O 1	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O 15
DERMATITIS DE CONTACTO (ATÓPICA)					
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
CLORFENIRAMINA	COMPRIMIDO	4 MG		4 MG CADA 8 HORAS POR 7 A 10 DIAS	VIA CANTIDAD
CLORFENIRAMINA (CLOREFENIRAMINA)	JARABE	2 MG/5 mL		0.35 MG POR KG AL DÍA CADA 8 HORAS HASTA 7 DIAS	O 30
HIDROCORTISONA ACETATO	CREMA O POMADA	1%		1 APLICACIÓN CADA 12 HORAS POR 7 A 10 DIAS	T 1
CETIRIZINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	10 MG		1 COMPRIMIDO POR DÍA	T 1
BACITRACINA-NEOMICINA SULFATO	CREMA O POMADA	500 UH-5 MG/G		1 APLICACIÓN CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	T 1
DERMATITIS DE PAÑAL					
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
OXIDO DE ZINC CON O SIN ACEITE	PASTA O POMADA	SEGUN DISPONIBILIDAD		1 APLICACIÓN 3 VECES AL DÍA POR 7 DIAS	VIA CANTIDAD
TRATAMIENTO ANTIMICÓTICO DE ELECCIÓN EN DERMATITIS SOBREINFECTADA POR CÁNDIDA ALBICANS	CREMA O POMADA	100.000 UI/G		1 APLICACIÓN 2 VECES AL DÍA POR 7 DIAS	T 1
NISTATINA					
FOTODERMATOSIS					
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
CLORFENIRAMINA (CLOREFENIRAMINA)	COMPRIMIDO	4 MG		4 MG CADA 8 HORAS POR 7 A 10 DIAS	VIA CANTIDAD
CLORFENIRAMINA (CLOREFENIRAMINA)	JARABE	2 MG/5 mL		0.35 MG POR KG AL DÍA CADA 8 HORAS HASTA 7 DIAS	O 30
HIDROCORTISONA ACETATO	CREMA O POMADA	1%		1 APLICACIÓN CADA 12 HORAS POR 7 A 10 DIAS	O 1
PREDNISONA	COMPRIMIDO	5 MG		1 MG A 1 MG POR KG AL DÍA	T 1
					0 20

ECTIMA				ERITEMA MULTIFORME (RAFA GRAVE)				HEMANGIOMA INFANTIL				MICOSIS CUTÁNEA				
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		DOSIS PEDIÁTRICA		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		DOSIS PEDIÁTRICA		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		
				INYECCIÓN	PIEZA	5 ML										
AGUA PARA INYECCIÓN		INYECTABLE														
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"		SOLUCIÓN ACUOSA	1:10,000		1 PEDILUVIO POR DÍA AL MENOS DURANTE 10 MINUTOS											
PERMANGANATO DE POTASIO		INYECTABLE	800,000 UI													
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN		INYECTABLE	1,200,000 UI		50,000 UI/KG PESO Ó 600,000 UI EN D.U.											
BENCIPENICILINA PROCAÍNICA		INYECTABLE														
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL																
DICLOXAQUINA SÓDICA		CÁPSULA	500 MG													
DICLOXAQUINA SÓDICA		SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML		50 MG POR KG AL DÍA EN 4 DOSIS POR 8 A 10 DÍAS											
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN CASO DE ALERGIA A LA PENICILINA		CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG													
ERITROMICINA ESTEARATO		SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML		15 A 50 MG POR KG PESO AL DÍA EN 4 DOSIS POR 7 A 10 DÍAS											
ERITROMICINA ETILSUCCINATO																
L08				L51				L18				B359				
CEFRIZINA		CÁPSULA O COMPRIMIDO	10 MG													
CLORFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)		COMPRIMIDO	4 MG													
CLORFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)		JARABE	2 MG/5 ML		1 A 2 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 2 A 3 DÍAS											
DEXAMETASONA		INYECTABLE	4 MG/ML		0,03 A 0,3 MG POR KG POR DÍA POR 2 A 3 DÍAS											
HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO		INYECTABLE	100 MG													
HIDROCORTISONA ACETATO		CREMA O POMADA	1%		1 A 2 APLICACIONES POR DÍA POR 2 A 3 DÍAS											
OXÍGENO		GAS	99%													
OMEPRAZOL		CÁPSULA	20 MG													
PREDNISONA		COMPRIMIDO RANURADO	20 MG		1 A 2 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 2 A 3 DÍAS											
RANITIDINA		COMPRIMIDO	150 MG		2 A 4 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDA EN 2 DOSIS POR 3 A 4 DÍAS											
RANITIDINA		INYECTABLE	50 MG													
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"		PIEZA														
ESQUEMA ANTIBIÓTICO																
CLOXAQUINA		INYECTABLE	1 G		100 A 200 MG POR KG POR DÍA POR 5 DÍAS											
DICLOXAQUINA SÓDICA		CÁPSULA	500 MG													
DICLOXAQUINA SÓDICA		SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML		12,5 MG POR KG POR DÍA DIVIDIDA EN 4 DOSIS POR 5 DÍAS											
CLINDAMICINA		INYECTABLE	600 MG													
CLORAFENICOL		UNGÜENTO OFTÁLMICO	1%													
INCLUIR LAS SIGUIENTES PRESTACIONES SEGUN LA GRAVEDAD DEL CASO: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE [E87]; CURACION MEDIANA [PC56] O CURACION GRANDE [PC57]. EVALUAR NECESIDAD DE TRATAMIENTO EN UTI.																

IMPÉTIGO Y PIODERMÍTIS				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			I II L01
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD		
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML					-
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA						-
BACITRACINA-NÉOMICINA SULFATO	CREMA O POMADA	500 UH-5 MG/G	1 APPLICACIÓN CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS				T -
PERMANGANATO DE POTASIO	SOLUCIÓN ACUOSA	1:10.000	1 PEDILUVIO POR DÍA AL MENOS DURANTE 10 MINUTOS				T -
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN							
BENCILPENICILINA BENZATÍNICA	INYECTABLE	1.200.000 UI	1.200.000 UI EN DOSIS ÚNICA				IM -
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL							
DICLOXAQUILINA SÓDICA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	50 A 100 MG POR KG PESO AL DÍA EN 4 DOSIS POR 7 A 10 DÍAS				O -
DICLOXAQUILINA SÓDICA	CÁPSULA	500 Mg	500 MG CADA 6 HORAS POR 7 A 10 DÍAS.				O -
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ALERGIA A LA PENICILINA							
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 Mg	500 MG CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS				O -
ERITROMICINA ETILSUCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	50 A 100 MG POR KG PESO AL DÍA EN 4 DOSIS POR 7 DÍAS				O -

ROSACEA				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			I II L71
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN MAYORES DE 18 AÑOS							
TETRACICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 Mg	500 MG CADA 12 HORAS POR 20 DÍAS				O -
1 METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 Mg	500 MG CADA 24 HORAS POR 20 DÍAS				O -
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN MAYORES DE 18 AÑOS							
1 METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 Mg	500 MG CADA 24 HORAS POR 20 DÍAS				O -
DOXICLICINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 Mg	100 MG AL DÍA POR 20 DÍAS				O -
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN MENORES DE 18 AÑOS							
1 METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 Mg	500 MG CADA 24 HORAS POR 20 DÍAS				O -
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 Mg	500 MG CADA 12 HORAS POR 20 DÍAS				O -

TIÑA DEL PIE (TIÑA PEDIS)				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			I II L350
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD		
FLUCONAZOL	COMPRIMIDO	150 Mg	150 MG POR SEMANA. POR 24 SEMANAS				O -
CLOTRIMAZOL	CREMA O POMADA	1%	250 MG 3 A 2 VECES AL DÍA				24 -
EL TRATAMIENTO CON FLUCONAZOL DEBE REALIZARSE BAJO ESTRICTO CONTROL MÉDICO							

ÚLCERAS POR PRESIÓN (ÚLCERA DE DECÚBITO)				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			I II L89
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD		
CLORFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)	JARABE	2 MG/5 ML	0,35 MG POR KG PESO AL DÍA EN 3 DOSIS POR 7 DÍAS				O -
CLORFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)	COMPRIMIDO	4 MG	4 A 6 MG CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS				O -

APLICAR LA PRESTACIÓN SOLO DURANTE LA PRIMERA CONSULTA, POSTERIORMENTE UTILIZAR LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE A CURACIÓN DE ACUERDO A LA EXTENSIÓN Y GRAVEDAD DE LAS ULCERAS.

URTICARIA				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			I II L50
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD		
CLORFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)	JARABE						O -
CLORFENAMINA (CLOREFENIRAMINA)	COMPRIMIDO						O -

UÑA ENCARNADA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG		50 MG CADA 8 HORAS		0 10
DICLOFENACO	SUSPENSIÓN	75 MG/5 ML	3 MG POR KG PESO POR DÍA EN 3 DOSIS	75 MG AL DÍA		0 1
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS			0 10
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			0 15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			0 15
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS		0 15
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 6 HORAS		0 28
DICLOXACILINA ETILSUCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	40 MG POR KG PESO AL DÍA EN 4 DOSIS POR 7 DÍAS			0 2
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL						
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	50 A 100 MG POR KG PESO AL DÍA EN 3 DOSIS			0 2
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 8 HORAS		0 21
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL						
DICLOXACILINA SODICA	CÁPSULA	500 MG		500 MG CADA 6 HORAS		0 28
INCLUIR LA PRESTACIÓN CURACIÓN PEQUEÑA.						

MOLUSCO CONTAGIOSO QUERATOSIS SEBORREICA

APLICAR ELECTROFULGURACIÓN O CRIPTERAPIA CON NITRÓGENO LÍQUIDO

CRYOTERAPIA CON NITRÓGENO LÍQUIDO ELECTROFULGURACIÓN

EXCERESIS DE LESIONES DERMATOLÓGICAS PEQUEÑAS
EXCERESIS DE LESIONES DERMATOLÓGICAS MEDIANAS
APLICACIÓN DE CAUSTICOS EN LESIONES DERMATOLÓGICAS
CURETAJE DE LESIONES DERMATOLÓGICAS

ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEO muscular Y TEJIDO CONECTIVO

ARTRITIS ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	75 A 150 MG CADA 8 HORAS PRN		0 20
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS PRN		0 30
INDOMETACINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	25 MG	75 A 150 MG CADA 8 HORAS PRN		0 20
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		0 20
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG	1 MG POR KG EN AYUNAS. DISMINUIR 5 MG AL DÍA HASTA LLEGAR A 0		0 20
MELOTREXATO	COMPRIMIDO	2,5 MG	7,5 A 25 MG POR SEMANA		0 12
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA				3

ARTRITIS NO ESPECIFICADA				I M069			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD		
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	75 A 150 MG CADA 8 HORAS PRN		0	20	
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 A 8 HORAS PRN		0	30	
INDOMETACINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	25 MG	75 A 150 MG CADA 8 HORAS PRN		0	20	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		0	20	
ARTRITIS SEPTICA (ARTRITIS PIÓGENA)				II M060			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD		
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML			42		
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	75 MG	75 A 150 MG CADA 8 HORAS			IM	5
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	75 A 150 MG CADA 8 HORAS			O	10
IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	400 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			O	30
IBUPROFENO	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN			IV	3
METAMIZOL (DIPRIRONA)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG A 1G CADA 8 HORAS PRN			O	30
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS			O	60
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS			O	2
SOLUCIÓN FISIOLOGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1,000 ML]				2	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1,000 ML				2	
ALGODÓN 400 G	PAQUETE					2	
BRANULAS Nº 18, 20, 22 o 24	PIEZA					1	
CATGUT CROMADO N° 2/0 C/AGUA T-8: 1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE					1	
CATGUT CROMADO N° 3/0 C/AGUA T-8: 1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE					2	
DEXON N° 0 C/AGUA T-12,37 MM REDONDA	SOBRE					2	
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 1/2	PIEZA					1	
HOJA DE BISTURI N° 15	UNIDAD					1	
GUANTES QUIRURGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR					5	
NYLON 3/0 C/AGUA T-8: 1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE					1	
VENDA DE GASA 10 CM o 20 CM	UNIDAD					6	
VENDA DE YESO 10 CM o 20 CM	UNIDAD					8	
VICRYL N° 0 C/AGUA DE 35MM	SOBRE					1	
HOJA DE BISTURI N° 15	PIEZA					1	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2"						47	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS, ADOLESCENTES Y ADULTOS				III M061			
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	1 G	50 A 100 MG POR KG AL DÍA EN 4 DOSIS POR 21 DÍAS	1 A 4 G AL DÍA FRACCIONADO CADA 4 A 6 HORAS POR 21 DÍAS	IV	42	
DICLOXAQUILINA SÓDICA	CÁPSULA	500 MG	50 A 100 MG POR KG AL DÍA EN 4 DOSIS POR 21 DÍAS	1 A 4 G AL DÍA FRACCIONADO CADA 4 A 6 HORAS POR 21 DÍAS	O	84	
DICLOXAQUILINA SÓDICA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	50 A 100 MG POR KG AL DÍA EN 4 DOSIS POR 21 DÍAS		O	3	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ADOLESCENTES Y ADULTOS				IV M062			
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	1 G		1 A 4 G AL DÍA DIVIDIDO CADA 4 A 6 HORAS POR 21 DÍAS	IV	42	
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG		1,5 MG POR KG PESO AL DÍA POR 5 DÍAS	IV	3	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ANCIANOS				V M063			
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	1 G		50 A 100 MG POR KG AL DÍA EN 4 DOSIS POR 21 DÍAS	IV	42	
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG		1,5 MG POR KG PESO AL DÍA POR 5 DÍAS	IV	3	
GENTAMICINA SULFATO	CÁPSULA	500 MG		50 A 100 MG POR KG PESO AL DÍA POR 5 DÍAS	IV	3	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ANCIANOS				VI M064			
CLOXAQUILINA SÓDICA	INYECTABLE	1 G		1 A 4 G AL DÍA DIVIDIDO CADA 4 A 6 HORAS POR 21 DÍAS	IV	42	
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG		1,5 MG POR KG PESO AL DÍA POR 5 DÍAS	IV	3	
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 6 HORAS	O	42	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTOBIOGRAMA				VII M065			

DISPLASIA CONGÉNITA DE CADERA (TRATAMIENTO MEDICO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS
ALGODÓN 400 G	PAQUETE		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR		
VENDA DE GASAS 10 CM o 20 CM	UNIDAD		
VENDA DE YESO 10 CM o 20 CM	UNIDAD		
APLICAR LA PRESTACIÓN SOLO SI SE EFECTUA TRATAMIENTO CON APARATO DE YESO LORENZ.			
NO SE ENCUENTRA CUBIERTO EL COSTO DE OTROS APARATOS ORTOPÉDICOS. ES ESTOS CASOS APLICAR LA PRESTACIÓN 2000.			

DISPLASIA CONGÉNITA DE CADERA (TRATAMIENTO QUIRÚRGICO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	75 A 150 MG AL DÍA
IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 8 HORAS
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML	
TOXIODE TETANICO ABSORBIDO	INYECTABLE	120 UI/ML	
ALGODÓN 400 G	PAQUETE		
BRANULAN® 20, 22 o 24	PIEZA		
CATGUT CROMADO Nº 2/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE		
CATGUT CROMADO Nº 3/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE		
CATGUT N° 12 C/AGUJA T-12, 37 MM REDONDA	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA Nº 21 G 1 1/2	PIEZA		
HOJA DE BISTURÍ N° 15	UNIDAD		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA		
NYLON 3/0 C/AGUJA 1-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE		
VENDA DE GASAS 10 CM o 20 CM	UNIDAD		
VENDA DE YESO 10 CM o 20 CM	UNIDAD		
VENDA ELÁSTICA 10 CM o 20 CM	UNIDAD		
VICRYL N° 0 C/AGUJA DE 35MM	SOBRE		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	40 MG POR KG PESO AL DÍA EN 4 DOSIS POR 7 DÍAS
ERITROMICINA ETILSUCCINATO			O 2
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	50 A 100 MG POR KG PESO POR DÍA EN 3 DOSIS
AMOXICILINA			O 2
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTBIOGRAMA			
SOLO EN II Y III NIVEL Y ANTE RESISTENCIA ANTIBIÓTICA APLIQUE LA PRESTACIÓN PC102 [TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTBIOGRAMA].			

OSTEOPOROSIS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	COMPRIMIDO	0.25 MG/G	O 20

EN CASO NECESARIO UTILIZAR PRESTACIÓN PC71 DE FISIOTERAPIA GENERAL.

PC185

II	III	PC185
VÍA	CANTIDAD	

Q652

II	III	Q652
VÍA	CANTIDAD	

M81

II	III	M81
VÍA	CANTIDAD	

COXARTROSIS (ARTROSIS DE LA CADERA)
GONARTROSIS (ARTROSIS DE LA RODILLA)

POLIARTROSIS

OTRAS ARTROSIS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD	M16	
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	50 A 100 MG CADA 8 HORAS PRN	O	20	
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	75 MG AL DÍA PRN	IM	3	
DICLOFENACO	POMADA O GEL	1%		T	1	
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS PRN	O	30	
INDOMETACINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	25 MG	25 A 50 MG CADA 8 HORAS PRN	O	20	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	20	
OMERAZOL	CÁPSULA	20 MG	20 MG AL DÍA DURANTE LAS MAÑANAS	O	10	
HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO	SUSPENSIÓN	1.1	10 ML CADA 8 HORAS	O	1	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA			3	3	

FASCITIS NECROSANTE

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ANCIANOS		
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD	M725	
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML	DOSIS PEDIÁTRICA			
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	20	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	1	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	30	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	O	15	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (1.000 ML)				
TOXOID DE TETÁNICO ADSORBIDO	INYECTABLE	120 UI/ML				
BRANULAS N° 18 o 22	PIEZA					
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 1 1/2"	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA					
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
BENCILPENICILINA SÓDICA	INYECTABLE	1.000.000 UI	100.000 A 400.000 UI POR KG AL DÍA DURANTE 10 DÍAS	3 A 30 MEGA U.I./DÍA EN 4 A 6 DOSIS	IV 15	
CLINDAMICINA	INYECTABLE	600 MG	15 A 25 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADO CADA 6 A 8 HORAS DURANTE 150 A 450 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 12 HORAS POR 10 DÍAS		IV 12	
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL						
CLOXAQUINA	INYECTABLE	500 MG	50 A 100 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS POR 10 DÍAS	1 A 4 G AL DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS POR 10 DÍAS	IM/IV 15	
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	7.5 MG POR KG CADA 6 HORAS POR 10 DÍAS	15 MG POR KG CADA 6 HORAS POR 10 DÍAS	IV 10	
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (RESISTENCIA ANTIBIÓTICA)						
IMIPENEM + CLASTATINA	INYECTABLE	500 MG+500 MG		20 MG POR KG DOSIS POR 10 DÍAS	IV 4	
VANCOMICINA	INYECTABLE	500 MG		15 MG POR KG DOSIS POR 10 DÍAS	IV 4	
INCLUIR LA PRESTACION CORRESPONDIENTE DE CIRUGÍA.						

GOTA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD	M10	
TRATAMIENTO ATAQUE AGUDO						
INDOMETACINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	25 MG	25 A 50 MG CADA 8 HORAS	O	15	
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	400 MG CADA 6 HORAS	O	20	
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS	O	15	
COLCHICINA	COMPRIMIDO	0,5 MG	0,5 MG CADA HORA HASTA QUE DESAPARECER EL DOLOR. DOSIS MÁXIMA: 4 A 6 MG	O	20	
TRATAMIENTO INTERCRISIS						
COLCHICINA	COMPRIMIDO	0,5 MG	0,5 MG CADA 12 HORAS	O	20	
ESQUEMA OPCIONAL						
ALOPURINOL	COMPRIMIDO	300 MG	100 A 300 MG POR DÍA	O	10	

LUMBALGIA				MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA				CONCENTRACIÓN				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES				VIA CANTIDAD				M545							
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	INYECTABLE	CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR	AMPOLLA AL DÍA POR 5 DÍAS	O	IM	5																									
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	COMPRIMIDO	ESTÁNDAR	1 A 2 COMPRIMIDOS CADA 8 A 12 HORAS POR 5 DÍAS	O	15																										
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	75 MG AL DÍA POR 7 DÍAS	O	IM	7																									
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS PRN	O	15																										
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	15																										
UNGÜENTO DÉRMICO EUCALIPTO MENTOL	UNGÜENTO O CREMA	SEGÚN DISPONIBILIDAD		T	1																										
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21 G X 11/2"	PIEZA				12																										
LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO				MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA				CONCENTRACIÓN				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES				VIA CANTIDAD				M32							
AZATIOPRIMA	COMPRIMIDO	50 MG		O	IM	15																									
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG		O	IM	15																									
CICLOFOSAMIDA	COMPRIMIDO	50 MG		O	IM	15																									
MICOFENOLATO DE MOFETILIO	COMPRIMIDO	500 MG		O	IM	15																									
OSTEOARTRITIS TUBERCULOSA				MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA				CONCENTRACIÓN				DOSIS PEDIÁTRICA				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ANCIANOS				VIA CANTIDAD				A180			
ALGODÓN 400 G	PAQUETE			O	IM	1																									
VENDA DE YEGO 20 CM	UNIDAD			O	IM	8																									
EL TRATAMIENTO ESPECÍFICO DEBE SER REALIZADO SEGÚN LO SEÑALADO EN LA NORMA NACIONAL Y PROTOCOLO CLÍNICO APLICANDO UNO DE LOS ESQUEMAS DE TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO.																									N436						
TORTICOLIS				MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA				CONCENTRACIÓN				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES				DOSIS PEDIÁTRICA				VIA CANTIDAD				N481			
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG		O	IM	2																									
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	76 MG AL DÍA POR 7 DÍAS	O	IM	1																									
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 11/2"	PIEZA		200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS PRN	O	IM	0																									
EL TRATAMIENTO ESPECÍFICO DEBE SER REALIZADO SEGÚN LO SEÑALADO EN LA NORMA NACIONAL Y PROTOCOLO CLÍNICO APLICANDO UNO DE LOS ESQUEMAS DE TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO.																									N23						
BALANOPSTÍTIS				MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA				CONCENTRACIÓN				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES				DOSIS PEDIÁTRICA				VIA CANTIDAD				N481			
HIDROCORTISONA ACETATO	CREMA O POMADA	1%		O	IM	3																									
DICLOXACILINA SÓDICA	CÁPSULA	500 MG	1 APlicación CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS	O	IM	3																									
DICLOXACILINA SÓDICA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	50 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS	O	IM	3																									
ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO				BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)				INYECTABLE				20 MG CADA 8 HORAS				20 MG CADA 8 HORAS				75 MG CADA 12 HORAS				IM-IV				N23			
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG		O	IM	3																									
CODEINA	COMPRIMIDO	30 MG	30 MG CADA 8 HORAS	O	IM	3																									
IBUPROFENO	SOLUCIÓN PARENTERAL	400 MG	600 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS	O	IM	10																									
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)		O	IM	1																									
BRÁNLULA N° 18	PIEZA			O	IM	1																									
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21 G X 11/2"	PIEZA			O	IM	1																									
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 11/2"	PIEZA			O	IM	3																									
EN CASO NECESARIO APLICAR LAS PRESTACIONES: INFECCIÓN URINARIA ALTA (N10) Y CIRUGÍA MAYOR (PC54).																									N481						

CRİPTORQUIDEA UNI O BILATERAL FIMOSIS Y PARAFIMOSIS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA		
			Q53	N47	VIA CANTIDAD
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)			
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL			
OXÍGENO	GAS	99%			
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G			
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		
BRANULA N° 8, 20, 22 o 24	PIEZA				
CATGUT SIMPLE N° 4-0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE				
ELECTRODOS PEDIATRICOS	PIEZA				
EQUIPO DE VENOCUSIS/C/AGUJA N° 21G 1 1/2	PIEZA				
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR				
HOJA DE BISTURI N° 15	UNIDAD				
SEDA QUIRÚRGICA 1/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE				
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10 o 12	PIEZA				
VENDA DE GASA 10 CM o 20 CM	UNIDAD				
NYLON 3/0, 4/0 o 5/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE				
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				
INCLUIR LA PRESTACION CURACION PEQUEÑA	PIEZA				

DIÁLISIS PERITONEAL (POR SESIÓN)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA		
			III	Z492	VIA CANTIDAD
HEPARINA SÓDICA	INYECTABLE	5.000 UI/mL			
SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL I	SOLUCIÓN PARENTERAL	1000 mL			
SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL II	SOLUCIÓN PARENTERAL	1000 mL			
CAUTERIO DE DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO AGUDO	PIEZA				
EQUIPO INFUSOR PARA DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO	PIEZA				
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				

DISMENORREA DISMENORREA SECUNDARIA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA		
			III	Z492	VIA CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS		
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS PRN		
INDOMETACINA	SUPÓSITORIO	100 MG	100 MG CADA 12 HORAS POR 3 A 4 DIAS		
ACIDO ACÉTIL SAUCILICO	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS		
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	400 A 600 MG CADA 8 HORAS POR 3 A 4 DIAS		

ENFERMEDAD FIBROQUÍSTICA (DISPLASIA MAMARIA BENIGNA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		
			III	Z492	VIA CANTIDAD
BROMOCRIPTINA	COMPRIMIDO	5 MG	5 MG AL DIA POR 90 DIAS ANTE PERSISTENCIA DE SIGNO SINTOMATOLOGIA		
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	400 A 600 MG CADA 8 HORAS POR 3 A 4 DIAS		
RETINOL (VITAMINA A)	CAPSULA O PERLA	200.000 UI	200.000 UI EN DOSIS ÚNICA		
TAMOXIFENO	COMPRIMIDO	20 MG	10 A 20 MG POR DIA DEL 5º AL 12º DIA DEL CICLO POR 3 MESES		
TOCOFEROL (VITAMINA E)	CAPSULA BLANDA	1.000 UI	1.000 UI UNA VEZ AL DIA DURANTE 90 DIAS		

ENFERMEDAD INFLAMATORIA PÉLVICA NO ESPECIFICA (EP)				N739	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS	O	15
DICLOFENACO	INJECTABLE	75 MG	50 MG CADA 8 HORAS	I.M.	6
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	75 MG CADA 8 HORAS	O	15
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0,9% [1.000 mL]		IV	3	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 5% [1.000 mL]		IV	3	
BRANULA N° 18	PIEZA		1	1	
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 11/2"	PIEZA		1	1	
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA		15		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
DOXICICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	100 MG CADA 12 HORAS POR 10 A 14 DIAS	O	10
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
DOXICICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	100 MG CADA 12 HORAS POR 10 A 14 DIAS	O	10
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS POR 10 DIAS	O	20
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
CEFTRIAXONA	INJECTABLE	1 G	1 G CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	I.M.	14
1 METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS POR 10 DIAS	O	28
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
1 METRONIDAZOL	INJECTABLE	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS POR 5 A 7 DIAS	IV	10
GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS POR 5 A 7 DIAS	IV	15
CEFTRIAXONA	INJECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS POR 5 A 7 DIAS	IV	15
INCLUIR MANEJO DE TRASTORNOS HIDROELECTROLÍTICOS Y ÁCIDO BASE [E87].					

HEMODIALISIS EN CASOS AGUDOS (POR SESIÓN)				PC118	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA
ACIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5 MG			
ACIDO ACÉTIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	100 MG		O	3
ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	10 MG			
AMIODIPINA	COMPRIMIDO	10 MG			
CALCIO (CARBONATO O CITRATO)	COMPRIMIDO	500 MG (IÓN CALCIO)		O	6
COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	COMPRIMIDO	0,25 MG		O	3
COMPLEJO B [B1+B6+B12]	INJECTABLE	ESTÁNDAR ESTÁNDAR		O	3
ENALAPRIL MAEFAUTO	COMPRIMIDO	10 MG			
ERITROPOYETINA	INJECTABLE	4.000 UI			
HIERRO	INJECTABLE	100 MG			
HEPARINA SÓDICA	INJECTABLE	5.000 UI/mL			
LOSARTÁN	COMPRIMIDO	50 MG			
OMEPRAZOL	CÁPSULA	20 MG			
SOLUCIÓN ACIDA	SOLUCIÓN	SEGÚN DISPONIBILIDAD			
SOLUCIÓN BÁSICA	SOLUCIÓN	SEGÚN DISPONIBILIDAD			
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]			
ACIDO CÍTRICO	POLVO	200 G			
ACIDO PERACÉTICO	SOLUCIÓN	5 L			
AGUJA PARA FISTULA	PAR				
CLORURO DE BENZALCONIO [DG-6]	SOLUCIÓN	1,2 G/100 ML			
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 11/2"	PIEZA				
FILTRO DIALIZADOR FRESENIUS F8	PAR				
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2"	SOLUCIÓN	80% / 250 ML			
HIPOCLORITO DE SODIO	PIEZA				
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUJA N° 21 G 11/2"	PIEZA				
LÍNEAS A/V	PIEZA				
TRANSDUCTORES	TUBO	10 G			
YODOPOVIDONA					
OTROS INSUMOS					

LA PRESTACIÓN DEBE REALIZARSE EN EL MARCO DE LA NORMA NACIONAL APROBADA POR RM N° 0888/2005 INCLUIR LA PRESTACIÓN CURACIÓN PEQUEÑA.

HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL

				N921		
				N40		
				N30		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN
OMEPRAZOL	CÁPSULA	20 MG	20 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS	INDOMETACINA	SUPÓSTORIO	100 MG
			100 MG CADA 12 HORAS POR 3 A 4 DÍAS			
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	400 A 600 MG CADA 8 HORAS POR 3 A 4 DÍAS	ESQUEMA A		
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO	0,15 MG+0,03 MG	1 COMPRIMIDO POR DÍA DURANTE 3 A 6 CICLOS	ESQUEMA B	COMPRIMIDO	10 MG
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	COMPRIMIDO		10 MG CADA DÍA A PARTIR DE LA SEGUNDA MITAD DEL CICLO POR 7 A 10 DÍAS			

HIPERPLASIA BENIGNA DE PRÓSTATA

				N921		
				N40		
				N30		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN
FINASTERIDA	COMPRIMIDO	5 MG	5 MG AL DÍA DURANTE 6 MESES			
SI EL TRATAMIENTO ES QUIRÚRGICO APLICAR LA PRESTACIÓN CIRUGÍA MAYOR.						

INFECCIÓN URINARIA BAJA (CISTITIS)

				N921		
				N40		
				N30		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)			10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS	PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		
	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	500 MG CADA 4 A 6 HORAS			
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	MESES A 12 AÑOS 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS	MEFAMIZOL (DIFIRONA)	INYECTABLE	1 G
	UNIDAD		200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS	BOLSA COLECTORA DE ORINA NIÑO(A)		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (EXCEPTO EMBARAZADAS)	COMPRIMIDO		500 MG A 1 G CADA 8 HORAS			
CIPIROFLOXACINA			500 MG CADA 12 HORAS DURANTE 5 A 7 DÍAS			
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ADULTOS Y DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS	COMPRIMIDO		250 MG CADA 12 HORAS DURANTE 5 A 7 DÍAS	SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ADULTOS Y OPCIONAL EN EMBARAZADAS	COMPRIMIDO	
			1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS			
NITROFURANTOINA	COMPRIMIDO	100 MG	50 A 100 MG CADA 6 HORAS DURANTE 5 A 7 DÍAS			
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN INFECcIONES URINARIAS DE MANEJO AMBULATORIO EN NIÑOS DE 1 MES A 3 AÑOS	COMPRIMIDO O CAPSULA	400 MG	INITIAR 16 MG/KG/DÍA LUEGO 8 MG/KG/DÍA 1 DOSIS POR 10 A 14 DÍAS	CEPÍKIMA		
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETALACTAMASA	SUSPENSIÓN	250 MG+SEG.DISP.	40 MG POR KG AL DÍA EN 3 DOSIS POR 10 A 14 DÍAS	AMOXICILINA+INHIBIDOR BETALACTAMASA		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO AMBULATORIO DE ELECCIÓN EN MAYORES DE 3 AÑOS	SUSPENSIÓN	250 MG+SEG.DISP.	40 MG POR KG AL DÍA EN 3 DOSIS POR 10 A 14 DÍAS			
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO AMBULATORIO OPCIONAL EN MAYORES DE 3 AÑOS	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	50 MG POR KG EN 3 DOSIS POR 7 DÍAS	CEFRADINA		
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO AMBULATORIO OPCIONAL EN MAYORES DE 3 AÑOS	SUSPENSIÓN	25 MG/5 ML	5 A 7 MG POR KG POR DÍA EN 4 DOSIS POR 7 DÍAS	NITROFURANTOINA		

INFECCIÓN URINARIA RECURRENTE

				N921		
				N40		
				N30		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN
COTrimoxazol (Sulfamecinoxazol - Trimetoprima)	SUSPENSIÓN	200 MG+40 MG/5 ML	40 A 50 MG/5 ML + 8 A 10 MG/5 ML POR KG AL DÍA DIVIDIDOS EN 2 DOSIS POR 90 DÍAS	COTrimoxazol (Sulfamecinoxazol - Trimetoprima)	COMPRIMIDO	100 MG+20 MG
			40 A 50 MG/5 ML + 8 A 10 MG/5 ML POR KG AL DÍA DIVIDIDOS EN 2 DOSIS POR 90 DÍAS			
COTrimoxazol (Sulfamecinoxazol - Trimetoprima)	COMPRIMIDO	400 MG+80 MG	40 A 50 MG/5 ML + 8 A 10 MG/5 ML POR KG AL DÍA DIVIDIDOS EN 2 DOSIS POR 90 DÍAS	BOLSA COLECTORA DE ORINA NIÑO(A)	UNIDAD	
ANTE EVIDENCIA DE RESISTENCIA ANTIBIÓTICA REALIZAR CULTIVO Y ANTBIOGRAMA.						

INFECCION URINARIA ALTA		MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
	AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL					
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	1		15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	15		
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG			O	15		
I IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 mL	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS		O	1		
I METAMIZOL (DIPIRONA)	COMPRIMIDO	400 MG			O	15		
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		O	15		
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (1.000 mL)			IV	2		
BOLSA COLECTORA DE ORINA NIÑO(A)	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL			IV	3		
BRANULAS Nº 18, 20, 22 o 24	UNIDAD				IV	3		
EQUIPO DE VENOCCLUSIS C/AGUJA N° 21 G 11/2*	PIEZA				IV	3		
PIERLINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2*	PIEZA				IV	3		
PIELEONEFRITIS AGUDA NO COMPLICADA. TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN EMBARAZADAS	COMPRI-MIDO O CAPSULA	400 MG			O	7		
PIELEONEFRITIS AGUDA NO COMPLICADA. PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN EMBARAZADAS	COMPRI-MIDO	400 MG			IM/IV	7		
PIELEONEFRITIS AGUDA NO COMPLICADA. SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN EMBARAZADAS	COMPRI-MIDO	400 MG			IV	28		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN INFECCIONES NO COMPLICADAS EN MUJERES NO EMBARAZADAS	COMPRI-MIDO	500 MG			O	14		
I CIPROFLOXACINA	COMPRI-MIDO	500 MG			IV	10		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN INFECCIÓN URINARIA COMPLICADA	COMPRI-MIDO	500 MG			IV	10		
I CEFTRIAXONA	COMPRI-MIDO	500 MG			IV	10		
GENITAMICINA SULFATO	INYECTABLE	1 G			IV	10		
I CIPROFLOXACINA	COMPRI-MIDO	500 MG			IV	10		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN MENORES DE 1 MES	COMPRI-MIDO	500 MG			IV	10		
I CEFOTAXIMA	COMPRI-MIDO	500 MG			IV	10		
AMPICILINA	INYECTABLE	80 MG			IV	10		
GENITAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG			IV	10		
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN MENORES DE 1 MES	INYECTABLE	250 MG/mL (2 mL)	100 A 200 MG POR KG AL DÍA POR 10 A 14 DÍAS		IV	10		
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN MENORES DE 1 MES	INYECTABLE	1 G	5 A 7.5 MG POR KG AL DÍA EN 1 O 2 DOSIS POR 10 A 14 DÍAS		IV	10		
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN MENORES DE 1 MES	INYECTABLE	1 G	150 MG POR KG AL DÍA EN 3 O 4 DOSIS POR 10 A 14 DÍAS		IV	10		
CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G	80 A 100 MG POR KG EN 1 A 2 DOSIS AL DÍA POR 10 A 14 DÍAS		IV	10		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN NIÑOS DE 1 MES A MAYORES DE 3 AÑOS	INYECTABLE	1 G	15 MG POR KG AL DÍA EN 1 O 2 DOSIS POR 10 A 14 DÍAS		IV	10		
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN NIÑOS DE 1 MES A MAYORES DE 3 AÑOS	INYECTABLE	1 G	50 A 75 MG POR KG AL DÍA POR 10 A 14 DÍAS		IV	10		
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	150 MG POR KG AL DÍA EN 3 O 4 DOSIS POR 10 A 14 DÍAS		IV	10		
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETA-LACTAMASA	INYECTABLE	1 G+SEG.DISP.	80 A 100 MG POR KG EN 1 A 2 DOSIS AL DÍA POR 10 A 14 DÍAS		IV	1		
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN NIÑOS A MAYORES DE 3 AÑOS	INYECTABLE	80 MG	20 A 40 MG/KG/DÍA CADA 8 HORAS (CALCULO BASADO EN LA AMOXICILINA)/2 A 3 DÍAS		IV	1		
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG			IV	14		
CUARTO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN NIÑOS A MAYORES DE 3 AÑOS	INYECTABLE	80 MG	5 A 7 MG POR KG AL DÍA EN 1 A 2 DOSIS POR 14 DÍAS		IV	14		
AMIKACINA	INYECTABLE	250 MG/mL (2 mL)	15 MG POR KG AL DÍA EN 1 A 2 DOSIS POR 10 A 14 DÍAS		IV	14		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTOBIOGRAMA	PIEZA							

APLIQUE LA PRESTACION: MANTENIMIENTO DE VÍA VENOSA PERIFÉRICA (PC80) DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO.

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA		MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
FUROSEMIDA	INYECTABLE							
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2*	PIEZA			10 MG/mL			IV	20

INCLUYA LAS PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE (E87). SEGÚN DISPONIBILIDAD, REALIZAR DIALISIS PERITONEAL (PC41) O HEMODIALISIS (PC118)

**ORQUITIS Y EPIDIDIMITIS
PROSTATITIS AGUDA**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL	500 MG CADA 4 A 6 HORAS		1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	15
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS	O	15
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 2/G X 1/2"	PIEZA				1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
CEFRAXONA DOXICLINA	INYECTABLE	1 g	250 MG UNA DOSIS	IM	1
	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	100 MG CADA 12 HORAS DURANTE 10 DÍAS	O	20
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS DURANTE 10 DÍAS	O	20
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPIRIMA)	COMPRIMIDO	800 MG+160 MG	1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 14 DÍAS	O	28

PROSTATITIS CRÓNICA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	15
IBUPROFENO	SUSPENSION	100 MG/5 mL	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS	O	1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS DURANTE 30 DÍAS	O	20
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
LLEVOFLOXACINA	COMPRIMIDO	500 MG	750 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	20
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPIRIMA)	COMPRIMIDO	800 MG+160 MG	1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 3 MESES	O	180

SÍNDROME NEFRÍTICO POSTESTREPTOCÓCICO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRÍCA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL				
EUROSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/mL	0,5 A 2 MG POR KG POR DOSIS SEGUITA DE VÍA ORAL	0,5 A 2 MG POR KG POR DOSIS SEGUITA DE VÍA ORAL	IV	10
EUROSEMIDA	COMPRIMIDO RANURADO	40 MG	1 A 6 MG POR KG POR DOSIS 2 A 3 VECES AL DÍA	1 A 6 MG POR KG POR DOSIS 2 A 3 VECES AL DÍA	O	15
NIFEDIPINO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	10 MG	0,25 A 0,5 MG POR KG AL DÍA EN 1 A 2 DOSIS	0,25 A 0,5 MG POR KG AL DÍA EN 1 A 2 DOSIS	O	10
ENALAPRIL MALEATO	COMPRIMIDO	10 MG	0,1 A 0,2 MG POR KG AL DÍA EN 2 DOSIS	5 A 40 MG EN 2 DOSIS	O	10
AMLODIPINA	COMPRIMIDO	10 MG	0,1 MG POR KG DOSIS 1 A 2 VECES AL DÍA (MÁXIMO 5 MG AL DÍA)	5 A 20 MG 1 VEZ AL DÍA	O	10
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1,000 mL]				
BRANULA N° 18 o 22	PIEZA					
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 2/G 1/2"	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 2/G X 1/2"	PIEZA					
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
BENCILPENICILINA BENZATÍNICA	INYECTABLE	1.200.000 UI	600.000 UI EN DOSIS ÚNICA.	1.200.000 UI EN DOSIS ÚNICA	IM	1
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL						
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG				
ERITROMICINA Etilsuccinato	SUSPENSION	250 MG/5 mL	30 A 50 MG POR KG AL DÍA POR 10 DÍAS	500 MG CADA 6 HORAS POR 10 DÍAS	O	40
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL						
AZITROMICINA	SUSPENSION	200 MG/5 mL	1,2 MG POR KG AL DÍA DURANTE 5 DÍAS		O	2
				SEGUN EL CASO APPLICAR LAS PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELÉCTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE (E87) Y CRISIS HIPERTENSIVA (I10).		1

SÍNDROME NEFRÓTICO							NO4		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA				VIA	CANTIDAD	
ALBÚMINA HUMANA	INJECTABLE	20%	0,5 A 1 G POR KG 1 A 2 VECES AL DÍA SOLO SI EL EDEMA ES INCAPACITANTE O RESTRICTIVO				IV	1	
CICLOFOSAMIDA	COMPRIMIDO	50 MG	2 A 3 MG POR KG POR DÍA DURANTE 3 MESES				O	90	
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG	60 MG/M ² POR DÍA/4 A 6 SEMANAS, LUEGO 40 MG/M ² INTERDIARIO POR 4 A 6 SEMANAS. RETIRO EN 4 A 6 SEMANAS [5MG SEMANALES]				O	190	
FUROSEMIDA	INJECTABLE	10 MG/ML	1 A 2 MG POR KG AL DÍA EN EDEMA REFRACTARIO				IV	5	
FUROSEMIDA	COMPRIMIDO RANURADO	40 MG	1 A 2 MG POR KG AL DÍA				O	10	
ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	10 MG	INICIAR CON 10 MG AL DÍA E INCREMENTAR SEGÚN RESPUESTA				O	10	
ENALAPRIL MALEATO	COMPRIMIDO	10 MG	0,1 A 0,2 MG POR KG AL DÍA EN 2 DOSIS				O	20	
WARFARINA	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	SEGÚN INR				O	10	
HEPARINA SÓDICA	INJECTABLE	5,000 UI/ML	50 A 100 UI POR KG				O	10	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (1.000 ML)					IV	6	
BRANULA N° 18 o 22	PIEZA						IV	3	
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21G 11/2	PIEZA						PIEZA	1	
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21G X 11/2*	PIEZA						PIEZA	1	
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21G X 11/2*	PIEZA						PIEZA	15	

SÍNDROME UREMICO-HEMOLÍTICO							D593		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA				VIA	CANTIDAD	
FUROSEMIDA	INJECTABLE	10 MG/ML	DOSIS PEDIÁTRICA				IV	10	
NIFEDIPINO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	10 MG	0,25 A 0,5 MG POR KG POR DÍA EN 1 O 2 DOSIS				O	10	
ENALAPRIL MALEATO	COMPRIMIDO	10 MG	0,1 A 0,5 MG POR KG AL DÍA EN 2 DOSIS				O	10	
DIAZEPAM	INJECTABLE	10 MG	0,04 A 0,2 MG POR KG POR DOSIS				IV/M	1	
FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	5 A 8 MG POR KG POR DÍA EN 1-2 DOSIS				O	10	
FENOBARBITAL	GOTAS	20 MG/ML	5 A 8 MG POR KG POR DÍA EN 1-2 DOSIS				O	1	
FENITOINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	8-10 MG POR KG POR DÍA EN 2 O 3 DOSIS				O	15	
BOLSA COLECTORA DE ORINA NIÑO/A	UNIDAD		SEGÚN DOPA				UNIDAD	2	
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21G X 11/2*	PIEZA		INCLUIR LA PRESTACIÓN REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE [E87] Y CONSIDERAR TRANSFUSIÓN DE CONCENTRADO PLAQUETAS.				PIEZA	10	

TORSIÓN TESTICULAR							N44		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA				DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS				10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		0 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS				500 MG CADA 4 A 6 HORAS		0 15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	SUSPENSION	500 MG	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS				500 MG CADA 4 A 6 HORAS		0 15
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	100 MG/5 ML	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS				200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS		0 15
IBUPROFENO	INJECTABLE	400 MG	10 A 20 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 8 HORAS				500 MG A 1 G CADA 8 HORAS		IV 2
METAMIZOL (DIPIRONA)	PIEZA		SI EL TRATAMIENTO ES QUIRÚRGICO APLICAR LA PRESTACIÓN CIRUGÍA MAYOR O MENOR SEGÚN CORRESPONDA.				PIEZA		2

COLOCACIÓN DE SONDA VESICAL							N760		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA				VIA	CANTIDAD	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN INFECCIÓN POR E. COLI	SUSPENSION	250 MG/5 ML	55 MG POR KG PESO AL DÍA EN 4 DOSIS DURANTE 7 DÍAS				O	1	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN INFECCIÓN POR S. PIROGENES	SUSPENSION	500 MG/5 ML	50 A 100 MG POR KG PESO AL DÍA EN 3 DOSIS POR 7 DÍAS				O	1	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN INFECCIÓN POR G. VAGINALIS Y ANAEROBIOS	SUSPENSION	125 MG/5 ML	35 A 50 MG POR KG PESO AL DÍA EN 3 DOSIS POR 7 DÍAS				O	2	
METRONIDAZOL	PIEZA		SI EL TRATAMIENTO ES QUIRÚRGICO APLICAR LA PRESTACIÓN CIRUGÍA MAYOR O MENOR SEGÚN CORRESPONDA.				PIEZA		2

TRATAMIENTO SUSTITUTIVO DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

INSTALACION DE FISTULA A-V PARA HEMODIÁLISIS		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		Z490
II	III	VIA	CANTIDAD	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA		SOLUCION PARENTERAL 0.9% [500 mL]		
LIDOCALINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE		INJECTABLE 2%		
BARBILIO DESCARTABLE		PIEZA		
EQUIPO DE VENODENUDACIÓN		PIEZA		
GUANTES QUIRURGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2		PAR		
GORRO DESCARTABLE		PIEZA		
HOJA DE BISTURI N° 11		PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUJAS N° 21GX 11/2"		PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"		PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"		PIEZA		

