

25

GUÍA OPERATIVA RECETA RESURTIBLE PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES CONTROLADAS (ECNTC)





VERSIÓN 2024

Las disposiciones, lineamientos y recomendaciones incluidas en el presente documento están en continua revisión y podrán ser modificadas de acuerdo con la evolución de la situación epidemiológica, a las pautas de prevención, aislamiento, protección o terapéuticas según las evidencias de las que se disponga. Versiones posteriores especificarán las modificaciones, páginas y comentarios.

VERSIÓN	MODIFICACIÓN	PÁGINA	COMENTARIO
2	22/02/2024	Todas	<p>La actualización y modificación de la presente Guía Operativa, se realizó con base a la implementación de nuevas herramientas para la operatividad del área médica, tal es el caso de la plataforma AAMATES, en ella se incluye el uso del CIE-10 para diagnosticar patologías y el listado precargado de medicamentos resurtibles.</p> <p>Por lo anterior, se amplía el catálogo de patologías integradas al Programa de Receta Resurtible.</p>



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

Mtra. Bertha María Alcalde Luján
Directora General

Dr. Ramiro López Elizalde
Director Médico

Lic. Almendra Lorena Ortiz Genis
Directora de Administración y Finanzas

DIRECCIÓN MÉDICA

Dra. Vanessa Lizette Vizcarra Munguía
Subdirectora de Prevención y Protección a la Salud

Ing. Omar Huacuz Campos
Subdirector de Gestión y Evaluación en Salud

Dr. Miguel Ángel Nakamura López
Subdirector de Regulación y de Atención Hospitalaria

L.D. y L.A. Anayeli Altamirano Hernández
Coordinadora Administrativa de la Dirección Médica



Grupo Técnico

**Dra. Karla Guadalupe Nuricumbo
Tapia**

Jefa de Servicios de Atención Médica
Familiar

Dra. Eréndira Vicencio Rosas

Jefa de Servicios de Programas de
Prevención

Dra. Claudia Herrera López

Jefa de Departamento de Desarrollo
de Medicina Familiar

Dra. Lucía Amelia Ledesma Torres

Jefa Nacional de Salud Mental

Dra. Ana Karem Sánchez Mayllen

Encargada del Programa Receta
Resurtible

T.S. Erika López Águila

Asistente Ejecutiva en el
Programa Receta Resurtible

Dr. Daniel Martínez Cabrera

Director de la Clínica de Especialidades
Médicas en Neuropsiquiatría

Dra. Karla Barrera Marín

Supervisora adscrita a la Jefatura
Nacional de Salud Mental

Mtra. Diana Luz Hernández

Jefa de Departamento de la
Dirección Médica



Contenido

I. Glosario	7
II. Siglas	9
1. Introducción	10
2. Antecedentes	13
3. Marco Normativo	15
3.1 Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024	15
3.2 Plan Sectorial de Salud 2019-2024	15
3.3 Ley General de Salud	16
3.4 Reglamento de Servicios Médicos ISSSTE	17
3.5 Reglamento para el Surtimiento de Recetas y Abasto de Medicamentos del ISSSTE	18
3.6 Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud. Decima Revisión (CIE-10)	19
3.7 Guías de Práctica Clínica (GPC)	19
3.8 Normas Oficiales Mexicanas (NOM)	19
3.9 Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DMS-5)	20
3.10 Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente (AESP)	20
4. Objetivos	21
4.1 Objetivo General	21
4.2 Objetivos Específicos	21
5. Justificación	22
6. Políticas de Operación	24
7. Responsabilidades	26
7.1 Subdirección de Prevención y Protección a la Salud	26
7.2 Subdirección de Regulación y Atención Hospitalaria	27
7.3 Subdirección de Infraestructura	27
7.4 Subdirección de Tecnología de la Información	28
7.5 Subdirección de Aseguramiento de la Salud	28
7.6 Representación Estatal y Regional	28
7.7 Unidad Médica	30
8. Proceso Receta Resurtible	31
8.1 Patologías integradas al Programa	32
8.2 Criterios de Inclusión	34
8.3 Médico Tratante	34