IMPLANTACION DE CATETER PARA HEMODIALISIS		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		PC189	
II	III	VIA	CANTIDAD		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS					
HEPARINA SODICA					
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE					
BARBILIO DESCARTABLE					
SOLUCION FISIOLOGICA					
CATETER DOBLE LUMEN PARA HEMODIALISIS					
EQUIPO DE VENODENUDACION					
GUANTES QUIRURGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2					
GORRO DESCARTABLE					
HOJA DE BISTURI N° 11					
JERINGA DESCARTABLE 20 ML CAGUA N° 21GX 11/2"					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML CAGUA N° 21GX 11/2"					
JERINGA DESCARTABLE 10 ML CAGUA N° 21GX 11/2"					

HEMODIÁLISIS EN BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL (POR SESIÓN)			DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		III PC190	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD		
ACIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5 MG	O	3		
ACIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	100 MG	O	3		
ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	10 MG	O	3		
AMLODIPINA	COMPRIMIDO	10 MG	O	3		
CALCIO (CARBONATO O CITRATO)	COMPRIMIDO	500 MG (100 CALCIPIO)	O	6		
COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	COMPRIMIDO	0,25 MCG	O	3		
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	COMPRIMIDO	ESTÁNDAR	O	3		
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	INJECTABLE	ESTÁNDAR	IM	1		
ENALAPRIL MALEATO	COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	O	3		
LOSARTAN	COMPRIMIDO	50 MG	O	3		
OMEPRAZOL	CÁPSULA	20 MG	O	3		
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]		2		
ACIDO CÍTRICO	POLVO	200 G				
ACIDO PERACÉTICO	SOLUCIÓN	5 L				
AGUA PARA FISTULA	PAR					
CLORURO DE BENZALCONIO [DG-6]	SOLUCIÓN	1,2 G/100 mL				
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 21GX 11/2	PIEZA					
FILTRO DIALIZADOR FRESENIUS F8	PIEZA					
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR					
HIPOCLORITO DE SODIO	SOLUCIÓN	8%/250 mL				
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA					
LINEAS A-V	PIEZA					
-TRANSDUCTORES	PIEZA					
YODOPOVIDONA	TUBO	10 G				
OTROS INSUMOS						
LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERAN CUBIERTOS POR EL PNSR: SOLUCIÓN ACIDA SOLUCIÓN BÁSICA EITROPOCITINA, HIERRO Y HEPARINA SODICA						

HEMODIÁLISIS CON FÍSTULA ARTERIO VENOSA (POR SESIÓN)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRÍCA
ACIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5 MG	
ACIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	1,00 MG	
ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	1,00 MG	
AMLODIPINA	COMPRIMIDO	1,00 MG	
CALCIO (CARBONATO O CITRATO) COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	COMPRIMIDO	500 MG (IRÓN CALCIÓ)	
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	COMPRIMIDO	0,25 MG	
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	ESTÁNDAR	0	
ENALAPRIL MALEATO	INJECTABLE	ESTÁNDAR	
ERITROPOEITINA	COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	
HIERRO	INJECTABLE	4,000 UI	
HEPARINA SODICA	INJECTABLE	1,00 MG	
LOSARTAN	INJECTABLE	5,000 UI /ML	
OMERAZOL	COMPRIMIDO	50 MG	
SOLUCION ACIDA	CAPSULA	20 MG	
SOLUCION BASICA	SOLUCION	SEGÚN DISPONIBILIDAD	
SOLUCION FISIOLOGICA	SOLUCION	SEGÚN DISPONIBILIDAD	
ACIDO CÍTRICO	SOLUCION PARENTERAL	0,9% (1,000 ML)	
ACIDO PERACÉTICO	POLVO	200 G	
AGUA PARA FÍSTULA	POLVO	5 L	
CLORURO DE BENZALCONIO (DG-6)	SOLUCION	1,2 G/100 ML	
EQUIPO DE VENOCUISIS CAGUA N° 21GX 11/2	PIEZA		
FILTRO DIALIZADOR FRESENIUS 58	PIEZA		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR		
HIPOCLORITO DE SODIO	SOLUCION	8%/250 ML	
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 11/2-	PIEZA		
LÍNEAS A-V	PIEZA		
TRANSDUCTORES	PIEZA		
YODOFOVIDONA	TUBO	10 G	
OTROS INSUMOS			
OTROS INSUMOS			

HEMODIÁLISIS CON CATETER (POR SESIÓN)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRÍCA
ACIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5 MG	
ACIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	1,00 MG	
ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	1,00 MG	
AMLODIPINA	COMPRIMIDO	1,00 MG	
CALCIO (CARBONATO O CITRATO) COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	COMPRIMIDO	500 MG (IRÓN CALCIÓ)	
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	COMPRIMIDO	0,25 MG	
ENALAPRIL MALEATO	INJECTABLE	ESTÁNDAR	
ERITROPOEITINA	INJECTABLE	1,000 UI	
HIERRO	INJECTABLE	100 MG	
HEPARINA SODICA	INJECTABLE	5,000 UI /ML	
LOSARTAN	COMPRIMIDO	50 MG	
OMERAZOL	CAPSULA	20 MG	
SOLUCION ACIDA	SOLUCION	SEGÚN DISPONIBILIDAD	
SOLUCION BASICA	SOLUCION	SEGÚN DISPONIBILIDAD	
SOLUCION FISIOLOGICA	SOLUCION PARENTERAL	0,9% (1,000 ML)	
ACIDO CÍTRICO	POLVO	200 G	
ACIDO PERACÉTICO	POLVO	5 L	
CLORURO DE BENZALCONIO (DG-6)	SOLUCION	1,2 G/100 ML	
FILTRO DIALIZADOR FRESENIUS 58	PIEZA		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR		
HIPOCLORITO DE SODIO	SOLUCION	8%/250 ML	
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 11/2-	PIEZA		
LÍNEAS A-V	PIEZA		
TRANSDUCTORES	PIEZA		
YODOFOVIDONA	TUBO	10 G	
OTROS INSUMOS			

EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO

ABORTO INFECTADO O SÉPTICO (ABORTO ESPONTÁNEO: INCOMPLETO, COMPLICADO CON INFECCIÓN GENITAL Y PELVIANA)	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS		
				II	III	O030
				VIA	CANTIDAD	
AGUA PARA INFECCIÓN		INYECTABLE	5ML			
RANITIDINA		COMPRIIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS POR 2 DIAS		IV 6
DICLOFENACO		INYECTABLE	150 MG	150 MG CADA 12 HORAS DURANTE 5 DIAS		O 10
DICLOFENACO		COMPRIIMIDO	75 MG	75 MG CADA 12 HORAS DURANTE 2 DIAS		IM 4
ERGOMETRINA MALEATO		INYECTABLE	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 5 DIAS		O 15
ERGOMETRINA MALEATO		COMPRIIMIDO	0.2 MG/ML	0.2 MG CADA 8 HORAS POR 2 DIAS		IM 6
METAMIZOL (DIPRONA)		INYECTABLE	0.2 MG	0.2 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS		O 15
OXÍGENO		GAS	99%	1 G CADA 6 A 8 HORAS PRN		IV 4
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		INYECTABLE	10 UI/ML	CANJULA NASAL 1 A 5 L/MIN. MASCARILLA: 3 A 10 L/MIN (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)		1 1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA		COMPRIIMIDO	500MG	20 A 40 UI EN SOLUCION		IV 8
SOLUCIÓN RINGER LACTATO		SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		O 15
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA		SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML			IV 3
BRIANILA N° 8		PIEZA	0.9% [1.000 ML]			1 1
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN		PIEZA				1 1
FERINGA DESCARTABLE 5 O 10 ML C/AGUJA N° 21 G 11/2		PIEZA				1 1
FERINGA DESCARTABLE 5 O 10 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2'		PIEZA				1 1
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18		PIEZA				1 1
RESOLUCIÓN NO QUIRÚRGICA MEDIANTE MISOPROSTOL (II Y III NIVEL)		COMPRIIMIDO	200 µG	VORAL: 600 µG DOSIS ÚNICA. VSUBLINGUAL: 400 µG DOSIS ÚNICA. V. VAGINAL: 200 µG CADA 4 HORAS HASTA 800 µG		OS-L-V 4
RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA MEDIANTE AMEU (I Y II SEMANAS) O LUJ (12 SEMANAS)		INYECTABLE	10 MG	2 A 10 MG CADA 4 HORAS PRN		IV 1
I. DIAZEPAM		INYECTABLE	0,05 MG/ML	0,002 A 0,2 MG POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA		IV 1
FENTANIL CON CONSERVANTE		INYECTABLE	2%		L	1 1
LUDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE		INYECTABLE	0,4 MG/ML	0.4 A 2 MG EN DOSIS ÚNICA		IV 1
NALOXONA		PAR				2 1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2		PIEZA				1 1
FERINGAS DE KARMMANN Y CANULAS						
BENCIPENICILINA SODICA		INYECTABLE	30.000.000 UI	5.000.000 UI CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 7
GENTAMICINA SULFATO		INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
METRONIDAZOLOL		INYECTABLE	500 MG	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (TRIASOCIADO)		INYECTABLE	1G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
AMOXICLINA		INYECTABLE	80MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
GENTAMICINA SULFATO		INYECTABLE	500MG	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (TRIASOCIADO)		INYECTABLE	1G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
CEFOTAXIMA		INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
METRONIDAZOLOL		INYECTABLE	500 MG	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (TRIASOCIADO)		INYECTABLE	1G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
CEFTRIAXONA		INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
GENTAMICINA SULFATO		INYECTABLE	500 MG	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
METRONIDAZOLOL		INYECTABLE	1G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (BIASOCIADO)		INYECTABLE	30.000.000 UI	5.000.000 UI CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 7
BENCIPENICILINA SODICA		INYECTABLE	1G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
CLORANFENICOL SUCCINATO SODICO		INYECTABLE	1G	1 G CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 14
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (BIASOCIADO)		INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
AMOXICLINA		INYECTABLE	1G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
CLORANFENICOL SUCCINATO SODICO		INYECTABLE	1G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (BIASOCIADO)		INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
CEFTRIAXONA		INYECTABLE	1G	1 G CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 14
CLORANFENICOL SUCCINATO SODICO		INYECTABLE	1G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV 21
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (BIASOCIADO)		INYECTABLE	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS		IV 21
METRONIDAZOLOL		INYECTABLE	1G	1 A 2 G CADA 8 HORAS POR 7 DIAS		IV-M 14
CEFOTAXIMA		INYECTABLE	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS POR 7 DIAS		O 28
CUARTO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (BIASOCIADO)		CÁPSULA O COMPRIIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS POR 7 DIAS		O 28
TERTRIMICINA ESTEARATO		INYECTABLE	200 MG	200 MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS		IV 14
CIPROFLOXACINA						

ANEXITIS, PARAMETRITIS, PELVÍPERITONITIS Y CHOQUE SÉPTICO /INFECCIÓN GENITAL Y PELVIANA CONSECUUTIVA AL ABORTO, AL EMBARAZO ECTÓPICO Y MOLAR						
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	VIA	CANTIDAD	O080
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5ML	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 2 DIAS 150 MG CADA 12 HORAS DURANTE 5 DIAS	IV	30	
RANITIDINA	COMPRIMIDO	50 MG	75 MG CADA 12 HORAS DURANTE 2 DIAS	O	6	
RANITIDINA	INYECTABLE	150 MG	75 MG CADA 12 HORAS DURANTE 5 DIAS	IV	10	
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 5 DIAS	O	4	
DICLOFENACO	INYECTABLE	0.2 MG/ML	0.2 MG CADA 8 HORAS DURANTE 2 DIAS	IV	15	
FERGOMERTRINA MALEATO	COMPRIMIDO	0.2 MG	0.2 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	O	6	
FERGOMERTRINA MALEATO	INYECTABLE	1G	1G CADA 6 A 8 HORAS PRN	IV	15	
METAMIZOL (DIPIRONA)	GAS	99%	CANULA NASAL 1 A 5 L/MIN. MASCARILLA: 3 A 10 L/MIN [CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%]	-	4	
OXIGENO	INYECTABLE	10 U/ML	20 A 40 UI DILUIDAS EN SOLUCIÓN FISIOLÓGICA DURANTE 2 DIAS	IV	1	
OXITOCINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	8	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	SOLUCION PARENTERAL	5% [1.000 ML]		IV	15	
SOLUCION DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML		IV	5	
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]		IV	5	
SOLUCION FISIOLÓGICA	PIEZA			IV	5	
BRANULIA N° 18	PIEZA			IV	1	
FEQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21G 11/2	PAR			IV	1	
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PIEZA			IV	2	
JERINGA DESCARTABLE 5 O 10 ML C/AGUJA 21GX 11/2"	PIEZA			IV	60	
RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA MEDIANTE LU						
1 DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG	2 A 10 MG CADA 4 HORAS PRN	IV	1	
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%		L	1	
RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA MEDIANTE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, HISTERECTOMIA TOTAL O HISTERECTOMIA TOTAL CON ANEXECTOMIA BILATERAL						
CAIGUIT CROMADO N° C/AGUJA 1-8, 1.8 MEDIO CIRULO	SOBRE			IV	2	
CAIGUIT SIMPLE N° 0 C/AGUJA 1-8, 1.8 MEDIO CIRULO	SOBRE			IV	2	
DEXON N° 1 C/AGUJA T-12, 37 MM REDONDA	SOBRE			IV	2	
HOJA DE BISTURÍ N° 21	UNIDAD			IV	1	
SEDA QUIRÚRGICA PARA PIEL 2/0 C/AGUJA 3/8 DE CIRULO	SOBRE			IV	1	
VICRYL N° C/AGUJA DE 15MM	PIEZA			IV	2	
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14 16 o 18	PIEZA			IV	1	
BOLSA COLECTORA DE ORINA [2000 ML]	UNIDAD			IV	1	
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE ELECCIÓN (TRIASOCIADO)						
BENCIPENICILINA SODICA	INYECTABLE	30.000.000 UI	5.000.000 UI CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	7	
GENITAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21	
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG A1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21	
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO OPCIONAL (TRIASOCIADO)						
AMOXICLINA	INYECTABLE	1G	1G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21	
GENITAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21	
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG A1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21	
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIOTICO OPCIONAL (TRIASOCIADO)						
CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	14	
GENITAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21	
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG A1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21	
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE ELECCIÓN (TRIASOCIADO)						
BENCIPENICILINA SODICA	INYECTABLE	30.000.000 UI	5.000.000 UI CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	7	
CLORANFENICOL SUCINATO SODICO	INYECTABLE	1G	1G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21	
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIOTICO OPCIONAL (TRIASOCIADO)						
AMOXICLINA	INYECTABLE	1G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21	
CLORANFENICOL SUCINATO SODICO	INYECTABLE	1G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21	
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO OPCIONAL (TRIASOCIADO)						
CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	14	
CLORANFENICOL SUCINATO SODICO	INYECTABLE	1G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21	
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	IV	21	
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE ELECCIÓN (TRIASOCIADO)						
CEFOXATIMA	INYECTABLE	1G	1 A 2 G CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	IV	14	
CUARTO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE ELECCIÓN (TRIASOCIADO)						
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	O	28	
CIPROFLOXACINA	INYECTABLE	200 MG	200 MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	IV	14	

ABORTO INCOMPLETO (ATENCIÓN DE LAS HEMORRAGIAS DE LA PRIMERA MITAD DEL EMBARAZO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS			CANTIDAD
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML		1
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	75 MG AL DÍA PRN	IM 1
ERGOMETRINA MALEATO	INYECTABLE	0,2 MG/ML	0,2 MG EN DOSIS ÚNICA	IM 1
ERGOMETRINA MALEATO	COMPRIMIDO	0,2 MG	0,2 MG CADA 8 HORAS DURANTE 3 DÍAS	O 9
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	200 A 400 MG CADA 6 U 8 HORAS PRN	O 10
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 6 HORAS	IM-IV 2
OXOTICINA	INYECTABLE	10 UI/ML	20 A 40 UI DILUIDAS EN SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	IV 8
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O 10
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (500 ML)		IV 1
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML		IV 1
BRANJULA N° 16 o 18	PIEZA			1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21G 11/2	PIEZA			1
JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA			2
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA			5
RESOLUCIÓN NO QUIRÚRGICA MEDIANTE MISOPROSTOL (II Y III NIVEL)	COMPRIMIDO	200 µG	V. ORAL: 600 µG DOSIS ÚNICA. V. SUBLINGUAL: 400 µG DOSIS ÚNICA. V. VAGINAL: 200 µG DOSIS ÚNICA. V. VAGINAL: 200 µG DOSIS ÚNICA 4 HORAS HASTA 800 µG	OSLV 4
RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA MEDIANTE AMEU (<12 SEMANAS) O LU (≥13 SEMANAS)	COMPRIMIDO	200 µG		
1. DIZOFAM	INYECTABLE	10 MG	2 A 10 MG CADA 4 HORAS PRN	IV 1
FENTANIL CON CONSERVANTE	INYECTABLE	0,05 MG/ML	0,002 A 0,2 MG POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA	IV 1
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%		L 1
NALOXONA	INYECTABLE	0,4 MG/ML	0,4 A 2 MG POR DOSIS EN DOSIS ÚNICA	IV 1
OXÍGENO	GAS	99%	CÁÑULA NASAL: 1 A 5 L/POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 L POR MINUTO (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)	1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR			2
JERINGAS DE KARMMANN Y CÁÑULAS	PIEZA			1
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I				
BENCIPENICILINA SÓDICA	INYECTABLE	30.000.000 UI	5.000.000 UI CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS	IV 2
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	240 MG AL DÍA (UNIDOSIS DIARIA) POR 7 DÍAS	IM 21
ESQUEMA ANTIBIÓTICO II				
AMPICILINA	INYECTABLE	1 G	2 G CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS	IV 56
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	240 MG AL DÍA (UNIDOSIS DIARIA) POR 7 DÍAS	IM 21

ABSCESO DE PARED Y EPISIORRANIA INFECTADA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS			CANTIDAD
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O 15
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR			3
HOJA DE BSTRUR N° 15	UNIDAD			1
PRIMERA OPCIÓN ANTIBIÓTICA				
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	1 G CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS	O 21
SEGUNDA OPCIÓN ANTIBIÓTICA				
ERITROMICINA ESTEARATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS	O 28
INCLUIR CURACIÓN PEQUEÑA O MEDIANA.				

AMENAZA DE ABORTO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS			CANTIDAD
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	
INDOMETACINA	SUPOSITORIO	100 MG	EMBARAZO MAYOR A 12 SEMANAS: 100 MG AL DÍA DURANTE 3 DÍAS	R 3
EL TRATAMIENTO DEBE SER COMPLEMENTADO CON REPOSO ABSOLUTO EN TODOS LOS CASOS.				

AMENAZA DE PARTO PREMATURO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	I	II	III	O60
1 DIAZEPAM		COMPRIMIDO RANURADO	5 MG		5 MG CADA 12 HORAS DURANTE 1 A 2 DIAS	O 4				
INDOMETACINA		SUPÓSITORIO	100 MG		EMBARAZOS MENORES A 32 SEMANAS: 100 MG AL DÍA DURANTE 3 DIAS	R 3				
NIFEDIPIINO		CÁPSULA O COMPRIMIDO	10 MG		20 MG CADA 8 A 12 HORAS DURANTE 1 A 3 DIAS	O 18				
RITODRINA		INYECTABLE	10 MG/ML		DILUCIÓN EN SOL GLUCOSADA: INICIAR CON 10 GOTAS/MIN. E INCREMENTAR 10 GOTAS/CADA 30 MIN. (MÁXIMO 60 GOTAS/MIN)	IV 1				
SOLUCIÓN DE GLUCOSA		SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 mL]			IV 1				
BRANULAS N° 1/8		PIEZA				IV 1				
EQUIPO DE VENOCLUSIÓN C/AGUA N° 21GX 1 1/2"		PIEZA				IV 1				
JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"		PIEZA				IV 1				
EN EMBARAZOS DE 24 A 34 SEMANAS INICIAR TRATAMIENTO DE MADURACIÓN PULMONAR (PRESTACIÓN PC18). EL I NIVEL DEBE REFERIR A LA EMBARAZADA AL II O III NIVEL DE ATENCIÓN APPLICANDO LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE.						2				

ATENCIÓN DEL PARTO EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD (PERIODOS DE DILATACIÓN, EXPULSIÓN Y ALUMBRAMIENTO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	I	II	III	O80
ATENCIÓN DEL PERÍODO DE DILATACIÓN DEL TRABAJO DE PARTO		SOLUCIÓN					I			Z381
VASELINA LIQUIDA		PAR								
GUANTES DESCARTABLES										
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS MAYOR A 6 HORAS Ó TRABAJO DE PARTO MAYOR A 12 HORAS		CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		500 MG STAY Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 5 DIAS	O 20				
ERITROMICINA ESTEARATO										
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS MAYOR A 6 HORAS Ó TRABAJO DE PARTO MAYOR A 12 HORAS		INYECTABLE	1 G		1 G STAY Y LUEGO CADA 8 HORAS DURANTE UN DÍA Y LUEGO PASAR A VÍA ORAL	IV 3				
AMOXICILINA		COMPRIMIDO	1 G		1 G CADA 6 HORAS POR 5 DIAS	O 20				
ATENCIÓN DEL PERÍODO EXPULSIVO Y ALUMBRAMIENTO		INYECTABLE	2%							
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE		INYECTABLE	10 UI/mL		10 UI DURANTE EL ALUMBRAMIENTO EN DOSIS ÚNICA	IM 1				
OXITOCINA		SOBRE								
CATGUT CRONIADO N° 1 C/AGUA T-8. 1.8 MEDIO CÍRCULO		PAR								
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2										
JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"		PIEZA								
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"		PIEZA								
ADICIONE LA PRESTACIÓN: ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO QUE CORRESPONDA (O80 ó Z381).										
ADMINISTRE VITAMINA A Y SULFATO FERROSO EN EL PUERPERIO MEDIOATO APLICANDO LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE (Z390).										

ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	I	II	III	Z380
FITOMETADIONA (VITAMINA K1)		INJECTABLE	10 MG/ML		0.1 ML EN DOSIS ÚNICA	0.1 ML				
GENTAMICINA		UNGÜENTO OFTÁLMICO	0.3%		APLICACIÓN TÓPICA EN AMBOS OJOS					
OXYGENO		GAS	99%		MASCARILLA DE RN: 3 A 10 L POR MINUTO (CONCENTRACIÓN: O ₂ = 24 A 40%)					
CINTA UMBILICAL		SOBRE								
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2		PAR								
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"		PIEZA								
JERINGA DESCARTABLE 20ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"		PIEZA								
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6 u 8		PIEZA								
PARA LAVADO GÁSTRICO DE RIN SOLO EN CASO NECESARIO										

ATENCIÓN DEL PUEPERIO INMEDIATO Y MEDIOATO (HASTA 24 HORAS POST PARTO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	I	II	III	Z390
ERGOMETRINA MALEATO		COMPRIMIDO	0.2 MG		0.5 MG CADA 8 HORAS DURANTE 2 DIAS	O 6				
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O 15				
RETINOL (VITAMINA A)		CÁPSULA O PERLA	200.000 UI		200.000 UI EN DOSIS ÚNICA	O 1				
SULFATO FERROSO+AC. FÓLICO+C. VITAMINA C		COMPRIMIDO	200MG+0.2MG+150MG		1 COMPRIMIDO AL DIA DURANTE 90 DIAS	O 90				

ATONIA UTERINA POSTPARTO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
				VÍA CANTIDAD
1 ERGOMETRINA MALEATO	INYECTABLE	0,2 MG/ML		EXCEPTO HIPERTENSOS: 0,2 MG STAT. REPETIR A LOS 15 O 30 MINUTOS (HASTA 2 DOSIS)
OXITOCINA	INYECTABLE	10 UI/ML		20 A 40 UI DILUIDOS EN 1.000 ML DE SOLUCIÓN FISIOLÓGICA A 40 ó 60 GOTAS POR MINUTO
MISOPROSTOL	COMPRIMIDO	200 µG		600 µG EN DOSIS UNICA
OXÍGENO	GAS	99%		CÁNULA NASAL 1 A 5 L POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 L POR MINUTO (CONCENTRACIÓN, O ₂ = 24 A 40%)
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]		1.000 mL A 60 GOTAS POR MINUTO O A CHORRO SEGÚN NECESIDAD
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL		1.000 mL A 60 GOTAS POR MINUTO O A CHORRO SEGÚN NECESIDAD
BOLSA COLECTORA DE ORINA(2000 ML)	UNIDAD			
BRANULAN® 16 o 18	PIEZA			
BRANULAN® 16 o 18	PIEZA			
PIEZA				
PIEZA				
PIEZA				
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 1 1/2"				
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"				
JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"				
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14				
16 o 18				
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14				
16 o 18				
EN EL I NIVEL DESPUES DE ESTABILIZARLA LA PACIENTE, REFERIRLA AL II O III NIVEL. EN CASO DE CHOQUE HIPOVOLÉMICO APLICAR LA PRESTACION CORRESPONDIENTE (O751).				

CHOQUE HIPOVOLÉMICO CONSECUITIVO AL ABORTO, EMBARAZO ECTÓPICO Y EMBARRAZO MOLAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
				VÍA CANTIDAD
OXÍGENO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN		
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	GAS	99%	CÁNULA NASAL 4 L POR MINUTO. MASCARILLA: 6 A 8 L POR MINUTO	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]	INICIALMENTE 50 ML POR KG EN 10 A 15 MINUTOS, LUEGO A 60 O 70 GOTAS POR MINUTO [1 L EN 6 HORAS]	
BOLSA COLECTORA DE ORINA(2000 ML)	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL	INICIALMENTE 50 ML POR KG EN 10 A 15 MINUTOS, LUEGO A 60 O 70 GOTAS POR MINUTO [1 L EN 6 HORAS]	
BRANULAN® 18 o 22	UNIDAD			
PIEZA				
PIEZA				
PIEZA				
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 1 1/2"				
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"				
JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"				
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14				
16 o 18				
MEDICAMENTO DE USO RESTRINGIDO AL II Y III NIVEL				
AGENTES CON GELATINA	SOLUCIÓN PARENTERAL	SEGÚN DISPONIBILIDAD		
EVALUAR LA NECESIDAD DE TRANSFUSIÓN DE PAQUETE GLOBAL.				

DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINSERTA (ABRUPTO PLACENTARIO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS PEDIATRÍCA
				VÍA CANTIDAD
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN		
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL		
OXÍGENO	GAS	0,9% [1.000 mL]	CÁNULA NASAL 1 A 5 L POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 L POR MINUTO (CONCENTRACIÓN, O ₂ = 24 A 40%)	
BRANULAN® 18	PIEZA			
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA			
SI EL PARTO NO ES INMINENTE ESTABILICE A LA PACIENTE Y REFERIRLA AL II O III NIVEL. EN CASO DE CHOQUE HIPOVOLÉMICO APLICAR LA PRESTACION CORRESPONDIENTE.				
EN II O III NIVEL, INTERRUMPA EL EMBARAZO MEDIANTE CESAREA, APLIQUE LA PRESTACION CORRESPONDIENTE (PC120).				

DESGARRO VAGINAL Y VULVAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
				VÍA CANTIDAD
LIDOCAYNA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%		
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL		
BRANULAN® 16 o 18	PIEZA			
CATGUT CROMADO N° 1 C/AGUA T-8, 1:8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE			
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA			
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR			
JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA			
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA			

DESGARRO OBSTÉTRICO DE CUELLO UTERINO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
LIDOCAYNA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 L POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 L POR MINUTO (CONCENTRACIÓN $O_2 = 24 \text{ A } 40\%$)
OXÍGENO	GAS	99%	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL	
BRANULAS N° 18 o 22	PIEZA		IV
BOLSA COLECTORA DE ORINA [2000 mL]	UNIDAD		1
CATGUT CROMADO N° 1 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE		1
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUJA N° 21G 1 1/2	PIEZA		1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2'	PAR		2
JERINGA DESCARTABLE 5 mL C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		2
JERINGA DESCARTABLE 10 mL C/AGUJA N° 21GX 1 1/2'	PIEZA		1
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA		1
EN CASO DE CHOQUE HIPOVOLÉMICO APlicar la PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE (O751).			

**DESGARRO PERINEAL DE PRIMER GRADO DURANTE EL PARTO
DESGARRO PERINEAL DE SEGUNDO GRADO DURANTE EL PARTO**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
LIDOCAYNA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL	
BRANULAS N° 18	PIEZA		IV
CATGUT CROMADO N° 1 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE		1
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUJA N° 21G 1 1/2	PIEZA		1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2'	PAR		2
JERINGA DESCARTABLE 5 mL C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		50
JERINGA DESCARTABLE 10 mL C/AGUJA N° 21GX 1 1/2'	PIEZA		1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN DESGARROS ANTIGUOS CON INFECCIÓN			
BENCIL PENICILINA SÓDICA	INYECTABLE	30.000.000 UI	5.000.000 UI CADA 4 A 6 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN DESGARROS ANTIGUOS CON INFECCIÓN			
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN DESGARROS ANTIGUOS CON INFECCIÓN			
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 6 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN DESGARROS ANTIGUOS CON INFECCIÓN			
CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 12 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS

DESGARRO PERINEAL DE TERCER GRADO DURANTE EL PARTO**DESGARRO PERINEAL DE CUARTO GRADO DURANTE EL PARTO**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	
			O702	O703
LIDOCÁINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%		
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]		
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL		
BRANULIA N° 18	PIEZA			
CATGUT CROMADO N° 2/0 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE			
CATGUT CROMADO N° 1 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	PIEZA			
CATGUT SIMPLE N° 0 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	PIEZA			
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUA N° 2 IG 1 1/2	PAR			
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PIEZA			
JERINGA DESCARTABLE 5 mL C/AGUA N° 21 GX 11/2*	PIEZA			
JERINGA DESCARTABLE 10 mL C/AGUA N° 21 GX 1 1/2*	PIEZA			
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (TRIASOCIADO)				
BENCILPENICILINA SODICA	INYECTABLE	30.000.000 UI	5.000.000 UI CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (TRIASOCIADO)				
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (TRIASOCIADO)				
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV/IM
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (BIASOCIADO)				
CEFRITRAXONA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (BIASOCIADO)				
BENCILPENICILINA SÓDICA	INYECTABLE	30.000.000 UI	5.000.000 UI CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (BIASOCIADO)				
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
METRONIDAZOL	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (BIASOCIADO)				
CEFRITRAXONA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (BIASOCIADO)				
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 6 HORAS DURANTE 7 A 14 DIAS	IV
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DIAS	IV
ESQUEMA ANTIBIÓTICO IV (BIASOCIADO EN ALERGIA A BETALACTAMICOS)				
ERITROMICINA ESTEARATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 A 14 DIAS	O
CIPROFLOXACINA	INYECTABLE	200 MG	200 MG CADA 12 HORAS DURANTE 7 A 14 DIAS	IV

EMESIS DEL EMBARAZO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	
			I	O210
PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6)	COMPRIMIDO	300 MG	300 MG	300 MG CADA 12 A 24 HORAS SEGUN TOLERANCIA

REALICE LAS RECOMENDACIONES DIETÉTICAS SEÑALADAS EN LAS NORMAS DE ATENCIÓN CLÍNICA CON EL PROPÓSITO DE DISMINUIR LAS NAUSEAS Y VOMITOS

EMBARAZO ECTÓPICO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

					DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
					III III OOO
AGUA PARA INYECCIÓN	INJECTABLE	5 mL	75 MG AL DÍA DURANTE 1 A 3 DIAS		
DICLOFENACO	INJECTABLE	75 MG	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 3 DIAS		
OXÍGENO	COMPRIMIDO	50 MG	CANULA NASAL: 1 A 5 L POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 L POR MINUTO (CONCENTRACIÓN $O_2 = 24\text{ A }40\%$)		
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	GAS	99%			
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]			
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]			
BRAÑULA N° 13	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL			
EQUIPO DE VENOCLISIS C/A/GUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA				
JERINGA DESCARTABLE 5 mL C/A/GUJA N° 21 G X 11/2	PIEZA				
RESOLUCIÓN NO QUIRÚRGICA					
ACILDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5 MG	5 MG AL DÍA DURANTE 5 DIAS		
METOCLORPAMIDA	INJECTABLE	50 MG	50 MG EN DOSIS ÚNICA		
	COMPRIMIDO	10 Mg	10 MG AL DÍA DURANTE 7 DIAS		
RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA					
CATGUT CROMADO N° 1 C/A/GUJA T-8. 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE				
CA/GUT SIMPLE N° 0 C/A/GUJA T-8. 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE				
DEXON N° 1 C/A/GUJA T-12. 37 MM REDONDA	PAR				
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	UNIDAD				
HOJA DE BISTURI N° 21	SOBRE				
SEDA QUIRÚRGICA PARA PIEL 2/0 C/A/GUJA 3/8 DE CÍRCULO	PIEZA				
VICRYL N° 1 C/A/GUJA DE 35MM	UNIDAD				
SONDA VESICAL N° 8. 12. 14. 16 o 18	PIEZA				
BOLSITA COLECTORA DE ORINA [2000 mL]	UNIDAD				
ESQUEMA ANTIBIÓTICO					
AMOXICILINA	INJECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 1 DIA. LUEGO CONTINUAR CON LA VÍA ORAL		
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	1 G CADA 8 HORAS HASTA COMPLETAR 7 DIAS DE TRATAMIENTO		

EMBARAZO MOLAR (MOLA HIDATIFORME)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

					DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
					III III O01
METAMIZOL (DIPIRONA)	INJECTABLE	1 G	1 G CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍA		
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 3 DIAS		
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]			
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL			
BRAÑULA N° 16 o 18	PIEZA				
EQUIPO DE VENOCLISIS C/A/GUJA N° 21 G 1 1/2	PIEZA				
JERINGA DESCARTABLE 10 mL C/A/GUJA N° 21 G X 1 1/2	PIEZA				
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
BENCENIL PENICILINA SODÍFICA	INJECTABLE	30.000.000 UI	2.000.000 UI CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS		
GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		
AMPICILINA	INJECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		
GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		
RESOLUCIÓN NO QUIRÚRGICA MEDIANTE MISOPROSTOL (II Y III NIVEL)					
MISOPROSTOL	COMPRIMIDO	200 µG	DE ACUERDO A NORMA DE ATENCIÓN CLÍNICA		
RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA MEDIANTE AMELOLÍ					
I DIAZEPAM	INJECTABLE	10 MG	2 A 10 MG CADA 4 HORAS PRN		
DIFENTANILLO CON CONSERVANTE	INJECTABLE	0.05 MG/mL	0.0002 A 0.2 MG POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA		
LIDOCAYNA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%			
NALOXONA	INJECTABLE	0.4 MG/mL	0.4 A 2 MG POR DOSIS EN DOSIS ÚNICA		
OXÍGENO	GAS	99%	CANULA NASAL: 1 A 5 L POR MINUTO. MASCARILLA: 3 A 10 L POR MINUTO (CONCENTRACIÓN $O_2 = 24\text{ A }40\%$)		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR				
JERINGAS DE KARMMANN Y CANULAS	PIEZA				

**EMBOLIA GASEOSA OBSTETRICA
EMBOLIA PULMONAR DE LIQUIDO AMNIOTICO**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
DOBUTAMINA CLORHIDRATO	INJECTABLE	250 MG	
DOPAMINA CLORHIDRATO	INJECTABLE	200 MG	
MORENA (CON Y SIN CONSERVANTE)	INJECTABLE	10 MG/ML	
OXYGENO	GAS	99%	
SOLUCION DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% [1.000 ML]	
SOLUCION FISIOLOGICA	SOLUCION PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML	
JERINGA DESCARTABLE 20ML C/AGUJA N°21G X 11/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 3ML C/AGUJA N° 21G X 11/2"	PIEZA		
BOLSA COLECTORA DE ORINA (2000 ML)	UNIDAD		
BRANULA N° 18 o 20	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21G 11/2	PIEZA		
EQUPITO DE VENOCLISIS CON MICROGOTERO	PIEZA		
SONDA NASOGASTRICA N° 12, 14, 16 o 18	PIEZA		
VENDA ELASTICA 10 CM o 20 CM	PIEZA		
EVALUE LA POSIBILIDAD DE MANEJO EN UTI.	UNIDAD		

FISTULA GENITAL POSTPARTO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
METAMIZOL (DIPRONA)	INJECTABLE	1 G	1 G CADA 6 HORAS
OXYGENO	GAS	99%	CANULA NASAL 1 A 5 L/MIN. MASCARILLA: 3 A 10 L/MIN (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)
SOLUCION FISIOLOGICA	SOLUCION PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML	
BOLSA COLECTORA DE ORINA (2000 ML)	UNIDAD		
BRANULA N° 18	PIEZA		
CATGUT CROMADO N° 0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE		
CATGUT CROMADO N° 1 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE		
EQUPITO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21G 11/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21G X 11/2"	PIEZA		
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA		
ESQUEMA ANTIBIOTICO I			
BENCIPENICILINA SODICA	INJECTABLE	30.000.000 UI	2.000.000 UI CADA 6 HORAS
GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	80 MG	240 MG AL DIA (UNIDOSIS DIARIA)
ESQUEMA ANTIBIOTICO II			
AMPICILINA	INJECTABLE	1 G	2 G CADA 6 HORAS.
GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	80 MG	240 MG AL DIA (UNIDOSIS DIARIA)

HIPERMESIS DEL EMBARAZO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
LACIDO ASÓRBICO (VITAMINA C)	INJECTABLE	500 MG/ML [2 ML]	1 G EN SOLUCION AL DIA
HIDROXICOLO DE ALUMINIO Y MAGNESIO	SUSPENSION	1.1	15 ML CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO	10 MG	5 A 10 MG CADA 6 HORAS UNA VEZ QUE MEJORE LA TOLERANCIA ORAL POR 3 DIAS
METOCLOPRAMIDA	INJECTABLE	5 MG/ML [2 ML]	10 MG CADA 8 HORAS DURANTE 1 A 3 DIAS, LUEGO PASARA VIA ORAL
PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6)	INJECTABLE	300 MG	2 AMPOLLAS EN SOLUCION AL DIA
RANITIDINA	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS POR 1 A 2 DIAS, LUEGO PASARA VIA ORAL
RANITIDINA	SOLUCION PARENTERAL	150 MG [500 ML]	150 A 300 MG CADA 12 A 24 HORAS POR 7 DIAS UNA VEZ QUE MEJORE LA VIA ORAL
SOLUCION DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% [500 ML]	1.000 ML PARA 24 HORAS
SOLUCION FISIOLOGICA	SOLUCION PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	1.000 ML PARA 24 HORAS
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML	1.000 ML PARA 24 HORAS
BRANULA N° 18	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21G 11/2"	PIEZA		
EN CASO NECESARIO APLICAR LA PRESTACION: REPOSICION DEL BALANCE HIDROELECTROLITICO Y ACIDO BASE (E87).			

INDUCCIÓN Y CONDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO EMBARAZO POST TÉRMINO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	VIA	CANTIDAD
INDUCTOCONDUCCIÓN CON MISOPROSTOL					
MISOPROSTOL	COMPRIMIDO VAGINAL	25 µG	25 µG EN FONDO DE SACO POSTERIOR VAGINAL CADA 6 HORAS (NO EXCEDER 3 DOSIS) HASTA LOGRAR ACTIVIDAD UTERINA ADECUADA	V	6
INDUCTOCONDUCCIÓN CON OXITOCINA					
OXITOCINA	INYECTABLE	10U/ML	1 ML DE LA PREPARACIÓN DE 10 UI DILUIDAS EN 1 ML DE DXA 5% MEZCLADAS CON 1000 ML DE SOL. GLUCOSADA. INICIE CON 10 GOTAS/MIN. LUEGO DUPLIQUE LA DOSIS CADA 20 O 30 MINUTOS HASTA LOGRAR 3 A 4 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS DE 40 SEGUNDOS CADA UNA	IV	2
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000ML]			1
BRANULA N° 1/8	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1
EL PROCEDIMIENTO SE ENCUENTRA DETALLADO EN EL PROTOCOLO CLÍNICO.					

INCOMPETENCIA DEL CUELLO DEL UTERO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	VIA	CANTIDAD
INDOMETACINA					
NIFEDIPINO	SUPOSITORIO	100 MG	1 SUPOSITORIO CADA NOCHE DURANTE 3 DÍAS	R	3
OXÍGENO	CAPSULA O COMPRIMIDO	20 MG	20 MG CADA 8 A 12 HORAS COMO ÚTEROINHIBIDOR	O	12
I PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GAS	99%	CANULA NASAL 1 A 5 L/MIN. MASCARILLA: 3 A 10 L/MIN (CONCENTRACIÓN DE O ₂ = 24-40%)		1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	15
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]			2
BRANULA N° 1/8	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML			1
BOLSA COLECTORA DE ORINA (2000 ML)	PIEZA				1
CINTA DE CERCLE (MERSILENE)	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 O 7 1/2	PAR				4
HOJA DE BISTURI N° 21	UNIDAD				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				3
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 O 18	PIEZA				1
REALICE MADURACIÓN PULMONAR EN EMBARAZOS DE 24 A 34 SEMANAS.					

ISOINMUNIZACION RH

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	VIA	CANTIDAD
IMMUNOGLOBULINA ANTIDI (RH +)					
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	INJECTABLE	0.1 - 0.2 MG/ML	300 µG EN LA SEMANA 28 (HASTA LA SEMANA 34) Y 300 µG EN LAS PRIMERAS 72 HORAS POST PARTO	IM	1
SE GÚN EL CASO UTILICE LA PRESTACIÓN MADURACIÓN PULMONAR- PREVENCIÓN DEL DISTRESS RESPIRATORIO DEL RECIEN NACIDO					
MADURACIÓN PULMONAR- PREVENCIÓN DEL DISTRESS RESPIRATORIO DEL RECIEN NACIDO					
BETAMETASONA (FOSFATO)	INJECTABLE	4 MG	1.2 MG AL DÍA	IM	9
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				3

PLACENTA PREVIA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	VIA	CANTIDAD
BETAMETASONA (FOSFATO)					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	INJECTABLE	4 MG	1.2 MG AL DÍA HASTA 2 DOSIS	IM	6
EVALEU INTERRUMPIR EL EMBARAZO MEDIANTE CESAREA DE ACUERDO A CRITERIOS SENALADOS EN EL PROTOCOLO CLÍNICO. APLIQUE LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE ().					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				2

MASTITIS-ABSCESO MAMARIO				DOSES ADOLESCENTES Y ADULTAS		
	MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD	
I	IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 A 8 HORAS	O	10
I	PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	10
	SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)		IV	1
	BRANULIA N° 18	PIEZA				1
	JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA				1
	EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 21G 1 1/2"	PIEZA				1
ESQUEMA ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
	AMOXICILINA	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	21
	PRIMER ESQUEMA ANTIBIÓTICO OPCIONAL	INJECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21
	AMOXICILINA	INJECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	21
SEGUNDO ESQUEMA ANTIBIÓTICO OPCIONAL						
	DICLOXAQUILINA SÓDICA	CÁPSULA	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS.	O	28
	ESQUEMA ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ALÉRGIA A LA AMOXICILINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	28
	ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	28
	ESQUEMA ANTIBIÓTICO OPCIONAL EN ALÉRGIA A LA AMOXICILINA	INJECTABLE	1 G	1 G STAT; DESPUES CADA 8 HORAS DURANTE 2 A 3 DIAS. LUEGO PASAR A VÍA ORAL CON CEFIXIMA	IV	9
	CEFOTAXIMA	COMPRIMIDO O CÁPSULA	400 MG	500 MG CADA DIA DURANTE 4 A 5 DIAS	O	5

PREECLAMPSIA LEVE Y MODERADA (NO SEVERA)				DOSES ADOLESCENTES Y ADULTAS		
	MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD	
I	NIFEDIPINO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	10 MG	10 A 20 MG CADA 6 A 12 HORAS [MÁXIMO 180 MG AL DIA] DURANTE 7 DIAS	O	28
	HIDRALAZINA CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 6 A 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	28
	METILDOPA (ALFAMETILDOPA)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 A 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	O	28
SI ES NECESARIO REALIZAR MADURACION PULMONAR SEGUN PROTOCOLO ESPECIFICO.						
PREECLAMPSIA SEVERA Y ECLAMPSIA				DOSES ADOLESCENTES Y ADULTAS		
	MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD	
I	DIAZEPAM	INJECTABLE	10 MG	10 MG EN 2 MINUTOS	IV	1
I	FENITOINA	INJECTABLE	50 MG/mL	100 MG IV LENTO	IV	1
	FENOBARBITAL	INJECTABLE	100 MG/mL	100 MG IV LENTO	IV	1
	GLUCONATO CALCICO (CALCIO GLUCONATO)	INJECTABLE	10%	1 A 2 G IV LENTA	IV	1
	HIDRALAZINA CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 6 A 8 HORAS	O	20
	HIDRALAZINA CLORHIDRATO	INJECTABLE	20 MG/mL	STAT 5 A 10 MG IV LENTO	IV	4
	NIFEDIPINO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	10 MG	10 A 20 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	15
	RANITIDINA	INJECTABLE	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 2 DIAS	IV	6
	ALBUMINA HUMANA	INJECTABLE	20%	500 ML CADA 24 HORAS DURANTE 3 DIAS SOLO EN CASO DE HIPOPROTEINEMIA	IV	3
	OXYGENO	GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 L/MIN. MASCARILLA: 3 A 10 L/MIN [CONCENTRACIÓN DE O ₂ = 24-40%]	I	2
	SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL	1.000 mL A 60 GOTAS POR MINUTO O A CHORRO SEGUN NECESIDAD	IV	3
	SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)		IV	3
	SULFATO DE MAGNESIO	INJECTABLE	10%	STAT 4 G LENTO EN 10 MINUTOS. LUEGO DILUIR 10 G EN 1 L DE SOLUCION FISIOLÓGICA A 32 GOTAS POR MINUTO (1 G POR HORA)	IV	14
	SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA				1
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (2000 mL)	UNIDAD				1
	BRANULIA N° 18	PIEZA				1
	EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 21G 1 1/2"	PIEZA				1
	JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA				10
	JERINGA DESCARTABLE 10 O 20 ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA				1
EVALUE EFECTUAR LA Interrupción DEL EMBARAZO MEDIANTE CESAREA.						
RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO				DOSES ADOLESCENTES Y ADULTAS		
	MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA	CANTIDAD	
	ACIDO ACETIL SALICÚLICO	COMPRIMIDO	100 MG	100 MG AL DIA A PARTIR DE LA 20 ^a SEMANA DE GESTACIÓN	O	30

SI EL CASO ES NECESARIO REALIZAR MADURACION PULMONAR SEGUN PROTOCOLO ESPECIFICO.
EFFECTUE LA INTERRUPTION DEL EMBARAZO MEDIANTE CESAREA SEGUN CRITERIOS CLÍNICOS SEÑALADOS EN LA NORMA NACIONAL DE ATENCIÓN CLÍNICA.