8.4 Causas de baja del Programa, el Médico:	37
8.5 Paciente	37
8.6 Personal de Farmacia	39
8.7 Módulo de Reagendamiento de CitaMédica (MRC)	40
8.8 Director Médico	41
8.9 Subdirector Médico	42
8.10 Subdirector Administrativo	42
8.11 Sistema de Referencia y Contrarreferencia (SIRECO)	43
9. Herramientas para el Proceso de Receta Resurtible	43
9.1 Receta Resurtible formato impreso	43
9.2 Receta Resurtible Electrónica-Impresa	44
9.3 Programación Cita Receta Resurtible – Módulo de Reagendamiento de Cita	44
9.4 Sistema de Abasto de Medicamentos (SIAM)	44
9.5 Tablero de Control	45
10. Referencia bibliográfica	46
11. Anexos	48
Anexo 1.- Catálogo de Medicamentos del Programa Receta Resurtible Para Enfermedades Crónicas No Transmisibles Controladas	48
Anexo 2.- Línea del tiempo del Programa de Receta Resurtible	59
Anexo 3.- Criterios de inclusión y exclusión para integración del Programa de Receta Resurtible	60
Anexo 4.- Listado de patologías por grupo de acuerdo con CIE-10	64
Anexo 5.- Flujograma del Proceso de Surtimiento para Receta Resurtible	68
Anexo 6.- Modelo de Receta Resurtible Física para llenado manual	69
Anexo 7.- Modelo de Receta Resurtible Física Impresa de AAMATES	70
Anexo 8.- Sistema de CitaMédica Telefónica e Internet	71
Anexo 9.- Tablero de Control-Inicio para Ingreso de Usuario y Contraseña	72
Anexo 9.1.- Tablero de Control-Guía de Inicio Rápido	72
Anexo 9.2.- Tablero de Control-Valores Óptimos Conforme a Semaforización	73
Anexo 10.- Proceso SIRECO Centro de Mando AAMATES	73
Anexo 11.- Plataforma AAMATES	74
Anexo 11.1.- Plataforma AAMATES-RecetaMédica	74
Anexo 12.- Plataforma SIAM	75





Glosario

Catálogo de Medicamentos del Programa de Receta Resurtible

Listado de medicamentos autorizados para la ejecución del Programa integrado por 154 claves de mayor prescripción en las patologías identificadas en las unidades del primer y segundo nivel de atención que se desprende del Catálogo Institucional de Insumos para la Salud 2023. **(Anexo 1)**

Receta Resurtible Física

Formato impreso para manuscrito, autorizado para la expedición de medicamentos propios del Programa, requisitado por el médico tratante; la cual consta de tres formatos originales que recibe el paciente en la consulta médica, mismos que deberá presentar en la farmacia de su Unidad Médica, para su surtimiento mensual, abarcando hasta 90 días de tratamiento. **(Anexo 6)**

Receta Resurtible Electrónica-Impresa

Formato impreso que surge del aplicativo AAMATES, el cual consta de tres formatos originales que recibe el paciente, cada uno indicando próxima fecha de surtimiento, mismos que deberá presentar en la farmacia para su surtimiento mensual, la cual tiene una vigencia de 90 días naturales. **(Anexo 7)**

Receta Ordinaria

El formato autorizado, sea digital o manuscrito, expedido por el médico tratante, mediante el cual se prescribe el o los medicamentos necesarios para el tratamiento del paciente, considerando la evolución y duración del padecimiento, en su mayoría para surtimiento de una sola vez y duración de hasta 30 días (mensual) y con el cual se surten los medicamentos por parte de las farmacias en las Unidades Médicas o de las farmacias alternas designadas por el Instituto.

Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones de Salud (AAMATES)

Plataforma sectorial en salud que permitirá al ISSSTE a través de la digitalización de los procesos, registrar la información clínica de los derechohabientes para el primer Nivel de Atención Médica. **(Anexo 11)**



Atención Paliativa/Cuidados Paliativos (CP)

Los cuidados paliativos (CP) son la asistencia activa, holística, de personas de todas las edades con sufrimiento grave relacionado con la salud, debido a una enfermedad severa y especialmente de quienes están cerca del final de la vida. Su objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes, sus familias y sus cuidadores. (OMS/PALIATIVISSSTE, 2021)

Salud Mental

Estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente; así como contribuir a la mejora de su comunidad.

Sistema de Abasto de Medicamentos (SIAM)

Sistema que permite el seguimiento puntual del abasto de las claves de medicamentos en las Unidades Médicas del Instituto.

Sistema de Referencia y Contrarreferencia (SIRECO)

Regula la referencia de pacientes y su traslado, cuando a juicio del médico tratante la atención médica de un paciente requiera de medios especializados y la Unidad Médica no cuente con ellos, se procederá a la referencia del paciente a la Unidad Médica receptora más próxima que cuenta con la especialidad Médica y la infraestructura necesaria para atender al paciente oportunamente.

Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT)

Grupo de enfermedades que no son causadas principalmente por una infección aguda, dan como resultado consecuencias para la salud a largo plazo y con frecuencia crean una necesidad de tratamiento y cuidados a largo plazo. (Salud, 2020)

Enfermedades mentales

Síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental.



Siglas

AESP	Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente
AAMATES	Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones de Salud
AP	Atención Paliativa
CIE-10	Clasificación Internacional de Enfermedades (Décima revisión)
CP	Cuidados Paliativos
DMS-5	Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales
DPN	Demanda Programada Nacional
ECNT	Enfermedades Crónicas no Transmisibles
GAM	Grupos de Ayuda Mutua
GPC	Guías de Práctica Clínica
ISSSTE	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para Trabajadores del Estado
MRC	Módulo de Reagendamiento de Cita
MIDE	Manejo Integral de Diabetes por Etapas
NOM	Norma Oficial Mexicana
ODEC	Observatorio de Diabetes y Enfermedades Crónicas
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
R.R.	Receta Resurtible
SIAM	Sistema de Abasto de Medicamentos
SM-1-17	Formato de Solicitud de Servicios de Referencia y Contrarreferencia
SIRECO	Sistema de Referencia y Contrarreferencia
SCMTI	Sistema de Cita Médica Telefónica e Internet
SSA3	Comité Consultivo Nacional de Normalización de Innovación, Desarrollo, Tecnologías e Información en Salud
SSA2	Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades





Introducción

El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) se encuentra en constante actualización para generar los proyectos estratégicos que brinden una atención de calidad a sus derechohabientes, por lo que uno de los temas prioritarios es la atención de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles controladas, debido al crecimiento exponencial de la demanda en las Unidades Médicas de primer nivel.

De acuerdo con Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) del año 2022, se tiene entre las Enfermedades Crónicas No Transmisibles Controladas (ECNTC) con mayor relevancia e impacto en nuestra población:

- La Diabetes Mellitus diagnosticada con prevalencia total del 18.3%, en hombres del 16.3% y mujeres del 20.1%, en los rangos de edad de 40 a 59 años del 22.5% y 60 años o más del 37%. (Basto-Abreu, 2023)
- La prevalencia de obesidad fue de 36.9% (41.0% en mujeres y 32.3% en hombres). Al comparar por grupos de edad, la prevalencia de obesidad fue más alta en los adultos de 40-59 años (44.4%), que en los adultos de 20-39 años (33.0%) y ≥ 60 años (32.2%). (Campos-Nonato, 2023)
- La prevalencia de hipertensión arterial fue 27% más alta en hombres (53.8%) que en mujeres (42.4%). (Campos-Nonato I. O.-S.-M.-V.-G.-Á.-B., 2023)

Estos padecimientos representan la segunda causa de solicitud de atención médica espontánea y/o programada en el primer nivel de atención, lo que genera saturación en la consulta externa, en las agendas diarias del personal médico operativo, aglomeraciones, tiempos prolongados en sala de espera y en el diferimiento en la programación de la consulta mensual subsecuente. Todo esto como resultado de las determinantes sociales de la población derechohabiente.

Este aumento a nivel mundial en el número de casos de enfermedades oncológicas y crónico-degenerativas que progresan hacia estados limitantes y muchas veces incapacitantes, genera altos niveles de sufrimiento y dependencia, para lo cual los cuidados paliativos como modelo de atención; mejoran la calidad de vida no sólo de



los pacientes, sino además de sus familias y sus cuidadores. En nuestro Instituto desde marzo de 2021 se cuenta con el Programa Institucional de Atención Paliativa, que surge como respuesta a fin de reforzar las acciones en materia de cuidados paliativos en los tres niveles de atención, con el fin de garantizar el acceso efectivo, universal y humanizado en la población con mayor vulnerabilidad.

Como parte de una atención centrada en la persona, la salud mental ocupa un lugar importante en el bienestar de los derechohabientes. En México las estimaciones sitúan el aumento de los trastornos de ansiedad y depresión en más de un 25% durante el primer año de la pandemia, y un 31 a 35% en el segundo año. Para el 2022 este número ha crecido a un 39%. (Blog, 2022)

En el mundo, los trastornos mentales afectan a casi 450 millones de personas, dentro de los cuales, la depresión, bipolaridad y esquizofrenia son los más comunes. (México, 2018)

Dada la gravedad que representan los trastornos mentales en la carga de salud y el impacto en la calidad de vida de las personas, en 2021 surge el **“Programa Integral de Salud Mental”**, como una respuesta institucional para reforzar las acciones en materia de salud mental en los tres niveles de atención, contribuyendo a la promoción, prevención, atención y rehabilitación de personas con problemas de salud mental y adicciones, alineado a las reformas vigentes a nivel nacional y en estricto apego a los derechos humanos con lo que se garantiza el acceso universal, igualitario y equitativo en esta materia.