RETENCION PLACENTARIA CON HEMORRAGIA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
OXÍGENO	GAS	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 L/MIN. MASCARILLA: 3 A 10 L/MIN (CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%)
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)	1.000 mL A 60 GOTAS POR MINUTO O A CHORRO SEGUN NECESSIDAD
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL	1.000 mL A 60 GOTAS POR MINUTO O A CHORRO SEGUN NECESSIDAD
BRÁNULA N° 16 o 18	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21G 1 1/2	PIEZA		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21G X 11/2	PIEZA		
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA		
MANEJO ACTIVO DEL ALUMBRIAMIENTO			
OXITOCINA	INYECTABLE	10 UI/ML	10 UI
EXTRACCION MANUAL DE PLACENTA			
ATROPINASULFATO	INYECTABLE	1 MG/ML	1 MG
1 DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG	10 MG
ERGOMETRINA MALEATO	INYECTABLE	0.2 MG/ML	0.2 MG
KETAMINA (CETAMINA)	INYECTABLE	50 MG/ML	500 MG [SOLO EN II Y III NIVEL]
OXITOCINA	INYECTABLE	10 UI/ML	20 A 40 UI DILUIDAS EN 1000 mL DE SOLUCIÓN FISIOLÓGICA O RINGER LACTATO
ESQUEMA ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN			
AMPICILINA	INYECTABLE	1 G	2 G EN DOSIS ÚNICA
1 METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG EN DOSIS ÚNICA
ESQUEMA ANTIBIÓTICO OPCIONAL			
CEFATOLINA	INYECTABLE	1 G	1 G EN DOSIS ÚNICA
1 METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	500 MG EN DOSIS ÚNICA
EN CASO DE CHOQUE HIPOVOLÉMICO APLICAR LA PRESTACION CORRESPONDIENTE.			

RETENCION PLACENTARIA SIN HEMORRAGIA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
OXITOCINA	INYECTABLE	10 UI/ML	SINO REALIZO MANEJO ACTIVO DEL ALUMBRIAMIENTO INYECTE 10 UI
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21G X 11/2*	PIEZA		

RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS (MAYOR A 36 SEMANAS DE EMBARAZO CON TRABAJO DE PARTO ACTIVO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I			
ERITROMICINA ESTEARATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS
ESQUEMA ANTIBIÓTICO II			
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS
REALICE LA ATENCION DEL PARTO Y APLIQUE LA PRESTACION CORRESPONDIENTE [Z381 u Q80].			

RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS (MENOR A 36 SEMANAS DE EMBARAZO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS
BETAMETAONA (FOSFATO)	INYECTABLE	4 MG	12 MG AL DIA
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)	
BRÁNULA N° 18	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21G 1 1/2	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21G X 11/2*	PIEZA		
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I			
ERITROMICINA ESTEARATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 6 HORAS
ESQUEMA ANTIBIÓTICO II			
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 A 12 HORAS.
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS
SI EL EMBARAZO ES MAYOR A 35 SEMANAS, INTERRUMPA EL EMBARAZO MEDIANTE CESAREA O INDUCTO CONDUCCION.			

SEPSIS PUERPERAL (ENDOMETRITIS MÍO-ENDOMETRITIS Y SEPTICEMIA)		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	II	III	O85	VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INJECTABLE	5 ML		1 G CADA 6 HORAS					21
METAMIZOL (DIFIRONA)	INJECTABLE	1 G	99%	CÁNULA NASAL: 1 A 5 L/MIN. MASCARILLA: 6 A 8 L/MIN [CONCENTRACIÓN DE O ₂ = 24-40%]				IV	5
OXÍGENO	GAS	99%		20 A 40 UEN 1.000 ML DE SOL. Fisiológica o Ringer/Lactato a gotas por minuto				1	1
OXITOCINA	INJECTABLE	10 UI/ML	5% [1.000 mL]					IV	8
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]						IV	5
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]		1.000 ML A 60 GOTAS POR MINUTO O A CHORRO SEGÚN NECESIDAD				IV	5
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML		1.000 ML A 60 GOTAS POR MINUTO O A CHORRO SEGÚN NECESIDAD				IV	5
BRANULÀ N° 18	PIEZA								2
BOLSA COLECTORA DE ORINA [2000 ML]	UNIDAD								1
EQUIPO DE VENOCUISIS C/AGUA N° 2 [G 1]/2	PIEZA								1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 2 [G X 1]/2*	PIEZA								45
SONDA VÉSICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA								1
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (TRIASOCIADO)									
BENCILPENICILINA SÓDICA	INJECTABLE	30.000.000 UI		5.000.000 UI CADA 6 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	14
GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	80 MG		80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	42
METRONIDAZOL	INJECTABLE	500 MG		500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	42
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (TRIASOCIADO)									
CEFOTAXIMA	INJECTABLE	1 G		1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV-IM	28
GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	80 MG		80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	42
METRONIDAZOL	INJECTABLE	500 MG		500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	42
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (TRIASOCIADO)									
CEFTRIAXONA	INJECTABLE	1 G		1 G CADA 12 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	28
GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	80 MG		80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	42
METRONIDAZOL	INJECTABLE	500 MG		500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	42
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (BIASOCIADO)									
BENCILPENICILINA SÓDICA	INJECTABLE	30.000.000 UI		5.000.000 UI CADA 6 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	14
CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	INJECTABLE	1 G		1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	42
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (BIASOCIADO)	INJECTABLE	1 G		1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	42
AMOXICLINA	INJECTABLE	1 G		1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	42
CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	INJECTABLE	1 G		1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	42
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (BIASOCIADO)									
CEFTRIAXONA	INJECTABLE	1 G		1 G CADA 12 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	28
CLORANFENICOL SUCCINATO SÓDICO	INJECTABLE	1 G		1 G CADA 8 HORAS DURANTE 7 A 14 DÍAS				IV	42
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (BIASOCIADO)									
METRONIDAZOL	INJECTABLE	500 MG		500 MG CADA 8 HORAS POR 7 A 14 DÍAS				IV	42
CEFOTAXIMA	INJECTABLE	1 G		1 A 2 G CADA 8 HORAS POR 7 A 14 DÍAS				IV-IM	28
CUARTO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (BIASOCIADO)									
ERITROMICINA ESTEARATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 6 HORAS POR 7 A 14 DÍAS				O	56
CIPROFLOXACINA	INJECTABLE	200 MG		200 MG CADA 12 HORAS POR 7 A 14 DÍAS				IV	28

CESAREA POR ABRUPTIO PLACENTARIO

CESAREA POR CESAREA PREVIA

CESAREA POR OLIGOHIDRAMNIOS

CESAREA POR PARTO MÚLTIPLE

CESAREA POR PARTO PREMATURO

CESAREA POR PARTO POSTÉRMINO

CESAREA POR PLACENTA PREVIA

CESAREA POR PREECLAMPSIA SEVERA O ECLAMPSIA

CESAREA POR TRABAJO DE PARTO PROLONGADO

CESAREA POR TRABAJO DE PARTO OBSTRUÍDO POR MALA POSICIÓN Y PRESENTACIÓN ANORMAL DEL FETO

CESAREA POR TRABAJO DE PARTO OBSTRUÍDO POR ANORMALIDAD DE LA PELVIS MATERNA

CESAREA POR TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL

CESAREA POR TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR PROBLEMAS DE CORDÓN UMBILICAL

CESAREA POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS

CESAREA POR INFECCIÓN MATERNA CON EL VIRUS DEL VIH

CESAREA POR RUPERTURA UTERINA

ESQUEMA ANTIBIÓTICO I	AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	1 G CADA 8 HORAS HASTA COMPLETAR 7 DÍAS DE TRATAMIENTO	O	21
ESQUEMA ANTIBIÓTICO II	AMPICILINA	INJECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 1 A 2 DÍAS	IV	6
ESQUEMA ANTIBIÓTICO III	GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DÍAS	IV	10
EQUITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO		500 MG	500 MG CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS	O	28

ADICIONE LA RESERCIÓN: ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO (O80) Y ADMINISTRE VITAMINA A Y SULFÁTO FERROSO EN EL PUERPERIO MEDIANTE APLICANDO LA PRESIÓN ACTUACION CORRESPONDIENTE (2390).

HISTERECTOMÍA OBSTÉTRICA				O822		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS		
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML			VIA	CANTIDAD
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS		IM	3
1 PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	1 G CADA 6 HORAS		O	15
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	CÁÑULA NASAL: 1 A 5 L/MIN. MASCARILLA: 3 A 10 L/MIN [CONCENTRACIÓN O ₂ = 24-40%]		IV	4
OXÍGENO	GAS	99%			I	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]			IV	2
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML			IV	2
BRANULAS N° 8	PIEZA					1
BOLSA COLECTORA DE ORINA [2000 ML]	UNIDAD					1
CATGUT CRONADO N° 1 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					4
CATGUT SIMPLE N° 0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					2
DEXON N° 1 C/AGUJA T-12, 3.7 MM REDONDA	SOBRE					5
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 2 1G 1 1/2	PIEZA					1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR					4
HOJA DE BASTURÍ N° 15 o 21	UNIDAD					1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21G X 1 1/2"	PIEZA					15
SEDA QUIRÚRGICA 1/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					1
SEDA QUIRÚRGICA PARA PIEZAS C/AGUJA 3/8 DE CÍRCULO	SOBRE					1
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					1
ESQUEMA ANTIBIÓTICO						
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS DURANTE 3 DIAS		IV	9
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	1 G CADA 8 HORAS HASTA COMPLETAR 7 DIAS		O	21
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS		IV	15
ADICIONE LA PRESTACION: ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO [O80]. ADMINISTRE VITAMINA A Y SULFATO FERROSO EN EL PUERPERIO MEDIANTE APPLICANDO LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE [Z390].						
ANTICONCEPCIÓN				PC20		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS		
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO	0,15 MG+0,03 MG	4 PILDORAS CADA 12 HORAS EN 2 DOSIS		O	4
LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,75 MG	2 PILDORAS EN 1 DOSIS		O	1
MÉTODO DE BARRERA FEMENINO (CONDÓN)				PC21		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS		
CONDÓN MASCULINO	UNIDAD				VIA	CANTIDAD
CONDÓN FEMENINO	UNIDAD					12
MÉTODO DEL RITMO				PC22		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS		
COLLAR (MÉTODO ANTICONCEPTIVO)	PIEZA				VIA	CANTIDAD
						1
MÉTODO DE DÍAS FIJOS				PC23		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS		
					VIA	CANTIDAD

INSERCIÓN DE DIU	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	I	Z301
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400MG	200 A 800 MG CADA 6 Ú 8 HORAS		O	10
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS		O	10
DIU T DE COBRE 380 A	PIEZA					1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 ó 7 1/2	PAR					1
INSERCIÓN DE DIU POST PARTO, POST ABORTO O POST CESÁREA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	II	PC228
DIU T DE COBRE 380 A	PIEZA					1
IMPLANTE SUBDÉRMICO	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	I	PC194
AGUA PARA INFECCIÓN	INYECTABLE	5 ML				
LDODCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%				1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES N° 6 1/2 ó 7 1/2	PAR					1
LEVONORGESTREL	IMPLANTE SUBDÉRMICO	150 MG				1
HOJA DE BISTURI N° 11	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA					1
INYECTABLE TRIMESTRAL (DEPOPROVERA)	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	I	PC23
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	INYECTABLE	150 MG/ML	150 MG CADA 3 MESES			
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA					1
PÍLDORA ANTICONCEPTIVA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	I	PC24
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO	0,15 MG+0,03 MG	1 COMPRIMIDO POR DIA			
CONTROL DE DIU					I	Z305
MÉTODO DE LACTANCIA AMENORREA (MELA)					I	PC127
SALPINGOCLASIA CON ANESTESIA LOCAL					II	PC45
VASECTOMÍA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS	II	Z302
I DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG			IV-IM	2
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG			IM	1
LDODCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%			IM	1
METAMIZOL (DIPRIRONA)	INYECTABLE	1 G			IV-IM	3
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS		O	10
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]			IV	1
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML			IV	1
BRANULA N° 18	PIEZA					1
CATGUT CROMADO N° 1 C/AGUJA T-8, 1,8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21G 11/2	PIEZA					1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 ó 7 1/2	PAR					4
HOJA DE BISTURI N° 21	UNIDAD					1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA					5
SEDA QUIRÚRGICA PARA PIEL 2/0 C/AGUJA 3 8 DE CÍRCULO	SOBRE					1
ESQUEMA ANTIBIÓTICO	AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	1 G CADA 8 HORAS	O	21

AFFECCIONES PERINATALES

APNEA DEL RECIÉN NACIDO			P284		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	VÍA
AMINOFLUINA	INYECTABLE 25 MG/ML	DOSIS DE CARGA: 5 A 7 MG POR KG. DOSIS DE MANTENIMIENTO: 1,5 A 2 MG POR KG POR DÍAS. LUEGO 2 MG/DOSIS/12 HORAS	IV	5	
TEOFILINA	COMPRIMIDOS 300 MG	DOSIS DE CARGA: 5 A 7 MG POR KG. DOSIS DE MANTENIMIENTO: 1,5 A 2 MG/KG/DOSIS/C/8 HORAS/3 DÍAS	O	10	
ELECTRODOS PEDIÁTRICOS	PIEZA			2	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGÜIA N° 2 IG X 1 1/2"	PIEZA			10	
EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PRREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165]. EN II O III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]. VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC53] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70].					
ACIDOSIS METABÓLICA TARDÍA DEL RECIÉN NACIDO			P740		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	VÍA
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 10% [500 ML]	50 A 60 ML POR KG POR DÍA HASTA LA RECUPERACIÓN DEL REFLEJO DE SUICIÓN Y NORMALIZACIÓN DEL PERISTALTIMO INTESTINAL	IV	1	
BRANULA N° 20/22 O 24	PIEZA,				
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA			1	
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGÜIA N° 2 IG X 1 1/2"	PIEZA			1	
EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PRREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165]. EN II O III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]. VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC53] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70].					
ASFIXIA SEVERA DEL NACIMIENTO (DEPRESIÓN NEONATAL SEVERA)			P210		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	VÍA
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE 5 ML	DOSIS PEDIÁTRICA	INYECTABLE 5 ML	DOSIS PEDIÁTRICA	CANTIDAD
EPINEFRINA (ADRENALINA)	INYECTABLE 1 MG/ML	0,01 A 0,03 MG POR KG	INYECTABLE 1 MG/ML	0,01 A 0,03 MG POR KG	IV
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 10% [500 ML]	60 A 80 ML POR KG PESO POR DÍA SEGÚN EVOLUCIÓN	SOLUCIÓN PARENTERAL 10% [500 ML]	60 A 80 ML POR KG PESO POR DÍA SEGÚN EVOLUCIÓN	IV
BARBUJO DESCARTABLE	PIEZA				1
BRANULA N° 20/22 O 24	PIEZA				1
EQUIPO DE INFUSIÓN MICROGOTERO CON CÁMARA	PIEZA				1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR				2
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGÜIA N° 2 IG X 1 1/2"	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGÜIA N° 2 IG X 1 1/2"	PIEZA				1
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35	PIEZA.				1
EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PRREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165]. EN II O III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744]; CPAP NASAL [PC49] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70], SI EL CASO LO REQUIERE REALIZAR TRATAMIENTO EN UCIN.					
ASPIRACIÓN NEONATAL DE MECONIO (SÍNDROME DE BRONCOASPIRACIÓN MECONIAL Y OTROS)			P240		
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	VÍA
ELECTRODOS PEDIÁTRICOS	PIEZA	DOSIS PEDIÁTRICA	PIEZA	1	VÍA
GUANTES DESCARTABLES	PAR			3	CANTIDAD
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGÜIA N° 2 IG X 1 1/2"	PIEZA			10	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN			IV		
AMPICILINA	INYECTABLE 1 G	25 A 50 MG CADA 6 A 12 HORAS (SEGÚN EDAD)	INYECTABLE 20 MG	25 MG CADA 8 A 24 HORAS (SEGÚN EDAD)	IV
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE			10	
EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PRREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165]. EN II O III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]. VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC53] Y SOPORTE DE OXÍGENO [PC130]. Y CATETERISMO CENTRAL [PC70].					

ASFIXIA DEL NACIMIENTO LEVE Y MODERADA [DEPRESIÓN NEONATAL LEVE Y MODERADA]			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
OXÍGENO	GÁS	99%	POR MASCARILLA 4 A 6 LITROS POR MINUTO
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2"	PAR		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35	PIEZA		

ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO GRAVE QUE NO PUEDE SER TRANSFERIDO DEL PRIMER NIVEL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 mL]	60 A 80 ML POR KG AL DÍA
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35	PIEZA		
BIRANULA N° 20, 22 o 24	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN			
AMPICILINA	INJECTABLE	1 G	50 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 A 12 HORAS DURANTE 7 DÍAS
GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	20 MG	4 MG POR KG POR DOSIS CADA 24 HORAS DURANTE 7 DÍAS
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL			
CEFOTAXIMA	INJECTABLE	1 G	50 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 A 12 HORAS DURANTE 7 DÍAS
CLOXACILINA	INJECTABLE	500 MG	50 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 A 12 HORAS DURANTE 7 DÍAS

CRISIS CONVULSIVAS NEONATALES [CONVULSIONES NEONATALES]

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
DIAZEPAM	INJECTABLE	10 MG	0,2 A 0,3 MG POR KG DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN
FENITOINA	INJECTABLE	50 MG/MIL	DOSIS INICIAL: 15 A 20 MG POR KG. DOSIS DE MANTENIMIENTO: 5 MG POR KG POR DÍA CADA 12 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN
FENOBARBITAL	INJECTABLE	100 MG/MIL	DOSIS INICIAL: 15 A 20 MG POR KG POR DÍA CADA 12 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN
FENOBARBITAL	GOTAS	20 MG/MIL	DOSIS DE MANTENIMIENTO: 5 A 7 MG POR KG POR DÍA CADA 12 HORAS SEGÚN EVOLUCIÓN
MIDAZOLAM	INJECTABLE	5 MG/MIL	O EN INFUSIÓN 0,01 A 0,06 MG POR KG POR HORA SEGÚN EVOLUCIÓN
TIOPIENTAL SÓDICO	INJECTABLE	1 G	DOSIS DE CARGA: 1 A 3 MG POR KG EN 5 MINUTOS. DOSIS MANTENIMIENTO: INFUSIÓN 1 A 8 MG POR KG POR HORA SEGÚN EVOLUCIÓN
PIRDODOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6)	INJECTABLE	300 MG	100 MG SEGÚN EVOLUCIÓN
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	10% [500 ML]	60 A 80 ML POR KG PESO POR DÍA SEGÚN EVOLUCIÓN
BIRANULA N° 20, 22 O 24	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		

EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PREREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165].

EN II O III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UTI Y SEGÚN EL CASO INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [PC744]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC130]; SOPORTE DE OXÍGENO [PC53]; CPAP NASAL [PC49] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70]. SI EL CASO LO REQUIERE REALIZAR TRATAMIENTO EN UCIN.

DISPLASIA BRONCOPULMONAR ORIGINADA EN EL PERÍODO PERINATAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
FUROSEMIDA	INJECTABLE	10 MG/MIL	0,5 MG POR KG DOSIS CADA 12 HORAS DURANTE 2 DÍAS
DEXAMETASONA	INJECTABLE	4 MG/MIL	0,25 MG POR KG DOSIS SEGÚN EVOLUCIÓN
SALBUTAMOL	AEROSOL	0,1 MG/INHALACIÓN	2 PUFF CADA 8 HORAS POR AEROCÁMARA SEGÚN EVOLUCIÓN
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		

SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UTI Y SEGÚN EL CASO INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [PC744]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC130]; SOPORTE DE OXÍGENO [PC53]; CPAP NASAL [PC49] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70]. SI EL CASO LO REQUIERE REALIZAR TRATAMIENTO EN UCIN.

FRACURAS DEL RECIÉN NACIDO [TRAUMATISMO DEL ESQUELETO DURANTE EL NACIMIENTO]

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA		
			VÍA	CANTIDAD	PC13
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	O	1
ALGODÓN 400 G	PAQUETE UNIDAD			1	1
VENDA DE GASA 10 CM				1	1
VENDA DE YESO 10 CM				1	1

ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE DEL FETO Y RECIÉN NACIDO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA		
			VÍA	CANTIDAD	PC77
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML			
DOBUTAMINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	250 MG			
DOPAMINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	200 MG			
EPINEFRINA (ADRENALINA)	INYECTABLE	1 MG/ML			
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% /500 ML		10 A 20 ML POR KG POR DOSIS		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA				
BRANULAS N° 20, 22 O 24	PIEZA				
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35	PIEZA				
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
AMPICILINA	INYECTABLE	1 G	25 A 50 MG POR KG CADA 6 A 12 HORAS (SEGÚN EDAD)		
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	20 MG	25 MG POR KG CADA 8 A 24 HORAS (SEGÚN EDAD)		
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
AMIKACINA	INYECTABLE	250 MG/ML [2 ML]	7.5 A 10 MG POR KG CADA 8 A 24 HORAS (SEGÚN EDAD)		
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG CADA 6 A 12 HORAS (SEGÚN EDAD)		
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (INFECCIÓN POR PSEUDOMONAS)					
AMIKACINA	INYECTABLE	250 MG/ML [2 ML]	7.5 A 10 MG POR KG CADA 8 A 24 HORAS (SEGÚN EDAD)		
CEFTAZIDIMA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG CADA 6 A 12 HORAS (SEGÚN EDAD)		
TERCER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL					
VANCOMICINA	INYECTABLE	500 MG	10 A 15 MG POR KG CADA 8 A 24 HORAS (SEGÚN EDAD).		
SIEL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UTI Y SEGÚN EL CASO INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES; REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS (P744); INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS (P779); VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS (PC130); SOPORTE DE OXÍGENO (PC53); CPAP NASAL (PC49); CATETERISMO CENTRAL (PC70); CHOQUE HIPOVOLÉMICO (P57) Y CIRUGÍA CORRESPONDIENTE A LA COMPLICACIÓN PRESENTADA.					

HEMORRAGIA INTRACRANEAL NO TRAUMÁTICA DEL RECIÉN NACIDO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA		
			VÍA	CANTIDAD	PC52
FENOBARBITAL	INYECTABLE	100 MG/ML			
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA				
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35	PIEZA				
EN PRIMER NIVEL APlicar la prestación durante la preferencia y referencia neonatal (PC165).					
EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UTI Y SEGÚN EL CASO INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES; REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS (P744); CATETERISMO CENTRAL (PC70), CHOQUE HIPOVOLÉMICO (P57) Y NUTRICIÓN PARENTERAL (P55).					

HIDROPEPSIA FETAL DEBIDA A INCOMPATIBILIDAD

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA		
			VÍA	CANTIDAD	PC560
ALBUMINA HUMANA	INYECTABLE	20%	0.5 A 2 MG POR KG AL DÍA		
FUROSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML	1 A 2 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADO CADA 12 HORAS		
GUANTES DESCARTABLES	PAR				
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA				
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35	PIEZA				
SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UTI Y SEGÚN EL CASO INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES; REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS (P744); EXANGÜINO TRANSFUSIÓN (PC50), PLASMA FRESCO CONGELADO (B57) Y NUTRICIÓN PARENTERAL (P55).					

HIPOGLICEMIA NEONATAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	10% [500ML]	2 ML POR KG SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	50% [500ML]	2 ML POR KG SEGÚN EVOLUCIÓN	IV	1
BRANULAS N°20, 22 O 24	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA				1

HIPERTENSION PULMONAR NEONATAL (PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ARTERIAL)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
FENTANILIO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	0.05 MG/ML	2 µG POR KG POR HORAS	IV	1
MIDAZOLAM	INYECTABLE	5 MG/ML	1 µG POR KG POR MINUTO	IV	1
DOPAMINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	200 MG		IV	1
DOBUTAMINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	250 MG		IV	1
ELECTRODOS PEDIATRICOS	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				4

EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PREREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165]. EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UTI Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS (P744); INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS (P747); VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS (PC130); SOPORTE DE OXÍGENO (PC53); CPAP NASAL (PC49); CATETERISMO CENTRAL (PC70), CHOQUE HIPOVOLÉMICO (R571), EXANGÜINO TRANSFUSIÓN (P550), PLASMA FRESCO CONGELADO (B57) Y NUTRICIÓN PARENTERAL (PC51).

ICTERICIA NEONATAL POR HEMOLISIS EXCESIVA

ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS

APLICAR LA PRESTACIÓN FOTOTERAPIA.

SI EL CASO LO RE QUIERE ANADIR LA PRESTACIÓN EXANGUINO TRANSFUSIÓN (PC50)

INFECCIONES NOSOCOMIALES (SÉPSIS NOSOCOMIAL)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML			15
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				28
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EMPIRICO BASADO EN LA EPIDEMIOLOGÍA DE CADA CENTRO HOSPITALARIO					
AMIKACINA	INYECTABLE	250 MG/ML [2 ML]	7.5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 A 18 HORAS [SEGÚN EDAD]	IV	7
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 12 HORAS [SEGÚN EDAD]	IV	7
CEFTAZIDIMA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 A 12 HORAS [SEGÚN EDAD]	IV	7
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	500 MG	25 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 12 HORAS [SEGÚN EDAD]	IV	7
IMIPENEM + CLAVASTATINA	INYECTABLE	500 MG	25 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 A 12 HORAS [SEGÚN EDAD]	IV	7
VANCOMICINA	INYECTABLE	500 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 A 24 HORAS [SEGÚN EDAD]	IV	7
SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UTI Y SEGÚN EL CASO INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS (P744); INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS (P747); VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS (PC130); SOPORTE DE OXÍGENO (PC53); CPAP NASAL (PC49) Y CATETERISMO CENTRAL (PC70).					

INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA EN RECIÉN NACIDO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
DIGOXINA	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	0.75 MG/ML	5 µG POR KG DOSIS CADA 12 HORAS	IV	1
DIGOXINA	INYECTABLE	0.25 MG/ML	4 µG POR KG DOSIS CADA 12 HORAS	O	10
FUROSEMIDA	COMPRIMIDO RANURADO	40 MG	1 A 3 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 12 HORAS	IV	5
FUROSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML	1 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 12 HORAS	IV	10
DOBUTAMINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	250 MG		IV	10
DOPAMINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	200 MG		IV	10
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				3
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				2

EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PREREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165]. EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UTI Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS (P744); INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS (P747); VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS (PC130); SOPORTE DE OXÍGENO (PC53); CPAP NASAL (PC49) Y CATETERISMO CENTRAL (PC70).

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN RECIÉN NACIDO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
FUROSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML	1 MG POR KG DOSIS	IV	5
BOLSA COLECTORA DE ORINA NIÑO(A)	UNIDAD				5
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA				3

EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACION TRATAMIENTO DURANTE LA PREREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165].

EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UTI Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744]; HIPER O HIPONATREMIA EN RN [P742]; HIPERO HIPOTENSIA EN RN [P743]; HIPOCALCEMIA EN EL RN [P711]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC 53]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC 79]; DIALISIS PERITONEAL Y CATETERISMO CENTRAL [PC 70].

INFECCIÓN LOCAL - CONJUNTIVITIS NEONATAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (TODOS LOS CASOS) SOLUCIÓN INFECCIÓN POR CHLAMYDIA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.5%	1 GOTA EN CADA OJO CADA 4 HORAS DURANTE 7 DIAS	C	1
CLORANFENICOL					
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN INFECCIÓN POR HERPES VIRUS					
ACICLOVIR					
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL INFECCIÓN POR GONOCOCO O COMPROMISO SISTEMICO	CREMA O POMADA OFTÁLAMICA	3%	5 VECES AL DÍA DURANTE 7 DIAS	C	1
CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G	50 A 100 MG EN DOSIS ÚNICA	IV	1

INFECCIÓN LOCAL - ONFALITIS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
ALCOHOL ETÍlico (ETANOL)	SOLUCIÓN	70% A 95%			1
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML			2
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA				8
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EN CASOS COMPLICADOS (RESTRINGIDO AL II O III NIVEL)					
CLOXAQUINA	INYECTABLE	500 MG	25 MG CADA 6 A 12 HORAS [SEGÚN EDAD]	IV	2
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	20 MG	2.5 MG CADA 8 A 24 HORAS [SEGÚN EDAD]	IV	2

EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACION CURACION PEQUEÑA, SI ES NECESARIO REFERIRLO APLICANDO LA PRESTACION TRATAMIENTO DURANTE LA PREREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165].

LESIONES NERVIOSAS PRODUCIDAS DURANTE EL NACIMIENTO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS RN		
ALGODÓN 400 G	PAQUETE			O	1
VENDA DE GASA 10 CM	UNIDAD			1	1
VENDA DE YESO 10 CM	UNIDAD			1	1

INCLUYA LA PRESTACION DE FISIOTERAPIA CORRESPONDIENTE.

MONILIASIS ORAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
NISTATINA	SUSPENSIÓN	500.000 UI/5 ML	APLICAR 0.1 ML A 1 ML 3 A 4 VECES AL DÍA CON UN HISOPO DE ALGODÓN DURANTE 7 DÍAS	T	1

P960

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
FUROSEMIDA	INYECTABLE	10 MG/ML	1 MG POR KG DOSIS	IV	5
BOLSA COLECTORA DE ORINA NIÑO(A)	UNIDAD				5
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA				3

P391

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (TODOS LOS CASOS) INFECCIÓN POR CHLAMYDIA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0.5%	1 GOTA EN CADA OJO CADA 4 HORAS DURANTE 7 DIAS	C	1
CLORANFENICOL					
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN INFECCIÓN POR HERPES VIRUS					
ACICLOVIR					
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL INFECCIÓN POR GONOCOCO O COMPROMISO SISTEMICO	CREMA O POMADA OFTÁLAMICA	3%	5 VECES AL DÍA DURANTE 7 DIAS	C	1
CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G	50 A 100 MG EN DOSIS ÚNICA	IV	1

P38

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
ALCOHOL ETÍlico (ETANOL)	SOLUCIÓN	70% A 95%			1
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML			2
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA				8
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EN CASOS COMPLICADOS (RESTRINGIDO AL II O III NIVEL)					
CLOXAQUINA	INYECTABLE	500 MG	25 MG CADA 6 A 12 HORAS [SEGÚN EDAD]	IV	2
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	20 MG	2.5 MG CADA 8 A 24 HORAS [SEGÚN EDAD]	IV	2

P14

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS RN		
ALGODÓN 400 G	PAQUETE			O	1
VENDA DE GASA 10 CM	UNIDAD			1	1
VENDA DE YESO 10 CM	UNIDAD			1	1

B370

NEUMONÍA EN EL RECIÉN NACIDO				DOSIS PEDIÁTRICA	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN		VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML			20
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUJA Nº 21GX 11/2"	PIEZA				10
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					20
AMPCILLINA	INYECTABLE	1 G	25 A 50 MG POR KG CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 7 A 10 DIAS	IV	10
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	2,5 MG POR KG CADA 8 A 24 HORAS DURANTE 7 A 10 DIAS	IV	10
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (SOSPECHA DE SEPSIS POR ESTREPTOCOCO DE GRUPO B)					
BENCLIFENICINA SÓDICA	INYECTABLE	1.000.000 UI	25.000 A 50.000 UI POR KG CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 7 A 10 DIAS	IV	10
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	2,5 MG POR KG CASA 8 A 24 HORAS DURANTE 7 A 10 DIAS	IV	10
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (SOSPECHA DE MENINGITIS O FALLA RENAL)					
AMPCILLINA	INYECTABLE	1 G	25 A 50 MG POR KG CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 14 DIAS	IV	14
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 14 DIAS	IV	14
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (SOSPECHA DE SEPSIS POR ESTAFILOCOCCO DORADO)					
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	500 MG	25 MG POR KG CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 7 A 14 DIAS	IV	14
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	2,5 MG POR KG CASA 8 A 24 HORAS DURANTE 7 A 14 DIAS	IV	14
VANCOMICINA	INYECTABLE	500 MG	10 A 15 MG POR KG CADA 8 A 24 HORAS DURANTE 7 A 14 DIAS	IV	14
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (GÉRMENES ATÍPICOS)					
CLARITROMICINA	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	7,5 MG CADA 12 HORAS DURANTE 10 A 14 DIAS	O	14
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO ESTABLECIDO POR CULTIVO Y ANTOBIGRAMA					
EN PRIMER NIVEL APlicar la prestación de tratamiento durante la preferencia y referencia neonatal [PC 165].					
EN Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS (P744); INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS (PC79); VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS (PC130); SOPORTE DE OXÍGENO (PC53); CPAP NASAL (PC49) Y CATETERISMO CENTRAL (PC70).					

PREMATURIDAD EXTREMA				DOSIS PEDIÁTRICA	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN		VIA	CANTIDAD
FENTANIL SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	0,05 MG/ML			
MIDAZOLAM	INYECTABLE	5 MG/ML			1
ELECTRODOS PEDIÁTRICOS	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUJA Nº 21GX 11/2"					10
SONDA NASOGASTRICA K33 o K35	PIEZA				1
GUANTES DESCARTABLES	PAR				2
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN					
AMPCILLINA	INYECTABLE	1 G	25 A 50 MG POR KG CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	7
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	2,5 MG POR KG CADA 8 A 24 HORAS DURANTE 7 DIAS	IV	7
EN PRIMER NIVEL APlicar la prestación de tratamiento durante la preferencia y referencia neonatal [PC 165].					
EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS (P744); INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS (PC70) Y CATETERISMO CENTRAL (PC70).					

REFLUXO GÁSTRICO DEL RECIÉN NACIDO				DOSIS PEDIÁTRICA	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN		VIA	CANTIDAD
METOCLOPRAMIDA	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	0,35% O,5%		O	1
RANITIDINA	INYECTABLE	50 MG		IV	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21GX 11/2"	PIEZA				2

SEPSIS NEONATAL				P36
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML		10
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA			7
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA			21
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN				
AMPICILINA	INYECTABLE	1 G	25 A 50 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV 10
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	25 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 A 24 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV 10
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL [SOSPECHA DE SEPSIS POR ESTREPTOCOCO DE GRUPO B]				
AMPICILINA	INYECTABLE	1 G	25 A 50 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV 10
CEFTAXIMA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV 10
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL [ANTE SOSPECHA DE SEPSIS POR ANAEROBIO ANADIR A LOS OTROS ESQUEMAS]				
CILDAMICINA	INYECTABLE	600 MG		IV 10
I METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	7.5 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 2 A 48 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV 10
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL [SOSPECHA DE SEPSIS POR ESTREPTOCOCO DE GRUPO B]				
BENCILPENICILINA SÓDICA	INYECTABLE	1.000.000 UI	25.000 A 50.000 UI POR KG POR DOSIS CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV 10
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	25 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 A 24 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV 10
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL [SOSPECHA DE SEPSIS POR ESTAFILOCOCCO DORADO]				
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	500 MG	25 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV 7
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	25 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 A 24 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS	IV 7
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ACUERDO A CULTIVO Y ANTIBIORGRAMA				
EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PREREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165].				
EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [PC74]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC130]; SOPORTE DE OXÍGENO [PC53]; CPAP NASAL [PC49] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70].				
FUNGEMIA DEBIADA A CÁNDIDA ALBICANS				B377
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA CANTIDAD
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA			28
TRATAMIENTO ANTIMICÓTICO DE ELECCIÓN				
AMFOTERICINA B	INYECTABLE	50 MG	DOSIS INICIAL 0.25 MG/KG DILUIDA EN INFUSIÓN/4 A 6 HORAS, INCREMENTAR HASTA 1 MG/KG/DÍA (NO PASAR DE 30 MG) POR 10 A 14 DÍAS	IV 4
FLUCONAZOL	INYECTABLE	200 MG	DOSIS INICIAL 12 MG POR KG DOSIS, CONTINUAR CON 6 MG POR KG AL DÍA DURANTE 14 DÍAS	IV 2
SEGUN EL CASO, INCLUYA LAS PRESTACIONES PC52 [SOPORTE PARENTERAL] Y PC53 [SOPORTE DE OXÍGENO].				
SÍFILIS CONGÉNITA				A50
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML		10
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21 G X 11/2"	PIEZA			11
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN				
BENCILPENICILINA PROCAÍNICA	INYECTABLE	400.000 UI	50.000 UI POR KG AL DÍA DURANTE 10 DÍAS	IM 7
BENCILPENICILINA SÓDICA	INYECTABLE	1.000.000 UI	150.000 UI POR KG POR DOSIS CADA 6 A 12 HORAS DURANTE 10 A 14 DÍAS	IV 10
EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [PC74]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC130]; SOPORTE DE OXÍGENO [PC53]; CPAP NASAL [PC49] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70].				

SÍNDROME DE ESCAPE AÉREO (ENFISEMA INTERSTICIAL ORIGINADO EN EL PERÍODO PERINATAL)
SÍNDROME DE ESCAPE AÉREO (NEUMOTORAX ORIGINADO EN EL PERÍODO PERINATAL)
SÍNDROME DE ESCAPE AÉREO (NEUMOMEDIASTINO ORIGINADO EN EL PERÍODO PERINATAL)
SÍNDROME DE ESCAPE AÉREO (NEUMOPERICARDIO ORIGINADO EN EL PERÍODO PERINATAL)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
ATRACURIO BESILATO	INYECTABLE	10 MG/Ml			1
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%			1
FENTANILÓ SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	0.05 MG/GML			IV 1
MIDAZOLAM	INYECTABLE	5 MG/Ml			IV 1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GOTAS	100 MG/Ml	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	O	1
ELECTRODOS PEDIÁTRICOS	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1
GUANTES DESCARTABLES	PAR				1
SONDA DE DRENAJE TORÁCICO N° 14	PIEZA				1

EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PREREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC-165].
 EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744]; ANALGESA ENDOVENOSA PARA NEONATOS [PC46]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC130]; SOPORTE DE OXÍGENO [PC53]; CPAP NASAL [PC49] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70], SI ES NECESARIO REALICE TRATAMIENTO EN UCIN.

SÍNDROME HEMORRÁGICO EN EL RECIÉN NACIDO (ENFERMEDAD HEMORRÁGICA DEL FETO Y DEL RECIÉN NACIDO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
FITOMETADIONA (VITAMINA K1)	INYECTABLE	10 MG/Ml	1 A 2 MG POR DOSIS CADA 24 HORAS DE ACUERDO A EVOLUCIÓN		
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA				4

EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PREREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC-165].
 EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744]; PAQUETE SANGUÍNEO CORRESPONDIENTE; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC130]; SOPORTE DE OXÍGENO [PC53]; CPAP NASAL [PC49] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70].

SÍNDROME DE NIÑO MALTRATADO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
CEFTRIAXONA	INYECTABLE	1 G			
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPRIMA)	SUSPENSIÓN	200 MG+40 MG/5 ML	40 A 50 MG/5 ML + 8 A 10 MG/5 ML A DÍA EN 2 DOSIS DURANTE 7 DÍAS	IV/IM	1
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPRIMA)	COMPRIMIDO	100 MG+20 MG	40 A 50 MG/5 ML + 8 A 10 MG/5 ML A DÍA EN 2 DOSIS DURANTE 7 DÍAS	O	30
METRONIDAZOL	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	50 MG POR KG A DÍA EN 3 DOSIS DURANTE 7 DÍAS	O	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA				3

EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PREREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC-165].
 EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC130]; SOPORTE DE OXÍGENO [PC53]; CPAP NASAL [PC49] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70].

SÍNDROME DE DIFÍCULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO (ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
SURFACTANTE PULMONAR	INYECTABLE	25 O 30 MG/ML	100 MG POR KG DOSIS CADA 8 A 12 HORAS HASTA 3 DOSIS		
GUANTES DESCARTABLES	PAR				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA				3

SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC130]; SOPORTE DE OXÍGENO [PC53]; CPAP NASAL [PC49] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70].

TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIÉN NACIDO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
ELECTRODOS PEDIÁTRICOS	PIEZA				1
SONDA NASOGÁSTRICA K33 ó K35	PIEZA				1

EN PRIMER NIVEL APLICAR LA PRESTACIÓN TRATAMIENTO DURANTE LA PREREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL [PC-165].
 EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC130]; SOPORTE DE OXÍGENO [PC53]; CPAP NASAL [PC49] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70].

TETANOS NEONATAL

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL	10.000 U EN DOSIS ÚNICA		14
ANTITOXINA TETÁNICA	INYECTABLE	NORMA PAI		IM	1
BENCILPENICILINA SÓDICA	INYECTABLE	1.000.000 UI	100.000 A 200.000 UI POR KG AL DÍA DIVIDIDA EN 4 A 6 DOSIS DURANTE 10 A 14 DÍAS	IV	14

JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2".

EN PRIMER NIVEL APPLICAR LA PRESTACIÓN Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165].

EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744]; INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NEONATOS [PC79]; VENTILACIÓN MECÁNICA EN NEONATOS [PC130]; SOPORTE DE OXÍGENO [PC53]; CPAP NASAL [PC49] Y CATETERISMO CENTRAL [PC70]. SI EL CASO LO REQUIERE REALIZAR TRATAMIENTO EN UCIN.

TROMBOCITOPENIA (TROMBOCITOPENIA NEONATAL TRANSITORIA)

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
PREDNISONA	SUSPENSIÓN	1 MG/mL	2 MG POR KG AL DÍA DURANTE 2 DÍAS		1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	10% [500 mL]	50 A 60 mL POR KG POR DÍA HASTA LA RECUPERACIÓN DEL REFLEJO DE SUICIÓN Y NORMALIZACIÓN DEL PERISTALTIMO INTESTINAL PRIM	IV	1
BIRANULA N° 20, 22 o 24	PIEZA				1

EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 1 1/2".

EN PRIMER NIVEL APPLICAR LA PRESTACIÓN Y REFERENCIA NEONATAL [PC 165].

EN II Y III NIVEL, SI EL NEONATO NO SE ENCUENTRA INTERNADO EN UCIN Y SEGÚN EL CASO, INCLUYA LAS SIGUIENTES PRESTACIONES: REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS [P744] O SOPORTE PARENTERAL [PC53] Y SOPORTE DE OXÍGENO [PC53].

PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS A LA ATENCIÓN NEONATAL**ANALGÉSIA ORAL PARA NEONATOS**

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO) PRESTACIÓN RESTRINGIDA A NEONATOS INTERNADOS.	GOTAS	100 mg/mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		1

ANALGÉSIA ENDOVENOSA PARA NEONATOS (POR DÍA)

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE)	INYECTABLE	10 MG/mL		IV	1
FENTANIL SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	0,05 MG/mL		IV	1

JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21G X 1 1/2".

PRESTACIÓN RESTRINGIDA A NEONATOS INTERNADOS.

CPAP NASAL (POR DÍA)

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [500 mL]			1
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35	PIEZA				1
SISTEMA CPAP NASAL	PIEZA				3

FOTOTERAPIA (POR SESIÓN)

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
TUBO ENDOTRAQUEAL N° 2,5; 3; 3,5 o 4	PIEZA				1

SONDA DE ASPIRACIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6, N° 7 o N° 8 PIEZA

MÉDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
TUBO ENDOTRAQUEAL N° 2,5; 3; 3,5 o 4	PIEZA				3

EXANGUINOTRANSFUSIÓN [POR PROCEDIMIENTO]				DOSIS PEDIÁTRICA	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VÍA	CANTIDAD	PC50
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20%		IV	2
GLUCONATO CÁLCICO [CALCIO GLUCONATO]	INYECTABLE	10%		IV	1
HEPARINA SÓDICA	INYECTABLE	5.000 UI/mL		IV	15
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 mL]		IV	1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	10% [500 mL]		IV	2
BARBUJO DESCARTABLE	PIEZA				
CATETER VENOSO CENTRAL 5 FRENCH	PIEZA				
EQÜPO DE VENOCLISIS CON MICROGOTERO	PIEZA				
LLAVE DE 3 VÍAS PLÁSTICA	PIEZA				
JERINGA DESCARTABLE 20 mL C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				
JERINGA DESCARTABLE 10 mL C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				
JERINGA DESCARTABLE 1 mL C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				
DEBE COMPLEMENTARSE CON LA PRESTACIÓN ACTO TRANSFUSIONAL [STL].					