La evolución natural de los padecimientos crónicos, pueden modificarse implementando acciones de mejora en los procesos de atención clínica centrada en la persona y fomentando en el derechohabiente acciones de autocuidado y control de sus **Enfermedades Crónico No Trasmisibles Controladas (ECNTC)** y el seguimiento oportuno en enfermedades de la salud mental, a través de una atención integral con apoyo de otras áreas tales como la atención psicológica y nutricional. Los factores que pueden modificarse son: el peso, los hábitos higiénico-dietéticos, la actividad física, etc.



Es nuestra responsabilidad como Institución crear programas preventivos que impacten en la salud de la población con resultados alcanzables, medibles y evaluables en el corto, mediano y largo plazo, y que estén dirigidos a toda la población derechohabiente. Por lo anterior en el año 2015 se implementó el “Programa de Receta Resurtible para Pacientes Crónicos Controlados” (Anexo 2), como resultado de las necesidades generadas por las Unidades Médicas de primer nivel de atención (Clínica de Medicina Familiar, Clínica de Medicina Familiar con Especialidades Quirúrgicas, Unidad de Medicina Familiar, Consultorio de Atención Familiar) y segundo Nivel (Clínicas Hospital) de atención, el cual se enfocó en tres ejes fundamentales:

1. Implementar una receta única resurtible en tres formatos numerados con vigencia de 90 días (1 por mes), la cual se surte de manera directa en la farmacia en el segundo y tercer surtimiento sin la necesidad de presentarse a consulta médica previamente.
2. Prevenir complicaciones de las patologías de base a través de la atención programada (trimestral), control y seguimiento en la consulta médica.
3. Incrementar la disponibilidad de citas en las agendas médicas para fortalecer la atención oportuna a la derechohabiencia.

El propósito del Programa es empoderar al derechohabiente y motivarlo a mantener un buen estado de salud a través de esta modalidad de tratamiento; y así evitar complicaciones a corto y/o mediano plazo.

Con este Programa el Instituto fortalece los procesos, la optimización de los recursos y la capacidad instalada de las Unidades Médicas para otorgar a sus pacientes una atención médica de calidad. Utilizando los recursos y estrategias para la apertura a su actualización y ampliación, con base a los padecimientos y los medicamentos propios del Programa. La actualización de esta Guía (2ª versión) integra el grupo de enfermedades mentales y la atención paliativa a fin de ampliar la atención de los derechohabientes más vulnerables.



A continuación, se enlistan las patologías de mayor demanda de atención en el primer nivel acorde a las que se integraron inicialmente en el Programa:

Patología	Casos
Diabetes Mellitus	1,434,369
Hipertensión Esencial (Primaria)	1,207,601
Gastroenteritis y Colitis	135,745
Lumbago no especificado	132,616
Hiperplasia de la próstata	92,064
Obesidad no especificada	82,093
Hipotiroidismo no especificado	76,184
Diabetes Mellitus Insulinodependiente	73,626
Gonartrosis no especificada	70,902
Total	3,305,200

Fuente: SIMEF agosto 2023

Antecedentes

El Programa inicia la fase piloto en el mes de noviembre de 2014 con la participación de 12 Unidades Médicas de primer nivel de atención de las representaciones estatales siendo: Jalisco, Michoacán, Estado de México, Puebla, Sonora, Tabasco, Chiapas, Campeche, Guerrero, Oaxaca, Yucatán y Región Sur de la Ciudad de México. Con estas entidades federativas se planifica la primera etapa, integrando un total de 23 Unidades Médicas en el país y ampliando el pilotaje por dos meses. Concluida esta fase, se implementa el Programa a nivel nacional, iniciando la operación oficial en todo el país en el mes de junio del año siguiente.