LAVADO GÁSTRICO EN EL RECIÉN NACIDO				DOSIS PEDIÁTRICA	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VÍA	CANTIDAD	PC128
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR				
JERINGA DESCARTABLE 20 mL C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6 u 8	PIEZA				
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35	PIEZA				

NUTRICIÓN PARENTERAL NEONATAL [PARA DOS DÍAS]				DOSIS PEDIÁTRICA	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VÍA	CANTIDAD	PC51
ÁCIDO ASCÓRICO [VITAMINA C]	INYECTABLE	500 MG/mL [2 mL]			
AMINOACÍDOS	SOLUCIÓN PARENTERAL	10%			
COMPLEJO B [B1+B6+B12]	INYECTABLE	CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR			
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%			
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20%			
EMULSIÓN DE LÍPIDOS	EMULSIÓN INYECTABLE	SEGÚN DISPONIBILIDAD			
GLUCONATO CÁLCICO [CALCIO GLUCONATO]	INYECTABLE	10%			
OLIGOELEMENTOS PARA NUTRICIÓN PARENTERAL	SOLUCIÓN PARENTERAL	SEGÚN DISPONIBILIDAD			
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	INYECTABLE	50% [20 mL]			
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	10% [500 mL]			
SULFATO DE MAGNESIO	INYECTABLE	10%			
BOLSA DE NUTRICIÓN PARENTERAL [500 mL]	UNIDAD				
BARBUJO DESCARTABLE	PIEZA				
EQÜPO DE INFUSIÓN MICROGOTERO CON CÁMARA	PIEZA				
GUANTES DESCARTABLES	PAR				
JERINGA DESCARTABLE 10 mL C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				

SOPORTE DE OXÍGENO PARA RECIÉN NACIDO [PARA 24 HORAS]				DOSIS PEDIÁTRICA	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VÍA	CANTIDAD	PC53
OXÍGENO	GAS	99%		-	-

SOPORTE DE ALIMENTACIÓN PARA RECIÉN NACIDO (PARA 24 HORAS)			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
GUANTES DESCARTABLES	PAR		
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35	PIEZA		2
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		3
			8

REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE EN NEONATOS (PARA 24 HORAS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%	
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20%	
GLUCONATO CALCICO (CALCIO GLUCONATO)	INYECTABLE	10%	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% [500 mL]		
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 5% [500 mL]		
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 10% [500 mL]		
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL 500 mL		
BRANULA N° 20, 22 o 24	PIEZA		
EQUIPO DE INFUSIÓN MICROGOTERO CON CÁMARA	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		

VENTILACION MECÁNICA EN NEONATOS (PARA 24 HORAS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
AIRE COMPRIMIDO	GAS	200 LBS	
OXYGENO	GAS	99%	
FILTRO DE BACTERIAS PARA VENTILACION MECÁNICA	PIEZA		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR		1
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		1
ESTERILIZACION DE TUBOS DE VENTILACION MECÁNICA	TUBOS		1
OXIDO DE ETILENO	ROLLO		1
PAPEL POUCH			1

INTERNACIÓN EN CUNA DEL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) (POR DÍA)**INTERNACIÓN EN INCUBADORA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA (POR DÍA)****INTERNACIÓN EN INCUBADORA DEL SERVICIO DE UCIN (POR DÍA)**

PC129			
II	III	VIA	CANTIDAD
GUANTES DESCARTABLES			
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35			
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"			

P744			
II	III	VIA	CANTIDAD
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%	
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20%	
GLUCONATO CALCICO (CALCIO GLUCONATO)	INYECTABLE	10%	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% [500 mL]		
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 5% [500 mL]		
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 10% [500 mL]		
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL 500 mL		
BRANULA N° 20, 22 o 24	PIEZA		
EQUIPO DE INFUSIÓN MICROGOTERO CON CÁMARA	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		

PC130			
II	III	VIA	CANTIDAD
AIRE COMPRIMIDO	GAS	200 LBS	
OXYGENO	GAS	99%	
FILTRO DE BACTERIAS PARA VENTILACION MECÁNICA	PIEZA		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR		1
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		1
ESTERILIZACION DE TUBOS DE VENTILACION MECÁNICA	TUBOS		1
OXIDO DE ETILENO	ROLLO		1
PAPEL POUCH			1

PC75			
II	III	VIA	CANTIDAD
GUANTES DESCARTABLES			
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35			
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"			

PC76			
II	III	VIA	CANTIDAD
GUANTES DESCARTABLES			
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35			
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"			

PC77			
II	III	VIA	CANTIDAD
GUANTES DESCARTABLES			
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35			
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"			

ATENCIÓNES QUIRÚRGICAS

ABDOMEN AGUDO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD	R100
TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO							
ACIDO ASORBICO (VITAMINA C)	INYECTABLE	500 mEq./ml. [2 ml.]	1 A 3 MEQ POR KG AL DIA	1 A 3 MEQ POR KG AL DIA	IV	5	
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%	3 A 4 MEQ POR KG AL DIA	3 A 4 MEQ POR KG AL DIA	IV	1	
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	5 ML			IV	10	
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE					1	
OXÍGENO	GAS	99%					
SOLUCIÓN DE GLICOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]	1-10KG: 100ML/50ML/KG/DIA, 10-20KG: 100ML/50ML/KG/DIA, 20-30KG: 1500ML + 20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS	IV	1	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 mL]	1-10KG: 100ML/50ML/KG/DIA, 10-20KG: 100ML/50ML/KG/DIA, 20-30KG: 1500ML + 20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS	IV	1	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]	1-10KG: 100ML/50ML/KG/DIA, 10-20KG: 100ML/50ML/KG/DIA, 20-30KG: 1500ML + 20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS	IV	1	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 mL]					
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML					
BRANULAS N° 8, 10, 12, 14, 16 o 18	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 mL					
BRANULAS N° 8, 10, 12, 14, 16 o 18	PIEZA						
EQUIPO DE VENOCLISIS CON MICROGOTERO	PIEZA						
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA						
SONDA NASOGASTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA						
PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA							
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	30 MG POR KG POR DIA DIVIDIDO CADA 6 HORAS POR 1 DIA	500 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA	IV	1	
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	100 A 150 MG POR KG POR DIA DIVIDIDO CADA 6 HORAS POR 1 DIA	2 G CADA 6 A 8 HORAS POR 1 DIA (MÁXIMO 12 G AL DIA)	IV	1	
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO							
OXÍGENO	GAS	99%					
CATÉTIC CROMADO N° 0: 1 ó 3 CM/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE							
DECON N° 0 ó 1/2 AGUA T-12, 37 MM REDONDA							
DRENAGE PENROSE N° 1							
DRENAGE TUBULAR N° 26 ó 28	PIEZA						
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 ó 7 1/2	PAR						
HOJA DE BISTURÍ N° 15 ó 21	UNIDAD						
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 1/2"	PIEZA						
SEDA QUIRÚRGICA /0, 2/0 ó 3/0 C/AGUA N° 18 MEDIO CÍRCULO SOBRE							
NYLON 3/0 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE							
VICRIL N° 0 1/2 C/AGUA DE 3-15MM	SOBRE						
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO							
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG			O	6	
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML			IM-V	6	
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	0.1%	CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR		O	1	
COMPEJO B (B+B+B12)	INYECTABLE	20%	1 A 3 MEQ POR KG AL DIA		IV	5	
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	75 MG	3 A 4 MEQ POR KG AL DIA		IV	3	
DICLOFENACO	INYECTABLE	30 MG/ML			IV	3	
KETOROLACO	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6 A 8 HORAS		IM	10	
METAMIFOL (DIPIRONA)	INYECTABLE				2		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA						
OXÍGENO	GAS	99%					
SOLUCIÓN DE GLICOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]					
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 mL]	1-10KG: 100ML/50ML/KG/DIA, 10-20KG: 100ML/50ML/KG/DIA, 20-30KG: 1500ML + 20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS	IV	3	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]					
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 mL]	1-10KG: 100ML/50ML/KG/DIA, 10-20KG: 100ML/50ML/KG/DIA, 20-30KG: 1500ML + 20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS	IV	3	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML					
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (CONTINUACIÓN DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA)							
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	30 MG/CADA 8 HORAS FRACCIONADA CADA 6 A 8 HORAS POR 7 A 10 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 7 A 10 DIAS	IV	20	
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	100 A 150 MG/KG/DIA EN 4 DOSIS POR 7 A 10 DIAS	2 G CADA 6 A 8 HORAS POR 7 A 10 DIAS	IV	20	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (INICIAR POR VÍA PARENTERAL Y LUEGO PASAR A VÍA ORAL)							
AMOXICILINA ANHIBIDOR BETA-LACTAMASA	INYECTABLE	1 G+SEG.DISP.					
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	240MG/KG/DIA CADA 8 HORAS CÁLCULO BASADO EN LA AMOXICILINA POR 2 A 3 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS CÁLCULO BASADO EN LA AMOXICILINA POR 7 A 10 DIAS	IV	15	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTIBIORGRAMA							

APENDICITIS AGUDA

APENDICITIS AGUDA						K35
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS			DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
TIPO DE TRATAMIENTO	PREOPERATORIO	POSTOPERATORIO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	
ACIDO ASCÓBICO / VITAMINA C				INYECTABLE INYECTABLE	500 MG/ML [2 ML] 20%	1 A 3 MEΩ POR KG AL DIA 3 A 4 MEΩ POR KG AL DIA
CLORURO DE POTASIO				INYECTABLE	20%	3 A 4 MEΩ POR KG AL DIA
AGUA PARA INYECCIÓN				INYECTABLE	5 ML	IV
OXYGENO				GAS	99%	IV
SOLUCIÓN DE GLUCOSA				SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DIA 10-20KG: 100ML+50ML/20ML/KG/DIA
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA				SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1000 ML]	1000 ML DIARIOS
SOLUCIÓN RINGER LACTATO				SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 ML]	1000 ML DIARIOS
SOLUCIÓN RINGER LACTATO				SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML	1000 ML DIARIOS
BIRANULA Nº 18, 20, 22 o 24				SOLUCIÓN PARENTERAL	500 ML	1000 ML DIARIOS
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO				PIEZA		IV
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO				PIEZA		IV
SONDA NASOGASTRICA Nº 6, 8, 10, 14, 16 o 18				PIEZA		IV
CEFAZOLINA				INYECTABLE	1 G	500 MG A 1 G DOSIS INICIAL
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I (PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA)						IV
OXÍGENO				GAS	99%	IV
CATGUT CRÓMADO N° 0-1 ó 3 C/AGUJA T 8, 1.8 MEDIO CIRUO				SOBRE		IV
DRENAJE PENROSSE N°1				PIEZA		IV
DRENAJE TUBULAR N°26 o 28				PIEZA		IV
GUANTES QUIRÚRGICOS DESARTABLES 6 1/2 ó 7 1/2				PAR		IV
HOJAS DE BISTURÍ N° 15 o 21				UNIDAD		IV
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUJA Nº 21GX 11/2"				PIEZA		IV
SEDA QUIRÚRGICA 1/0 2/0 o 3/0 C/AGUJA 1-8, 1.8 MEDIO CIRUO				PIEZA		IV
NYLON 3/0 C/AGUJA T 8, 1.8 MEDIO CIRUO				SOBRE		IV
VICRIL N°0 o 1 C/AGUJA DE 35MM				SOBRE		IV
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO						IV
BUTIL BROMURO DE HIOSCINA BUTILESCOPOLAMINA				COMPRIMIDO	10 MG	O
BUTIL BROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)				INYECTABLE	20 MG/ML	IM/IV
SOLUCIÓN DE GLUCOSA				SOLUCIÓN ORAL GOTAS	0.1%	O
SOLUCIÓN DE GLUCOSA				INYECTABLE	20%	IV
CLORURO DE POTASIO				INYECTABLE	20%	IV
CLORURO DE SODIO				INYECTABLE	75 MG	IV
DICLOFENACO				INYECTABLE	30 MG/ML	IV
KETOROLACO				INYECTABLE	1 G	IV
METAMIZOL (DIPIRONA)				INYECTABLE	10 A 20 MG POR KG CADA 6 U 8 HORAS	IV
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"				PIEZA		IV
OXÍGENO				GAS	99%	IV
SOLUCIÓN DE GLUCOSA				SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DIA 10-20KG: 100ML+50ML/20ML/KG/DIA
SOLUCIÓN DE GLUCOSA				SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 ML]	1 A 3 MEΩ POR KG AL DIA
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA				SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1000 ML]	3 A 4 MEΩ POR KG AL DIA
SOLUCIÓN RINGER LACTATO				SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 ML]	MAXIMO 150 MG/DIA
SOLUCIÓN RINGER LACTATO				SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML	1000 ML DIARIOS
GENTAMICINA SULFATO				SOLUCIÓN PARENTERAL	500 ML	1000 ML DIARIOS
CEFAZOLINA				INYECTABLE	1 G	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 1 DIA
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (INICIAR POR VÍA PARENTERAL Y LUEGO PASAR A VÍA ORAL)						IV
AMOXICILINA+INHIBIDOR BEALACTAMASA				INYECTABLE	1 G+SEG DISP.	20-40KG/KG/DIA CADA 8 HORAS (CALCULO BASADO EN LA AMOXICILINA) POR 2 A 3 DIAS
AMOXICILINA+INHIBIDOR BEALACTAMASA				COMPRIMIDO	500 MG+SEG DISP.	500 MG CADA 8 HORAS (CALCULO BASADO EN LA AMOXICILINA) POR 2 A 3 DIAS
AMOXICILINA+INHIBIDOR BEALACTAMASA				SUSPENSION	250 MG+SEG DISP.	500 MG CADA 8 HORAS (CALCULO BASADO EN LA AMOXICILINA) POR 4 A 5 DIAS
GENTAMICINA SULFATO				INYECTABLE	80 MG	500 MG CADA 8 HORAS (CALCULO BASADO EN LA AMOXICILINA) POR 4 A 5 DIAS
CEFOTAXIMA				INYECTABLE	1 G	500 MG CADA 8 HORAS (CALCULO BASADO EN LA AMOXICILINA) POR 4 A 5 DIAS
METRONIDAZOL				COMPRIMIDO	500 MG	1 G CADA 6 U 8 HORAS
METRONIDAZOL				SUSPENSION	7.5 A 15 MG POR KG AL DIA CADA 6 HORAS	500 MG CADA 8 HORAS
METRONIDAZOL				INYECTABLE	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS
GENTAMICINA SULFATO				INYECTABLE	80 MG	500 MG CADA 8 HORAS
GENTAMICINA SULFATO				INYECTABLE	80 MG	500 MG CADA 8 HORAS

CIRUGÍA MAYOR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD	III	PC54
TREATAMIENTO PREQUIRÚRGICO								
ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)	INYECTABLE	500 MG/ML [2 ML]	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA		IV	5	
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20% 20%	3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA	3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA		IV	1	
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 ML					10	
OXYGENO	GAS	99%						
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 150ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS				
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 ML]						
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 150ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS				
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML						
BRANULAS N° 18, 20, 22 o 24	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 ML						
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA							
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 21 G 11/2	PIEZA							
SONDA VÉSICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA							
SONDA NASOGASTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA							
PROFILAXIS ANTIBIOTICA PREOPERATORIA								
AMETRONIDA ZOL.	INYECTABLE	500 MG	30 MG POR KG POR DÍA DIVIDIDO CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍA	500 MG CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍA				
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	100 A 150 MG POR KG POR DÍA DIVIDIDO CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍA	2 G CADA 6 A 8 HORAS DURANTE 1 DÍA (MÁXIMO 12 G AL DÍA)				
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO								
OXYGENO	GAS	99%						
CATGUT CROMADO N° 0; 1 o 3 C/AGUA 1T-8; 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE							
DEXON N° 0 o 1 C/AGUA T-12, 37 MM REDONDA	PIEZA							
DRENaje PENROSSE N°1	PIEZA							
DRENaje TUBULAR N° 26 o 28	PIEZA							
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 O 7 1/2	PAR							
HOJA DE BISTURÍ N° 15 o 21	UNIDAD							
JERINGA DESCARTABLE 20ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA							
SEDA QUIRÚRGICA 1/0, 2/0 o 3/0 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE							
NYLON 3 o C/AGUA 1-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE							
VICRIL N° 0 o 1 C/AGUA DE 3.5MM	SOBRE							
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO								
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG						
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML						
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	0,1%						
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	INYECTABLE		CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR					
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA					
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	75 MG	3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA					
DICLOFENACO	INYECTABLE	30 MG/ML						
KETOROLACO	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6 U 8 HORAS					
METAMIZOL (DIPIRONA)	PIEZA							
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA							
OXYGENO	GAS	99%						
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]						
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 150ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS				
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 150ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS				
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 ML]						
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML						
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 ML						
TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE ELECCIÓN HERIDAS PENETRANTES O COMPLICADAS]								
CEFAZOLINA	INYECTABLE	1 G						
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIOTICO OPCIONAL /INICIAR POR VÍA PARENTERAL Y LUEGO PASAR A VÍA ORAL]	COMPRIMIDO	50 MG POR KG AL DÍA CADA 8 HORAS POR 2 DÍAS	1 G CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS					
AMOXICILINA	SUSPENSION	500 MG/5 ML	500 MG CADA 8 HORAS POR 2 DÍAS	500 MG CADA 8 HORAS				
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG AL DÍA CADA 8 HORAS POR 2 DÍAS					
AMOXICILINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	5 MG POR KG POR DÍA POR 5 DÍAS	1 G CADA 8 HORAS POR 2 DÍAS				
TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTOBIOGRAMA								

CIRUGÍA MENOR						PC55
TRATAMIENTO Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD	
TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO						
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%	1 A 3 MEÓ POR KG AL DIA		IV	
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20%	3 A 4 MEÓ POR KG AL DIA		IV	
AGUA PARA INFECCIÓN	INYECTABLE	5ML				
OXÍGENO	GAS	99%				
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% (1.000 ML)	1-10KG: 100ML/KG/DIA, 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA, 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS	IV	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% (500 ML)	1-10KG: 100ML/KG/DIA, 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA, 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS	IV	
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCION PARENTERAL	0.9% (1.000 ML)	1-10KG: 100ML/KG/DIA, 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA, 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS	IV	
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCION PARENTERAL	0.9% (500 ML)	1-10KG: 100ML/KG/DIA, 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA, 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS	IV	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML				
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	500 ML				
BRÁNULA N° 18, 20, 22 ó 24	PIEZA					
ESTUPO DE VENOCLISIS CON MICROGOTERO	PIEZA					
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 ó 18	PIEZA					
SONDA NASOGASTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 ó 18	PIEZA					
ESQUEMA ANTIBIOTICO I (PROFILAXIS ANTIPIRÁTICA PREOPERATORIA)	INYECTABLE	1 G	500 MG A 1 G DOSIS INICIAL	IV	1	
CEFALOZINA	GAS	99%				
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO						
OXÍGENO						
CATÉTIC CROMADO N° 0, 1 ó 3 C/AGUA N° 7-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE DRENAJE PENROSE N°1	PIEZA					
DRENAJE TUBULAR N° 26 ó 28	PIEZA					
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 / 20 ó 7 / 2	PAR					
HOLA DE BISTURI N° 15 ó 21	UNIDAD					
SEDA QUIRÚRGICA 20 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA					
SEDA QUIRÚRGICA 1/0, 2/0 ó 3/0 C/AGUA N° 18 MEDIO CÍRCULO SOBRE NITLON 3/0 C/AGUA 1-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE	PIEZA					
NITLON 3/0 C/AGUA DE 35MM	SOBRE					
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO						
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG				
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML				
CLORURO DE POTASIO	SOLUCION ORAL GOTAS	0.1%				
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20%	1 A 3 MEÓ POR KG AL DIA			
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	3 A 4 MEÓ POR KG AL DIA			
KETOROLACO	INYECTABLE	30 MG/ML				
METAMIZOL (DIPRIFONA)	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6 A 8 HORAS PRN			
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA					
OXÍGENO	GAS	99%				
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% (1.000 ML)	1-10KG: 100ML/KG/DIA, 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA, 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS	IV	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% (500 ML)	1-10KG: 100ML/KG/DIA, 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA, 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS	IV	
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCION PARENTERAL	0.9% (1.000 ML)				
SOLUCIÓN Fisiológica	SOLUCION PARENTERAL	0.9% (500 ML)				
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML				
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	500 ML				
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (HERIDAS PENETRANTES O COMPLICADAS)						
CEFALOZINA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG A DIA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS			
CEFALOZINA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG A DIA CADA 6 HORAS POR 3 DIAS			
CLOXAQUINA	INYECTABLE	1 G	5 MG POR KG POR DIA POR 5 DIAS			
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG				
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (INICIAR POR Vía PARENTERAL) / INICIAR POR Vía PARENTERAL Y LUEGO PASAR A Vía ORAL						
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	50 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS			
AMOXICILINA	SUSPENSION	500 MG/5 ML	50 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS			
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS			
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	5 MG POR KG POR DIA POR 5 DIAS			
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	7.5 A 15 MG POR KG AL DIA CADA 6 HORAS			
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	7.5 A 15 MG POR KG AL DIA CADA 6 HORAS			
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CIRCUNSTANCIAS						

COLECISTITIS AGUDA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

			DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
					II	III
					K810	
TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO						
ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)	INYECTABLE 500 MG/ML (2 ML)	20%	1 A 3 MESES POR KG AL DIA	1 A 3 MESES POR KG AL DIA	IV	5
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE 3 A 4 MESES POR KG AL DIA			3 A 4 MESES POR KG AL DIA	IV	1
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE 5 ML					10
AQUA PARA INYECCIÓN	GAS	99%				1
OXÍGENO	SOLUCIÓN PARENTERAL 5% (1.000 ML)					1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 5% (500 ML)	1-10KG: 100MG/KG/DIA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA. 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS			1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% (1.000 ML)					1
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% (500 ML)	1-10KG: 100MG/KG/DIA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA. 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS			1
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL 1.000 ML					1
BRANULAS Nº 18, 20, 22 o 24	SOLUCIÓN PARENTERAL 500 ML					1
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA					1
SONDA VESICAL Nº 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SONDA NASOGASTRICA Nº 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA					1
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I (PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA)	INYECTABLE 1 G		15 MG POR KG DOSIS INICIAL	500 MG A 1 G DOSIS INICIAL	IV	1
CEFAZOLINA	GAS	99%				1
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO						
OXÍGENO	CATÉTUS CROMADO Nº 0; 1 o 3 C/A GUJA Nº 21GX 1/2					1
DRENAJE PENROSE Nº 1	DRENAJE TUBULAR Nº 26 o 28					2
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR					2
HOJA DE BISTURI Nº 15 o 21	UNIDAD					5
JERIGUA DESCARTABLE 20 ML C/A GUJA Nº 21GX 1 1/2	PIEZA					1
SONDA ENT DE KEHR Nº 10, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					1
SEDA QUIRÚRGICA 1/0, 2/0 o 3/0 C/A GUJA -8, 18 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					1
NYLON 3/0 C/A GUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					1
VICRIL Nº 0 o 1 C/A GUJA DE 15MM	SOBRE					1
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO						
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO 10 MG			O	6	
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE 20 MG/ML			IM/IV	6	
CLORURO DE POTASIO	SOLUCIÓN ORAL GOTAS 0.1%			O	1	
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE 20%		1 A 3 MESES POR KG AL DIA	IV	2	
DICLOFENACO	INYECTABLE 75 MG		3 A 4 MESES POR KG AL DIA	IV	2	
KETOFOLACO	INYECTABLE 30 MG/ML		MAXIMO 150 MG POR DIA	IM	10	
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE 1 G		500 MG A 1 G CADA 8 HORAS	IV	2	
JERIGUA DESCARTABLE 5 ML C/A GUJA Nº 21GX 11/2*	PIEZA					15
OXÍGENO	GAS	99%				1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 5% (1.000 ML)					2
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% (1.000 ML)	1-10KG: 100MG/KG/DIA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS			2
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% (500 ML)	1-10KG: 100MG/KG/DIA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS			2
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL 1.000 ML					2
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL 500 ML					2
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (CONTINUACIÓN DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA)						
CEFAZOLINA	INYECTABLE 1 G		15 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	IV	5
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (INICIAR POR VÍA PARENTERAL Y JUEGO PASAR A VÍA ORAL)						
CIPROFLOXACINA	INYECTABLE 200 MG		25 MG POR KG PESO AL DIA CADA 12 HORAS POR 2 A 3 DÍAS	200 MG CADA 12 HORAS POR 2 A 3 DÍAS	IV	6
CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO 500 MG		25 MG POR KG PESO AL DIA CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS	500 MG CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS	O	10
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 500 MG		10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	O	15
METRONIDAZOL	INYECTABLE 500 MG		7.5 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS POR 2 A 3 DÍAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 2 A 3 DÍAS	IV	9
METRONIDAZOL	SUSPENSION 250 MG/5 ML		10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	O	1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTI BIOGRAMA						
Incluir las prestaciones G44 (COLANGIOGRAFIA INTRAPERITORIA) Y G31 (MEGLUMINA DIATRIZOATO. 70 O 76% INJECTABLE 20ML).						

HERNIA FEMORAL (HERNIA CRURAL) HERNIA INGUINAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
			K41	K40			
TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO							
ACIDO ASCORBICO VITAMINA C	INFECTABLE	500 MG/ML [2 ML]	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA	IV	5	
CLORURO DE POTASIO	INFECTABLE	20%	3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA	3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA	IV	1	
AGUA PARA INYECCIÓN	INFECTABLE	5 ML				10	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML=250ML/20HRS/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	1	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML=250ML/20HRS/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	1	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML					
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 ML					
BRANULAS N° 1.8, 20, 22 o 24	PIEZA						
EEQUPO DE VENOCLISIS CON MICROGOTERO	PIEZA						
SONDA VÉSICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA						
SONDA NASOGASTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA						
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA							
CEFAZOLINA	INFECTABLE	1 G	15 MG POR KG DOSIS INICIAL	500 MG A 1 G DOSIS INICIAL	IV	1	
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO							
OXYGENO	GAS	99%				1	
CATGUT CROMADO N° 0; 1 o 3 C/AGUJA N° 21G 1/2	AGUJA	1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE					
DRENaje PENÍOSSE N° 1	PIEZA						
DRENaje TUBULAR N° 26 o 28	PIEZA					2	
GUANIES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR						
HOLD DE BISTURÍ N° 15 o 21	UNIDAD						
JERINGA DESCARTABLE 20ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA						
MALLA PROTEICA	PIEZA						
SEDA QUIRÚRGICA 1/0, 2/0 o 3/0 C/AGUJA T-8. 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE	PIEZA						
NYLON 3.0 C/AGUJA 1-8. 1.8 MEDIO CÍRCULO	PIEZA						
VICRIL N° 0 C/AGUJA DE 35MM	SOBRE						
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO							
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG			O	6	
SOLUCIÓN DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INFECTABLE	20 MG/ML			IM/IV	6	
CLORURO DE POTASIO	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	0.1%	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA	O	1	
CLORURO DE SODIO	INFECTABLE	20%	3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA	3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA	IV	2	
DICLOFENACO	INFECTABLE	75 MG			MAXIMO 150 MG AL DÍA	IV	10
KETOROLACO	INFECTABLE	30 MG/ML			IM	10	
METAMIZOL (DIPRIRONA)	INFECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6 U 8 HORAS	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS	O	5	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				IV	5	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML=150ML/20HRS/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS		15	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]					
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML=150ML/20HRS/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS			
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML					
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 ML					
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (INICIAR POR VÍA PARENTERAL Y LUEGO PASAR A VÍA ORAL)							
CEFAZOLINA	INFECTABLE	1 G	1.5 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	IV	5	
GENOMICINA SULFATO	INFECTABLE	80 MG	5 A 7.5 MG POR KG POR DÍA EN 3 DOSIS	80 MG CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS		15	
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	50 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS	1 G CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS		15	
AMOXICILINA	INFECTABLE	1 G	50 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS	1 G CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS		9	
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (INICIAR POR VÍA PARENTERAL Y LUEGO PASAR A VÍA ORAL)							
CIPROFLOXACINA	SUSPENSION	500 MG/5 ML	25 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 12 HORAS POR 2 A 3 DÍAS	200 MG CADA 12 HORAS POR 2 A 3 DÍAS	IV	6	
CIPROFLOXACINA	INFECTABLE	200 MG	25 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 12 HORAS POR 2 A 3 DÍAS	200 MG CADA 12 HORAS POR 2 A 3 DÍAS			
MERONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	10 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS		10	
MERONIDAZOL	INFECTABLE	500 MG	7.5 A 15 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS		15	
MERONIDAZOL	SUSPENSION	250 MG/5 ML	10 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS		6	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTBIOGRAMA							

HERNIA VENTRAL (HERNIA EPIGASTRICA)**HERNIA UMBILICAL (HERNIA UMBILICAL Y PARAUMBILICAL)****MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS****FORMA FARMACÉUTICA****CONCENTRACIÓN****DOSIS PEDIÁTRICA****DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES****VÍA****CANTIDAD**

		K43		K42
		II	III	II
		III	III	III
TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO				
ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)	INYECTABLE	500 MG/ML (2 ML)	1 A 3 MEÓ POR KG AL DÍA	IV
CLORURO DE POTASIO	20%	3 A 4 MEÓ POR KG AL DÍA	IV	1
CLORURO DE SODIO	20%	3 A 4 MEÓ POR KG AL DÍA	IV	1
AGUA PARA INYECCIÓN	5 ML			10
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 5% (1.000 ML)	1000 ML DIARIOS		
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 5% (500 ML)	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	IV	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% (500 ML)	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	IV	1
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL 1.000 ML	1000 ML DIARIOS	IV	1
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL 500 ML	1000 ML DIARIOS	IV	1
BRANULA Nº 18, 20, 22 o 24	PIEZA			1
EQUIPO DE VENOCLISIS CON MICROGOTERO	PIEZA			1
EQUIPO DE VENOCLISIS CON AGUA N° 21/G 11/2	PIEZA			1
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA			1
SONDA NASOGASTRICA Nº 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA			1
ESQUEMA ANTIBÓTICO I (PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA)	INYECTABLE	1 G	15 MG POR KG DOSIS INICIAL	IV
CEFAZOLINA			500 MG A 1 G DOSIS INICIAL	IV
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO				
OXÍGENO	GAS	99%		1
CATÉGUT CROMADO N° 0; 1 o 3 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE			1
DRENaje PENÍROSE N°1	PIEZA			2
DRENaje TUBULAR N° 26 o 28	PIEZA			2
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR			5
HOJAS DE BISTURI N° 15 o 21	UNIDAD			1
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 11/2	PIEZA			1
MALLA PROTEICA	PIEZA			1
SEDA QUIRÚRGICA 1/0, 2/0 o 3/0 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE			1
NYLON 3/0 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE			1
VICRIL N° 0 1/4 C/AGUA DE 3.5MM				1
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO				
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG		0
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML		6
CLORURO DE POTASIO	SOLUCIÓN ORAL GOTAS 0.1%	1 A 3 MEÓ POR KG AL DÍA	IM/IV	1
CLORURO DE SODIO	20%	3 A 4 MEÓ POR KG AL DÍA	IV	2
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	MAXIMO 150 MG AL DÍA POR 3 DIAS	IM
KEI LOROLACO	INYECTABLE	30 MG/ML		2
METAMIZOL (DIFIRONA)	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG/POR KG CADA 6 A 8 HORAS PRN	IV
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA			15
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 5% (1.000 ML)	1000 ML DIARIOS	IV	2
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% (1.000 ML)	1000 ML DIARIOS	IV	2
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% (500 ML)	1000 ML DIARIOS	IV	2
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 1.000 ML	1000 ML DIARIOS	IV	2
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL 500 ML	1000 ML DIARIOS	IV	2
SOLUCIÓN RINGER LACTATO			1000 ML DIARIOS	IV
CEFAZOLINA	INJECTABLE	1 G	15 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS	IV
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBÓTICO DE ELECCIÓN (CONTINUACIÓN DE PROFILAXIS ANTIBÓTICA OPCIONAL (INICIAR POR VÍA PARENTERAL Y LUEGO PASAR A VÍA ORAL))				5
GENITAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	5 A 7.5 MG POR KG AL DÍA EN 3 DOSIS	IV
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	50 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	15
AMOXICILINA	INYECTABLE	1 G	50 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	9
CIPROFLAQUINA	SUSPENSION	500 MG/5 ML	50 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	1
CIPROFLAQUINA	INYECTABLE	200 MG	25 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 12 HORAS POR 2 A 3 DIAS	6
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	10
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	15
METRONIDAZOL	SUSPENSION	250 MG/5 ML	500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	6
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBÓTICO OPCIONAL (INICIAR POR VÍA PARENTERAL Y LUEGO PASAR A VÍA ORAL)				1
CIPROFLAQUINA	INYECTABLE	200 MG	200 MG CADA 12 HORAS POR 2 A 3 DIAS	0
COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	10	
COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	15	
AMOXICILINA	INYECTABLE	500 MG	75 A 15 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 2 A 3 DIAS	6
AMOXICILINA	SUSPENSION	250 MG/5 ML	10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	1
TRATAMIENTO ANTIBÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTBIOGRAMA				0

PANCREATITIS AGUDA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
					K85	
II	III					
TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO						
ACIDO ASORBICO (VITAMINA C)	INJECTABLE INJECTABLE	500 MG./ML [2 ML] 20 MG./ML	1 A 3 MEΩ POR KG AL DIA 3 A 4 MEΩ POR KG AL DIA	20 A 40 MG CADA 8 HORAS POR 1 A 2 DIAS 1 A 3 MEΩ POR KG AL DIA 3 A 4 MEΩ POR KG AL DIA	IV	5
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INJECTABLE	20%			IV	6
CLORURO DE POTASIO	INJECTABLE	75 MG 5 ML			IV	1
CLORURO DE SODIO	INJECTABLE				IM	5
DICLOFENACO					IM	10
AGUA PARA INYECCION					IM-IV	2
KETOROLACO					IV	5
METAMIZOL (DIPRONA)	INJECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6 A 8 HORAS PRN	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS PRN	IV	1
OXYGENO	GAS	99%			IV	1
RANITIDINA	INJECTABLE	50 MG	1 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS FOR 1 A 2 DIAS	50 MG CADA 8 HORAS POR 1 A 2 DIAS	IV	10
OMEPRAZOL	INJECTABLE	40 MG/ML			IV	4
SOLUCION DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% [1.000 ML]			IV	1
SOLUCION DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% [500 ML]	1+10KG: 100MG/KG/DIA. 10-20KG: 100MG/50ML/KG/DIA	1000 MG + 20ML/KG/DIA	IV	1
SOLUCION FISIOLOGICA	SOLUCION PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	1+10KG: 100MG/KG/DIA. 10-20KG: 100MG/50ML/KG/DIA	1000 MG + 20ML/KG/DIA	IV	1
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	0.9% [500 ML]	1+10KG: 100MG/KG/DIA. 10-20KG: 100MG/50ML/KG/DIA	1000 MG + 20ML/KG/DIA	IV	1
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML			IV	1
BRANQUIA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA				IV	1
EQUIPO DE VENOCULIS CON MICROGOTERO	PIEZA				IV	1
EQUIPO DE VENOCULIS CON MICROGOTERO	PIEZA				IV	1
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	SONDA				IV	1
SONDA NASOGASTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA				IV	1
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I / PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA	INJECTABLE					
CIPROFLOXACINA			200 MG	25 MG POR KG PESO AL DIA CADA 12 HORAS POR 1 DIA	200 MG CADA 12 HORAS POR 1 DIA	IV
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO						
OXIGENO	GAS	99%			IV	2
CATGUT CROWMAD N° 0: 1 - 3 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE				IV	1
DEXON N° 0 O 1 C/AGUA T-12, 37 MM REDONDA	SOBRE				IV	1
DRENAJE PENROSSE N° 1	PIEZA				IV	2
DRENAJE TUBULAR N° 26 o 28	PIEZA				IV	2
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR				IV	1
HOJA DE BISTURÍ N° 15 o 21	UNIDAD				IV	1
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 2 1/2	PIEZA				IV	1
SONDA ENTE KERR N° 0, 12, 14, 16 o 18	PIEZA				IV	1
SEDA QUIRÚRGICA I/0, 2/0, 3/0 C/AGUA DE 15MM	PIEZA				IV	1
VICRIL N° 0 o 1 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE				IV	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 2 1/2	PIEZA				IV	1
OXIGENO	NYLON 3/0 C/AGUA DE 15MM				IV	1
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG			IV	1
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INJECTABLE	20 MG/ML			IV	1
CLORURO DE POTASIO	SOLUCION ORAL GOTAS	0.1%			IV	6
CLORURO DE SODIO	INJECTABLE	20%	1 A 3 MEΩ POR KG AL DIA	1 A 3 MEΩ POR KG AL DIA	IV	6
DICLOFENACO	INJECTABLE	75 MG	3 A 4 MEΩ POR KG AL DIA	3 A 4 MEΩ POR KG AL DIA	IV	2
KETOROLACO	INJECTABLE	30 MG/ML			IM	10
METAMIZOL (DIPRONA)	INJECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6-8 HORAS	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS	IV	2
OXYGENO	GAS	99%			IV	5
SOLUCION DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% [1.000 ML]			IV	15
SOLUCION FISIOLOGICA	SOLUCION PARENTERAL	5% [500 ML]	1+10KG: 100MG/KG/DIA. 10-20KG: 100MG/50ML/KG/DIA	1000 MG + 20ML/KG/DIA	IV	2
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	1+10KG: 100MG/KG/DIA. 10-20KG: 100MG/50ML/KG/DIA	1000 MG + 20ML/KG/DIA	IV	2
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML			IV	2
JERINGA DESCARTABLE 500 ML	PIEZA				IV	2
TRATAMIENTO ANTOBÍOTICO DE ELECCIÓN / CONTINUACION DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA	INYE/TABLE					
CIPROFLOXACINA					200 MG CADA 12 HORAS	IV
METRONIDAZOL	INJECTABLE	500 MG	7.5 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS	500 MG CADA 8 HORAS	IV	9
TRATAMIENTO ANTOBÍOTICO OPCIONAL / INICIAR POR VIA PARENTERAL Y LUEGO PASAR A VIA ORAL						
CEFTRAXONA	INJECTABLE	1 G	50 A 100 MG POR KG CADA 12 HORAS/2 A 3 DIAS, MAXIMO 2 G AL DIA	1 A 2 G CADA 12 HORAS POR 2 A 3 DIAS, MAXIMO 4 GAL DIA	IV	8
GENAMICINAS SULFATO	INJECTABLE	80 MG	5 A 7.5 MG POR KG AL DIA EN 3 DOSIS POR 5 DIAS	80 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	IV	15
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 MG	10 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	O	15
METRONIDAZOL	INJECTABLE	250 MG/5 ML	7.5 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	IV	9
METRONIDAZOL	SUSPENSION		10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	O	1
TRATAMIENTO ANTOBÍOTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTIBIOTI						

PERITONITIS AGUDA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRÍCA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
K650						
II	III					
TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO						
ACIDO ASÓRBICO (VITAMINA C)	INJECTABLE INJECTABLE	500 MG/ML [2 ML] 20%	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA 3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA 3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA	IV	5
CLORURO DE POTASIO	INJECTABLE INJECTABLE	5 ML 9,9%			IV	1
AGUA PARA INYECCIÓN	GAS				I	10
OXYGENO						
SOLUCION DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL SOLUCION PARENTERAL	5% [1,000 ML] 0,9% [1,000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	1
SOLUCION FISIOLÓGICA	SOLUCION PARENTERAL SOLUCION PARENTERAL	0,9% [500 ML] 0,9% [1,000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	1
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1,000 ML		1000 ML DIARIOS	IV	1
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	500 ML		1000 ML DIARIOS	IV	1
BRANDUA N° 8, 20, 22 o 24						
EQUIPO DE VENOCCLUS CON MICROGOTERO	PIEZA					
SONDA VESTICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					
PROTEÍNA ANTIBIOTICA PREOPERATORIA	INJECTABLE INJECTABLE	500 MG 1 G	30 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDO CADA 6 HORAS POR 1 DÍA 100 A 150 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDO CADA 6 HORAS POR 1 DÍA	500 MG CADA 8 HORAS POR 1 DÍA 2 G CADA 6 A 8 HORAS [MÁXIMO 12 GAL/DÍA] POR 1 DÍA	IV	1
CEFOTAXIMA	PIEZA					
METRONIDAZOL						
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO						
OXYGENO	GAS	99%				
CATGUT CROMADO N° 0; 1 ó 3 C/AGUA T-8, 1,8 MEDIO CIRCULO	SOBRE					
DEXON N° 0 O 1 C/AGUA T-12, 37 MM REDONDA	SOBRE					
DRENAGE PENROSE N°1	PIEZA					
DRENAGE TUBULAR N° 26 o 28	PIEZA					
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR					
HOLLA DE RISTI N° 15 o 21	UNIDAD					
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 11/2	PIEZA					
SEDA QUIRÚRGICA 1/0, 2/0 o 3/0 C/AGUA T-8, 1,8 MEDIO CIRCULO	SOBRE					
NYLON 3/0 C/AGUA T-8, 1,8 MEDIO CIRCULO	SOBRE					
VICRIL N° 0 O C/AGUA DE 35MM	SOBRE					
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO						
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG			O	6
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INJECTABLE	20 MG/ML			IM-IV	6
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	SOLUCION ORAL GOTAS	0,1%			O	1
CLORURO DE POTASIO	INJECTABLE	CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR			IV	5
CLORURO DE SODIO	INJECTABLE	20%	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA	IV	3
DICLOFENACO	INJECTABLE	20%	3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA	3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA	IV	3
KETOROLACO	INJECTABLE	75 MG		MAXIMO 150 MG POR DIA	IM	10
METAMIZOL (DIPIRONA)	INJECTABLE	30 MG/ML			IM-IV	2
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2*	PIEZA				IV	5
OXYGENO	GAS	99%				
SOLUCION DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% [1,000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	3
SOLUCION FISIOLÓGICA	SOLUCION PARENTERAL	0,9% [500 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	3
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1,000 ML		1000 ML DIARIOS	IV	3
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	500 ML				
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (CONTINUACION DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA)						
METRONIDAZOL	INJECTABLE	500 MG	30 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADA CADA 6 A 8 HORAS	500 MG CADA 8 HORAS	IV	20
CEFOTAXIMA	INJECTABLE	1 G	100 A 150 MG POR KG AL DÍA EN 4 DOSIS	2 G CADA 6 A 8 HORAS [MÁXIMO 12 G].	IV	20
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (INICIAR POR VÍA PARENTERAL Y JUEGO PASAR A VÍA ORAL)						
AMOXICILINA-INHIBidor BE TALACTAMASA	INJECTABLE	2 A 40MG/KG/DÍA CADA 8 HORAS (CALCULO BASADO EN LA AMOXICILINA POR 2 A 3 DIAS)				
AMOXICILINA-INHIBidor BE TALACTAMASA	COMPRIMIDO	2 A 40MG/KG/DÍA CADA 8 HORAS (EN BASE A AMOXICILINA POR 4 A 5 DIAS)				
AMOXICILINA-INHIBidor BE TALACTAMASA	SUSPENSION	250 MG+SEG.DISP.	75 MG/KG/DÍA CADA 8 HORAS (EN BASE A AMOXICILINA POR 4 A 5 DIAS)			
GENIAMYCINA SULFATO	INJECTABLE	250 MG+SEG.DISP.	75 MG/KG/DÍA CADA 8 HORAS (EN BASE A AMOXICILINA POR 4 A 5 DIAS)			
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	80 MG	7,5 A 15 MG POR KG POR DIA CADA 6 HORAS POR 4 A 5 DIAS	80 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS		21
METRONIDAZOL	SUSPENSION	500 MG	7,5 A 15 MG POR KG POR DIA CADA 6 HORAS POR 4 A 5 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS POR 4 A 5 DIAS		15
METRONIDAZOL	INJECTABLE	250 MG/5 ML	7,5 A 15 MG POR KG POR DIA CADA 6 HORAS DURANTE 2 A 3 DIAS	500 MG CADA 8 HORAS DURANTE 2 A 3 DIAS	O	1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTBIOGRAMA						

SÍNDROME ICTÉRICO OBSTRUCTIVO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO							
ACIDO ÁSCORBICO (VITAMINA C)	INYECTABLE INYECTABLE INYECTABLE	500 MG/ML [2 ML] 20% 10 MG/ML	1 A 3 MEÓ POR KG AL DÍA 3 A 4 MEÓ POR KG AL DÍA	1 A 3 MEÓ POR KG AL DÍA 3 A 4 MEÓ POR KG AL DÍA	IV IV	5	
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	10 MG/ML	10 MG CADA 12 O 24 HORAS	10 MG CADA 12 O 24 HORAS	IV	1	
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	5 ML			IM	3	
FITOMETADIONA VITAMINA K1	GAS	5%			1	10	
OXÍGENO	SOLUCIÓN DE GLUCOSA	5% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	1	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	1	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	1	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	1	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML			IV	1	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 ML			IV	1	
BRANULÁ N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA						
BRANULÁ N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA						
EFUJO DE VENOCLISIS CON MICROGOTERO	PIEZA						
EFUJO DE VENOCLISIS CON MICROGOTERO	PIEZA						
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA						
SONDA NASOGASTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA						
ESQUEMA ANTIBIÓTICO I/PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA	INYECTABLE			500 MG A 1 G DOSIS INICIAL		IV	1
CEFATOLINA	GAS	99%				1	
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	INYECTABLE	1 G	15 MG POR KG DOSIS INICIAL			IV	1
OXÍGENO							
CAIGÜT ROMADO N° 0; 1 o 3 C/AGUA T-8-1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE						
DEIXON N° C/AGUA T-12, 31 MM REDONDA	SOBRE						
DRENAJE PENROSE N°1	PIEZA						
DRENAJE TUBULAR N° 26 o 28	PIEZA						2
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR						2
HOJA DE BISTURI N° 15 o 21	UNIDAD						5
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 11/2'	PIEZA						1
SONDA EN T DE KEHRR N° 10, 12, 14, 16 o 18	PIEZA						1
SEDA QUIRÚRGICA 1/0 2/0 o 3/0 C/AGUA T-8-1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE						1
NYMON 3/0 C/AGUA T-8-1.8 MEDIO CIRCULO	SOBRE						1
VICRIL N° 0 C/AGUA DE 35MM	SOBRE						1
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO							
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG			O	6	
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML			IM-V	6	
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	INYECTABLE	CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR			O	1	
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%	1 A 3 MEÓ POR KG AL DÍA		IV	5	
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	30%	3 A 4 MEÓ POR KG AL DÍA		IV	3	
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG			IV	3	
KETOROLACO	INYECTABLE	30 MG/ML			IM	10	
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	10 A 20 MG POR KG CADA 6 U 8 HORAS		IM-V	2	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2'	PIEZA				IV	5	
OXÍGENO	GAS	99%				15	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	3	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	3	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 ML]	1-10KG: 100MG/KG/DÍA 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA 20-30KG: 1500ML+20ML/KG/DÍA	1000 ML DIARIOS	IV	3	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML			IV	3	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 ML			IV	3	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (CONTINUACION DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA)							
CEFATOLINA	INYECTABLE	1 G	15 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍA		IV	2	
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (INICIAR POR VÍA PARENTERAL Y JUEGO PASAR A VÍA ORAL)	COMPRI						
AMOXICLINA	SUSPENSION	50 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 4 A 5 DIAS			O	15	
AMOXICLINA	INYECTABLE	50 MG POR KG CADA 8 HORAS POR 2 A 3 DIAS			IV	9	
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	5 A 7.5 MG POR KG AL DÍA EN 3 DOSIS POR 5 DIAS			IV	15	
SEGURO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL (INICIAR POR VÍA PARENTERAL Y JUEGO PASAR A VÍA ORAL)							
CIPROFLOXACINA	INYECTABLE	25 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 12 HORAS POR 2 A 3 DIAS			IV	6	
CIPROFLOXACINA	COMPRI	500 MG CADA 12 HORAS POR 4 A 5 DIAS			O	10	
METRONIDAZOL	COMPRI	10 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 12 HORAS POR 4 A 5 DIAS			O	15	
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG CADA 8 HORAS POR 2 A 3 DIAS			IV	6	
METRONIDAZOL	SUSPENSION	250 MG/5 ML	7.5 A 15 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 8 HORAS POR 2 A 3 DIAS		O	1	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTBIOGRAMA							

INVAGINACIÓN INTESTINAL

VÓLVULO

OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES

					DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
TRATAMIENTO PREQUIRÚRGICO							
ÁCIDO ASCORBICO [VITAMINA C]	INYECTABLE	500 MG/[2 ML]				IV	5
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA			IV	1
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20%	3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA			IV	1
AGUA PARA INFECCIÓN	INYECTABLE	5 ML				10	
OXÍGENO	GAS	99%				1	1
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]	1 •10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 150ML+20ML/KG/DÍA			1000 ML DIARIOS	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]				1000 ML DIARIOS	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 ML]	1 •10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 150ML+20ML/KG/DÍA			1000 ML DIARIOS	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML				1000 ML DIARIOS	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 ML				1000 ML DIARIOS	
BRANQUIA N° 8, 20, 22 o 24	PIEZA						
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA						
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA						
SONDA NASOGASTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 o 18	PIEZA						
SONDA RECTAL N° 8	PIEZA						
PROFILAXIS ANTIBIOTICA PREOPERATORIA							
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	30 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDO CADA 6 HORAS			500 MG CADA 8 HORAS POR 1 DÍA	
CEFOAXIMA	INYECTABLE	1G	100 A 150 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDO CADA 6 HORAS POR 1 DÍA			2 G CADA 6 A 8 HORAS [MÁXIMO 12 G AL DÍA] POR 1 DÍA	
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO							
OXÍGENO	GAS	99%				1	1
CATGUT CROMADO N° 1 ó 3 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE						
DEXON N° 0 1 C/AGUJA T-12, 37 MM REDONDA	SOBRE						
DRENAJE PENROSE N°1	PIEZA						
DRENAJE TUBULAR N° 26 ó 28	PIEZA						
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 ó 7 1/2	PAR						
HOJA DE BISTURÍ N° 15 ó 21	UNIDAD						
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA						
SEDA QUIRÚRGICA 1/0, 2/0 o 3/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE	PIEZA						
NYLON 3.0 C/AGUJA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE	PIEZA						
VICRIL N° 0 ó 1 C/AGUJA DE 35MM	SOBRE						
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO							
BUTIBROMILO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	COMPRIMIDO	10 MG				0	6
BUTIBROMILO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)	INYECTABLE	20 MG/ML				IM-IV	6
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	SOLUCIÓN ORAL GOTAS	0,1%				0	1
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR					
CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20%	1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA			1 A 3 MEΩ POR KG AL DÍA	
DICLOFENACO	INYECTABLE	20%	3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA			3 A 4 MEΩ POR KG AL DÍA	
KETOROLACO	INYECTABLE	75 MG				MAXIMO 150 MG AL DÍA DURANTE 3 DIAS	
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	30 MG/ML				IM	10
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA					IM-IV	2
OXÍGENO	GAS	99%				15	
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 ML]					
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 ML]	1 •10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 150ML+20ML/KG/DÍA			1000 ML DIARIOS	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]				1000 ML DIARIOS	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 ML]	1 •10KG: 100MG/KG/DÍA. 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DÍA. 20-30KG: 150ML+20ML/KG/DÍA			1000 ML DIARIOS	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML				1000 ML DIARIOS	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 ML				1000 ML DIARIOS	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN (CONTINUACION PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PREOPERATORIA)							
METRONIDAZOL	INYECTABLE	500 MG	30 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADA CADA 6 A 8 HORAS DURANTE 7 A 10 DÍAS			IV	20
CEFOAXIMA	INYECTABLE	1 G	100 A 150 MG POR KG AL DÍA EN 4 DOSIS DURANTE 7 A 10 DÍAS			2 G CADA 6 A 8 HORAS [MÁXIMO 12 G] DURANTE 7 A 10 DÍAS	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTOBIOGRAMA							

COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN		INYECTABLE	5 ML			6
OXÍGENO		GAS	99%			1
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)		COMPRIMIDO	10 MG			1
BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA)		INYECTABLE	20 MG/ML			6
DICLOFENACO		COMPRIMIDO	50 MG			6
DICLOFENACO		INYECTABLE	75 MG			10
IBUPROFENO		COMPRIMIDO	400 MG	200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS	PAR	10
METAMIZOL (DIPRONA)		INYECTABLE	1 G	1 G CADA 6 HORAS PRN		5
METACETAMOL (ACETAMINOFENO)		COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS		10
SOLUCION FISIOLÓGICA		SOLUCION PARENTERAL	0.9% (500 ML)			3
BRANULA N° 8 o 20		PIEZA	0.9% (1.000 ML)			3
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 1 1/2		PIEZA				1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2		PAR				5
HOJA DE BISTURÍ N° 15		UNIDAD				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"		PIEZA				5
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"		PIEZA				1
SEDA QUIRÚRGICA 1/0, 2/0 o 3/0 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE SAFIL 1 C/AGUA		PIEZA				1
DERMALON 3/0 C/AGUA		SOBRE				1
SONDA NASOGASTRICA N° 12, 14, 16 o 18		PIEZA				1
SONDA PARA COLOANGIOGRAFIA		PIEZA				1
CLIPS 10MM		PIEZA				6
CLIPS 5MM		PIEZA				6
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN		INYECTABLE	1 G	500 MG A 1 G CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍA		3
CEFAZOLINA		COMPRIMIDO	1 G			18
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL		INYECTABLE	1 G	1 G CADA 8 HORAS HASTA COMPLETAR 7 DÍAS		3
AMOXICILINA				1 G CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍA		
AMOXICILINA SULFATO						
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL		INYECTABLE	80 MG	80 MG CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍA		3
GENOMICINA SULFATO						
INCLUIR LAS PRESTACIONES TG4 (COLANGIOGRAFIA INTRAPERITONEA) Y TG31 (MEGUMIMA DIATRIZATO 70 O 76%. INJECTABLE 20ML).						
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN		INYECTABLE	5 ML			5
DEXAMEFASONA		INYECTABLE	4 MG/ML			2
HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO		INYECTABLE	100 MG	1 G CADA 6 HORAS PRN		1
METAMIZOL (DIPRONA)		INYECTABLE	1 G	10 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		2
METACETAMOL (ACETAMINOFENO)		COMPRIMIDO	100 MG	100 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		20
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		JARABE	120 O 15 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		SUPÓSTITORIO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		5
SOLUCION DE GLUCOSA		SOLUCION PARENTERAL	5% (1.000 ML)			1
SOLUCION FISIOLÓGICA		SOLUCION PARENTERAL	0.9% (1.000 ML)			2
SOLUCION RINGER LACTATO		SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML			1
BRANULA N° 20, 22 o 24		PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 1 1/2"		PAR				2
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2		UNIDAD				1
HOJA DE BISTURÍ N° 11, 12 O 15						4
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"		PIEZA				2
CATGUT CROMADO N° 4-0 o 5-0 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE CATGUT SIMPLE N° 5-0 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE						1
DEXON N° 5-0 C/AGUA 1-12, 37 MM REDONDA						1
PROLONE 5-0 O 6-0						1
NYLON 3/0-4/0 o 5/0 C/AGUA 1-8 MEDIO CÍRCULO SOBRE						1
VICRIL N° 3-0 C/AGUA DE 35MM						1

FISURA DEL PALADAR LABIO LEPORINO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	VIA	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCIÓN		INYECTABLE	5 ML			5
DEXAMEFASONA		INYECTABLE	4 MG/ML			2
HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO		INYECTABLE	100 MG	1 G CADA 6 HORAS PRN		1
METAMIZOL (DIPRONA)		INYECTABLE	1 G	10 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		2
METACETAMOL (ACETAMINOFENO)		COMPRIMIDO	100 MG	100 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		20
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		JARABE	120 O 15 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)		SUPÓSTITORIO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS		5
SOLUCION DE GLUCOSA		SOLUCION PARENTERAL	5% (1.000 ML)			1
SOLUCION FISIOLÓGICA		SOLUCION PARENTERAL	0.9% (1.000 ML)			2
SOLUCION RINGER LACTATO		SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML			1
BRANULA N° 20, 22 o 24		PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 1 1/2"		PAR				2
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2		UNIDAD				1
HOJA DE BISTURÍ N° 11, 12 O 15						4
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"		PIEZA				2
CATGUT CROMADO N° 4-0 o 5-0 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE CATGUT SIMPLE N° 5-0 C/AGUA T-8, 1.8 MEDIO CÍRCULO SOBRE						1
DEXON N° 5-0 C/AGUA 1-12, 37 MM REDONDA						1
PROLONE 5-0 O 6-0						1
NYLON 3/0-4/0 o 5/0 C/AGUA 1-8 MEDIO CÍRCULO SOBRE						1
VICRIL N° 3-0 C/AGUA DE 35MM						1

ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, GLANDULAS SALIVALES Y MAXILARES - ODONTOLOGIA

CONSULTA ODONTOLOGICA - PROMOCION

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
CEPILLO DENTAL	PIEZA					1
PASTA DENTAL	PIEZA	450 MG				1
PASTILLAS REVELADORAS	COMPRIMIDO	100 MG [120 COMP.]				1 COMP.
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1 PAR

PROFILAXIS - LIMPIEZA DENTARIA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
PASTA PROFILACTICA	PASTA	90 G				2 G
PIEDRA POMEZ	POLVO	250 G				3 G
PEROXIDO DE HIDROGENO	SOLUCIÓN	2% O 3%				10 ML
CLORHEXIDINA GLUCONATO	SOLUCIÓN	SEGUN DISPONIBILIDAD				4 ML
HILo DENTAL	CARRETA	3 M				40 CM
PASTILLAS REVELADORAS	COMPRIMIDO	100 MG [120 COMP.]				1
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1 PAR

FLUORACIÓN TÓPICA - GEL A (EN CONSULTORIO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
FLUORURO FOSFATO ACIDULADO	GEL	1,23% [200 ML]				8 ML
CUBETAS DESECHABLES	PIEZA					1
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1 PAR

FLUORACIÓN TÓPICA - BARNIZ B (EN CONSULTORIO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
FLUORURO DE SODIO Y DE CALCIO-BARNIZ	SOLUCION	6% [10 ML]				2 ML
HILo DENTAL	CARRETA	3 M				40 CM
GOMA DIQUE	PIEZA	UNIDAD				1
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1 PAR

SELLADO DE FOSAS Y FISURAS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
PAPEL DE ARTICULAR	LAMINA	12 LAMINAS [BLOCK]				1
PASTA PROFILACTICA	PASTA	90 G				2 G
SELLADOR DE FOSAS Y FISURAS FOTO 2,5G	SOLUCIÓN	2,5 G				60 MG
ACIDO FOSFORICO	GEL	37% [12 G]				300 MG
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1 PAR

CARIES LIMITADA AL ESMALTE - IONOMERO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
HIPOCLORITO DE SODIO	SOLUCION	8%[250 ML]				2 ML
CLORHEXIDINA GLUCONATO	SOLUCIÓN	SEGUN DISPONIBILIDAD				4 ML
IONOMERO DE VIDRIO TIPO II (DE OBTURACION)	SET	5 G				160 MG
PAPEL DE ARTICULAR	LAMINA	12 LAMINAS [BLOCK]				1 HOJA
TIJAS DE CELULOIDE	LAMINA	50 LAMINAS				1 LAMINA
VASELINA SOLIDA	CREMA	250 G				0,5 MG
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1 PAR

CÁRIES LIMITADA AL ESMALTE - RESINA FOTOPOLIMERIZABLE			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
HIPOCLORITO DE SODIO	SOLUCIÓN	8%/250 mL SEGÚN DISPONIBILIDAD	VIA CANTIDAD 2 mL 4 mL
CLORHEXIDINA GLUCONATO	TUBO GEL	4 G 3.7% [12 g]	130 MG 300 MG
COMPOSTE COMPUESTO FOTO	SOLUCIÓN	5 mL	0.062 mL
ACIDO FOSFORICO	LAMINA	12 LAMINAS [BLOCK]	1 LÁMINA
ADHESIVO DENTAL	LAMINA	50 LAMINAS	1 LÁMINA
PAPEL DE ARTICULAR	LAMINA	150 PIEZAS	1 PIEZA
TIRAS DE CELULOIDE	PIEZA		1 PAR
GUANTES DESCARTABLES			

CÁRIES LIMITADA AL ESMALTE - CARIOSTÁTICO [CÁRIES RAMPANTE INICIAL, POR PIEZA DENTARIA]			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
DIAMINO FLUOROURO DE PLATA	SOLUCIÓN	5 mL	VIA CANTIDAD 0.1 mL
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA		1 PAR

PRÁCTICA RESTAURADORA ATRAUMÁTICA (PRAT)			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
HIPOCLORITO DE SODIO	SOLUCIÓN	8%/250 mL SEGÚN DISPONIBILIDAD	VIA CANTIDAD 2 mL 4 mL
CLORHEXIDINA GLUCONATO	SET	5 G	160 MG
IONOMERO DE VIDRIO TIPO II (DE OBTURACION)	LAMINA	12 LAMINAS [BLOCK]	1 LÁMINA
PAPEL DE ARTICULAR	CREMA	250 G	500 MG
VASELINA SOLIDA	PIEZA		1 PAR
GUANTES DESCARTABLES			

CÁRIES DE DENTINA - IONOMERO			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
LIDOCAINA	SOLUCIÓN PARA ATOMIZACION 10 MG		VIA CANTIDAD 1 mL
LIDOCAINA	GEL O JALEA	2%	240 MG
LIDOCAINA CLORHIDRATO-EFEPINEFRINA	CARTUCHO DENTAL	2%	1
LIDOCAINA CLORHIDRATO-EFEPINEFRINA	CARTUCHO DENTAL	2% 1:200:000	1
AGUJAS EXTRACTORIAS	PIEZA		1
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULE			
CLORHEXIDINA GLUCONATO	SOLUCIÓN	SEGÚN DISPONIBILIDAD	4 MG
PROPILENGLICOL	SOLUCIÓN	950 mL	2 ML
HIPOCLORITO DE SODIO	POLVO	8%/250 mL	2 ML
HIDROXIDO DE CALCIO PURO	PASTA	10 G	160 MG
IONOMERO DE VIDRIO TIPO III [BASE]	SET	24 G	300 MG
IONOMERO DE VIDRIO TIPO II (DE OBTURA)	SET	10 G	160 MG
CÁNULA	PIEZA	5 G	160 MG
VASELINA SOLIDA	CREMA	100 UNIDADES	1
PAPEL DE ARTICULAR	LAMINA	250 G	500 MG
TIRAS DE CELULOIDE	PAQUETE	12 LAMINAS [BLOCK]	1 LÁMINA
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA	50 LAMINAS	1 LÁMINA
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 mL	0 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	25 A 50 MG 2 A 4 VECES POR DIA

CARIES DE DENTINA - RESINA FOTOPOLIMERIZABLE

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
LIDOCAINA	SOLUCIÓN PARA ATOMIZACIÓN 10 MG GEL O JALEA 2%				1 ML	
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL CARTUCHO DENTAL	2%			240 MG	
LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFRINA					1	
AGUJAS EXTRACORTAS	PIEZA				1	
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULÉ	PIEZA		SEGÚN DISPONIBILIDAD		1	
CLORHEXIDINA GLUCONATO	SOLUCIÓN	8%/ ²⁵⁰ ML			4 ML	
HIPOCLORITO DE SODIO	SOLUCIÓN	950 ML			2 ML	
PROPILENGLICOL	POLVO	10 G			160 MG	
HIDROXIDO DE CALCIO DE CURADO QUÍMICO	PASTA	24 G			300 MG	
IONÓMERO DE VIDRIO TIPO III (BASE)	SET	10 G			160 MG	
COMPOSITE COMUESTO FOTO	TUBO	4 G			130 MG	
ACIDO GRABADOR	GEL	37% [12 G]			300 MG	
ADHESIVO DENTAL	FRASCO	5 ML			0.062 ML	
CÁNULA	PIEZA	100 UNIDADES			1	
PAPEL DE ARTICULAR	LAMINA	12 LAMINAS [BLOCK]			1 LÁMINA	
TIRAS DE LIJA CELULOIDE	LAMINA	150 PIEZAS			1 LÁMINA	
GUANTES DESCARTABLES	LAMINA	50 LAMINAS			1 LÁMINA	
TIRAS DE CELULOIDE	PIEZA				2 PARES	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARAE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS	0	1	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS	0	15	
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG			0	10
				500 MG CADA 6 HORAS		
				25 A 50 MG 2 A 4 VECES POR DÍA		

CARIES DE DENTINA - AMALGAMA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
LIDOCAINA	SOLUCIÓN PARA ATOMIZACIÓN 10 MG				1 ML	
LIDOCAINA CLORHIDRATO	GEL O JALEA	2%			240 MG	
LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFRINA	CARTUCHO DENTAL	2%			1	
AGUJAS EXTRACORTAS	CARTUCHO DENTAL	2% 1:200,000			1	
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULÉ	PIEZA		SEGÚN DISPONIBILIDAD		1	
CLORHEXIDINA GLUCONATO	SOLUCIÓN	8%/ ²⁵⁰ ML			4 ML	
HIPOCLORITO DE SODIO	SOLUCIÓN	950 ML			2 ML	
PROPILENGLICOL	POLVO	10 G			2 ML	
HIDROXIDO DE CALCIO DE CURADO QUÍMICO	PASTA	24 G			160 MG	
CEMENTO OXIFOSFATO DE ZINC	SET	28 G			300 MG	
OXIDO DE ZINC	POLVO	50 G			4.60 MG	
EUGENOL	SOLUCIÓN	30 ML			4.30 MG	
LIMADURA DE PLATA	LIMADURA	30 G			0.27 ML	
MERCURIO METÁlico	SOLUCIÓN	100 G			500 MG	
CÁNULA	PIEZA	100 UNIDADES			1.6 G	
TIRAS LIJA METÁLICAS	PAQUETE	12 PIEZAS			1	
MATRIZ METÁLICA	LAMINA	3 METROS			15 CM	
PAPEL DE ARTICULAR	LAMINA	12 LAMINAS [BLOCK]			1	
GUANTES DESCARTABLES					2 PARES	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARAE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS	0	1	
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS	0	15	
				500 MG CADA 6 HORAS		
				25 A 50 MG 2 A 4 VECES POR DÍA		

RADIOGRAFIAS PERIAPICALES

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
RADIOGRAFIAS PERIAPICALES	PLACA	UNIDAD				1
LÍQUIDO REVELADOR	FRASCO	500 ML				8 ML
LÍQUIDO FLUOR	FRASCO	500 ML				8 ML
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1 PAR

RADIOGRAFIAS PERIAPICALES

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
RADIOGRAFIAS PERIAPICALES	PLACA	UNIDAD				1
LÍQUIDO REVELADOR	FRASCO	500 ML				8 ML
LÍQUIDO FLUOR	FRASCO	500 ML				8 ML
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1 PAR

PULPITIS CRÓNICA EN NIÑOS (PULPOTOMÍA POR PIEZA DENTARIA)**PULPITIS IRREVERSIBLE ASINTOMÁTICA CON APCOGENESIS INCOMPLETA (PULPOTOMÍA POR PIEZA DENTARIA)**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
AGUJAS EXTRACORTAS	PIEZA					1
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULE	PIEZA					1
LIDOCAINA	SOLUCIÓN PARA ATOMIZACIÓN	10 MG				1 ML
LIDOCAINA	GEL O JALEA	2%				1 ML
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL	2%				250 MG
LIDOCAINA CLORHIDRATO DE PINFERINA	CARTUCHO DENTAL	2% 1:200,000				1
DESVTALIZANTE PULPAR SIN ARSENICO	TUBO	4 G				60 MG
CLORXEDINA GLUCONATO	SOLUCIÓN	SEGÚN DISPONIBILIDAD				4 ML
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 ML]				20 ML
CANULA	PIEZA	100 UNIDADES				1
GOMA DIQUE	PIEZA	UNIDAD				1
FORMOCRESOL	SOLUCIÓN	10 ML				0.1 ML
SULFATO FERRICO (TIPO HEMOSTA)	SOLUCIÓN	15,5% [60 ML]				0.33 ML
HIDROXIDO DE CALCIO PURO	POLVO	10 G				160 MG
GLICERINA	SOLUCIÓN	60 ML				0.6 ML
PROPILENGICOL	SOLUCIÓN	950 ML				2 ML
OXIDO DE ZINC	POLVO	50 G				450 MG
EUGENOL	SOLUCIÓN	30 ML				0.27 ML
IONOMERO DE VIDRIO TIPO III (BASE)	SET	10 G				160 MG
CEMENTO OXIFOSFATO DE ZINC	SET	28 G				450 MG
VASELINA SOLIDA	CREMA	250 G				500 MG
JERINGA DESCARTABLE 10 ML. C/AGUA	PIEZA	UNIDAD				1
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1 PAR
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS	0	1	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS	0	15	
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	30 A 40 MG POR KG PESO AL DIA 1 A 3 DOSIS	0	15	
			500 MG CADA 6 HORAS			
			200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS			

PULPITIS AGUDA (ENDODONCIA POR PIEZA DENTARIA)		PULPITIS CRÓNICA HIPERPLÁSICA Y ULCERATIVA (ENDODONCIA POR PIEZA DENTARIA)		NECROSIS DE LA PULPA - GANGRENA PULPAR (ENDODONCIA POR PIEZA DENTARIA)		DEGENERACIONES DE LA PULPA - PROCESOS PULPARES TERMINALES (ENDODONCIA POR PIEZA DENTARIA)	
PERIODONTITIS APICAL AGUDA (ENDODONCIA POR PIEZA DENTARIA)		PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA (ENDODONCIA POR PIEZA DENTARIA)		ABSECCIÓN PERIAPICAL CON FISTULA (ENDODONCIA POR PIEZA DENTARIA)			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD	
AGUAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULÉ	PIEZA					1	
LIDOCAINA	SOLUCIÓN PARA ATOMIZACIÓN 10 MG					1 mL	
LIDOCAINA	GEL O JALEA 2%					250 MG	
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL 2%					1	
LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFRINA	CARTUCHO DENTAL 2% 1:200,000					1	
GOMA DIQUE	PIEZA UNIDAD					2	
CLOREXIDINA GLUCONATO	SOLUCIÓN SEGÚN DISPONIBILIDAD					12 mL	
HIPOCLORITO DE SODIO	SOLUCIÓN 8% / 250 mL					6 mL	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0,9% (500 mL)					60 mL	
CÁNULA	PIEZA 100 UNIDADES					3	
HIDROXIDO DE CALCIO PURO	POLVO 10 G					480 MG	
FORMOCRESOL	FRASCO 10 mL					0,3 mL	
TRICRESOL	FRASCO 10 mL					0,3 mL	
CONOS DE PAPEL ABSORVENTE	PIEZA 200 UNIDADES					27	
CONOS DE GUTAFERCHA	PIEZA 120 UNIDADES					9	
PASTA ENDODONTICA CON HIDROXIDO DE CALCIO Y DEXAMETAZZ SET	10 G					160 MG	
CEMENTO ENDODONTICO EN BASE DE HIDROXIDO DE CALCIO	POLVO Y LIQUIDO 10 G					100 MG	
PROPILENGÓLICO	SOLUCIÓN 2 ML					2 mL	
OXIDO DE ZINC	POLVO 50 G					1,35 MG	
EUGENOL	SOLUCIÓN 30 ML					0,81 mL	
CEMENTO OXIFOSFATO DE ZINC	SET 28 G					16 MG	
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES	PIEZA UNIDAD					3	
IBUPROFENO	COMPRIMIDO 400 MG		30 A 40 MG POR KG PESO AL DIA 1 A 3 DOSIS	200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS	O	15 PARES	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN							
AMOXICILINA	COMPRIMIDO 1 G					0	
	SUSPENSIÓN 500 MG / 5 ML		20 A 40 MG POR KG PESO	750 A 1500 MG AL DIA	O	14	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN CASO DE ALERGIA A LA AMOXICILINA						0	
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO 500 MG		30 A 50 MG POR KG PESO	1 A 2 G 4 VECES AL DIA	O	28	
	SUSPENSIÓN 250 MG / 5 ML		30 A 50 MG POR KG PESO	1 A 2 G 4 VECES AL DIA	O	2	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL							
AMOXICILINA INHIBidor BETALACTAMASA	COMPRIMIDO 500 MG + SEG.DISP.					0	
AMOXICILINA + INHIBidor BETALACTAMASA	SUSPENSIÓN 250 MG + SEG.DISP.		50 MG POR KG AL DIA FRACCIONADO CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	750 A 1500 MG AL DIA POR 7 DIAS	O	14	
						2	

OBTURACION CON AMALGAMA O RESINA FOTO - POLIMERIZABLE POST TRATAMIENTO DE ENDODONCIA Y PULPOTOMIA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
CLOREXIDINA GLUCONATO CÁNULA	SOLUCIÓN PIEZA	SEGÚN DISPONIBILIDAD 100 UNIDADES				4 ML 1
PAPEL DE ARTICULAR	LAMINA	12 LAMINAS [BLOCK]				1 LÁMINA
TIRAS DE LUJ CELULOIDE	LAMINA	150 PIEZAS				1 LÁMINA
TIRAS DE CELULOIDE	LAMINA	50 LAMINAS				1 LÁMINA
IONÓMERO DE VIDRIO TIPO III [BASE]	SET	10 G				160 MG
COMPOSITE COMPUESTO FOTO	TUBO	4 G				130 MG
ACIDO FOSFORICO	GEL	37% [12 G]				300 MG
ADHESIVO DENTAL	SOLUCION	5 ML				0.062 ML
LIMADURA DE PLATA	LIMADURA	30 G				500 MG
MERCURIO METALICO	SOLUCION	100 G				1.6 G
TIRAS LUJ METALICAS	PAQUETE	12 PIEZAS				1
MATRIZ METALICA	LAMINA	3 METROS				15 CM
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1

EXODONCIA EN PIEZAS PERMANENTES O TEMPORARIAS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
LIDOCAINA	SOLUCIÓN PARA ATOMIZACIÓN 10 MG					1 ML
LIDOCAINA	GEL O JALEA	2%				250 MG
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL	2%				1
LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFRINA	CARTUCHO DENTAL	2% 1:200.000				1
AGUJAS EXTRACORTAS	PIEZA					1
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULE	PIEZA					1
HILO DE SUTURA	CARRETAS	91.4 METROS				30 CM
YODOFORMO	FRASCO	10 G				280 MG
HEMOSTATICO EN ESPONJA	PIEZA	UNIDAD				1
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1 PAR
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS	0		1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS	500 MG CADA 6 HORAS		15
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	30 A 40 MG POR KG PESO AL DÍA 1 A 3 DOSIS	200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS		10
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	500 MG		750 A 1500 MG AL DÍA CADA 8 HORAS		0
AMOXICILINA	SUSPENSION	500 MG/5 ML	20 A 40 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 8 HORAS			21

ABSCESO PERIAPICAL AGUDO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 mL]				20 ML
JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUA	PIEZA	UNIDAD				1
HOJA DE BISTUR N° 11 O 15	PIEZA	UNIDAD				1
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 o 125 MG/5 ML	10 A 15 MG DOSIS CADA 6 HORAS	500 MG CADA 6 HORAS		15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG				1
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	20 A 40 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 8 HORAS	750 A 1500 MG AL DÍA CADA 8 HORAS		21
AMOXICILINA	SUSPENSION	500 MG/5 ML				2
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	15 A 50 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDO EN 4 DOSIS	1 A 2 G DIVIDIDO EN 4 DOSIS		28
ERITROMICINA Etilsuccinato	SUSPENSION	250 MG/5 ML				2

ALVEOLITIS							K103
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD	
LIDOCAINA CLORHIDRATO - EPINEFRINA AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULE SOLUCIÓN FISIOLÓGICA JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUA YODOFORMO HILO DE SUTURA GUANTES DESCARTABLES PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	CARTUCHO DENTAL CARTUCHO DENTAL PIEZA SOLUCIÓN PARENTERAL PIEZA POLVO CARRETA PIEZA COMPRIMIDO COMPRIMIDO	2% 2% 1:200.000 0,9% [500 mL] 3 G 10 G 91,4 METROS 120 o 125 MG/5 ML 500 MG 400 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS 10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS 30 A 40 MG POR KG PESO AL DIA 1 A 3 DOSIS	500 MG CADA 6 HORAS 200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS		1 1 20 ML 1 150 MG 280 MG 30 CM	
IBUPROFENO TRATAMIENTO ANTIBÓTICO DE ELECCIÓN	COMPRIMIDO SUSPENSIÓN	1 G 500 MG/5 ML	750 A 1500 MG AL DIA CADA 8 HORAS	0	21		
AMOXICILINA ERITROMICINA ESTEARATO ERITROMICINA Etilsuccinato	COMPRIMIDO CAPSULA O COMPRIMIDO SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML 500 MG 250 MG/5 ML	20 A 40 MG POR KG PESO AL DIA CADA 8 HORAS 1 A 2 G CADA 6 HORAS 15 A 50 MG POR KG AL DIA CADA 6 HORAS	0	28		
				0	2		
TARTRECTOMIA							PC132
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD	
LIDOCAINA LIDOCAINA LIDOCINA CLORHIDRATO - EPINEFRINA AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULE SOLUCIÓN FISIOLÓGICA PERÓXIDO DE HIDRÓGENO CLORHEXIDINA GLUCONATO PASTA PROFILACTICA PIE DRA POMEZ REMOVEDOR DE MANCHAS Y TARTAROS PASTILLAS REVELADORAS TIRAS DE LILA CELULOIDE GUANTES DESCARTABLES IBUPROFENO	SOLUCIÓN PARA ATOMIZACIÓN 10 MG GEI O JALEA CARTUCHO DENTAL CARTUCHO DENTAL PIEZA SOLUCIÓN SOLUCIÓN PARENTERAL 0,9% [500 mL] SOLUCIÓN SEGÚN DISPONIBILIDAD PASTA POLVO SOLUCIÓN COMPRIMIDO LAMINA PIEZA COMPRIMIDO	2% 2% 2% 1:200.000 2% O 3% SEGÚN DISPONIBILIDAD 90 G 250 G 30 ML 100 MG 150 PIEZAS 300 MG 300 MG	10 MG 240 MG 240 MG 10 ML 4 ML 2 G 3 G 0,3 ML 100 MG 1 3 PARES		1 ML 240 MG 1 1 10 ML 20 ML 4 ML 2 G 3 G 0,3 ML 100 MG 1 3 PARES		
HIPERPLASIA GINGIVAL (TRATAMIENTO NO QUIRÚRGICO - PERIODONCIA)							PC142
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD	PC143
PERÓXIDO DE HIDRÓGENO GUANTES DESCARTABLES PARACETAMOL (ACETAMINOFENO) PARACETAMOL (ACETAMINOFENO) IBUPROFENO TRATAMIENTO ANTIBÓTICO DE ELECCIÓN	SOLUCIÓN PIEZA JARABE COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO SUSPENSIÓN COMPRIMIDO SUSPENSIÓN COMPRIMIDO SUSPENSIÓN	2% O 3% 120 o 125 MG/5 ML 500 MG 400 MG 1 G 500 MG/5 ML 500 MG 250 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS POR 3 DIAS 500 MG CADA 6 HORAS POR 3 DIAS 200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS POR 3 DIAS 750 A 1500 MG AL DIA FRACCIONADO CADA 8 HORAS POR 7 DIAS 20 A 40 MG POR KG PESO AL DIA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS 500 MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS 30 MG POR KG PESO AL DIA POR 7 DIAS	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 15 10 21	10 ML 2 1 10 21	PC142 PC143

GINGIVITIS ULCERO NECROTIZANTE AGUDA (GINGIVECTOMIA, UNA ARCADAS)

HIPERPLASIA GINGIVAL (GINGIVECTOMIA, UNA ARCADAS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
LIDOCAINA	SOLUCIÓN PARA ATOMIZACIÓN 10 MG				1 ML	
LIDOCAINA	GEL O JALEA 2%				240 MG	
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL 2%				1	
LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFRINA	CARTUCHO DENTAL 2% 1:200.000				1	
AGUJAS CORTAS PARA CARPULE	PIEZA	UNIDAD			1	
AGUJAS LARGAS PARA CARPULE	PIEZA	UNIDAD			1	
HOJA DE BISTURÍ N° 11 O 15	SOLUCIÓN 2% O 3%	SEGÚN DISPONIBILIDAD			1	
PERÓXIDO DE HIDROGENO	SOLUCIÓN				10 ML	
CLORHEXIDINA GLUCONATO	ROLLO	10X10 CM			4 ML	
GASA	PIEZA	100 UNIDADES			1	
CÁNULA	PASTA 90 G				1	
APOSITO PERIODONTAL	PIEZA				4.5 G	
GUANTES DESCARTABLES	JARABE 120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS			2 PARES	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO 500 MG	500 MG CADA 6 HORAS			0	
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO 400 MG	30 A 40 MG POR KG PESO AL DÍA 1 A 3 DOSIS			0	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN			200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS		0	
IBUPROFENO	COMPRIMIDO 1 G				10	
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN 500 MG/5 ML	20 A 40 MG POR KG PESO AL DÍA CADA 8 HORAS			0	
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN		750 A 1500 MG AL DÍA CADA 8 HORAS		21	

ABSCESO PERIODONTAL (TRATAMIENTO QUIRÚRGICO - COLGAJO)

PERIODONTITIS CRÓNICA (TRATAMIENTO QUIRÚRGICO - COLGAJO)

PERIODONTITIS ULCERO NECROTIZANTE (TRATAMIENTO QUIRÚRGICO - COLGAJO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
LIDOCAINA	SOLUCIÓN PARA ATOMIZACIÓN 10 MG				1 ML	
LIDOCAINA	GEL O JALEA 2%				240 MG	
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL 2%				1	
LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFRINA	CARTUCHO DENTAL 2% 1:200.000				1	
AGUJAS CORTAS PARA CARPULE	PIEZA	UNIDAD			1	
AGUJAS LARGAS PARA CARPULE	PIEZA	UNIDAD			1	
HOJA DE BISTURÍ N° 11 O 15	ROLLO	10X10 CM			1	
GASA ESTERIL	SOLUCIÓN 2% O 3%	SEGÚN DISPONIBILIDAD			10 ML	
PERÓXIDO DE HIDROGENO	SOLUCIÓN				4 ML	
CLORHEXIDINA GLUCONATO	CARRETA 91,4 METROS				30 CM	
HILO DE SUTURA	PIEZA				2 PARES	
GUANTES DESCARTABLES						
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO 500 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS			15	
IBUPROFENO	COMPRIMIDO 400 MG				0	
DICLOFENACO	COMPRIMIDO 50 MG				10	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN			25 A 50 MG 2 A 4 VECES POR DÍA		0	
AMOXICILINA	COMPRIMIDO 1 G				21	
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN 500 MG/5 ML	20 A 40 MG POR KG PESO AL DÍA DIVIDIDO CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS			2	
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 500 MG				21	
METRONIDAZOL	SUSPENSIÓN 250 MG/5 ML	30 MG POR KG PESO AL DÍA POR 7 DÍAS			0	

FRAC TURA DENTOALVEOLAR SIMPLE

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFIRINA	CARTUCHO DENTAL	2% 1:200.000				2
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL	2%				2
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULÉ	PIEZA					1
BICARBONATO DE SODIO	POLVO	20 G				3
ALAMBRE MEDIA CAÑA	ROLLO	1 METRO				5 CM
COMPOSITE AUTO CON ÁCIDO GRABADOR Y ADHESIVO DENTAL	PASTA	2 POMOS 7g				200 MG
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					2 PARES
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	20 A 40 MG POR KG PESO	750 A 1500 MG AL DÍA	O	14
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	20 A 40 MG POR KG PESO		O	2
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ALERGIA A LA AMOXICILINA						
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		1 A 2 G DIVIDIDO EN 4 DOSIS	O	28
ERITROMICINA ETILSUCCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	15 A 50 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDO EN 4 DOSIS		O	2

SEGUN EL CASO REALIZAR TRATAMIENTO QUIRÚRGICO-ODONTOLOGICO.

FRAC TURA DENTOALVEOLAR COMPUESTA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFIRINA	CARTUCHO DENTAL	2% 1:200.000				4
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL	2%				4
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULÉ	PIEZA					1
BICARBONATO DE SODIO	POLVO	20 G				5
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)				1
ALAMBRE DE OSTEOSÍNTESIS N° 0.22	ROLLO	1 M				25 CM
BRANULA Nº 18 O 20	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA NRO. 21 G 1 1/2	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2"	PASTA		2 POMOS DE 7 G			11
COMPOSITE AUTO CON ADHESIVO DENTAL	PASTA		TUBO 4 G			200 MG
COMPOSITE COMPUESTO FOTO	PASTA					20 MG
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					4 PARES
AGUA PARA INYECCIÓN	INJECTABLE	5 ML				11
1 IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	30 A 40 MG POR KG PESO AL DÍA 1 A 3 DOSIS	200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS	O	12
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS	500 MG CADA 6 HORAS	O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	SUPOSITORIO	100 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS		R	15
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
BENCIPENICILINA SODICA	INJECTABLE	1.000.000 UI	100.000 A 150.000 UI POR KG PESO AL DÍA	1.000.000 A 5.000.000 UI CADA 4 O 6 HORAS	IV	28
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G				
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	20 A 40 MG POR KG PESO	750 A 1500 MG AL DÍA DIVIDIDO CADA 8 HORAS	O	14
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ALERGIA A LA AMOXICILINA						
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		1 A 2 G DIVIDIDO EN 4 DOSIS	O	28
ERITROMICINA ETILSUCCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	15 A 50 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDO EN 4 DOSIS		O	2

SEGUN EL CASO REALIZAR TRATAMIENTO QUIRÚRGICO-ODONTOLOGICO.

DISFUNCIÓN DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG		25 A 50 MG 2 A 4 VECES POR DÍA	O	12
I DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG		5 A 10 MG CADA 3 A 4 HORAS	O	24
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS	500 MG CADA 6 HORAS	O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	SUPOSITORIO	100 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 HORAS		R	15
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1

LUXACIÓN DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
LIDOCAYNA CLORHIDRATO-EPIFÉRINA	CARTUCHO DENTAL	2% 1:200,000				4
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULE	PIEZA					1
VENDA ELÁSTICA 10 O 20 CM	PIEZA					2
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL 0.9% (1.000 mL)				IV	1
BRANUILA N° 8 O 20	PIEZA					1
EQUIPO DE VENOCÍSIS	PIEZA					1
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					1
DICLOFENACO	INYECTABLE 75 MG				IM	3
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE 120 o 125 MG/5 mL	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS			O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO 500 MG	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS	500 MG CADA 6 HORAS		O	15

RETENCIÓN DE TERCEROS MOLARES

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
LIDOCAYNA CLORHIDRATO-EPIFÉRINA	CARTUCHO DENTAL	2%				4
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULE	CARTUCHO DENTAL	2% 1:200,000				4
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES N° 6 1/2 O 7 1/2	PIEZA					2 PARES
SEDA QUIRÚRGICA "000"	PAR					
YODOFORMO	POLVO 10 G					1
DICLOFENACO	COMPRIMIDO 50 MG	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS	25 A 50 MG 2 A 4 VECES POR DIA		O	330 MG
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE 120 o 125 MG/5 mL	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS	500 MG CADA 6 HORAS		O	12
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO 500 MG	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS	500 MG CADA 6 HORAS		O	15
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN	COMPRIMIDO 1 G	20 A 40 MG POR KG PESO			O	14
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN 500 MG/5 mL		750 A 1500 MG AL DIA DIVIDIODO CADA 8 HORAS		O	2
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN ENALERGIA A LA AMOXICILINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO 500 MG		1 A 2 G DIVIDIODO EN 4 DOSIS		O	24
ERITROMICINA ESTEARATO	SUSPENSIÓN 250 MG/5 mL	15 A 50 MG POR KG AL DIA DIVIDIODO EN 4 DOSIS			O	2
ERITROMICINA ETILSUCCINATO						

INFECCIÓN DE ORIGEN DENTARIO (TRATAMIENTO AMBULATORIO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
BICARBONATO DE SODIO	POLVO 20 G					5
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA					4
LIDOCAYNA CLORHIDRATO-EPIFÉRINA	CARTUCHO DENTAL	2%				4
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULE	CARTUCHO DENTAL	2% 1:200,000				4
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA					2
DICLOFENACO	INYECTABLE 75 MG			75 MG POR DIA		4
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE 120 o 125 MG/5 mL	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS			IM	4
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO 500 MG	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS	500 MG CADA 6 HORAS		O	12
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	SUPOSITORIO 100 MG	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS			R	12
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN	COMPRIMIDO 1 G	20 A 40 MG POR KG PESO	750 A 1500 MG AL DIA		O	14
AMOXICILINA						
PRIMER TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL	COMPRIMIDO 500 MG+SEG.DISP.	13.3 MG POR KG PESO CADA 8 HORAS	500/125 MG 3 VECES AL DIA		O	21
AMOXICILINA-INHIBidor BETA-LACTAMASA						
SEGUNDO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL	COMPRIMIDO 1 G	20 A 40 MG POR KG PESO	750 A 1500 MG AL DIA		O	14
AMOXICILINA	COMPRIMIDO 500 MG	30 MG POR KG PESO AL DIA	30 MG POR KG PESO AL DIA		O	28
METRONIDAZOL						
SEGUN EL CASO REALIZAR TRATAMIENTO QUIRÚRGICO-ODONTOLÓGICO.						