El Programa inicialmente comprendía un catálogo de 111 claves de medicamentos autorizados para su prescripción en modalidad resurtible (trimestral), las cuales se seleccionaron acorde a las patologías de mayor demanda seleccionadas para el Programa. **(Anexo 1)**



En el 2015, se elaboró y publicó el **Instructivo Operativo de Receta Resurtible para Pacientes Crónicos Controlados**, donde se consideraban las siguientes enfermedades:

- Diabetes Mellitus tipo 2
- Hipertensión Arterial Esencial
- Enfermedad de Glándula Tiroides
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) (Asma Bronquial, Bronquitis crónica)
- Artropatías
- Epilepsia adultos
- Dislipidemia
- Enfermedad Ácido-Péptica y Colon Irritable

Posteriormente en el año 2022 en la Guía Operativa 25 de Receta Resurtible se integraron a las patologías anteriores, las enfermedades de:

- Diabetes Mellitus tipo 1
- Dislipidemia
- Rinitis alérgica
- Lumbalgia
- Glaucoma
- Osteoartrosis
- Gonartrosis
- Trastorno de ansiedad
- Hipertrofia Prostática Benigna

Todo paciente diagnosticado con alguna patología crónica anteriormente mencionada era candidato para su ingreso al Programa. Se seleccionaban con base en la evolución de su padecimiento siempre y cuando estuviese controlado, los criterios médicos, estudios de laboratorio y/o gabinetes establecidos en las **Guías de Práctica Clínica (GPC)** y literatura médica vigente. Para ser valorado y a decisión del médico tratante e incluirlo en el Programa orientando al paciente previo consentimiento de él para su ingreso y prevalencia.

A derechohabientes inscritos en el Programa, se les habilitó la opción de programación de cita para consulta médica a través del **Sistema de Cita Médica Telefónica e Internet (SCMTI)** en la modalidad Receta Resurtible (**Anexo 8**).



Para las entidades federativas se diseñó un tablero de información y control para el **Programa de Receta Resurtible**, herramienta útil para dar seguimiento a la operación del Programa, **(Anexo 9, 9.1 y 9.2)**.

Actualmente el Programa amplió la cobertura de enfermedades con base a los datos estadísticos de la morbilidad de la población derechohabiente, incluyendo enfermedades mentales y cuidados paliativos que puedan atenderse en el primer nivel de atención, dando prioridad a la atención integral centrada en el paciente.

Al corte del periodo agosto 2023 el Programa tiene incorporadas 270 Unidades Médicas de primero y segundo nivel de atención en las 35 representaciones estatales y regionales; además que a partir del 01 de septiembre de este año las claves de medicamentos autorizadas para operar el Programa aumentó a un total de 154 claves, siendo una mayor cantidad de opciones en el plan de tratamiento, a las enfermedades incluidas en el Programa, contribuyendo a la mejora en el seguimiento y control de dichas patologías.

Marco Normativo

La presente Guía tiene como fundamento legal, el trabajo realizado en la sesión ordinaria de la Junta Directiva efectuada el día 29 de abril de 2014 y publicado en el D.O.F el 2 de junio de 2014, en la que se establece el acuerdo 58.1344.2014, con la aprobación de la reforma conducente en el Reglamento de Servicios Médicos, así como al Reglamento de Surtimiento de Recetas y Abasto de Medicamentos.

Dentro de este Marco podemos destacar también:

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024

- En el que ubica “Salud para toda la población”

Plan Sectorial de Salud 2019-2024

- Objetivo Prioritario Núm. 5 “Salud y Bienestar” que menciona en el numeral: 5.1 “Prevención, control y tratamiento de las **Enfermedades No Transmisibles (ENT)**”



Ley General de Salud

- Capítulo III “Enfermedades No Transmisibles”
- Art. 158.- “La Secretaría de Salud y los gobiernos de las entidades Federativas... realizarán actividades de prevención y control de las enfermedades no transmisibles que las propias autoridades sanitarias determinen”.
- Art. 159 Fracción VI. - “El ejercicio de la acción de prevención y control de las enfermedades no transmisibles comprenderá una o más de las siguientes medidas, según el caso de que se trate: Las demás que sean necesarias para la prevención, tratamiento y control de los padecimientos que se presenten en la población.”
- Título Octavo Bis, De Los Cuidados Paliativos a los Enfermos en Situación Terminal.
- Capítulo IV “De Los Derechos, Facultades y Obligaciones de los Médicos y el Personal Sanitario”
- Artículo 166 Bis 16. Los médicos tratantes podrán suministrar fármacos paliativos a un enfermo en situación terminal, aun cuando con ello se pierda estado de alerta o se acorte la vida del paciente, siempre y cuando se suministren dichos fármacos paliativos con el objeto de aliviar el dolor del paciente.
- Capítulo VII “Salud Mental”
- Artículo 72.- La salud mental y la prevención de las adicciones tendrán carácter prioritario dentro de las políticas de salud y deberán brindarse conforme a lo establecido en la Constitución y en los tratados internacionales en materia de derechos humanos. El Estado garantizará el acceso universal, igualitario y equitativo a la atención de la salud mental y de las adicciones a las personas en el territorio nacional.