ANGINA DE LUDWING

OSTEOMIEI ITIS AGUDA Y CRONICA DE MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR

QUISTES PERIAPICALES (CIRUGÍA AMBULATORIA MAXILOFACIAL MENOR)
GRANULOMAS (CIRUGÍA AMBULATORIA MAXILOFACIAL MENOR)
MUCOCELE Y RÁNULA (CIRUGÍA AMBULATORIA MAXILOFACIAL MENOR)

PAPILOMA (CIRUGÍA AMBULATORIA MAXILOFACIAL MENOR)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL	2%				
LIDOCAINA CLORHIDRATO-EPIFÉNFIRINA	CARTUCHO DENTAL	2% 1:200.000				
AGUJAS CORTAS O LARGAS PARA CARPULÉ	PIEZA					
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES N° 6 1/2 O 7 1/2	PAR	SOBRE				
GUANTES DESCARTABLES	PAR	SOBRE				
SEDA QUIRÚRGICA 3-0° -4-0° O "5-0"	SOBRE	SOBRE				
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA	UNIDAD				
JERINGA DESCARTABLE 20ML C/AGUJA N° 21GX 11 1/2"	PIEZA	UNIDAD				
HOJA DE BISTURI N° 15						
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 HORAS	500 MG CADA 6 HORAS		
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG		25 A 50 MG 2 A 3 VECES AL DIA		
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	20 A 40 MG POR KG PESO	750 A 1500 MG AL DIA	O	14
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	20 A 40 MG POR KG PESO	750 A 1500 MG AL DIA	O	2
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN ENALERGIA A LA AMOXICILINA						
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	1 A 2 G DIVIDIDO EN 4 DOSIS	1 A 2 G DIVIDIDO EN 4 DOSIS	O	24
ERITROMICINA ETILSUCCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	15 A 50 MG POR KG AL DIA DIVIDIDO EN 4 DOSIS		O	2

ODONTOOMAS (CIRUGÍA AMBULATORIA MAXILOFACIAL MEDIANA)

OSTEOOMAS DEL MAXILAR INFERIOR (CIRUGÍA AMBULATORIA MAXILOFACIAL MEDIANA)

GRANULOMA PERIFERICO DE CELULAS GIGANTES (CIRUGÍA AMBULATORIA MAXILOFACIAL MEDIANA)

GRANULOMA CENTRAL DE CELULAS GIGANTES (CIRUGÍA AMBULATORIA MAXILOFACIAL MEDIANA)

GRANULOMA PIOGENO (CIRUGÍA AMBULATORIA MAXILOFACIAL MEDIANA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL	2%				
LIDOCAINA CLORHIDRATO-EPIFÉNFIRINA	CARTUCHO DENTAL	2% 1:200.000				
AGUJAS CORTAS O LARGAS PARA CARPULÉ	PIEZA					
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES N° 6 1/2 O 7 1/2	SOBRE	SOBRE				
SEDA QUIRÚRGICA 3-0° -4-0° O "5-0"	PIEZA	SOBRE				
VYCRIL 3/0 O 4/0	PIEZA	UNIDAD				
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA	UNIDAD				
HOJA DE BISTURI N° 15						
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [500 mL]				
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG				
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG				
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	20 A 40 MG POR KG PESO	750 A 1500 MG AL DIA	O	14
AMOXICILINA	SUSPENSIÓN	500 MG/5 ML	20 A 40 MG POR KG PESO	750 A 1500 MG AL DIA	O	2
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN ENALERGIA A LA AMOXICILINA						
ERITROMICINA ESTEARATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	1 A 2 G DIVIDIDO EN 4 DOSIS	1 A 2 G DIVIDIDO EN 4 DOSIS	O	24
ERITROMICINA ETILSUCCINATO	SUSPENSIÓN	250 MG/5 ML	15 A 50 MG POR KG AL DIA DIVIDIDO EN 4 DOSIS		O	2

DRENAJE DESCOMPRESIVO DE ANGINA DE LUDWING (CIRUGÍA MÁXILLO FACIAL MAYOR)
ENFERMEDAD DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR (CIRUGÍA MÁXILLO FACIAL MAYOR)
MALFORMACIONES DENTOMAXILARES - TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LOS MAXILARES (CIRUGÍA MÁXILLO FACIAL MAYOR)
DISPLASIA FIBROSA - OSTEOFIBROSA (CIRUGÍA MÁXILLO FACIAL MAYOR)
OTRAS ANOMALIAS DENTO-FACIALES

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSEIS PEDIÁTRICA	DOSEIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
LIDOCAINA CLORHIDRATO+PININFIRINA AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULE	PIEZA					4
OXYGENO	GAS	99%				2
SOLUCION DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% (1,000 mL)				1
SOLUCION DE GLUCOSA	SOLUCION PARENTERAL	5% (500 mL)				1
SOLUCION FISIOLOGICA	SOLUCION PARENTERAL	0.9% (1,000 mL)				IV
SOLUCION FISIOLOGICA	SOLUCION PARENTERAL	0.9% (500 mL)				IV
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	1,000 mL				IV
SOLUCION RINGER LACTATO	SOLUCION PARENTERAL	500 mL				IV
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA NRO. 21 O 24	PIEZA					2
BRANJULA Nº 18, 20, 22 O 24	PIEZA					2
ELECTRODOS PEDIATRICOS	PIEZA					4
ELECTRODOS PRECORDIALES	PIEZA					4
JERINGA DESCARTABLE 20ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2	PIEZA					2
JERINGA DESCARTABLE 10ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2	PIEZA					2
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2	PIEZA					2
GUANTES QUIRURGICOS DESCARTABLES Nº 6 / 1/2 O 7 1/2	PAR					4
HOJA DE BISTURI Nº 15	PIEZA					2
CATGUT CHROMADO NRO. "00" CON AGUJA T-8, 1.8 MEDIO	PIEZA					1
SEDA QUIRURGICA "3-0", "4-0" O "5-0"	SOBRE					1
SEDA QUIRURGICA "00000"	SOBRE					1
VICRIL "3-0" O "4-0"	PIEZA					2
NYLON "3-0" O "5-0"	SOBRE					1
SONDA VESICAL Nº 8, 14 O 16	PIEZA					1
SONDA NASOGASTRICA Nº 6, 8, 10 O 12	PIEZA					1
VENDA DE GASA 10 CM	PIEZA					2
VENDA ELASTICA 10 O 20 CM	PIEZA					2
AGUA PARA INYECCIÓN	INJECTABLE	5 mL				7
CÁNULA	PIEZA					2
METAMIZOL (DIPRIRONA)	INJECTABLE	1 G	25 A 50 MG POR KG PESO	1 A 4 G AL DIA DIVIDIDO EN 3 DOSIS	IV	12
DICLOFENACO	INJECTABLE	75 MG		75 MG POR DIA	IM	9
DEXAMETASONA	INJECTABLE	4 MG/mL		6 MG CADA 12 HORAS	IV	6
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN						
BENCIPENICILINA SÓDICA	INJECTABLE	30.000.000 UI	200.000 A 400.000 UI POR KG PESO AL DIA	1 A 5.000.000 UI CADA 4 A 6 HORAS	IV	7
GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	80 MG	3 A 7.5 MG POR KG PESO AL DIA CADA 8 HORAS	3 A 8 MG POR KG PESO AL DIA CADA 8 HORAS	IV	21
METRONIDAZOL	INJECTABLE	500 MG	30 MG POR KG PESO AL DIA	30 MG POR KG PESO AL DIA CADA 6 HORAS	IV	21
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL						
CLINDAMICINA	INJECTABLE	600 MG		30 A 40 MG POR KG PESO DIVIDIDO EN 3 DOSIS	IV	21
CIPROFLOXACINA	INJECTABLE	200 MG		250 A 750 MG AL DIA DIVIDIDO EN 2 DOSIS	IV	14

FRAC TURA MANDIBULAR				III S026
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)		VIA CANTIDAD
ALAMBRE DE OSTEOSÍNTESIS Nº 0.22 1M	ROLLO			1
BRANULA Nº 1.8 O 20	PIEZA			33 CM
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA NRO. 21 G 1 1/2	PIEZA			1
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2"	PIEZA			1
LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFRINA	CARTUCHO DENTAL	2%		11
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL	2%		4
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULE	PIEZA			4
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA			4
AGUA PARA INYECCIÓN	INJECTABLE	5 mL		7
1 IBUPROFENO	INJECTABLE	1 G	25 A 50 MG POR KG PESO	IV 8
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	400 MG	30 A 40 MG POR KG PESO AL DIA 1 A 3 DOSIS	O 15
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN	INJECTABLE	75 MG	200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS	IM 4
BENCIPENICILINA SÓDICA	INJECTABLE	30.000.000 UI	75 MG POR DIA	
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO OPCIONAL			200.000 A 400.000 UI POR KG PESO AL DIA	
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	1 A 5.000.000 UI CADA 4 A 6 HORAS	IV 7
AMOXICILINA	SUSPENSION	500 MG/5 ML	1 A 2 G AL DIA	O 14
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ALÉRGIA A LA AMOXICILINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	750 A 1500 MG AL DIA	O 2
ERITROMICINA ESTEARATO	SUSPENSION	250 MG/5 ML	750 A 1500 MG AL DIA	O 24
ERITROMICINA ETILSUCCINATO			1 A 2 G DIVIDIDO EN 4 DOSIS	O 2
SEGUN EL CASO REALIZAR TRATAMIENTO QUIRÚRGICO-ODONTOLOGICO.				O 2

FRAC TURA DEL TERCIO MEDIO DEL MACIZO FACIAL				III S024
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
LIDOCAINA CLORHIDRATO	CARTUCHO DENTAL	2%		VIA CANTIDAD
LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFRINA	CARTUCHO DENTAL	2%		
AGUJAS LARGAS O CORTAS PARA CARPULE	PIEZA			4
BICARBONATO DE SODIO	POLVO	20 G		4
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% (500 mL)		2
ALAMBRE DE OSTEOSÍNTESIS Nº 0.22 1M	ROLLO			5
BRANULA Nº 1.8 O 20	PIEZA			3
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA NRO. 21 G 1 1/2	PIEZA			33 CM
JERINGA DESCARTABLE 5ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2"	PIEZA			1
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA			1
AGUA PARA INYECCIÓN	INJECTABLE	5 mL		11
1 IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	30 A 40 MG POR KG PESO AL DIA 1 A 3 DOSIS	IV 7
DICLOFENACO	INJECTABLE	75 MG	200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS	O 15
METAMIZOL (DIPIRONA)	INJECTABLE	1 G	75 MG POR DIA	IM 4
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN			1 A 4 G AL DIA	O 8
BENCIPENICILINA SÓDICA	INJECTABLE	30.000.000 UI	1 A 5.000.000 UI CADA 4 A 6 HORAS	IV 7
ESQUEMA 2				
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	1 G	20 A 40 MG POR KG PESO	O 14
AMOXICILINA	SUSPENSION	500 MG/5 ML	20 A 40 MG POR KG PESO	O 2
ESQUEMA 3				
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETALACTAMASA	SUSPENSION	250 MG+SEG.DISP.	1.3.3 MG POR KG PESO CADA 8 HORAS	O 2
AMOXICILINA+INHIBIDOR BETALACTAMASA	COMPRIMIDO	500 MG+SEG.DISP.	500/125 MG 3 VECES AL DIA	O 21

PRESTACIONES DE ANESTESIOLOGÍA

ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA TOTAL (IV)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS
EPIFÉRINA (ADRENALINA)	INJECTABLE	1 MG./ML	2 A 8 µG
ATRACURIO BESILATO	INJECTABLE	10 MG./ML	INTUBACIÓN: 0.5 MG POR KG (IV); MANTENIMIENTO: 0.1 A 0.15 MG
ATROPININA SULFATO	INJECTABLE	1 MG./ML	0.2 A 1 MG
BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO	0.5%		PERIDURAL: 175 MG MÁXIMO; CON ADRENALINA: 225 MG MÁXIMO
FENTANIL SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	0.05 MG./ML	25 A 100 µG 30 A 60 MINUTOS ANTES DE LA CIRUGÍA.
KETAMINA (CETAMINA)	INJECTABLE	50 MG./ML	IM: 2 A 5 MG POR KG; ORAL: 6 MG POR KG; NASAL: 3 MG POR KG; RECTAL: 8 A 10 MG POR KG; IV: 1 A 2 MG POR KG
LIDOCALINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%	INFILTRACIÓN: 4 MG POR KG; ANTIARRÍTMICO: 1 MG POR KG (IV)
MIDAZOLAM	INJECTABLE	5 MG./ML [2 ML]	NASAL: 0.2 A 0.3 MG POR KG; ORAL: 0.5 MG POR KG; IM: 0.08 A 0.5 MG POR KG
METOCLOPRAMIDA	INJECTABLE	10 MG	
NALOXONA	INJECTABLE	0.4 MG./ML	DOSIS DE CARGA: 1 MG POR KG; DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.4 A 1 MG POR KG POR MINUTO
NEOSTIGMINA	INJECTABLE	0.5 MG./ML	1.25 A 5 MG
OXÍGENO	GAS	99%	
PROFOFOL	INJECTABLE	10 MG./ML	
RANITIDINA	INJECTABLE	50 MG	50 A 100 MG
ROCUROLARIO BROMURO	INJECTABLE	10 MG./ML	INTUBACIÓN: 0.6 A 1 MG POR KG; MANTENIMIENTO: 0.1 A 0.15 MG POR KG
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1,000 mL]	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1,000 mL	
SUXAMETONIO (SUCCINIL COLINA)	INJECTABLE	500 MG	1 A 1.5 MG POR KG
TIOPENTAL SÓDICO	INJECTABLE	1 G	3 A 5 MG POR KG
BRANULA Nº 16, 18, 20 o 24	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 1/2	PAR		
GUANTES DESCARTABLES	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA		
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4, 5, 6, 6.5, 7, 7.5 u 8	PIEZA		

ANESTESIA GENERAL INHALATORIA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS
EPIFÉRINA (ADRENALINA)	INJECTABLE	1 MG./ML	2 A 8 µG
ATRACURIO BESILATO	INJECTABLE	10 MG./ML	INTUBACIÓN: 0.5 MG POR KG (IV); MANTENIMIENTO: 0.1 A 0.15 MG
ATROPININA SULFATO	INJECTABLE	1 MG./ML	0.2 A 1 MG
BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO	INJECTABLE	0.5%	PERIDURAL: 175 MG MÁXIMO; CON ADRENALINA: 225 MG MÁXIMO
FENTANIL SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	0.05 MG./ML	25 A 100 µG 30 A 60 MINUTOS ANTES DE LA CIRUGÍA.
HALOTANO	SOLUCIÓN	0.01% DE TIMOL	2 A 3.5 % (INDUCCIÓN); 0.5 A 2.5 % (MANTENIMIENTO)
LIDOCALINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%	INFILTRACIÓN: 4 MG POR KG; ANTIARRÍTMICO: 1 MG POR KG (IV)
METOCLOPRAMIDA	INJECTABLE	10 MG	
NALOXONA	INJECTABLE	0.4 MG./ML	DOSIS DE CARGA: 1 MG POR KG; DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.4 A 1 MG POR KG POR MINUTO
NEOSTIGMINA	INJECTABLE	0.5 MG./ML	1.25 A 5 MG
OXÍGENO	GAS	99%	
RANITIDINA	INJECTABLE	50 MG	50 A 100 MG
ROCUROLARIO BROMURO	INJECTABLE	10 MG./ML	INTUBACIÓN: 0.6 A 1 MG POR KG; MANTENIMIENTO: 0.1 A 0.15 MG POR KG
SEVOFLUORANO (TRIFLUOROMETIL ETIL)	SOLUCIÓN	250 ML	INDUCCIÓN: 7% MANTENIMIENTO: 0.5 A 3 %
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1,000 mL]	
SUXAMETONIO (SUCCINIL COLINA)	INJECTABLE	500 MG	1 A 1.5 MG POR KG
BRANULA Nº 16, 18, 20 o 24	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 1/2"	PIEZA		
GUANTES DESCARTABLES	PAR		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4, 5, 6, 6.5, 7, 7.5 u 8	PIEZA		

PC145

II	III	VIA	CANTIDAD
EPIFÉRINA (ADRENALINA)	INJECTABLE	1 MG./ML	2 A 8 µG
ATRACURIO BESILATO	INJECTABLE	10 MG./ML	INTUBACIÓN: 0.5 MG POR KG (IV); MANTENIMIENTO: 0.1 A 0.15 MG
ATROPININA SULFATO	INJECTABLE	0.5%	0.2 A 1 MG
BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO	INJECTABLE	1 MG./ML	PERIDURAL: 175 MG MÁXIMO; CON ADRENALINA: 225 MG MÁXIMO
FENTANIL SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	0.5%	25 A 100 µG 30 A 60 MINUTOS ANTES DE LA CIRUGÍA.
HALOTANO	SOLUCIÓN	0.01% DE TIMOL	2 A 3.5 % (INDUCCIÓN); 0.5 A 2.5 % (MANTENIMIENTO)
LIDOCALINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%	INFILTRACIÓN: 4 MG POR KG; ANTIARRÍTMICO: 1 MG POR KG (IV)
METOCLOPRAMIDA	INJECTABLE	10 MG	
NALOXONA	INJECTABLE	0.4 MG./ML	DOSIS DE CARGA: 1 MG POR KG; DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.4 A 1 MG POR KG POR MINUTO
NEOSTIGMINA	INJECTABLE	0.5 MG./ML	1.25 A 5 MG
OXÍGENO	GAS	99%	
RANITIDINA	INJECTABLE	50 MG	50 A 100 MG
ROCUROLARIO BROMURO	INJECTABLE	10 MG./ML	INTUBACIÓN: 0.6 A 1 MG POR KG; MANTENIMIENTO: 0.1 A 0.15 MG POR KG
SEVOFLUORANO (TRIFLUOROMETIL ETIL)	SOLUCIÓN	250 ML	INDUCCIÓN: 7% MANTENIMIENTO: 0.5 A 3 %
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1,000 mL]	
SUXAMETONIO (SUCCINIL COLINA)	INJECTABLE	500 MG	1 A 1.5 MG POR KG
BRANULA Nº 16, 18, 20 o 24	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 1/2"	PIEZA		
GUANTES DESCARTABLES	PAR		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4, 5, 6, 6.5, 7, 7.5 u 8	PIEZA		

PC60

II	III	VIA	CANTIDAD
EPIFÉRINA (ADRENALINA)	INJECTABLE	1 MG./ML	2 A 8 µG
ATRACURIO BESILATO	INJECTABLE	10 MG./ML	INTUBACIÓN: 0.5 MG POR KG (IV); MANTENIMIENTO: 0.1 A 0.15 MG
ATROPININA SULFATO	INJECTABLE	0.5%	0.2 A 1 MG
BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO	INJECTABLE	1 MG./ML	PERIDURAL: 175 MG MÁXIMO; CON ADRENALINA: 225 MG MÁXIMO
FENTANIL SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	0.5%	25 A 100 µG 30 A 60 MINUTOS ANTES DE LA CIRUGÍA.
HALOTANO	SOLUCIÓN	0.01% DE TIMOL	2 A 3.5 % (INDUCCIÓN); 0.5 A 2.5 % (MANTENIMIENTO)
LIDOCALINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%	INFILTRACIÓN: 4 MG POR KG; ANTIARRÍTMICO: 1 MG POR KG (IV)
METOCLOPRAMIDA	INJECTABLE	10 MG	
NALOXONA	INJECTABLE	0.4 MG./ML	DOSIS DE CARGA: 1 MG POR KG; DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.4 A 1 MG POR KG POR MINUTO
NEOSTIGMINA	INJECTABLE	0.5 MG./ML	1.25 A 5 MG
OXÍGENO	GAS	99%	
RANITIDINA	INJECTABLE	50 MG	50 A 100 MG
ROCUROLARIO BROMURO	INJECTABLE	10 MG./ML	INTUBACIÓN: 0.6 A 1 MG POR KG; MANTENIMIENTO: 0.1 A 0.15 MG POR KG
SEVOFLUORANO (TRIFLUOROMETIL ETIL)	SOLUCIÓN	250 ML	INDUCCIÓN: 7% MANTENIMIENTO: 0.5 A 3 %
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1,000 mL]	
SUXAMETONIO (SUCCINIL COLINA)	INJECTABLE	500 MG	1 A 1.5 MG POR KG
BRANULA Nº 16, 18, 20 o 24	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUA N° 21G 1/2"	PIEZA		
GUANTES DESCARTABLES	PAR		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4, 5, 6, 6.5, 7, 7.5 u 8	PIEZA		

ANESTESIA GENERAL BALANCEADA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS	VIA	CANTIDAD
EPINEFRINA (ADRENALINA)	INJECTABLE	1 MG/ML	2 A 8 µG		
ATRACURIUM BENZYLATO	INJECTABLE	10 MG/ML	INTUBACIÓN: 0.5 MG POR KG [IV]; MANTENIMIENTO: 0.1 a 0.15 MG		2
ATROFOPINA SULFATO	INJECTABLE	1 MG/ML	0.2 A 1 MG		2
BUPIVACAINA CLORHIDRATO	INJECTABLE	0,5%	PERIODURAL: 175 MG MÁXIMO; CON ADRENALINA: 225 MG MÁXIMO; ESPINAL: 20 MG MÁXIMO		1
FENTANILLO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	0,05 MG/ML	25 A 100 µG 30 A 60 MINUTOS ANTES DE LA CIRUGÍA.		1
HALOTANO	SOLUCIÓN	0,01% DE TIMOL	2 A 3.5 % (INDUCCIÓN); 0.5 A 2.5 % (MANTENIMIENTO)		1
KETAMINA (CETAMINA)	INJECTABLE	50 MG/ML	IM: 2 A 5 MG POR KG; ORAL: 6 MG POR KG; NASAL: 3 MG POR KG; RECTAL: 8 A 10 MG POR KG; IV: 1 A 2 MG POR KG		1
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%	INFILTRACIÓN: 4 MG POR KG; ANTIARRÍTMICO: 1 MG POR KG [IV]		1
MIDAZOLOM	INJECTABLE	5 MG/ML	NASAL: 0.2 A 0.3 MG POR KG; ORAL: 0.5 MG POR KG; IM: 0.08 A 0.05 MG POR KG		1
METOCLORPAMIDA	INJECTABLE	5 MG/ML (2 ML)	10 MG		1
NALOXONA	INJECTABLE	0.4 MG/ML	DOSIS DE CARGA: 1 MG POR KG; DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.4 A 1 MG POR KG POR MINUTO		1
NEOSTIGMINA	INJECTABLE	0.5 MG/ML	1,25 A 5 MG		4
OXYGENO	GAS	99%			1
PROPOFOOL	INJECTABLE	10 MG/ML			1
RANITIDINA	INJECTABLE	50 MG	50 A 100 MG		3
ROCURONIO BROMMURIO	INJECTABLE	10 MG/ML	INTUBACIÓN: 0.6 A 1 MG POR KG; MANTENIMIENTO: 0.1 A 0.15 MG POR KG		1
SEVOFLUORANO (TRIFLUOROMETIL ETIL)	SOLUCIÓN	250 ML	INDUCCIÓN: 7 %; MANTENIMIENTO: 0.5 A 3 %		1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]			1
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML			1
SUDAMETONIO (SUCCINIL COLINA)	INJECTABLE	500 MG	1 A 1.5 MG POR KG		1
TIOPENTAL SÓDICO	INJECTABLE	1 G	3 A 5 MG POR KG		1
BRANULA N° 16, 18, 20 o 24	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 11/2	PIEZA				1
GUANTES DESCARTABLES	PAR				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1
TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4, 5, 6, 6.5, 7, 7.5 u 8	PIEZA				1

SEDACIÓN

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS	VIA	CANTIDAD
FENTANILLO CON CONSERVANTE	INJECTABLE	0,05 MG/ML			1
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%			1
MIDAZOLOM	INJECTABLE	5 MG/ML			1
MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE)	INJECTABLE	10 MG/ML			1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]			1
BRANULA N° 22 o 24	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 11/2	PIEZA				1
GUANTES DESCARTABLES	PAR				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1

ANESTESIA LOCAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS	VIA	CANTIDAD
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%			1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1

II III PC146

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS	VIA	CANTIDAD
EPINEFRINA (ADRENALINA)	INJECTABLE	10 MG/ML	INTUBACIÓN: 0.5 MG POR KG [IV]; MANTENIMIENTO: 0.1 a 0.15 MG		2
ATRACURIUM BENZYLATO	INJECTABLE	1 MG/ML	0.2 A 1 MG		2
BUPIVACAINA CLORHIDRATO	INJECTABLE	0,5%	PERIODURAL: 175 MG MÁXIMO; CON ADRENALINA: 225 MG MÁXIMO; ESPINAL: 20 MG MÁXIMO		1
FENTANILLO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	0,05 MG/ML	25 A 100 µG 30 A 60 MINUTOS ANTES DE LA CIRUGÍA.		1
HALOTANO	SOLUCIÓN	0,01% DE TIMOL	2 A 3.5 % (INDUCCIÓN); 0.5 A 2.5 % (MANTENIMIENTO)		1
KETAMINA (CETAMINA)	INJECTABLE	50 MG/ML	IM: 2 A 5 MG POR KG; ORAL: 6 MG POR KG; NASAL: 3 MG POR KG; RECTAL: 8 A 10 MG POR KG; IV: 1 A 2 MG POR KG		1
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%	INFILTRACIÓN: 4 MG POR KG; ANTIARRÍTMICO: 1 MG POR KG [IV]		1
MIDAZOLOM	INJECTABLE	5 MG/ML	NASAL: 0.2 A 0.3 MG POR KG; ORAL: 0.5 MG POR KG; IM: 0.08 A 0.05 MG POR KG		1
METOCLORPAMIDA	INJECTABLE	5 MG/ML (2 ML)	10 MG		1
NALOXONA	INJECTABLE	0.4 MG/ML	DOSIS DE CARGA: 1 MG POR KG; DOSIS DE MANTENIMIENTO: 0.4 A 1 MG POR KG POR MINUTO		1
NEOSTIGMINA	INJECTABLE	0.5 MG/ML	1,25 A 5 MG		4
OXYGENO	GAS	99%			1
PROPOFOOL	INJECTABLE	10 MG/ML			1
RANITIDINA	INJECTABLE	50 MG	50 A 100 MG		3
ROCURONIO BROMMURIO	INJECTABLE	10 MG/ML	INTUBACIÓN: 0.6 A 1 MG POR KG; MANTENIMIENTO: 0.1 A 0.15 MG POR KG		1
SEVOFLUORANO (TRIFLUOROMETIL ETIL)	SOLUCIÓN	250 ML	INDUCCIÓN: 7 %; MANTENIMIENTO: 0.5 A 3 %		1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]			1
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML			1
SUDAMETONIO (SUCCINIL COLINA)	INJECTABLE	500 MG	1 A 1.5 MG POR KG		1
TIOPENTAL SÓDICO	INJECTABLE	1 G	3 A 5 MG POR KG		1
BRANULA N° 16, 18, 20 o 24	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 11/2"	PIEZA				1
GUANTES DESCARTABLES	PAR				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1
TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4, 5, 6, 6.5, 7, 7.5 u 8	PIEZA				1

II III PC65

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS	VIA	CANTIDAD
FENTANILLO CON CONSERVANTE	INJECTABLE	0,05 MG/ML			1
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%			1
MIDAZOLOM	INJECTABLE	5 MG/ML			1
MORFINA (CON Y SIN CONSERVANTE)	INJECTABLE	10 MG/ML			1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]			1
BRANULA N° 22 o 24	PIEZA				1
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21 G 11/2"	PIEZA				1
GUANTES DESCARTABLES	PAR				1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA				1

II III PC30

ANESTESIA REGIONAL NEUROAXIAL**BLOQUEO PERIDURAL Y CAUDAL****BLOQUEO SUB-ARACNOIDEO, RAQUÍDEO O ESPINAL****MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS**

	FORMA FARMACEÚTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS
ATROPIN SULFATO	INJECTABLE	1 MG/ML	0,2 A 1 MG
BUPIVACAINA CLORHIDRATO	INJECTABLE	0,5%	PERIDURAL: 175 MG MÁXIMO; ESPINAL: 225 MG MÁXIMO; ESPINAL: 20 MG MÁXIMO
BUPIVACAINA CLORHIDRATO (PESADA)	INJECTABLE	0,5%	PERIDURAL: 175 MG MÁXIMO; ESPINAL: 225 MG MÁXIMO; ESPINAL: 20 MG MÁXIMO
ETILEFRINA	INJECTABLE	10 MG/ML	
FENTANILLO CON CONSERVANTE	INJECTABLE	0,05 MG/ML	
KETAMINA (CETAMINA)	INJECTABLE	50 MG/ML	IM: 2 A 5 MG POR KG; ORAL: 6 MG POR KG; NASAL: 3 MG POR KG; RECTAL: 8 A 10 MG POR KG
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%	INFILTRACIÓN: 4 MG POR KG; ANTIARRÍTMICO: 1 MG POR KG (IV)
OXYGENO	GAS	99%	
METOCLOPRAMIDA	INJECTABLE	5 MG/ML [2 ML]	
RANITIDINA	INJECTABLE	50 MG	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL	
AGUJAS ESPINALES DESCARTABLES TIPO QUINCKE Nº 22 o 25	PIEZA		
AGUJAS TUOHY Nº 16 o 17	PIEZA		
BRANULA Nº 18 o 22	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCUISIS C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2	PIEZA		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUJA Nº 21GX 11 1/2"	PIEZA		

**BLOQUEOS TRONCALES DE MIEMBRO SUPERIOR
BLOQUEOS TRONCALES DE MIEMBRO INFERIOR****MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS**

	FORMA FARMACEÚTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS
ATROPIN SULFATO	INJECTABLE	1 MG/ML	0,2 A 1 MG
BUPIVACAINA CLORHIDRATO	INJECTABLE	0,5%	PERIDURAL: 175 MG MÁXIMO; ESPINAL: 225 MG MÁXIMO; ESPINAL: 20 MG MÁXIMO
BUPIVACAINA CLORHIDRATO (PESADA)	INJECTABLE	0,5%	PERIDURAL: 175 MG MÁXIMO; ESPINAL: 225 MG MÁXIMO; ESPINAL: 20 MG MÁXIMO
ETILEFRINA	INJECTABLE	10 MG/ML	
FENTANILLO CON CONSERVANTE	INJECTABLE	0,05 MG/ML	
KETAMINA (CETAMINA)	INJECTABLE	50 MG/ML	IM: 2 A 5 MG POR KG; ORAL: 6 MG POR KG; NASAL: 3 MG POR KG; RECTAL: 8 A 10 MG POR KG
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INJECTABLE	2%	INFILTRACIÓN: 4 MG POR KG; ANTIARRÍTMICO: 1 MG POR KG (IV)
OXYGENO	GAS	99%	
METOCLOPRAMIDA	INJECTABLE	5 MG/ML [2 ML]	
RANITIDINA	INJECTABLE	50 MG	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]	
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL	
AGUJAS ESPINALES DESCARTABLES TIPO QUINCKE Nº 22 o 25	PIEZA		
AGUJAS TUOHY Nº 16 o 17	PIEZA		
BRANULA Nº 18 o 22	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCUISIS C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2	PIEZA		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA Nº 21GX 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 20 ML C/AGUJA Nº 21GX 11 1/2"	PIEZA		

PC64**PC147****PC148****CANTIDAD****VIA****1****PC149****PC150****CANTIDAD****VIA****1**

OTRAS ATENCIones Y PROCEDIMIENTOS COMPLEMENTARIOS A LA ATENCIÓN

ATENCIÓN DEL PARTO POR PARTERA TRADICIONAL

I	PC36	CANTIDAD
INSUMOS	PRESENTACIÓN	
HOJA DE AFETAR DESECHABLE	PIEZA	1
JABÓN DESINFECTANTE	PIEZA	1
TOALLA PEQUEÑA	PIEZA	1
PANALES DE TELA	PIEZA	2
GORRA DE LANA	PIEZA	1
CINTA UMBILICAL	UNIDAD	2
CORTAÚÑAS	PIEZA	1
BOLSA DE POLIETILENO AZUL	UNIDAD	1

CATETERISMO CENTRAL

I	PC70	VIA	CANTIDAD
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%	
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% (1.000 mL)	
CÁNULA CAVAFIX 45CM GI 4-7 CATETER INTRAVASCULAR	PIEZA		1
CATETER CENTRAL PARA CANALIZACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	PIEZA		1
CATETER VENOSO CENTRAL 5 FRENCH	PIEZA		1
EQUIPO DE INFUSIÓN MICROGOTERO CON CAMARA	PIEZA		1
EQUIPO DE VENOCLÍSIS C/AGUJA N° 21G 1 1/2	PIEZA		1
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR		1
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA		1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11 1/2"	PIEZA		1
LLAVE DE 3 VÍAS PLÁSTICA	PIEZA		1
NYLON 3/0 C/AGUJA T-8, 1.8 MM MEDIO CIRCULO	Sobre		1

RETIRO DE YESO

- PUNCION ARTICULAR Y/O DRENAJE ARTICULAR
- TRATAMIENTO FONIATRICO (8 SESIONES MES)
- ELECTROCAUTERIZACION DE CORNETTES
- TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR
- REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ
- APLICACION DE ENIEMAS
- TRAQUEOSTOMIA
- DRENAJE DE TÓRAX Y/O PUNCION PLEURAL
- PUNCION ABDOMINAL
- PUNCION LUMBAR
- EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS DE VIAS RESPIRATORIAS (INCLUYE LARINGOSCOPIA)
- DONACIÓN DE LECHE HUMANA PARA EL BANCO DE LECHE MATERNIA

■ CURACIÓN GRANDE
 ■ CURACIÓN MEDIANA
 ■ CURACIÓN PEQUEÑA
 ■ RETIRO DE PUNTOS

I	PC57	CANTIDAD
■	■	1
■	■	1
■	■	1
■	■	1

SUTURA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	I	II	III	PC33
	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%		VIA	CANTIDAD		
CATGUT SIMPLE N° 4/0 C/AGUJA T-8. 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					1		
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 o 7 1/2	PAR					1		
HOJA DE BRUTURI N° 15	UNIDAD					1		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA					1		
NYLON 3/0; 4/0 o 5/0 C/AGUJA T-8. 1.8 MEDIO CÍRCULO	SOBRE					1		

INTERNACIÓN DE TRÁNSITO (MENOR A 12 HORAS)	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	II	III	PC38
INTERNACIÓN EN CAMA DE SALA COMÚN (POR DÍA)	OXÍGENO	GAS	99%		VIA	CANTIDAD		
INTERNACIÓN EN CAMA DEL SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) (POR DÍA)	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4, 5, 6, 6.5, 7, 7.5 u 8	PIEZA						
	SONDA DE ASPIRACIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6, N° 7 o N° 8 PIEZA	PIEZA						
	VENDA DE GASA 10 CM	UNIDAD						

INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL EN NIÑOS, ADOLESCENTES, ADULTOS Y ANCIANOS	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	II	III	PC78
	OXÍGENO	GAS	99%		VIA	CANTIDAD		
	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4, 5, 6, 6.5, 7, 7.5 u 8	PIEZA						
	SONDA DE ASPIRACIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6, N° 7 o N° 8 PIEZA	PIEZA						
	VENDA DE GASA 10 CM	UNIDAD						

MANTENIMIENTO DE VÍA VENOSA PERIFÉRICA DIARIA (NIÑOS, ADOLESCENTES, ADULTOS Y ANCIANOS)	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	II	III	PC80
	SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [1.000 mL]		VIA	CANTIDAD		
	SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 mL]					
	SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]					
	BRÁNULA N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA,	0.9% [500 mL]					
	EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21GX 1 1/2	PIEZA						
	TAIRON HEPARINIZADO	PIEZA						

REPOSICIÓN DEL BALANCE HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO BASE (NIÑOS, ADOLESCENTES, ADULTOS Y ANCIANOS PARA 24 HORAS)	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	I	II	III	E87
	BICARBONATO DE SODIO	INYECTABLE	8%		VIA	CANTIDAD		
	CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%					
	CLORURO DE SODIO	INYECTABLE	20%					
	GLUCONATO CALCICO (CALCIO GLUCONATO)	INYECTABLE	10%					
	SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]					
	SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL					
	BRÁNULA N° 16, 18 o 20	PIEZA,						
	EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA						
	JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA						
	JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA						

TRATAMIENTO DURANTE LA PRREFERENCIA Y REFERENCIA NEONATAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS EN NEONATOS
DIAZEPAM	INJECTABLE	10 MG	0.2 A 0.3 MG POR KG POR DOSIS
OXÍGENO	GAS	99%	POR MASCARILLA 2 A 4 LITROS POR MINUTO O BIGOTERA A 0.5 A 2 L/MIN
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 mL]	50 mL ADMINISTRADOS LENTAMENTE POR VÍA ORAL O SONDA NASOGÁSTRICA
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	10% [500 mL]	60 A 80 ML POR KG PESO PARA 24 HORAS (12 MICROGOTAS POR MINUTO)
BRANULA N° 20, 22 O 24	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN CON MICROGOTERO	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		
SONDA NASOGÁSTRICA K33 o K35	PIEZA		
ESQUEMA ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO			
CEFTRIAXONA	INJECTABLE	1 G	50 MG POR KG EN DOSIS ÚNICA
GENTAMICINA SULFATO	INJECTABLE	20 MG	4 MG POR KG EN DOSIS ÚNICA
BENCILPENICILINA PROCAÍNICA	INJECTABLE	400.000 UI	50.000 UI POR KG EN DOSIS ÚNICA

TRATAMIENTO DURANTE LA PRREFERENCIA Y REFERENCIA (NIÑOS DE 2 MESES A < 5 AÑOS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA
DIAZEPAM	INJECTABLE	10 MG	0.2 A 0.3 MG POR KG POR DOSIS
OXÍGENO	GAS	99%	POR MASCARILLA 2 A 4 LITROS POR MINUTO O BIGOTERA A 0.5 A 2 L/MIN
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	5% [500 mL]	50 mL ADMINISTRADOS LENTAMENTE POR VÍA ORAL O SONDA NASOGÁSTRICA
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	10% [500 mL]	60 A 80 ML POR KG PESO PARA 24 HORAS (12 MICROGOTAS POR MINUTO)
BRANULA N° 20 O 22	PIEZA		
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 21 G 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA		
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10 O 12	PIEZA		
ESQUEMA ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO			
CEFTRIAXONA	INJECTABLE	1 G	50 MG POR KG EN DOSIS ÚNICA
BENCILPENICILINA PROCAÍNICA	INJECTABLE	400.000 UI	50.000 UI POR KG EN DOSIS ÚNICA
TRATAMIENTO INICIAL EN MALARIA GRAVE			
QUININA (DICLORHIDRATO)	INJECTABLE	600 MG	10 MG POR KG PESO EN DOSIS ÚNICA

TRATAMIENTO DURANTE LA PRREFERENCIA Y REFERENCIA QUIRÚRGICA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
OXÍGENO	GAS	99%	POR MASCARILLA 2 A 4 LITROS POR MINUTO O BIGOTERA A 0.5 A 2 L/MIN	1000 ML DIARIOS
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0.9% [1.000 mL]	1-10KG: 100ML/KG/DIA 10-20KG: 100ML+50ML/KG/DIA	1000 ML DIARIOS
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 ML	1000 ML DIARIOS	1000 ML DIARIOS
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	500 mL		
BRANULA N° 18, 20, 22 O 24	PIEZA			
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN C/AGUA N° 21 G 1 1/2"	PIEZA			
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 G X 1 1/2"	PIEZA			
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 O 18	PIEZA			
SONDA NASOGÁSTRICA N° 6, 8, 10, 14, 16 O 18	PIEZA			
ESQUEMA ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO				
CEFAZOLINA	INJECTABLE	1 G	1 G DOSIS ÚNICA	IV 1

TRATAMIENTO DURANTE LA PRREFERENCIA Y REFERENCIA (NIÑOS, ADOLESCENTES, ADULTOS Y ANCIANOS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	DOSIS PEDIÁTRICA			DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA			
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL				4
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG		5 A 10 MG CADA 3 A 4 HORAS	O	1
DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG	0,2 A 0,3 MG/KG/DIA DIVIDIDO CADA 6 U 8 HORAS	5 A 10 MG CADA 3 A 4 HORAS	IV/IM	1
EPINEFRINA (ADRENALINA)	INYECTABLE	1 MG/ML	0,01 MG POR KG (MAXIMO 0,5 MG POR DOSIS)	0,2 A 0,5 MG	SC/IM	2
HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	INYECTABLE	100 MG	0,6 A 4 MG POR KG PESO POR DIA	100 A 500 MG CADA 2 A 6 HORAS	IM/IV	1
OXÍGENO	GAS	99%	POR MASCARILLA 2 A 4 LITROS POR MINUTO O BIGOTERA A 0,5 A 2 L/MIN		I	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]			IV	1
SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN PARENTERAL	1.000 mL			IV	1
BOLSA COLECTORA DE ORINA [2000 mL]	UNIDAD					
BRANULÁ N° 16, 18 o 20	PIEZA					
SONDA NASOGASTRICA N° 8, 12, 14, 16 o 18	PIEZA					
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AQUJA N° 2 1G 1 1/2"	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AQUJA N° 2 1G X 1 1/2"	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AQUJA N° 2 1G X 1 1/2"	PIEZA					
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AQUJA N° 2 1G X 1 1/2"	PIEZA					

TRATAMIENTO DURANTE LA PRREFERENCIA Y REFERENCIA TRAUMATOLÓGICA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	DOSIS PEDIÁTRICA			DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA			
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG		75 MG AL DÍA PRN	IM	2
IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 mL	6 MESES A 12 AÑOS: 5 A 10 MG POR KG POR DOSIS CADA 8 HORAS		O	1
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		200 A 800 MG CADA 6 U 8 HORAS PRN	O	10
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G	1 G CADA 6 HORAS		IV	5
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 mL	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KILO POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	15
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN		O	15
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [1.000 mL]		1000 ML DIARIOS	IV	1
ALGODÓN 400 G	PAQUETE				2	
BRANULÁ N° 18, 20, 22 o 24	PIEZA				1	
EQUIPO DE VENOCLUSIS C/AQUJA N° 2 1G 1 1/2"	PIEZA				1	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AQUJA N° 2 1G X 1 1/2"	PIEZA				6	
VENDA DE GASA 10 CM O 20 CM	UNIDAD				6	
CLOXAQUILINA	INYECTABLE	1 G	50 A 100 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADO CADA 6 HORAS	IV	3	
GENTAMICINA SULFATO	INYECTABLE	80 MG	5 A 7 MG POR KG PESO AL DÍA FRACCIONADA CADA 12 HORAS	1,5 MG POR KG PESO AL DÍA POR 5 DÍAS	IV	2

VENTILACION MECÁNICA EN NIÑOS, ADOLESCENTES, ADULTOS Y ANCIANOS (PARA 24 HORAS)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			VIA	CANTIDAD
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA		
AIRE COMPRIMIDO	GAS	200 LBS			5
OXÍGENO	GAS	99%			1
FILTRO DE BACTERIAS PARA VENTILACION MECÁNICA	PIEZA				5
GUANTES QUIRÚRGICOS DESCARTABLES 6 1/2 O 7 1/2"	PAR				1
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AQUJA N° 2 1G X 1 1/2"	PIEZA				1
ESTERILIZACION DE TUBOS DE VENTILACION MECÁNICA	TUBOS				1
OXÍDO DE ETILENO	ROLLO				1
PAPEL POUCH					1

TRATAMIENTO DURANTE LA PRREFERENCIA Y REFERENCIA OBSTÉTRICA

I II PC211				III PC227			
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTAS	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
VIA	CANTIDAD	VIA	CANTIDAD				
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5ML	0.01 MG POR KG MAXIMO 0.5 MG POR DOSIS	ACIDO ASÓRBICO VITAMINA C	INYECTABLE	500 MG/ML [2 ML]	DOSIS PEDIÁTRICA
EPINEFRINA (ADRENALINA) OXÍGENO	INYECTABLE	1MG/ML 99%	POR MASCARILLA 2 A 4 LITROS POR MINUTO O BICOTERA A 0.5 A 2 L/MIN	SOLUCIÓN PARENTERAL	10%	SOLUCIÓN PARENTERAL	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
SOLUCION FISIOLOGICA	SOLUCION PARENTERAL	0.9% [1.000 ML]		SOLUCIÓN PARENTERAL	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	
BOLSA COLECTORA DE ORINA (2000 ML)	SOLUCION PARENTERAL	1.000 ML		INYECTABLE	20%	ESTÁNDAR	
BIRANULA N° 16, 18 O 20	PIEZA			EMULSION DE LÍPIDOS	10% [500 ML]	EMULSION DE LÍPIDOS	
SONDA VESICAL N° 8, 12, 14, 16 O 18	PIEZA			GLUCONATO CALCICO (CALCIO GLUCONATO)	INYECTABLE	10%	
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA			OLOGELEMENTOS PARA NUTRICION PARENTERAL	SOLUCIÓN PARENTERAL	500% [20 ML]	
JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA			SOLUCIÓN DE GLUCOSA	10% [500 ML]	SOLUCIÓN DE GLUCOSA	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA			SULFATO DE MAGNESIO	10% [500 ML]	SULFATO DE MAGNESIO	
JERINGA DESCARTABLE 10 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA			ALBUMINA HUMANA	PIEZA	ALBUMINA HUMANA	
DOSIS INICIAL DE MADURACION PULMONAR				BIRANULA N° 18, 20, 22 O 24	UNIDAD	BIRANULA N° 18, 20, 22 O 24	
BETAMETAZONA (FOSFATO) OXITOCINA	INYECTABLE	4 MG 10 UI/ML	12 MG AL DIA DOSIS INICIAL 20 A 40 UI EN 1.000 ML DE SOL. FISIOLÓGICA O RINGER LACTATO A GOTAS POR MINUTO	BOLSA DE NUTRICION PARENTERAL	PIEZA	BOLSA DE NUTRICION PARENTERAL	
MANEJO DE LA ATONIA UTERINA DURANTE LA PRREFERENCIA Y DURANTE LA REFERENCIA				EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21GX 11/2"	UNIDAD	EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21GX 11/2"	
MANEJO DE LA PRECLAMPANCIA/CLAMPANCIA DURANTE LA PRREFERENCIA Y DURANTE LA REFERENCIA							
GLUCONATO CALCICO (CALCIO GLUCONATO)	INYECTABLE	10%	1 A 2 G IV LENTA				
HIDRALAZINA CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 6 A 8 HORAS				
HIDRALAZINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	10%	STAT 5 A 10 MG IV LENTO				
SULFATO DE MAGNESIO	INYECTABLE	20 MG/ML	STAT 4 G LENTO EN 5 MINUTOS LUEGO DILUIR 4 A 10 G EN 1.000 ML DE SOLUCIÓN FISIOLÓGICA A 32 GOTAS POR MINUTO (1 G POR HORAS)				
PROFILAXIS ANTIBIOTICA DE ELECCION PRREFERENCIA EN DESGARRO PERINEAL III Y IV GRADO							
AMOXICLINA	COMPRIMIDO	1 G	STAT 4 G LENTO EN 5 MINUTOS LUEGO DILUIR 4 A 10 G EN 1.000 ML DE SOLUCIÓN FISIOLÓGICA A 32 GOTAS POR MINUTO (1 G POR HORAS)				
PROFILAXIS ANTIBIOTICA OPCIONAL PRREFERENCIA EN DESGARRO PERINEAL III Y IV GRADO	INYECTABLE	1 G	2 G EN DOSIS ÚNICA				
CEFOTAXIMA	INYECTABLE	1 G	2 G EN DOSIS ÚNICA				
TRATAMIENTO ANTIBIOTICO INICIAL DE ELECCION EN SEPSIS OBSTÉTRICA	INYECTABLE	30.000.000 UI	5.000.000 UI CADA 6 HORAS				
BENCIPENICILINA SODICA	INYECTABLE	80 MG	240 MG STAT				
GENAMICINA SULFATO	INYECTABLE	1 G	1 G STAT				
TRATAMIENTO ANTIBIOTICO INICIAL OPCIONAL EN SEPSIS OBSTÉTRICA	INYECTABLE	80 MG	240 MG STAT				
GENAMICINA SULFATO	INYECTABLE	100 MG	5 MG CADA 12 HORAS DOSIS UNICA				
MANEJO DE LA AMENAZA DE PARTO PREMATURO DURANTE LA PRREFERENCIA Y DURANTE LA REFERENCIA							
1. DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	5 MG CADA 12 HORAS DOSIS UNICA				
INDOMETACINA	SUPOSITORIO	100 MG	EMBARAZOS MENORES A 32 SEMANAS: 100 MG AL DIA DOSIS INICIAL				
NIFEDIPINO	CAPSULA O COMPRIMIDO	10 MG	20 MG CADA 8 A 12 HORAS COMO TOCOLITICO				
TRATAMIENTO ANTIBIOTICO INICIAL DE ELECCION EN RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS DE 36 O MAS SEMANAS DE EMBARAZO SIN TRABAJO DE PARTO ACTIVO O MENOR A 35 SEMANAS							
ERTROMICINA ESTERATO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG EN DOSIS INICIAL				
TRATAMIENTO ANTIBIOTICO INICIAL DE ELECCION EN RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS DE 36 O MAS SEMANAS DE EMBARAZO SIN TRABAJO DE PARTO ACTIVO O MENOR A 35 SEMANAS	INYECTABLE	1 G	1 G EN DOSIS INICIAL				
AMOXICLINA	INYECTABLE						
NUTRICIÓN PARENTERAL (PARA 24 HORAS)							
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
VIA	CANTIDAD	VIA	CANTIDAD	VIA	CANTIDAD	VIA	CANTIDAD
ÁCIDO ASÓRBICO VITAMINA C	INYECTABLE	500 MG/ML [2 ML]					
AMINOACIDOS	SOLUCIÓN PARENTERAL	10%					
COMPLEJO B [B1+B6+B12]	INYECTABLE	ESTÁNDAR					
CLORURO DE POTASIO	INYECTABLE	20%					
CLORURO DE SODIO	EMULSION	10% [500 ML]					
EMULSION DE LÍPIDOS	INYECTABLE	10%					
GLUCONATO CALCICO (CALCIO GLUCONATO)	SOLUCIÓN PARENTERAL	500% [20 ML]					
OLOGELEMENTOS PARA NUTRICION PARENTERAL	INYECTABLE	500% [20 ML]					
SOLUCIÓN DE GLUCOSA	SOLUCIÓN PARENTERAL	10% [500 ML]					
SULFATO DE MAGNESIO	INYECTABLE	10% [500 ML]					
ALBUMINA HUMANA	PIEZA						
BIRANULA N° 18, 20, 22 O 24	UNIDAD	[500 ML]					
BOLSA DE NUTRICION PARENTERAL	PIEZA						
EQUIPO DE VENOCLISIS C/AGUJA N° 21GX 11/2"	UNIDAD						

TRASTORNOS MENTALES ORGÁNICOS Y DEL COMPORTAMIENTO

OBSERVACIONES GENERALES

EL GRUPO DE PRESTACIONES PARA TRATAMIENTO DE TRASTORNOS MENTALES ORGÁNICOS Y DEL COMPORTAMIENTO REQUIEREN SOPORTE PSICOLÓGICO INDIVIDUAL, FAMILIAR Y SEGUIMIENTO

DEMÉNCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

DEMÉNCIA VASCULAR

DEMÉNCIA NO ESPECIFICADA

SÍNDROME AMNÉSICO ORGÁNICO, NO INDUCIDO POR EL ALCOHOL O POR OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VIA	CANTIDAD
			DOSIS ADOLESCENTES	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		
HALOPERIDOL.	COMPRIMIDO	5 MG	5 A 30 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	90	
HALOPERIDOL DECANATO	INYECTABLE	50 MG/ML	50 A 100 MG CADA 28 DIAS	IM	2	
HALOPERIDOL.	SOLUCIÓN ORAL	2 MG/ML	0,5 A 10 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	3	
NIMODIPINO	CÁPSULA	30 MG	30 A 60 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	60	
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	1 A 6 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	60	
MEDICAMENTOS COADYUVANTES						
ACIDO VALPROÍCO O VALPROATO SÓDICO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG A 1 GAL/DIA DURANTE 30 DIAS	0	60	
ACIDO VALPROÍCO O VALPROATO SÓDICO	JARABE O SOLUCIÓN	250 MG/5 ML	250 MG A 500 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	3	
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0,5 MG	0,5 A 2 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	60	
BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	4 MG	2 A 4 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	30	
CARBAMAZEPINA	SUSPENSION O JARABE	2%[100 MG/5 ML]	10 A 30 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	3	
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	200 MG A 1 GAL/DIA DURANTE 30 DIAS	0	60	
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2,5 MG/ML	0,01 A 0,03 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	3	
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	0,5 A 6 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	90	
DIAZEPAM	COMPRIMIDO DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA	2,5 A 60 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	90	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PAR			2		
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES				2		

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA CON DELIRIO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VIA	CANTIDAD
			DOSIS ADOLESCENTES	DOSIS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	5 A 40 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	30	
DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG	10 A 40 MG AL DIA SEGUN NECESIDAD	IV	5	
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	200 MG A 1 GAL/DIA DURANTE 30 DIAS	0	60	
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	0,5 A 8 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	90	
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	300 MG	300 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	30	
TIAMINA (VITAMINA B1)	INYECTABLE	100 MG/ML	100 MG AL DIA SEGUN NECESIDAD	IM	5	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA			10		
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES	PAR			3		

TRASTORNOS DEL NEURODESEMAYOLO / TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
			DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			
METILFENIDATO	COMPRIMIDO	10 MG	0,5 A 1,5 MG POR KG AL DIA	0,5 A 20 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	48	
HALOPERIDOL.	SOLUCIÓN ORAL	2 MG/ML	0,05 A 0,15 MG POR KG AL DIA	0,5 A 3 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	3	
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	0,025 MG A 0,15 MG POR KG AL DIA	0,5 A 3 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	60	
MEDICAMENTOS COADYUVANTES							
ACIDO VALPROÍCO O VALPROATO SÓDICO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	250 A 1500 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	500 MG A 4 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	30	
BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	4 MG	0,5 A 4 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0,5 A 4 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	30	

TRASTORNOS DE LA ACTIVIDAD Y LA ATENCIÓN

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
			DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			
METILFENIDATO	COMPRIMIDO	10 MG	0,5 A 1,5 MG POR KG AL DIA	0,5 A 20 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	48	
HALOPERIDOL.	SOLUCIÓN ORAL	2 MG/ML	0,05 A 0,15 MG POR KG AL DIA	0,5 A 3 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	3	
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	0,025 MG A 0,15 MG POR KG AL DIA	0,5 A 3 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	60	
MEDICAMENTOS COADYUVANTES							
ACIDO VALPROÍCO O VALPROATO SÓDICO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	250 A 1500 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	500 MG A 4 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	30	
BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	4 MG	0,5 A 4 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0,5 A 4 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS	0	30	

OTROS TRASTORNOS MENTALES ORGÁNICOS

TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS A ENFERMEDAD, LESIÓN O DISFUNCIÓN CEREBRAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS PEDIATRÍCA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
MEDICAMENTOS COAYUVANTES							
CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG		0.025 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	100 MG A 1 G AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	30
HALOPERIDOL DECANATO	COMPRIMIDO	5 MG		0.5 A 1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	5 A 30 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	90
HALOPERIDOL	INYECTABLE	50 MG/ML		0.05 A 0.15 MG POR KG AL DÍA	50 MG CADA 28 DIAS	IM	3
RISPERIDONA	SOLUCIÓN ORAL	2 MG/ML		0.025 A 0.15 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.5 A 10 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	3
	COMPRIMIDO	3 MG			1 A 6 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	60
ALFRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0.5 MG					
BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	4 MG		0.025 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.5 A 2 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	60
ACIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		1.2 A 3.5 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.5 A 4 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	30
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG		2.5 A 15 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	500 MG A 1 G AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	60
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG		0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	200 MG A 1 G AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	90
DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG		0.125 A 0.75 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.5 A 6 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	60
	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG			10 A 40 MG AL DÍA SEGÚN NECESIDAD	IV	6
DIAZEPAM	INYECTABLE	100 MG/ML		0.125 A 0.75 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	5 A 40 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	60
FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG		5 A 40 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	50 A 300 MG AL DÍA, SEGÚN NECESIDAD	IM	3
METILEFENIDATO	COMPRIMIDO	10 MG			100 A 800 MG AL DÍA	O	90
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				5 A 40 MG AL DÍA (0.6 A 2 MG)	O	30
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES	PAR					O	3
						2	

TRASTORNO DISOCIAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS PEDIATRÍCA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
MEDICAMENTOS COAYUVANTES							
METILEFENIDATO	COMPRIMIDO	10 MG		0.5 A 1.5 MG POR KG AL DÍA	5 A 40 MG AL DÍA (0.6 A 2 MG) PRN	O	24
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG		0.5 A 1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	2.5 A 40 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	90
HALOPERIDOL DECANATO	SOLUCIÓN ORAL	2 MG/ML		0.05 A 0.15 MG POR KG AL DÍA	0.5 A 10 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	3
HALOPERIDOL	INYECTABLE	50 MG/ML			50 MG CADA 28 DIAS	IM	3
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG		0.025 A 0.15 MG POR KG AL DÍA	1 A 6 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	60
ÁCIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG		1.2 A 3.5 MG POR KG AL DÍA POR 30 DIAS	500 MG A 1 G AL DÍA	O	30
BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	4 MG		0.025 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.5 A 4 MG AL DÍA	O	30
CARBAMAZEPINA	SUSPENSIÓN O JARABE	2% (100 MG/5 ML)		2.5 A 15 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	10 A 30 MG AL DÍA	O	3
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG		0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	200 MG A 1 G AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	60
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2.5 MG/ML		0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.01 A 0.03 MG AL DÍA	O	6
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG		0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.5 A 6 MG AL DÍA	O	90
DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG		0.125 A 0.75 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	10 A 40 MG AL DÍA	IM	3
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG		0.125 A 0.75 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	5 A 40 MG AL DÍA	O	90
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA					O	3
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES	PAR					2	

TRASTORNOS NO ORGÁNICOS DEL SUEÑO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS				DOSIS PEDIATRÍCA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
MEDICAMENTOS COAYUVANTES							
ALFRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0.5 MG		0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.5 A 2 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	30
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2.5 MG/ML		0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.01 A 0.03 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	6
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG		0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.5 A 40 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	30
DIAZEPAM	COMPRIMIDO	100 MG		0.125 A 0.75 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	100 A 800 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	30
FENOBARBITAL	GOTAS				20 MG POR DOSIS DURANTE 30 DIAS	O	3
FENOBARBITAL	INYECTABLE	20 MG/ML			100 A 200 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	IM	3
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				5 A 40 MG AL DÍA	O	90
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES	PAR					O	3
						2	

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DEL ALCOHOL

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES			VIA	CANTIDAD
			F10	F11	F12		
DISULFIRAM	COMPRIMIDO	250 o 500 MG	250 A 500 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS			O	30
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	5 A 30 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS			O	30
HALOPERIDOL DECANATO	INFECTABLE	50 MG/ML	50 MG CADA 28 DIAS			IM	1
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	1 A 6 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS			O	30
TIAMINA (VITAMINA B1)	COMPRIMIDO	300 MG	300 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS			O	60
MEDICAMENTOS COAYUVANTES							
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0.5 MG	0.5 A 2 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS			O	60
BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	4 MG	0.5 A 4 MG AL DÍA			O	30
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	200 MG A 1 G AL DÍA			O	60
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	0.5 A 6 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS			O	90
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	5 A 40 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS			O	90
DIAZEPAM	INFECTABLE	10 MG	10 A 40 MG AL DÍA			IM	6
FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	100 A 800 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS			O	60
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA						7
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES	PAR						8
ESQUIZOFRENIA							
TRASTORNO ESQUIZOTÍPICO							
TRASTORNO DE IDEAS DELIRANTES PERSISTENTES							
TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS							
TRASTORNO DE IDEAS DELIRANTES INDUCIDAS							
TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS							
OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS NO ORGÁNICOS							
PSICOSIS							
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD	
CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	2.5 A 7.5 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	100 MG A 1 G AL DÍA CADA 30 DIAS	O	90	
HALOPERIDOL	SOLUCIÓN ORAL	2 MG/ML	0.5 A 1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	5 A 30 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	90	
HALOPERIDOL DECANATO	INFECTABLE	50 MG/ML	0.05 A 0.15 MG POR KG AL DÍA	0.5 A 10 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	3	
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	0.5 MG A 3 MG POR DÍA	50 MG CADA 28 HORAS	IM	3	
MEDICAMENTOS COAYUVANTES							
ÁCIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	12 A 35 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	100 MG A 1 G AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	30	
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0.5 MG	0.025 A 0.1 MG FOR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.5 A 2 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	90	
BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	4 MG	0.025 A 0.1 MG FOR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.5 A 4 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	30	
CARBAMAZEPINA	SUSPENSIÓN O JARABE	2% (100 MG/5 ML)	2.5 A 15 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	10 A 30 MG AL DÍA	O	3	
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	2.5 A 15 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	200 MG A 1 G AL DÍA	O	60	
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2.5 MG/ML	0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.01 A 0.03 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	6	
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	0.5 A 6 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	90	
DIAZEPAM	COMPRIMIDO	5 MG	0.125 A 0.75 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	5 A 40 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	90	
FENOBARBITAL	GOTAS	100 MG	5 A 40 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	100 A 800 MG AL DÍA DURANTE 30 DIAS	O	60	
FENOBARBITAL	PIEZA	20 MG/ML		20 MG FOR DOSIS DURANTE 30 DIAS	O	3	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PAR						3
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES							2

EPISODIO MANIACO TRASTORNO BIPOLEAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
CARBAMAZEPINA	SUSPENSIÓN O JARABE	2% [100 MG/5 ML]		10 A 30 MG AL DÍA	0	3	
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG		200 MG A 1 G AL DÍA	0	90	
CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG		100 MG A 1 G AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	90	
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	0.5 A 1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	5 A 30 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	60	
HALOPERIDOL DECANATO	SOLUCIÓN ORAL	2 MG/ML	0.05 A 0.15 MG POR KG AL DÍA	0.5 A 10 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	3	
LITIO CARBONATO	INYECTABLE	50 MG/ML		50 MG CADA 28 DÍAS	IM	3	
RISPERIDONA	CÁPSULA	300 MG	7.5 A 22.5 MG POR KG AL DÍA	300 A 1800 MG AL DÍA (SOLICITAR LITEMA) DURANTE 30 DÍAS	0	60	
ACIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	COMPRIMIDO	3 MG	0.025 A 0.15 MG POR KG AL DÍA	1 A 6 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	60	
ACIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	JARABE O SOLUCIÓN	250 MG/5 ML	1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	250 A 500 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	3	
ALPRAZOLAM	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	12 A 35 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	500 MG A 1 G AL DÍA	0	60	
BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	0.5 MG		0.5 A 2 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	60	
CLONACEPAM	COMPRIMIDO	4 MG	0.025 A 0.1 MG POR KG AL DÍA	0.5 A 4 MG AL DÍA	0	30	
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2.5 MG/ML	0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0.01 A 0.03 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	3	
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	200 MG A 1 G AL DÍA	0	90	
JERINGA DESCARTABLE 5 MIL C/AGUJA N° 21GX 11/2"	COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	0.125 A 0.75 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	5 A 40 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	90	
GUANTES DESCARTABLES ESTERILES	PIEZA					3	
GUANTES DESCARTABLES ESTERILES	PAR					2	

TRASTORNOS DE ANSIEDAD FÓBICA

TRASTORNO POR ANSIEDAD

TRASTORNO OBSESIIVO COMPULSIVO

REACCIONES A ESTRES GRAVE Y TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN

TRASTORNO POR ESTRÉS POST- TRAUMÁTICO

TRASTORNOS DISOCIATIVOS

TRASTORNOS SOMATOMORFOS

OTROS TRASTORNOS NEUROTÍCOS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0.5 MG		0.5 A 2 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0.5 A 2 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	90
AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO RANURADO	25 MG		25 A 300 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	25 A 300 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	30
CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO RANURADO	75 MG	0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	75 A 300 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	30	
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	0.0125 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	200 MG A 1 G AL DÍA	0	90	
DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG	0.125 A 0.75 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	10 A 40 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	IM	6	
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	0.125 A 0.75 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	5 A 40 MG AL DÍA	0	90	
FLUOXETINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	20 MG	0.5 A 0.1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	20 A 80 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	60	
IMIPRAMINA CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	25 MG		25 A 300 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	25 A 300 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0	30
JERINGA DESCARTABLE 5 MIL C/AGUJA N° 21GX 11/2"	PIEZA					6	
GUANTES DESCARTABLES ESTERILES	PAR					2	

**EPISODIO DEPRESIVO
DEPRESIÓN POSTPARTO
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE
TRASTORNOS DEL HUMOR PERSISTENTES**

TRASTORNO DEL HUMOR SIN ESPECIFICACIÓN

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSE PEDIATRICA	DOSE ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VIA	CANTIDAD
				II	III		
AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO RANURADO	25 MG		25 A 300 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS		O	30
CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO	75 MG		75 A 300 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS		O	30
FLOXETINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	20 MG	0.5 A 1 MG POR KG AL DIA DURANTE 30 DIAS	20 A 80 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS		O	30
IMIPRAMINA CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	25 MG	1.25 A 3.75 MG POR KG AL DIA DURANTE 30 DIAS	25 A 300 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS		O	30
MEDICAMENTOS COAYUVANTES							
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0.5 MG		0.0125 A 0.01 MG POR KG AL DIA DURANTE 30 DIAS		O	30
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG		0.0125 A 0.01 MG POR KG AL DIA DURANTE 30 DIAS		O	60
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2.5 MG/ML		0.0125 A 0.01 MG POR KG AL DIA DURANTE 30 DIAS		O	6
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	10 MG		0.125 A 0.75 MG POR KG AL DIA DURANTE 30 DIAS		O	60
DIAZEPAM	INJECTABLE	10 MG		0.125 A 0.75 MG POR KG AL DIA DURANTE 30 DIAS		IM	6
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA			10 A 40 MG AL DIA			6
GUANTES DESCARTABLES ESTERILES	PAR						3

**ANOREXIA
BULIMIA**

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSE ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	DOSE ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		VIA	CANTIDAD
				II	III		
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	1 A 6 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS			O	30
FLOXETINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	20 MG	20 A 80 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS			O	60
CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO	75 MG	75 A 300 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS			O	30
AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO RANURADO	25 MG	25 A 300 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS			O	60
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	200 MG A 1 G AL DIA			O	90
CARBAMAZEPINA	SUSPENSIÓN O JARABE	2%[100 MG/5 ML]	10 A 30 MG AL DIA			O	3
IMIPRAMINA CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	25 MG	25 A 300 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS			O	60
MEDICAMENTOS COAYUVANTES							
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0.5 MG	0.5 A 2 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS			O	30
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	200 MG A 1 G AL DIA			O	60
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2.5 MG/ML	0.01 A 0.03 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS			O	6
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	5 A 40 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS			O	60
SOPORTE NUTRICIONAL							
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	INJECTABLE		ESTANDAR	1 AMPOLLA AL DIA PRN		IM-IV	10
CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	INJECTABLE	1 MG/ML		1 AMPOLLA AL DIA PRN		IV-IM	2
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	COMPRIMIDO		ESTANDAR	1 COMPRIMIDO POR DIA		O	30
ACIDO ASCÓBICO (VITAMINA C)	INJECTABLE	500 MG/ML [2 ML]		1 AMPOLLA AL DIA PRN		IV-IM	2
PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6)	COMPRIMIDO	300 MG		300 MG AL DIA DURANTE 30 DIAS		O	30
PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6)	INJECTABLE	300 MG		1 AMPOLLA AL DIA PRN		IV-IM	2
COMPLEJO DE VITAMINAS Y MINERALES (CMV)	POLVO PARA SUSPENSION ORAL		SEGUN DISPONIBILIDAD	SEGUN NECESIDAD		O	1
MULTIVITAMINAS	COMPRIMIDO		ESTANDAR	1 COMPRIMIDO POR DIA DURANTE 30 DIAS		O	30
SULFATO DE MAGNESIO	INJECTABLE	1.0%		2 ML AL 50% SI EXISTE DISTENCIÓN ABDOMINAL		IM	1
TIAMINA (VITAMINA B1)	INJECTABLE	100 MG/ML		100 A 200 MG AL DIA SEGUN NECESIDAD		IV-IM	1
ZINC (COMO SULFATO)	JARABE	20 MG/5 ML		20 MG AL DIA DURANTE 14 DIAS		O	14
ZINC (COMO SULFATO)	COMPRIMIDO	20 MG		20 MG AL DIA DURANTE 14 DIAS		O	14
BRANULAS N° 18.20.22 o 24	PIEZA						2
EQUIPO DE VENOCLÍSIS C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA						1
JERINGA DESCARTABLE 3 ML C/AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA						5
SONDA NASOGASTRICA N° 6.8, 10.14, 16 o 18	PIEZA						2

EN CASO NECESARIO UTILIZAR PRESTACIONES DE MANTENIMIENTO DE VÍA Y DESNUTRICIÓN.

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO EN EL PUERPERIO, NO CLASIFICADOS EN OTRO LUGAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES Y ADULTOS		
			II	III	F53
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	5 A 30 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O 30
HALOPERIDOL DECANATO	INJECTABLE	50 MG/ML	50 MG CADA 28 DÍAS		IM 1
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	1 A 6 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O 30
MEDICAMENTOS COAYUVANTES					
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	200 MG A 1 G AL DÍA		O 90
DIAZEPAM	INJECTABLE	10 MG	10 A 40 MG AL DÍA		IM 6
BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	4 MG	0,5 A 4 MG AL DÍA		O 30
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				6
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES	PAR				8

TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES		
			II	III	F60
ÁCIDO VALPROÍCO O VALPROATO SÓDICO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	500 MG A 1 G AL DÍA		O 60
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	200 MG A 1 G AL DÍA		O 60
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2,5 MG/ML	0,01 A 0,03 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O 6
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	200 MG A 1 G AL DÍA		O 90
FLUOXETINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	20 MG	20 A 80 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O 30
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	5 A 30 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O 30
HALOPERIDOL DECANATO	INJECTABLE	50 MG/ML	50 MG CADA 28 DÍAS		IM 2
HALOPERIDOL	SOLUCIÓN ORAL	2 MG/ML	0,5 A 10 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O 3
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	1 A 6 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O 30
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				3
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES	PAR				2

TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DEL CONTROL DE IMPULSOS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA		
			II	III	F63
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	2,5 A 15 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO	75 MG	75 A 300 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		200 MG A 1 G AL DÍA
FLUOXETINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	20 MG	0,5 A 1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		75 A 300 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	0,025 A 0,15 MG POR KG AL DÍA		20 A 80 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS
ACIDO VALPROÍCO O VALPROATO SÓDICO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	1,2 A 35 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		1 A 6MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS
LITIO CARBONATO	CAPSULA	300 MG	7,5 A 110 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		500MG A 1 G AL DÍA
MEDICAMENTOS COAYUVANTES					
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	0,0125 A 0,1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		300 MG A 1 G AL DÍA
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2,5 MG/ML	0,0125 A 0,1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		200 MG A 1 G AL DÍA DURANTE 30 DÍAS
DIAZEPAM	INJECTABLE	10 MG	0,125 A 0,75 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		0,01 A 0,03 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA				10 A 40 MG AL DÍA
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES	PAR				IM 3

PARALISIS CEREBRAL INFANTIL (ESPÁSTICA, ATÁXICA, DISCINÉTICA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA		
			II	III	G80
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	0,3 A 0,5 MG POR KG AL DÍA		DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	0,03 A 0,15 MG POR KG AL DÍA		5 A 40 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2,5 MG/ML	0,03 A 0,15 MG POR KG AL DÍA		200 MG A 1 G AL DÍA
LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO	250 MG+25 MG	250/25 A 750/75 MG AL DÍA		0,01 A 0,03 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS
CONFENCION VERBAL, MECANICA Y REFERENCIA CORRESPONDIENTE CON OTROS SERVICIOS ESPECIALIZADOS Y DE REHABILITACION.					250/25 A 750/75 MG AL DÍA
					0 60

CONDUCTA SUICIDA CON LESION AUTOINFLINGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2,5 MG/ML	0,0125 A 0,1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0,01 A 0,03 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	3
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	0,0125 A 0,1 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	200 MG A 1 G AL DÍA	O	30
DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG	0,125 A 0,75 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	10 A 40 MG AL DÍA	IM	6
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	0,3 A 0,5 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	5 A 40 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	10
MIDAZOLOL	INYECTABLE	5 MG/ML	5 A 40 MG POR KG AL DÍA	2,5 A 15 MG (0,05 A 0,2 MG AL DÍA) SEGÚN NECESIDAD	IM-IV	3
FENOBARBITAL	INYECTABLE	100 MG/ML	0,5 A 12 MG POR KG AL DÍA	100 A 200 MG AL DÍA SEGÚN NECESIDAD	IM-IV	6
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	0,5 A 12 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	5 A 30 MG AL DÍA SEGÚN NECESIDAD	O	30
CLORPROMAZINA	INYECTABLE	12,5 MG/ML	0,025 A 0,15 MG POR KG AL DÍA	50 A 1500 MG AL DÍA SEGÚN NECESIDAD	O	6
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	0,025 A 0,15 MG POR KG AL DÍA	1 A 6 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	30
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% (1.000 mL)		IV	2	
EQUIPO DE VENOCCLUSIÓN	PIEZA				2	
BRANULA N° 22 O 24	PIEZA				6	
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA				15	
GUANTES DESCARTABLES ESTERILES	PAR				10	

RETRASO MENTAL LEVE
RETRASO MENTAL MODERADO
RETRASO MENTAL GRAVE
RETRASO MENTAL PROFUNDO
OTROS TIPOS DE RETRASO MENTAL
RETRASO MENTAL NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	10 A 20 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	100 MG A 1,6 G AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	60
ÁCIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	20 A 40 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	500 MG A 2,5 G AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	60
FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG		100 A 300 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	60
FENOBARBITAL	GOTAS	20 MG/ML		20 MG POR DOSIS DURANTE 30 DÍAS	O	3
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	0,25 A 2 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0,5 A 40 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	30
HALOPERIDOL DECANATO	INYECTABLE	50 MG/ML		25 A 150 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	IM	2
HALOPERIDOL	SOLUCIÓN ORAL	2 MG/ML	0,25 A 2 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0,5 A 40 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	3
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	3 MG	0,5 A 3 MG AL DÍA	0,5 A 6 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	30
MEDICAMENTOS COAVUANTES						
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	2,5 A 30 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	5 A 80 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	90
DIAZEPAM	INYECTABLE	10 MG	0,3 A 0,5 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	5 A 80 MG AL DÍA SEGÚN NECESIDAD	IM	6
CLONAZEPAM	SOLUCIÓN ORAL	2,5 MG/ML	0,01 A 0,03 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0,01 A 0,03 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	30
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	0,25 A 4 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	0,5 A 8 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	O	60
BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	4 MG	1 A 4 MG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS	SEGUÍN NECESIDAD	O	30
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX 11/2"	PIEZA				9	
GUANTES DESCARTABLES ESTERILES	PAR				10	

EN CASO NECESARIO DESCARGAR PRESTACIÓN CADA 15 DÍAS, COMPLEMENTAR CON SOPORTE PSICOLOGICO INDIVIDUAL, FAMILIAR Y SEGUIMIENTO.

TRASTORNOS POR TICS (TICS, TOURETTE)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS PEDIATRICA	VIA	CANTIDAD
ÁCIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	JARABE O SOLUCION	200 MG/5 ML	20 A 40 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O	30
ÁCIDO VALPROICO O VALPROATO SÓDICO	CAPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	12 A 35 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O	30
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	10 A 20 MG POR KG AL DÍA DURANTE 30 DÍAS		O	60
HALOPERIDOL	SOLUCIÓN ORAL	2 MG/ML	0,05 A 0,15 MG POR KG AL DÍA		O	2
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	0,025 A 0,15 MG POR KG AL DÍA		O	60
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG			O	30

PRESTACIONES DE PSICOLOGÍA

PSICOEDUCACIÓN PACIENTE, CUIDADORES Y FAMILIA	II III PC238
GRUPOS DE AUTOAYUDA	II III PC239
INTERVENCIONES PSICOSOCIALES	II III PC240
PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	II III PC241
PSICOTERAPIA DE PAREJA	II III PC242
PSICOTERAPIA DE FAMILIA	II III PC243
PSICOTERAPIA GRUPAL	II III PC244
INTERVENCIÓN COMUNITARIA.	II III PC245

PRESTACION LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN CON PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA Y SU REFERENCIA O CONTRAREFERENCIA SERÁ DE ACUERDO A CRITERIO DEL MÉDICO TRATANTE.

PRUEBAS DE DEMÉNCIA (MINIEXAMEN MENTAL, TEST DE LAS MONEDAS, TEST DEL RELOJ)	II III PC246
PRUEBAS DE ANSIEDAD (INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK [BAI], TEST DE ANSIEDAD DE HAMILTON)	II III PC247
PRUEBAS DE DEPRESIÓN (INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK [BAI], TEST DE DEPRESIÓN DE HAMILTON)	II III PC248
PRUEBAS DE SUICIDIO (INVENTARIO DE IDEACIÓN SUICIDA POSITIVA Y NEGATIVA [PANSI])	II III PC249
PRUEBAS PSICOMETRICAS (ESCALAS DE INTELIGENCIA DE WECHLER)	II III PC250
PRUEBAS DE PERSONALIDAD (MMPI, MMPI-2, 16 PF Y OTROS)	II III PC251
PRUEBAS DE ANOREXIA Y BULIMIA (TEST DE ACTITUDES ALIMENTARIAS, TEST DE BULIT)	II III PC252
PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS (BENDER, WISCONSIN, PARDEU Y OTROS)	II III PC253

PRESTACIONES DE PSICOMOTRICIDAD

CONDICIONES NECESARIAS PARA LA APLICACION DE PRESTACIONES DE TERAPIAS DE PSICOMOTRICIDAD

- 1.- LAS PRESTACIONES DE PSICOMOTRICIDAD SERÁN APLICADAS EN ESTABLECIMIENTOS QUE TENGAN AL PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN LA TEMÁTICA.
- 2.- EN CASO DE NO CONTAR CON PROFESIONAL EN EL ÁREA SE REFERIRÁ A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO O DE CONVENIO QUE CUENTE CON DICHO SERVICIO.
- 3.- LA DURACIÓN DEL TRATAMIENTO SERÁ DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE, EN RESPUESTA AL TRATAMIENTO INDICADO.
- 4.- EL ABORDAJE Y SEGUIMIENTO DEBE SER COMPLEMENTADO POR UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO.

PSICOMOTRICIDAD PRENATAL	II III PC310
PSICOMOTRICIDAD NEONATAL	II III PC311
ATTENCIÓN TEMPRANA EN PROBLEMAS DE PSICOMOTRICIDAD	II III PC312
PSICOMOTRICIDAD EN EL PREESCOLAR, ESCOLAR Y ADOLESCENTE	II III PC313
PSICOMOTRICIDAD EN EL ADULTO	II III PC314
PSICOMOTRICIDAD EN EL ADULTO MAYOR (GERONTOPSICOMOTRICIDAD)	II III PC315

PRESTACIONES DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

CONDICIONES NECESARIAS PARA LA APLICACIÓN DE LAS PRESTACIONES DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

1. LA PRESTACIÓN ESTÁ LIMITADA A SERVICIOS DE SALUD QUE CUENTEN CON ESPECIALISTAS EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN O MÉDICO CAPACITADO.

2. LA APLICACIÓN DE ESTE TRATAMIENTO DEBERÁ SER POSTERIOR A LA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

3. SE DEBE COMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO CON TERAPIA FÍSICA DE REHABILITACIÓN Y APOYO INTERDISCIPLINARIO.

4. LA DURACIÓN DEL TRATAMIENTO SERÁ DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE, EN RESPUESTA AL TRATAMIENTO INDICADO.

REHABILITACIÓN PARA SÍNDROMES POR ATRAPAMIENTO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
AMITRIPITIQUINA	COMPRIMIDO RANURADO	25 MG	1,25 A 25 MG AL DÍA POR 7 DÍAS (SEGÚN DOSIS RESPUESTA)	O	7
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	200 A 600 MG AL DÍA POR 7 DÍAS	O	60
CODEÍNA	COMPRIMIDO RANURADO	30 MG	30 MG CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	O	21
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	5 MG CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS	O	20
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	75 MG AL DÍA DURANTE 3 DÍAS	IM	3
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	O	15
GABAPENTINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	300 MG	300 MG DOSIS DE IMPREGNACIÓN (DOSIS RESPUESTA) POR 30 DÍAS	O	30
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	400 MG CADA 6 A 8 HORAS POR 5 DÍAS	O	21
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 5 DÍAS	O	20
TRAMADOL	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 A 12 HORAS POR 5 DÍAS	O	15
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 GX 11/2"	PIEZA				3

REHABILITACIÓN DEL LESIONADO MEDULAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0,5 MG		0,5 MG CADA 24 HORAS POR 15 DÍAS	O	15
AMITRIPITIQUINA	COMPRIMIDO RANURADO	25 MG		12,5 A 25 MG AL DÍA POR 15 DÍAS	O	45
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG		200 A 600 MG AL DÍA POR 15 DÍAS	O	45
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG		5 MG CADA 12 HORAS POR 15 DÍAS	O	30
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	3 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADO CADA 8 HORAS	50 MG CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS SEGÚN RESPUESTA CLÍNICA	O	21
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	3 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADO CADA 8 HORAS	75 MG AL DÍA POR 3 DÍAS	IM	3
DICLOFENACO	POMADA O GEL	1%	A REQUERIMIENTO NECESARIO	APLICAR TRES VECES AL DÍA	T	1
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	5 A 10 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS	400 MG CADA 6 A 8 HORAS POR 7 DÍAS	O	28
INDOMETACINA	INDOMETACINA	25 MG		25 MG CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS	O	15
INDOMETACINA	SUPÓSTORIO	100 MG		100 MG CADA 12 HORAS POR 3 A 4 DÍAS	R	8
GABAPENTINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	300 MG		300 MG AL DÍA DE IMPREGNACIÓN (DOSIS RESPUESTA) POR 30 DÍAS	O	30
KETOROLACO	INYECTABLE	30 MG/ML		30 MG AL DÍA POR 3 DÍAS	IM	3
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 7 DÍAS	O	42
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 GX 11/2"	PIEZA					6

REHABILITACIÓN EN LA SIRINGOMIELIA POST TRAUMÁTICA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	3 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADO CADA 8 HORAS	50 MG CADA 8 HORAS POR 8 DÍAS PRN	O	21
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	3 MG POR KG AL DÍA FRACCIONADO EN 3 DOSIS PRN	75 MG AL DÍA DURANTE 3 DÍAS	IM	3
DICLOFENACO	POMADA O GEL	1%		3 VECES AL DÍA	T	1
IBUPROFENO	SUSPENSION	100 MG/5 ML	5 A 10 MG POR KG AL DÍA, DOSIS CADA 8 HORAS PRN		O	1
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		400 MG CADA 6 A 8 HORAS POR 7 DÍAS	O	21
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	20
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS PRN	O	20
KETOROLACO	INYECTABLE	30 MG/ML		30 MG AL DÍA POR 3 DÍAS	IM	3
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG		200 A 600 MG AL DÍA POR 10 DÍAS	O	60
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG		5 MG CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS	O	20
DEXAMETASONA	COMPRIMIDO	4 MG		4 MG CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS	O	14
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0,5 MG		0,5 MG AL DÍA POR 10 DÍAS	O	30
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 GX 11/2"	PIEZA					6

REHABILITACIÓN DE LA NEURALGIA DEL TRIGÉMINO (TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	3 MG POR KG AL DÍA CADA 8 HORAS	50 MG CADA 8 HORAS POR 5 A 7 DÍAS	O	21
ACICLOVIR	COMPRIMIDO	400 MG		200 MG CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS	O	30
TRAMADOL	COMPRIMIDO	50 MG		50 MG CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS	O	14

REHABILITACIÓN EN POLINEUROPATHIA DIABÉTICA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	DOSIS PEDIÁTRICA	VÍA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 5 A 7 DÍAS	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 5 A 7 DÍAS	O	21
DICLOFENACO	INJECTABLE	75 MG	75 MG POR DÍA DURANTE 5 DÍAS	75 MG POR DÍA DURANTE 5 DÍAS	IM	3
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	400 MG CADA 6 A 8 HORAS	400 MG CADA 6 A 8 HORAS	O	21
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	20
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	200 A 600 MG CADA DÍA	200 A 600 MG CADA DÍA	O	60
AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO RANURADO	25 MG	12,5 A 25 MG CADA DÍA	12,5 A 25 MG CADA DÍA	O	7
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	5 MG CADA 12 HORAS	5 MG CADA 12 HORAS	O	20
TRAMADOL	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS	50 MG CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS	O	14
GABAPENTINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	300 MG	DOSIS RESPUESTA EMPEZANDO CON 300 MG	DOSIS RESPUESTA EMPEZANDO CON 300 MG	O	30
COMPLEJO B (B1+B6+B12)	COMPRIMIDO	ESTÁNDAR	1 COMPRIMIDO DIARIO	1 COMPRIMIDO DIARIO	O	30
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21GX 11/2"	PIEZA				O	30
						3

REHABILITACIÓN EN PARÁLISIS FACIAL (CENTRAL - PERIFÉRICA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
ACICLOVIR	COMPRIMIDO	400 MG	30 A 40 MG POR KG AL DÍA CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS	200 MG CADA 4 HORAS POR 5 A 10 DÍAS	O	60
PREDNISONA	COMPRIMIDO RANURADO	20 MG	1 MG POR KG AL DÍA POR 7 DÍAS ESQUEMA PIRAMIDAL	1 MG POR KG AL DÍA POR 7 DÍAS SUSPENDER PROGRESIVAMENTE	O	40
OMERTRAZOL	CÁPSULA	20 MG		20 MG DOS VECES AL DÍA DURANTE 15 DÍAS	O	30
RANITIDINA	COMPRIMIDO	150 MG	4 A 8 MG POR KG AL DÍA, DOS VECES AL DÍA	150 MG DOS VECES DÍA	O	30
LAGRIMAS ARTIFICIALES	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,3% O 1%	A REQUERIMIENTO NECESARIO	A REQUERIMIENTO NECESARIO	RECUPERAMIENTO NECESARIO	C 1

REHABILITACIÓN EN AMPUTADOS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIÁTRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	3 MG POR KG AL DÍA CADA 6 HORAS PRN	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 5 A 7 DÍAS	O	21
DICLOFENACO	INJECTABLE	75 MG	3 MG POR KG AL DÍA DIVIDIDO EN 3 DOSIS PRN	50 MG POR KG PESO POR DÍA DURANTE 5 DÍAS	IM	3
IBUPROFENO	SUSPENSION	100 MG/5 ML	5 A 10 MG POR KG AL DÍA POR DOSIS CADA 8 HORAS PRN		O	1
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		400 MG CADA 6 A 8 HORAS POR 7 DÍAS	O	28
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 7 DÍAS	O	42
METAMIZOL (DIPRONA)	INJECTABLE	1 G		1 G CADA DÍA POR 3 DÍAS	IM	3
INDOMETACINA	SUPÓSTORIO	100 MG		100 MG CADA NOCHE POR 3 DÍAS	R	3
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG		200 A 600 MG CADA DÍA POR 4 DÍAS	O	12
AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO RANURADO	25 MG		12,5 A 25 MG CADA DÍA POR 7 DÍAS	O	7
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG		5 MG CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS	O	14
GABAPENTINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	300 MG		300 MG CADA 12 HORAS POR 15 DÍAS	O	30
TRAMADOL	COMPRIMIDO	50 MG		50 MG CADA 8 A 12 HORAS POR 15 DÍAS	O	45
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO	0,5 MG		0,5 MG AL DÍA POR 7 DÍAS	O	7
CODEINA	COMPRIMIDO	30 MG		30 MG CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS	O	14
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUJA Nº 21GX 11/2"	PIEZA					6

REHABILITACIÓN EN PRÓTESIS DE CADERA, RODILLA, CIRUGÍA DE COLUMNA (ETAPA PRE Y POST OPERATORIA)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	DOSEIS PEDIATRICA			DOSEIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA			
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	3 MG POR KG AL DIA FRACCIONADO CADA 8 HORAS	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 5 A 7 DIAS	O	21
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG		75 MG AL DIA POR 3 DIAS	IM	3
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		400 MG CADA 6 A 8 HORAS POR 7 DIAS	O	21
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KG POR DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	20
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 7 DIAS	O	20
METAMIZOL (DIPRIRONA)	INYECTABLE	1 G		500 MG A 1 G CADA DIA POR 3 DIAS	IM	5
INDOMETACINA	SUPpositorio	100 MG		100 MG CADA NOCHE POR 3 DIAS	R	5
KETOROLACO	INYECTABLE	30 MG/ML		30 MG AL DIA POR 3 DIAS	IM	3
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG		5 MG CADA 12 HRS POR 7 DIAS	O	20
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0.5 MG		0.5 MG CADA DIA POR 7 DIAS	O	15
TRAMADOL	COMPRIMIDO	50 MG		50 MG CADA 8 A 12 HORAS POR 7 DIAS	O	21
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 GX 11/2"	PIEZA					9

REHABILITACIÓN EN PARÁLISIS CEREBRAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	DOSEIS PEDIATRICA			DOSEIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA			
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	15 A 20 MG POR KG AL DIA DIVIDIDOS CADA 8 O 12 HRS POR 15 DIAS	200 A 600 MG AL DIA DURANTE 15 DIAS	O	180
CARBAMAZEPINA	SUSPENSIÓN O JARABE	2% (100 MG/5 ML)	15 A 20 MG POR KG AL DIA DIVIDIDOS CADA 8 O 12 HRS POR 15 DIAS		O	7
FENITOINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 MG	5 MG POR KG AL DIA CADA 12 HORAS POR 15 DIAS	200 A 300 MG AL DIA POR 15 DIAS	O	90
ACIDO VALPROÍCO O VALPROATO SÓDICO	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 MG	15 A 20 MG POR KG AL DIA CADA 8 O 12 HORAS POR 15 DIAS	1 A 3 G AL DIA POR 15 DIAS	O	180
ACIDO VALPROÍCO O VALPROATO SÓDICO	JARABE O SOLUCIÓN	250 MG/5 ML	15 A 20 MG POR KG AL DIA POR 15 DIAS		O	1
FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	5 A 7 MG POR KG AL DIA POR 15 DIAS	100 A 300 MG AL DIA POR 15 DIAS	O	90
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 GX 11/2"	PIEZA					

REHABILITACIÓN EN DISTROFIAS MUSCULARES (DUCHENNE, BECKER, ESCAPULO HUMERAL)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	DOSEIS PEDIATRICA			DOSEIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	VIA			
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	3 MG POR KG AL DIA CADA 8 HORAS	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 5 A 7 DIAS	O	21
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	3 MG POR KG AL DIA PRN	75 MG POR DIAS DURANTE 5 DIAS	IM	3
DICLOFENACO	POMADA O GEL	1%			T	1
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	5 A 10 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS	400 MG CADA 6 A 8 HORAS	O	28
IBUPROFENO	SUSPENSIÓN	100 MG/5 ML	5 A 10 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	JARABE	120 O 125 MG/5 ML	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN		O	1
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG	10 A 15 MG POR KG DOSIS CADA 6 A 8 HORAS PRN	100 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 5 DIAS	O	30
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21 GX 11/2"	PIEZA					3

REHABILITACIÓN DEL SÍNDROME FIBROMIÁLGICO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	3 MG POR KG AL DIA CADA 8 HORAS	50 MG CADA 8 HORAS DURANTE 5-7 DIAS	O	21
DICLOFENACO	INJECTABLE	75 MG	3 MG POR KG AL DIA PRN	75 MG POR DIAS DURANTE 5 DIAS	IM	3
DICLOFENACO	POMADA O GEL	1%		APLICAR TRES VECES DIA	T	1
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	5 A 10 MG POR KG DOSIS CADA 8 HORAS	400 MG CADA 6 A 8 HORAS POR 7 DIAS	O	28
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 7 DIAS	O	42
GABAPENTINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	300 MG		300 MG CADA 8 A 12 HORAS POR 15 DIAS	O	45
AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO RANURADO	25 MG		12.5 A 25 MG CADA DIA POR 7 DIAS	O	7
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG		5 MG CADA 12 HORAS 15 DIAS	O	20
TRAMADOL	COMPRIMIDO	50 MG		50 MG CADA 8 A 12 HORAS POR 7 DIAS	O	21
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0.5 MG		0.5 MG CADA DIA POR 7 DIAS	O	7
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX1 1/2"	PIEZA					3

SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO SÍNDROME DE INMOVILISMO (SÍNDROME DE INMOVILIDAD)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADULTOS MAYORES	DOSIS ADULTOS	VIA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 8 HORAS DE 5 A 7 DIAS DE ACUERDO A RESPUESTA CLINICA	50 MG AL DIA POR 3 DIAS	O	21
DICLOFENACO	INJECTABLE	75 MG		75 MG AL DIA POR 3 DIAS	IM	3
DICLOFENACO	POMADA O GEL	1%		APLICAR TRES VECES AL DIA	T	1
INDOMETACINA	SUPERATORIO	100 MG		100 MG AL DIA 6 A 8 HORAS POR 10 DIAS	R	10
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG		400 MG CADA 6 A 8 HORAS POR 7 DIAS	O	28
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	100 MG		500 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 5 DIAS	O	30
UNGÜENTO DÉRMICO EUCALIPTO MENTOL	UNGÜENTO O CREMA		SEGÚN DISPONIBILIDAD	APLICAR TRES VECES AL DIA	T	1
SULFADIAZINA DE PLATA	CREMA O POWADA	1%		EN APÓSTO OCLUSIVO	T	1
ACEITE MINERAL	EMULSION ORAL	40%		POR REQUERIMIENTO NECESARIO	O	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX1 1/2"	PIEZA					3

CONTRACTURA MUSCULAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
DIAZEPAM	INJECTABLE	10 MG	10 MG EN DOSIS UNICA	IM	1
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	5 MG CADA DIA POR 7 DIAS	O	5
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	2 MG CADA NOCHE POR 2 DIAS	O	2
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS POR 5 DIAS	O	30
DICLOFENACO	POMADA O GEL	1%		T	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/AGUA N° 21GX1 1/2"	PIEZA				1

CONDICIONES NECESARIAS PARA LA APLICACIÓN DE MEDIOS INVASIVOS [TERAPIA NEURAL, MESOTERAPIA, INFILTRACION ARTICULAR DE PARTES BLANDAS Y BLOQUEOS NERVIOSOS]

1. LA APLICACIÓN SERÁ DE ACUERDO A CRITERIO DE MÉDICO TRATANTE
2. LA APLICACIÓN DE ESTE TRATAMIENTO DEBERÁ SER POSTERIOR A LA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.
3. LA PRESTACIÓN ESTÁ LIMITADA A SERVICIOS DE SALUD QUE CUENTEN CON PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO
4. EL TRATAMIENTO DEBE SER COMPLEMENTADO CON CRIPTERAPIA POST-APLICACIÓN

TERAPIA NEURAL

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%			SC	1
BUPIVACAINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	0,5%			SC	1
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL			SC	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN	0,9% [15 A 30 mL]			SC	1
JERINGA DESCARTABLE DE 3ML C/A 27G	PIEZA					1
JERINGA DESCARTABLE DE 3ML C/A 27G	PIEZA					1
GUANTES DESCARTABLES ESTÉRILES	PAR					1

MESOTERAPIA INFILTRACION ARTICULAR Y DE PARTES BLANDAS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%			SC	1
DEXAMETASONA	INYECTABLE	4 MG/mL			SC	1
BUPIVACAINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	0,5%			SC	1
AGUA PARA INYECCIÓN	INYECTABLE	5 mL			SC	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN PARENTERAL	0,9% [15 A 30 mL]			SC	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/A AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA					1

BLOQUEOS NERVIOSOS

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS PEDIATRICA	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	INYECTABLE	2%	DE ACUERDO A CRITERIO MÉDICO	DE ACUERDO A CRITERIO MÉDICO	SC	1
BUPIVACAINA CLORHIDRATO	INYECTABLE	0,5%	DE ACUERDO A CRITERIO MÉDICO	DE ACUERDO A CRITERIO MÉDICO	SC	1
BETAMETAZONA (FOSFATO)	INYECTABLE	4 MG	DE ACUERDO A CRITERIO MÉDICO	DE ACUERDO A CRITERIO MÉDICO	IM/JA	1
DEXAMETASONA	INYECTABLE	4 MG/mL	DE ACUERDO A CRITERIO MÉDICO	DE ACUERDO A CRITERIO MÉDICO	SC	1
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA	SOLUCIÓN	0,9% [15 A 30 mL]			SC	1
JERINGA DESCARTABLE 5 ML C/A AGUA N° 21GX 1 1/2"	PIEZA					1

ESPASTICIDAD EN EL LESIONADO MEDULAR

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VÍA	CANTIDAD
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	10 MG	10 MG CADA NOCHE (DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA)	O	15
DIAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	5 MG	5 MG CADA 12 HORAS (DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA)	O	20
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO RANURADO	2 MG	2 MG ORDEN DIARIA (DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA)	O	20

DE ACUERDO AL CASO COMPLETAMENTE EL TRATAMIENTO CON TERAPIA FÍSICA Y APoyo INTERDISCIPLINARIO
LA DURACIÓN DEL TRATAMIENTO SERÁ DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE, EN RESPUESTA AL TRATAMIENTO INDICADO

MANEJO Y TERAPIA DEL DOLOR CRÓNICO (DOLOR ONCOLÓGICO)
MANEJO Y TERAPIA DEL DOLOR CRÓNICO (DOLOR NEUROPÁTICO)
MANEJO Y TERAPIA DEL DOLOR CRÓNICO (DOLOR POR FIBROMIALGIA)
MANEJO Y TERAPIA DEL DOLOR CRÓNICO (DOLOR DE PATOLOGÍAS OSTEOARTICULARES)

MANEJO Y TERAPIA DEL DOLOR CRÓNICO (SÍNDROME DOLOROSO DE ESPALDA CRÓNICO)

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	200 A 600 MG CADA DIA (DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA CLÍNICA)	O	60
AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO RANURADO	25 MG	12.5 A 25 MG CADA DIA (DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA)	O	7
ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO RANURADO	0.5 MG	0.5 MG CADA 24 HORAS (DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA)	O	30
FLUOXETINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	20 MG	20 MG DIA (DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA)	O	10
CODEINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	30 MG	30 MG CADA 8 HORAS (DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA)	O	21
MORFINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	10 MG	10 MG CADA 12 HORAS (DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA)	O	60
METADONA	CAPSULA O COMPRIMIDO	5 MG	5 MG CADA 12 HORAS (DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA)	O	30
TRAMADOL	CAPSULA O COMPRIMIDO	50 MG	50 MG CADA 12 HORAS (DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA)	O	20
PROTECTORES GÁSTRICOS					
OMEPRAZOL	CAPSULA	20 MG	20 MG CADA 12 HORAS POR 20 DIAS	O	20
RANITIDINA	COMPRIMIDO	150 MG	150 MG CADA 12 HORAS POR 20 DIAS	O	20
TRATAMIENTO COADYUVANTE					
GABAPENTINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	300 MG	300 MG CADA 12 HORAS POR 30 DIAS	O	60
OTROS MEDICAMENTOS					
METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO	10 MG	10 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	O	10
NITROFURANTOINA	COMPRIMIDO	100 MG	100 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	O	10
ACEITE MINERAL	EMULSIÓN ORAL	40%		O	1

LA PRESTACIÓN ESTÁ LIMITADA A SERVICIOS DE SALUD QUE CUENTEN CON ESPECIALISTAS EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN O MÉDICO GENERAL CAPACITADO
SEGÚN NECESIDAD COMPLETAR EL TRATAMIENTO CON TERAPIA FÍSICA Y APOYO INTERDISCIPLINARIO
LA DURACIÓN DEL TRATAMIENTO DEPENDERA DE LA RESPUESTA INDIVIDUAL DEL PACIENTE AL TRATAMIENTO

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	VIA	CANTIDAD
DICLOFENACO	COMPRIMIDO	50 MG	DE ACUERDO A DOSIS RESPUESTA	O	21
DICLOFENACO	INYECTABLE	75 MG	75 MG POR DÍA DURANTE 5 DIAS	IM	3
DICLOFENACO	POMADA O GEL	1%		T	1
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	400 MG CADA 6 A 8 HORAS	O	21
METAMIZOL (DIPIRONA)	INYECTABLE	1 G		IM	6
PARAACETAMOL (ACETAMINOFENO)	COMPRIMIDO	500 MG	500 MG CADA 4 A 6 HORAS	O	20
INDOMETACINA	SUPOSITORIO	100 MG	100 MG AL DIA	R	5
KETOROLACO	INYECTABLE	30 MG/ML		IM	6
UNGÜENTO DÉRMICO EUCALIPTO MENTOL	UNGÜENTO O CREMA	SEGÚN DISPONIBILIDAD		T	2
OTROS MEDICAMENTOS					
OMEPRAZOL	CAPSULA	20 MG	20 MG CADA 12 HORAS	O	14
RANITIDINA	COMPRIMIDO	150 MG	150 MG CADA 12 HORAS	O	14
METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO	10 MG	10 MG CADA 12 HORAS	O	6
JERINGA DESCARTABLE 5 ML CÁGUA N° 21 GX 1/2"	PIEZA			3	

LA PRESTACIÓN ESTÁ LIMITADA A SERVICIOS DE SALUD QUE CUENTEN CON ESPECIALISTAS EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN O MÉDICO GENERAL CAPACITADO
SEGÚN NECESIDAD COMPLETAR EL TRATAMIENTO CON TERAPIA FÍSICA Y APOYO INTERDISCIPLINARIO
LA DURACIÓN DEL TRATAMIENTO DEPENDERA DE LA RESPUESTA INDIVIDUAL DEL PACIENTE AL TRATAMIENTO

PRESTACIONES DE FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (POR SESIÓN)	I	III	PC291
FISIOTERAPIA CARDIOVASCULAR (POR SESIÓN)	II	III	PC151
FISIOTERAPIA TRAUMATOLOGICA (POR SESIÓN)	I	III	PC152
FISIOTERAPIA NEUROLOGICA (POR SESIÓN)	I	III	PC153
FISIOTERAPIA PRE Y POST OPERATORIA (POR SESIÓN)	II	III	PC154
FISIOTERAPIA EN TERAPIA INTENSIVA (POR SESIÓN)	II	III	PC155
FISIOTERAPIA GERIATRICA (POR SESIÓN)	I	III	PC292
FISIOTERAPIA PSICOMOTORA (POR SESIÓN)	I	III	PC156
FISIOTERAPIA OBSTETRICA (POR SESIÓN)	I	III	PC157
FISIOTERAPIA NEONATAL (POR SESIÓN)	I	III	PC158
FISIOTERAPIA GENERAL (POR SESIÓN)	I	III	PC71
FISIOTERAPIA PREVENTIVA (POR SESIÓN)	I	III	PC293
<hr/>			
TECNICA DE ARMONIZACIÓN TEMPORAL	ACTIVIDADES		I
FACILITACIÓN RESPIRATORIA	MODULACIÓN DEL DOLOR		II
MODULACIÓN DEL DOLOR	RELAJACIÓN CORPORAL		III
<hr/>			
MASOTERAPIA	ACTIVIDADES		I
MASAJES [TÉCNICAS GENERALES Y ESPECIALIZADAS]	DRENAJE LINFÁTICO		II
<hr/>			
REHABILITACION CARDIOVASCULAR	ACTIVIDADES		I
PROGRAMA DE REHABILITACION CARDIACA	LA PRESTACION SERA LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO.		II
<hr/>			
KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA	ACTIVIDADES		I
KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA GENERAL	KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIZADA		II
<hr/>			
HIDROCINESIOTERAPIA	ACTIVIDADES		I
BAÑO DE REMOLINO	BAÑOS DE CONTRASTE		II
BAÑOS DE CONTRASTE	TANQUE DE HUBBARD		III
TANQUE DE HUBBARD	PISCINA TERAPÉUTICA		
PISCINA TERAPÉUTICA	PISCINA		
<hr/>			

LAS PRESTACIONES SEÑALADAS INCLUYEN LOS INSUMOS PERTINENTES A LA ATENCIÓN EN FISIOTERAPIA LAS PRESTACIONES DE FISIOTERAPIA SERAN DADAS POR ESTABLECIMIENTOS QUE CUENTEN CON PROFESIONALES CAPACITADOS LAS PRESTACIONES DE FISIOTERAPIA SERAN OTORGADOS DEACUERDO AL EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA DE LA RED DE SERVICIOS.

TECNICA DE ARMONIZACIÓN TEMPORAL

ACTIVIDADES	I	III	PC159
FACILITACIÓN RESPIRATORIA	II	III	PC160
MODULACIÓN DEL DOLOR			
RELAJACIÓN CORPORAL			
<hr/>			
MASOTERAPIA	ACTIVIDADES		I
MASAJES [TÉCNICAS GENERALES Y ESPECIALIZADAS]	DRENAJE LINFÁTICO		II
<hr/>			
REHABILITACION CARDIOVASCULAR	ACTIVIDADES		I
PROGRAMA DE REHABILITACION CARDIACA	LA PRESTACION SERA LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO.		II
<hr/>			
KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA	ACTIVIDADES		I
KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA GENERAL	KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIZADA		II
<hr/>			
HIDROCINESIOTERAPIA	ACTIVIDADES		I
BAÑO DE REMOLINO	BAÑOS DE CONTRASTE		II
BAÑOS DE CONTRASTE	TANQUE DE HUBBARD		III
TANQUE DE HUBBARD	PISCINA TERAPÉUTICA		
PISCINA TERAPÉUTICA	PISCINA		
<hr/>			

LAS PRESTACIONES SEÑALADAS INCLUYEN LOS INSUMOS PERTINENTES A LA ATENCIÓN EN FISIOTERAPIA LAS PRESTACIONES DE FISIOTERAPIA SERAN DADAS POR ESTABLECIMIENTOS QUE CUENTEN CON PROFESIONALES CAPACITADOS LAS PRESTACIONES DE FISIOTERAPIA SERAN OTORGADOS DEACUERDO AL EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA DE LA RED DE SERVICIOS.

ACTIVIDADES	I	III	PC294
FACILITACIÓN RESPIRATORIA	II	III	PC295
MODULACIÓN DEL DOLOR			
RELAJACIÓN CORPORAL			
<hr/>			
MASOTERAPIA	ACTIVIDADES		I
MASAJES [TÉCNICAS GENERALES Y ESPECIALIZADAS]	DRENAJE LINFÁTICO		II
<hr/>			
REHABILITACION CARDIOVASCULAR	ACTIVIDADES		I
PROGRAMA DE REHABILITACION CARDIACA	LA PRESTACION SERA LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO.		II
<hr/>			
KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA	ACTIVIDADES		I
KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA GENERAL	KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIZADA		II
<hr/>			
HIDROCINESIOTERAPIA	ACTIVIDADES		I
BAÑO DE REMOLINO	BAÑOS DE CONTRASTE		II
BAÑOS DE CONTRASTE	TANQUE DE HUBBARD		III
TANQUE DE HUBBARD	PISCINA TERAPÉUTICA		
PISCINA TERAPÉUTICA	PISCINA		
<hr/>			

LAS PRESTACIONES SEÑALADAS INCLUYEN LOS INSUMOS PERTINENTES A LA ATENCIÓN EN FISIOTERAPIA LAS PRESTACIONES DE FISIOTERAPIA SERAN DADAS POR ESTABLECIMIENTOS QUE CUENTEN CON PROFESIONALES CAPACITADOS LAS PRESTACIONES DE FISIOTERAPIA SERAN OTORGADOS DEACUERDO AL EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA DE LA RED DE SERVICIOS.

ACTIVIDADES	I	III	PC162
FACILITACIÓN RESPIRATORIA	II	III	PC163
MODULACIÓN DEL DOLOR			
RELAJACIÓN CORPORAL			
<hr/>			
MASOTERAPIA	ACTIVIDADES		I
MASAJES [TÉCNICAS GENERALES Y ESPECIALIZADAS]	DRENAJE LINFÁTICO		II
<hr/>			
REHABILITACION CARDIOVASCULAR	ACTIVIDADES		I
PROGRAMA DE REHABILITACION CARDIACA	LA PRESTACION SERA LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO.		II
<hr/>			
KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA	ACTIVIDADES		I
KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA GENERAL	KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIZADA		II
<hr/>			
HIDROCINESIOTERAPIA	ACTIVIDADES		I
BAÑO DE REMOLINO	BAÑOS DE CONTRASTE		II
BAÑOS DE CONTRASTE	TANQUE DE HUBBARD		III
TANQUE DE HUBBARD	PISCINA TERAPÉUTICA		
PISCINA TERAPÉUTICA	PISCINA		
<hr/>			

LAS PRESTACIONES SEÑALADAS INCLUYEN LOS INSUMOS PERTINENTES A LA ATENCIÓN EN FISIOTERAPIA LAS PRESTACIONES DE FISIOTERAPIA SERAN DADAS POR ESTABLECIMIENTOS QUE CUENTEN CON PROFESIONALES CAPACITADOS LAS PRESTACIONES DE FISIOTERAPIA SERAN OTORGADOS DEACUERDO AL EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA DE LA RED DE SERVICIOS.

ELECTROTERAPIA (CORRIENTES DE ALTA, MEDIA Y BAJA FRECUENCIA)**I II III PC163****ACTIVIDADES**

TENS
INTERFERENCIAL
DIADINAMICA
EXPONENCIAL
RUSA
IONTOFOREISIS
MAGNETO
ONDA CORTA
SONOFOREISIS
LASER
ULTRASONIDO

LA PRESTACION ESTARA LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD O CENTROS DE REHABILITACION QUE CUENTEN CON EQUIPAMIENTO Y EL TIEMPO DE TRATAMIENTO ESTARA SUJETO DE PROFESIONALES CAPACITADOS.

KINESIOTERAPIA**I II III PC161**
ACTIVIDADES

CINESITERAPIA PASIVA
CINESITERAPIA ACTIVA
MECANOTERAPIA

VENDAJES NEURO FUNCIONAL
LAS PRESTACIONES DESCRIPTAS SERAN APLICADAS, SEGUN VALORACION DEL PROFESIONAL CAPACITADO Y EL TIEMPO DE TRATAMIENTO ESTARA SUJETO AL MISMO.**PREPARACIÓN DEL PARTO Y RECUPERACIÓN DEL POST PARTO****I II III PC164**
ACTIVIDADES

POSTURA
EJERCICIOS PARA PREPARACIÓN DEL PARTO
KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA PARA FASES DE PARTO
TECNICAS DE RELAJACION

ABORDAJE TRANSDISCIPLINARIO.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA**I II III PC296**
ACTIVIDAD

ESTIMULACIÓN DEL ÁREA COGNITIVA
ESTIMULACIÓN ÁREA MOTRIZ
ESTIMULACIÓN ÁREA DE LENGUAJE
ESTIMULACIÓN ÁREA SOCIO-SENSORIAL

ESTIMULACIÓN DEL NEURODESARROLLO

LAS PRESTACIONES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA ESTARA A CARGO DE PSICOLOGOS TRICISTAS DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD O PERSONAL CAPACITADO PARA SU REALIZACION.

TERMOTERAPIA**I II III PC297**
ACTIVIDAD

ENVOLTURAS
COMPRESAS
ARENA CALIENTE
CRYOTHERAPIA
INFARROJO
FANGO
PARAFINA

LAS PRESTACIONES DESCRIPTAS SERAN APLICADAS, SEGUN VALORACION DEL PROFESIONAL.

PRESTACIONES EN TERAPIA OCUPACIONAL

TERAPIA OCUPACIONAL FÍSICA		DURACIÓN DE LA SESIÓN EN PEDIATRÍA	DURACIÓN DE LA SESIÓN EN ADOLESCENTES, ADULTOS Y ANCIANOS	II III PC298
ACTIVIDADES				
INTEGRACIÓN SENSORIAL		45 MINUTOS	45 MINUTOS	
TERAPIA FUNCIONAL (G)		30 MINUTOS	45 MINUTOS	
CONFECIÓN Y ENTRENAMIENTO EN ÓRTESES		45 MINUTOS	45 MINUTOS	
PROGRAMA DE DEPORTES ADAPTADOS (G)		60 MINUTOS	60 MINUTOS	
GIMNASIA ADAPTADA (G)	NO SE APLICA		45 MINUTOS	
ACTIVIDADES TERAPÉUTICAS DE COMPONENTES DE LA EJECUCIÓN	60 MINUTOS		60 MINUTOS	
PRESTACIÓN LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN CON PROFESIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL.	LAS ACTIVIDADES MARCADAS CON UNA (G) CORRESPONDEN A TRATAMIENTOS GRUPALES EN LOS QUE EL TO PODRÁ ATENDER A 6 USUARIOS DE MANERA SIMIL			

PROMOCIÓN DE LA INDEPENDENCIA Y AUTONOMÍA		DURACIÓN DE LA SESIÓN EN PEDIATRÍA	DURACIÓN DE LA SESIÓN EN ADOLESCENTES, ADULTOS Y ANCIANOS	II III PC299
ACTIVIDADES				
ENTRENAMIENTO EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA		45 MINUTOS	45 MINUTOS	
ADAPTACIÓN DEL ENTORNO		60 MINUTOS	60 MINUTOS	
ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES (G)		45 MINUTOS	45 MINUTOS	
TALLERES DE HÁBITOS DE LA VIDA SALUDABLES (G)		30 MINUTOS	60 MINUTOS	
ENTRENAMIENTO EN OCIO Y TIEMPO LIBRE (G)		45 MINUTOS	60 MINUTOS	
CONFECIÓN Y ENTRENAMIENTO EN AYUDAS TÉCNICAS		45 MINUTOS	45 MINUTOS	
MÉTODOS ESPECIALIZADOS EN RIESGOS ERGONÓMICOS LABORALES				
PRESTACIÓN LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN CON PROFESIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL.	LAS ACTIVIDADES MARCADAS CON UNA (G) CORRESPONDEN A TRATAMIENTOS GRUPALES EN LOS QUE EL TO PODRÁ ATENDER A 6 USUARIOS DE MANERA SIMIL			

TERAPIA OCUPACIONAL INTELLECTUAL		DURACIÓN DE LA SESIÓN EN PEDIATRÍA	DURACIÓN DE LA SESIÓN EN ADOLESCENTES Y ANCIANOS	II III PC300
ACTIVIDADES				
SESIÓN DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA (G)		30 MINUTOS	60 MINUTOS	
PROGRAMA DE ACTIVIDADES CREATIVAS (G)		60 MINUTOS	60 MINUTOS	
TALLER DE ACTIVIDADES CREATIVAS (G)		30 MINUTOS	30 MINUTOS	
ENTRENAMIENTO A LA REALIDAD (G)		30 MINUTOS	45 MINUTOS	
TALLER CULTURAL (G)		30 MINUTOS		
MÉTODOS ESPECIALIZADOS EN RIESGOS ERGONÓMICOS LABORALES				
PRESTACIÓN LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN CON PROFESIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL.	LAS ACTIVIDADES MARCADAS CON UNA (G) CORRESPONDEN A TRATAMIENTOS GRUPALES EN LOS QUE EL TO PODRÁ ATENDER A 6 USUARIOS DE MANERA SIMIL			

PROGRAMA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		DURACIÓN DE LA SESIÓN EN PEDIATRÍA	DURACIÓN DE LA SESIÓN EN ADOLESCENTES, ADULTOS Y ANCIANOS	II III PC301
ACTIVIDADES				
PROGRAMA DE INTEGRACIÓN LABORAL			60 MINUTOS	
PROGRAMA DE INTEGRACIÓN EDUCACIONAL			60 MINUTOS	
PROGRAMA DE INTEGRACIÓN SOCIO-CULTURAL (G)		60 MINUTOS	60 MINUTOS	
TALLERES TERAPÉUTICOS DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS (G)		45 MINUTOS	90 MINUTOS	
MÉTODOS ESPECIALIZADOS EN RIESGOS ERGONÓMICOS LABORALES				
PRESTACIÓN LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN CON PROFESIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL.	LAS ACTIVIDADES MARCADAS CON UNA (G) CORRESPONDEN A TRATAMIENTOS GRUPALES EN LOS QUE EL TO PODRÁ ATENDER A 6 USUARIOS DE MANERA SIMIL			

PRESTACIONES DE TERAPIA OCUPACIONAL EN PSIQUIATRÍA

TERAPIA OCUPACIONAL DE CONTROL DE LA SINTOMATOLOGÍA FÍSICA		DURACIÓN DE LA SESIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	DURACIÓN DE LA SESIÓN EN ADULTOS Y ADULTOS MAYORES	II III PC302
ACTIVIDADES				
PROGRAMA DE EJERCICIO FÍSICO Y DEPORTE (G)		1 HORA	1 HORA	
SESIONES DE EXPRESIÓN CORPORAL (G)		1 HORA	1 HORA	

PRESTACIÓN LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN CON PROFESIONAL DE TERAPIA OCUPACIONAL. LAS TÉCNICAS MARCADAS CON UNA (G) SON GRUPALES Y EL TO PODRÁ ATENDER A SEIS PACIENTES DE FORMA SIMULTÁNEA.

TERAPIA OCUPACIONAL COGNITIVA		
ACTIVIDADES	DURACIÓN DE LA SESIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	DURACIÓN DE LA SESIÓN EN ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
SESIÓN DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA (G)	1 HORA	1 HORA
PROGRAMA CULTURAL (G)	1 HORA	1 HORA
TALLER DE ERGOTERAPIA (G)	1 HORA	1 HORA
DINÁMICAS DE GRUPO (G)	1 HORA	1 HORA
TALLER DE ESCRITURA CREATIVA (G)	1 HORA	1 HORA

PRESTACIÓN LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN CON PROFESIONAL DE TERAPIA OCUPACIONAL. LAS TÉCNICAS MARCADAS CON UNA (G) SON GRUPALES Y EL TO PODRÁ ATENDER A SEIS PACIENTES DE FORMA SIMULTÁNEA.

PROGRAMA DE INDEPENDENCIA E INTEGRACIÓN SOCIAL		
ACTIVIDADES	DURACIÓN DE LA SESIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	DURACIÓN DE LA SESIÓN EN ADULTOS Y ADULTOS MAYORES
ENTRENAMIENTO EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	1 HORA	1 HORA
TALLERES DE HABITOS DE VIDA SALUDABLES (G)	1 HORA	1 HORA
ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES (G)	1 HORA	1 HORA
PROGRAMA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE (G)	1 HORA	1 HORA
PROGRAMA DE INTEGRACIÓN EDUCATIVA	1 HORA	1 HORA
TALLERES Y CURSOS PREVOCACIONALES	1 HORA	1 HORA
PROGRAMA DE INTEGRACIÓN LABORAL	1 HORA	1 HORA

PRESTACIÓN LIMITADA A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTEN CON PROFESIONAL DE TERAPIA OCUPACIONAL. LAS TÉCNICAS MARCADAS CON UNA (G) SON GRUPALES Y EL TO PODRÁ ATENDER A SEIS PACIENTES DE FORMA SIMULTÁNEA.

PRESTACIONES EN TERAPIAS DE FONOAUDIOLOGÍA

CONDICIONES NECESARIAS PARA LA APLICACIÓN DE PRESTACIONES DE TERAPIAS DE FONOAUDIOLOGÍA

- 1.- LAS PRESTACIONES SERÁN APLICADAS EN ESTABLECIMIENTOS QUE TENGAN ESPECIALISTA EN FONO-AUDIOLOGÍA O LOGOPEDIA.
- 2.- EN CASO DE NO CONTAR CON PROFESIONAL EN EL ÁREA, SE REFERIRÁ A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD QUE CUENTE CON DICHO PROFESIONAL.
- 3.- LA DURACIÓN DEL TRATAMIENTO SERÁ DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE. EN RESPUESTA AL TRATAMIENTO INDICADO.
- 4.- EL ABORDAJE Y SEGUIMIENTO DEBE SER COMPLEMENTADO POR UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO ESPECIALMENTE EN PSICOLOGÍA, TRABAJO SOCIAL, TERAPIA OCUPACIONAL, FISOTERAPIA, EDUCACIÓN, FAMILIA Y COMUNIDAD.

TERAPIA PARA PATOLOGÍAS DEL HABLA (DISLALIAS, DISGLOSIAS, DISFEMIAS Y DISARTRIAS)
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS DEL LENGUAJE (RETRASO DEL LENGUAJE, DISFASIA, TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LECTURA Y AFASIA)
TERAPIAS PARA TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN (EN SINDROMES, TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO, DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y PCI)
FONOAUDIOLOGÍA EN HIPOACUSIA
FONOAUDIOLOGÍA EN TRATAMIENTO DE DISFONIAS FUNCIONALES Y ORGÁNICAS

PRESTACIONES CON TARIFA ABIERTA

I	TE1
II	PC304
III	PC305
IV	PC306
V	PC307
VI	PC308

I	TRASLADO DE EMERGENCIAS
II	MEDICAMENTOS E INSUMOS ADICIONALES PARA LA ATENCIÓN EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA
III	MEDICAMENTOS E INSUMOS ADICIONALES PARA LA ATENCIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES
IV	INSUMOS ADICIONALES EN CASOS ESPECIALES NO INTERNADOS EN UTI O UCIN
V	TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DETERMINADO POR CULTIVO Y ANTOBIOGRAMA

MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

MATERIALES DE OSTEOSÍNTESIS		PC59
		COSTO (Bs.-)
ALAMBRE DE KIRSCHER 1.2 X 140 MM	PIEZA	30
ALAMBRE DE KIRSCHER 1.2 X 280 MM	PIEZA	35
ALAMBRE DE KIRSCHER 1.4 X 280 MM	PIEZA	35
ALAMBRE DE KIRSCHER 1.5 X 280 MM	PIEZA	35
ALAMBRE DE KIRSCHER 1.6 X 280 MM	PIEZA	50
ALAMBRE DE KIRSCHER 1.8 X 280 MM	PIEZA	51
ALAMBRE DE KIRSCHER 2.0 X 280 MM	PIEZA	93
ALAMBRE DE KIRSCHER 2.5 X 280 MM	PIEZA	40
FIJADOR EXTERNO DESCARTABLE	SET	83,00
PLACA DCP 3.5 ESTRECHA DIAMETRO DE 4 ORIFICIOS	UNIDAD	484
PLACA DCP ANCHA 6 ORIFICIOS	UNIDAD	822
TORNILLO DE ESPONJA 6.5X 50 MM	PIEZA	200
TORNILLO CORTICAL 14 X 3.5 MM	PIEZA	110
TORNILLO CORTICAL 16 X 3.5 MM	PIEZA	110
TORNILLO 18 X 3.5 MM	PIEZA	110
TORNILLO CORTICAL 20 X 3.5 MM	PIEZA	110
TORNILLO CORTICAL 20 X 4 MM	PIEZA	110
TORNILLO CORTICAL 22 X 3.5 MM	PIEZA	118
TORNILLO ESPONJOSO 22 X 4 MM	PIEZA	118
TORNILLO 24 X 4 MM	PIEZA	118
TORNILLO 24 X 3.5 MM	PIEZA	118
TORNILLO CORTICAL 26 X 4 MM	PIEZA	126
TORNILLO CORTICAL 26 X 4 MM	PIEZA	126
TORNILLO CORTICAL 28 X 4 MM	PIEZA	126
TORNILLO CORTICAL 28 X 4 MM	PIEZA	126
TORNILLO CORTICAL 30 X 4 MM	PIEZA	126
TORNILLO CORTICAL 30 X 3.5 MM	PIEZA	126
TORNILLO CORTICAL 30 X 4.5 MM	PIEZA	61
TORNILLO ESPONJOSO 35 X 4 MM	PIEZA	126
TORNILLO CORTICAL 36 X 3.5 MM	PIEZA	41
TORNILLO CORTICAL 40 X 3.5 MM	PIEZA	130
TORNILLO CORTICAL 50 X 6.5 MM	PIEZA	200

LEUCEMIA INFOLÁSTICA AGUDA

MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS		C910
		COSTO (Bs.-)
CITARABINA	INJECTABLE	35,00
CITARABINA	INJECTABLE	99,00
CICLOFOSFAMIDA	INJECTABLE	78,00
CICLOFOSFAMIDA	INJECTABLE	185,38
DEXAMETASONA	COMPRIMIDO	0,29
DOXORUBICINA CLORHIDRATO (ADRIAMICINA CLORHIDRATO)	INJECTABLE	163,04
DOXORUBICINA CLORHIDRATO (ADRIAMICINA CLORHIDRATO)	INJECTABLE	155,79
ASPARGINASA	INJECTABLE	2,200,00
LEUCOVORINA	INJECTABLE	35,10
MESNA (MERCAPTO ETILSULFONATO SÓDICO)	INJECTABLE	55,80
METOTREXATO	INJECTABLE	36,39
METOTREXATO	INJECTABLE	189,13
MERCAPTOPURINA	COMPRIMIDO	14,27
VINCERISTINA	INJECTABLE	24,78

CÓDIGO	PRUEBAS DE LABORATORIO
PL1	ACIDO URICO
PL111	ALBÚMINA
PL12	ALFA-1ETOPROTEINA
PL3	AMILASA PANCREATICA
PL4	ANTITDNA
PL5	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROTROGLOBULINA
PL6	ANTICUERPOS ANTINUCLARES
PL7	ANTICUERPOS MONOCLONALES
PL77	ANTISTREPTOLICINA O - ASTO
PL8	BACILOSCOPIA (INCLUYE 3 TOMAS, TINCION Y LECTURA)
PL9	BILIRRUBINAS TOTALES Y FRACCIONES
PL10	C3
PL11	C4
PL12	CALCIO TOTAL
PL112	CARGA VIRAL
PL13	CITOGRAMA NASAL
PL13	CITOQUÍMICO DE UALQUER FLUIDO (PIEURAL, LCR, PERITONEAL, ETC.)
PL14	COLESTEROL
PL14	CONTROL DE CALIDAD DE MUESTRA DE LECHE HUMANA EN BANCO DE LECHE MATERNAL
PL19	COPROPARASITOLOGICO SERIADO
PL18	COPROPARASITOLOGICO SIMPLE
PL20	CORTISOL PLASMÁTICO (2 MUESTRAS)
PL21	CREENINA EN ORINA
PL22	CREENINA SÉRICA
PL115	CULTIVO MICOLÓGICO Y FUNGIGRAMA
PL116	CULTIVO PARA DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS
PL115	CULTIVO PARA GÉRMENES COMUNES Y ANTIIBIOPRAGMA
PL78	CULTIVO PARA LEISHMANIASIS
PL79	CULTIVO PARA TUBERCULOSIS
PL117	DETERMINACIÓN DE CONCENTRACIÓN INHIBITORIA MÍNIMA PARA ATB
PL118	DIAGNÓSTICO DE BORDETELLA
PL23	DIAGNÓSTICO VIH-WESTERN BLOTE
PL80	DUO DE MATERNIDAD (BHCG LIBRE Y PAPPA MARCADOR SÍNDROME DE DOWN)
PL24	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS
PL25	ELECTROLITOS EN SANGRE [SODIO, POTASIO Y CLORO]
PL119	ELISA PARA ANTI-HBC (ANTICORTE HEPATITS B IgM)
PL120	ELISA PARA ANTI-HBC (ANTICORTE HEPATITS B totales)
PL121	ELISA PARA ANTICUERPOS 'E' DE HEPATITIS B (ANTI-HBE)
PL122	ELISA PARA ANTICUERPOS DE ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS)
PL123	ELISA PARA BRUCELLOSIS (IgM)
PL124	ELISA PARA CHAGAS
PL81	ELISA PARA CHLAMYDIA
PL125	ELISA PARA CISTICERCOSIS
PL126	ELISA PARA CITOMEGALOVIRUS (IgG)
PL127	ELISA PARA CITOMEGALOVIRUS (IgM)
PL128	ELISA PARA EPSTEIN BARR VIRUS (IgG)
PL129	ELISA PARA EPSTEIN BARR VIRUS (IgM)
PL130	ELISA PARA HANTAVIRUS
PL131	ELISA PARA HBsAg (ANTÍGENO 'E' HEPATITIS B)
PL132	ELISA PARA HBsAg (ANTÍGENO DE SUPERFICIE - HEPATITIS B)
PL133	ELISA PARA HEPATITIS A (IgM)
PL134	ELISA PARA HEPATITIS C
PL135	ELISA PARA HERPES VIRUS 1 (IgG)
PL136	ELISA PARA HERPES VIRUS 1 (IgM)
PL137	ELISA PARA HERPES VIRUS 1 Y 2 (IgG)
PL138	ELISA PARA HERPES VIRUS 1 Y 2 (IgM)

PRUEBAS DE LABORATORIO

PL39	GOTA GRUESA Y FROTIS SANGUINEO + TINCION (MALARIA)
PL40	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH
PL17	HDL - LDL - VLDL
PL158	HELICOBACTER PYLORI
PL159	HEMOCULTIVO Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
PL160	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA/HBA 1C
PL41	HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO
PL42	HEMOGRAMA COMPLETO
PL106	HSC (TAMIZAJE HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGÉNITA 17 OHPRG)
PL161	IDENTIFICACIÓN DE CÉLULAS L.E.
PL43	INDICE LECHITINA/ESFINGOMIELINA
PL162	IMMUNODIFUSIÓN PARA MICOSES
PL163	IMMUNOFLUORESCENCIA PARA CHAGAS (IgG)
PL164	IMMUNOFLUORESCENCIA PARA CHAGAS (IgM)
PL165	IMMUNOFLUORESCENCIA PARA LEISHMANIASIS
PL166	IMMUNOFLUORESCENCIA PARA VIRUS RESPIRATORIOS (ADENOVIRUS, PARAINFLUENZA, SINCTITAL RESPIRATORIO, INFLUENZA A Y B)
PL86	IMMUNOGLOBULINAS (IgA)
PL44	IMMUNOGLOBULINAS (IgG)
PL87	IMMUNOGLOBULINAS (IgM)
PL167	INVESTIGACIÓN DE FILARIA
PL107	IRI (TAMIZAJE FIBROSIS QUÍSTICA (IRT))
PL168	LDH DESHIDROGENASA LÁCTICA
PL169	LEUCOGRAMMA
PL170	MAGNESEMA
PL171	MICROMÉTODO DE CONCENTRACIÓN PARA CHAGAS STROUT
PL45	MOCO FECAL
PL172	MORFOLOGÍA DE GLÓBULOS ROJOS
PL46	NITROGENO URÉICO SERICO
PL103	PCR (POLIMERASA DE REACCIÓN DE CADENA) PARA LEISHMANIA
PL102	PCR (POLIMERASA DE REACCIÓN DE CADENA) PARA TUBERCULOSIS
PL110	PCR (POLIMERASA DE REACCIÓN EN CADENA) O TROS.
PL104	PCR (POLIMERASA DE REACCIÓN EN CADENA) PARA DENGUE.
PL105	PCR (POLIMERASA DE REACCIÓN EN CADENA) PARA H.I.N.
PL173	PCR (REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA) PARA FIEBRE AMARILLA
PL174	PCR (REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA) PARA OTROS VIRUS RESPIRATORIOS
PL108	PKU (TAMIZAJE DE FENILETILONURIA (FENILALANINA)) RCU1 (RETRASO DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO) APP (AMENAZA DE PARTO PRETERMÍNO)
PL94	PPI 3 (MARCADOR DE PREECLAMPSIAS) RCU1 (RETRASO DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO) APP (AMENAZA DE PARTO PRETERMÍNO)
PL47	PROTEINA C REACTIVA (PCR)
PL48	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS
PL49	PROTEINURA DE 24 HORAS
PL50	PRUEBA DE COOMBS DIRECTA
PL89	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTA
PL51	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (4 MEDICIONES)
PL90	PRUEBA RÁPIDA CON ÁCIDO ACÉTICO O ÁCIDO SULFOSALICÍLICO
PL76	PRUEBA RÁPIDA PARA CHAGAS
PL91	PRUEBA RÁPIDA PARA DENGUE
PL92	PRUEBA RÁPIDA PARA MALARIA
PL93	PRUEBA RÁPIDA PARA PSA
PL52	PRUEBA RÁPIDA PARA SÍFILIS
PL53	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH/SIDA
PL175	PRUEBA STROUT PARA CHAGAS
PL176	REACCIÓN DE WEIL FELIX
PL54	REACCIÓN DE WIDAL
PL55	REACTANTES DE FASE AGUDA (VES, FIBRINÓGENO Y PCR)

código	PRUEBAS DEL LABORATORIO
PL139	ELISA PARA HERPES VIRUS 2 IGG
PL140	ELISA PARA HERPES VIRUS 2 IgM
PL141	ELISA PARA LEPTOSPIROSIS
PL142	ELISA PARA OTRAS PATOLOGIAS
PL143	ELISA PARA PSA LIBRE
PL143	ELISA PARA PSA TOTAL
PL144	ELISA PARA RUBEOLA IgM
PL145	ELISA PARA SARACIMPÓN IgG
PL146	ELISA PARA SARACIMPÓN IgM
PL147	ELISA PARA SIFILIS
PL83	ELISA PARA TORCH
PL148	ELISA PARA TOXOPLASMOSIS IgM
PL149	ELISA PARA VARICELA IgG
PL150	ELISA PARA VARICELA IgM
PL126	ELISA PARA VIH
PL151	ERITROSEDIMENTACIÓN
PL127	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE CUALQUIER PIEZA
PL84	EXAMEN EN FRESCO
PL28	EXAMEN GENERAL DE ORINA MÁS SEDIMENTO
PL152	EXAMEN MICROLOGICO DIRECTO SIMPLE
PL153	EXAMEN PARASITOLOGICO DIRECTO PARA LEISHMANIA
PL154	FACTOR ANTINUCLEAR (FAN)
PL29	FACTOR REUMATOIDEO
PL30	FERRITINA
PL31	FIBRINOGENO
PL85	FOSEFATASA ÁCIDA
PL155	FOSEFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA
PL32	FOSFATASA ALCALINA
PL156	FOSFATEMA (FOSFORO EN SANGRE)
PL33	FOSFATIDILGLICEROL
PL34	FROTS TINCION GHGRAM
PL157	FTA PARA SIELES (INMUNOFLUORESCENCIA)
PL35	GASOMETRIA ARTERIAL O VENOSA
PL36	GLICEMIA
PL37	GLUCOSURIA
PL38	GONADOTROFINA CORIÓNICA HUMANA (HCG)/TEST DE EMBARAZO EN SANGRE

código	PRUEBAS DE LABORATORIO
PL177	RECUESTO DE LINFOCITOS CD4 / CD8
PL56	RECUESTO DE PLAQUETAS
PL178	RECUESTO DE RETICULOCITOS
PL57	RPR PARA SIFILIS - VDRL
PL58	SANGRE OCULTA EN HECES
PL179	SEPARACIÓN DE LARVAS DE STRONGILOIDES (MÉTODO DE BAERMAN)
PL59	SEROLOGIA PARA CHAGAS-HAI
PL60	SEROLOGIA PARA DENGUE ELISA
PL61	SEROLOGIA PARA FIEBRE AMARILLA ELISA
PL62	SEROLOGIA PARA HEPATITIS A
PL95	SEROLOGIA PARA HEPATITIS B
PL96	SEROLOGIA PARA LEISHMANIA ELISA
PL63	SEROLOGIA PARA RUBEOLA ELISA
PL64	SEROLOGIA PARA TOXOPLASMOSIS ELISA
PL65	T3
PL66	T4 LIBRE
PL97	T4 TOTAL
PL67	TECNICA DE GRAHAM
PL68	TECNICA DE STROUT (MICROHEMATOCRITO)
PL180	TEST DE SUDOR PARA FIBROSIS QUÍSTICA
PL69	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y TIEMPO DE SANGRIA
PL70	TIEMPO DE PROTROMBINA
PL181	TIEMPO DE SANGRIA
PL99	TIEMPO PARCIAL DE PROTROMBINA (TPP)
PL100	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA
PL71	TINCION PAPANICOLAOU (PAP)
PL182	TINCION PARA CRISTOSPORDIUM
PL72	TINCION PARA HONGOS
PL73	TRANSAMINASA TGO
PL101	TRANSAMINASA TGP
PL74	TRANSFERRITINA
PL16	TRIGLICERIDOS
PL98	TSI
PL109	TSI-N (TAMIZAJE NEONATAL DE HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO)
PL88	ÚREA
PL75	VIROLOGIA BIOLÓGICA MOLECULAR CITOGÉNETICA

PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS A LA ATENCIÓN

CÓDIGO	EXAMENES DE GABINETE
IG47	ANGIOGRAFIA ANGIOFLUORESCENOGRAFIA RETINAL [AMBOS OJOS]
IG46	ANGIOGRAFIA ANGIOFLUORESCENOGRAFIA RETINAL [UN OJO]
IG1	ARTERIORGRAFIA
IG48	AUDITOMETRIA TONAL
IG49	AUDITOMETRIA TOTAL + ACUFENOMETRIA
IG50	BIOMETRIA Y CÁLCULO LIO
IG3	BIOPSIA -CÁNCER DE CUELLO UTERINO
IG4	BRONCOSCOPIA RÍGIDA
IG52	CAMPIMETRIA DE GOLDMAN DINÁMICA [AMBOS OJOS]
IG51	CAMPIMETRIA DE GOLDMAN DINÁMICA [UN OJO]
IG54	CAMPIMETRIA ESTÁTICA COMPUTARIZADA [AMBOS OJOS]
IG53	CAMPIMETRIA ESTÁTICA COMPUTARIZADA [UN OJO]
IG55	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER
IG5	CENTELLOGRAFIA
IG56	CISTOSCOPIA
IG58	CISTOSCOPIA + BIOPSIA
IG60	CISTOSCOPIA + CALCULO VÉSICAL
IG57	CISTOSCOPIA + CATETERISMO
IG59	CISTOSCOPIA + DORMIA
IG61	CISTOSCOPIA + URETROTOMIA INTERNA
IG44	COLANGIOGRAFIA INTRAPERATORIA
IG43	COLANGIOGRAFIA POR ZONDA
IG6	COLON POR ENEMA
IG36	COLONOSCOPIA
IG7	COLONOSCOPIA DIAGNÓSTICA
PC11	COLPOSCOPIA
IG40	DESVOLVULACIÓN ENDOSCÓPICA
IG8	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER
IG11	ECOCARDIOGRAMA
IG10	ECODOPPLER
IG9	ECOGRAFIA DIGESTIVA ALTA
IG62	ECOGRAFIA OCULAR
IG12	ELECTROCARDIOGRAMA
IG13	ELECTROENCEFALOGRAFIA
IG2	ELECTROMIOGRAFIA
IG14	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA
IG15	ENDOSCOPIA TERAPÉUTICA ALTA
IG16	ENDOSCOPIA TERAPÉUTICA BAJA
IG38	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRANHO CON ENDOSCOPIA
IG17	FLEBOGRAFIA
IG63	FONAUDIOLÓGIA
IG64	FOTOOCOAGULACIÓN RETINAL [LASER DIODO ARGON]
IG65	FOTOGRAFIAS DE POLO ANTERIOR

CÓDIGO	EXAMENES DE GABINETE
IG66	FOTOGRAFIAS DE POLO POSTERIOR
IG18	GAMAGRÁFIA PULMONAR
IG37	ILEOSCOPIA
IG67	IRIDOTOMÍA CON YAG LASER
IG68	LOGOAUDDIOMETRÍA
IG19	MAMOGRAFIA
IG31	MEGLUMINA DIATRIZOATO. 70 O 76%. INYECTABLE 20 ML
IG32	MEGLUMINA DIATRIZOATO. 70 O 76%. INYECTABLE 50 ML
IG70	OCT TOMOGRAFIA DE MÁCULA [UN OJO]
IG69	OCT TOMOGRAFIA DE NERVO ÓPTICO [AMBOS OJOS]
IG72	OCT TOMOGRAFIA DE NERVO ÓPTICO [AMBOS OJOS]
IG71	OCT TOMOGRAFIA DE NERVO ÓPTICO [UN OJO]
IG74	PANTOCOAGULACIÓN RETINAL
IG73	PAQUIMETRÍA ULTRASONICA
IG75	PENTACAM TOMOGRAFIA CORNEAL
IG20	PERFIL BIOFÍSICO FETAL
IG76	PIELOGRAFIA ASCENDENTE
IG77	PIELOGRAFIA PERCUTANEA
IG21	PLACA RADIOGRÁFICA 18 X 24 CM
IG22	PLACA RADIOGRÁFICA 24 X 30 CM
IG23	PLACA RADIOGRÁFICA 32 X 40 CM
IG24	PLACA RADIOGRÁFICA 35 X 35 CM
IG25	PLACA RADIOGRÁFICA 35 X 33 CM
IG26	POTENCIALES EVOCADOS
IG78	PROCEDIMIENTOS MENORES CON YAG LASER
IG41	PUNCIÓN ASPIRATIVA GUJADA POR ECOGRAFIA
IG42	PUNCIÓN BIOPSIA GUJADA POR ECOGRAFIA
IG27	RADIOGRAFIA PANORAMICA DENTAL
IG35	RECTOSIGMOIDESCOPIA
IG79	REFRACCIÓN O MEDICIÓN DE LENTES
IG80	RETIRO DE PUNTOS CON YAG LASER
IG28	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL
IG33	SULFATO DE BARIO. 95% POLVO PARA ENEMA
IG34	SULFATO DE BARIO. 95% SUSPENSIÓN
IG39	TERAPIA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA
IG81	TIMPANOMETRIA-REFLEJO ESTAPEDIAL
IG29	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA [CUALQUIER SEGMENTO]
IG45	TRANSITO COLONICO
IG30	TRÁNSITO INTESTINAL
IG82	TRAVECULOPLASTIA [LASER DIODO-ARGON]
IG84	URETROCISTOGRAFIA [2PLACAS 24X30]
IG83	URETROCISTOSCOPIA

PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS A LA ATENCIÓN

código	BANCO DE SANGRE
BS1	AFÉRESIS (INCLUYE COSTO DEL EQUIPO + ACD+SUERO FISIOLÓGICO DE 2 VÍAS + PRUEBAS DE TAMIZAJE OBLIGATORIAS)
BS3	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR CADA UNIDAD
BS4	CRIOPRECIPITADOS (FACTOR VIII) POR CADA UNIDAD
BS12	DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGUINEO ABO Y FACTOR RH
BS13	EXTRACCIONES TERAPÉUTICAS (SANGRIAS) CON SUERO FISIOLÓGICO DE REPOSICIÓN + EQUIPO DE VENOCLISIS
BS5	GLÓBULOS ROJOS LAVADOS + SUERO FISIOLÓGICO
BS6	PAQUETE GLOBULAR
BS7	PLASMA FRESCO CONGELADO
BS8	PLASMA NORMAL
BS2	INVESTIGACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES Y SUBGRUPOS SANGUÍNEOS
BS9	SANGRE TOTAL
BS10	TEST DE COOMBS (DIRECTO)
BS11	TEST DE COOMBS (INDIRECTO)
ST1	ACTO TRANSFUSIONAL + PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD + TIPIFICACIÓN DE GRUPO SANGUINEO ABO Y FACTOR RH EQUIPO TRANSFUSOR

PRESTACIONES AMBULATORIAS Y DE INTERNACIÓN PARA APLICACIÓN EN LAS CAJAS DE SALUD	
(Resolución Ministerial N° 1553 de 12 de Noviembre de 2014)	
códigos	PRESTACIONES
	Consulta ambulatoria (Por persona atendida)
PC316	Consulta médica general [SSCP]
PC317	Consulta médica de especialidad [SSCP]
PC318	Consulta odontológica [SSCP]
	Servicios de Hospitalización (Por día)
PC319	Hospitalización en cama común [SSCP]
PC320	Hospitalización en sala de partos [SSCP]
PC321	Hospitalización en Terapia Intensiva [SSCP]
PC322	Sala de recuperación post operatorio [SSCP]
PC323	Internación en cuna [SSCP]
PC324	Internación en incubadora [SSCP]
PC325	Fototerapia (Por sesión) [SSCP]
PC326	Procesamiento de muestra de laboratorio (Adicional a prueba procesada) [SSCP]
PC327	Uso de sal de yesos [SSCP]
	Procedimientos médico-quirúrgicos menores
PC328	Punción lumbar [SSCP]
PC329	Paracentesis [SSCP]
PC330	Toracocentesis [SSCP]
PC331	Toracocentesis evacuatoria [SSCP]
PC332	Denudación venosa [SSCP]
PC333	Lavado gástrico [SSCP]
PC334	Suturas [SSCP]
	Procedimientos de enfermería
PC335	Enema evacuante [SSCP]
PC336	Cateterismo vesical [SSCP]
PC337	Inyectables [SSCP]
PC338	Canalizaciones endovenosas [SSCP]
PC339	Curaciones mayores [SSCP]
PC340	Curaciones medianas [SSCP]
PC341	Curaciones menores y retiro de puntos [SSCP]
PC342	Cirugía mayor (Uso de quirófano) [SSCP]
PC343	Cirugía media (Uso de quirófano) [SSCP]
PC344	Cirugía menor (Uso de quirófano) [SSCP]