Reglamento de Servicios Médicos ISSSTE

- Art. 54. – “El Médico Tratante, así como el personal paramédico, auxiliar o técnico, que intervenga en la atención del Paciente, tendrá que integrar en forma ética y profesional el Expediente Clínico conforme a los lineamientos que establece la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico.”
- Art. 55. – “La información, datos y documentos que integrarán el Expediente Clínico, serán estrictamente confidenciales de conformidad con lo establecido en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás normatividad aplicable en la materia; con excepción de los supuestos que los referidos instrumentos jurídicos señalan. Cuando el Paciente Derechohabiente, familiar responsable o representante legal solicite por escrito la información de su expediente será mediante un resumen clínico conforme a la normatividad aplicable.”
- Art. 56. – “Las Unidades Médicas de conformidad con lo dispuesto por la Dirección Médica, y una vez que dispongan del Sistema Electrónico de Cita Médica, deberán utilizarlo y cumplir con el estándar de atención que se requiere para agendar dichas citas, por este medio.”
- Art. 88.- “El responsable del área de almacén deberá informar diariamente las existencias de los medicamentos y material de curación, a los Médicos Tratantes para considerarlas en la prescripción de estos, al Paciente.”
- Art. 89. – “El Médico Tratante con base en la enfermedad del Paciente, y derivado de los diagnósticos, resultados de estudios de laboratorio y gabinete; tratamientos farmacológicos; quirúrgicos o de rehabilitación; determinará el número y la cantidad de los medicamentos, según la evolución y duración del padecimiento, debiendo dejar constancia en el Expediente Clínico o en su caso, en el Expediente Clínico Electrónico; para los Pacientes con patología crónico-degenerativa, en caso que hayan expresado su consentimiento se prescribirán los medicamentos mediante Recetas Médicas Resurtibles, para un periodo de 90 días, sin necesidad de consulta médica, en caso de no haber indicación médica en contrario.



El Médico Tratante prescribirá únicamente los medicamentos e insumos para la salud normados en el Catálogo Institucional de Insumos para la Salud. De igual forma, deberá prescribir el o los medicamentos que requiera el Paciente cuando otorgue alta temporal, hasta nueva valoración.”

- Art. 91. – “El Médico Tratante deberá registrar la prescripción de los medicamentos y/u otro agente terapéutico en forma clara, en el caso de no contar con la aplicación informática institucional y proporcionará la información necesaria al Paciente y a sus familiares sobre el empleo de éstos, así como del régimen que habrá de observarse durante el tratamiento.”
- Art. 92. – “Para que los medicamentos prescritos sean surtidos en las farmacias de las Unidades Médicas, las recetas deberán presentarse con letra legible, sin tachaduras, enmendaduras o mutilaciones y en un lapso no mayor de 72 horas, contadas a partir de su expedición; la prescripción de no más de dos medicamentos diferentes por receta quedará registrada a través de la aplicación informática institucional con excepción de las Unidades Médicas que no cuenten con ésta, quienes las registrarán en el sistema manual que utilicen para el registro de movimientos.”

Reglamento para el Surtimiento de Recetas y Abasto de Medicamentos del ISSSTE

Capítulo I “Disposiciones Generales”

- Art. 3. XXI Bis. – “Receta Médica Resurtible. El formato autorizado, preferentemente electrónico o en su caso manuscrito, expedido por el Médico Tratante, mediante el cual prescribe, a pacientes con enfermedades crónico-degenerativas, los medicamentos necesarios para su tratamiento, por un periodo máximo de 90 días, que se suministrarán cada 30 días.” (...)
- Art.42.- “En el caso de pacientes con patología crónico-degenerativa se prescribirán los medicamentos mediante Recetas Médicas Resurtibles, para un periodo de días, sin necesidad de consulta médica, en caso de no haber indicación médica en contrario.”



- Art. 48. – “En el caso de las Recetas Médicas Resurtibles el paciente recibirá del médico tratante, tres formatos originales de la receta médica, mismos que deberá presentar para surtimiento en las 72 horas previas o posteriores a la fecha señalada en la receta, en las farmacias de las Unidades Médicas o en las farmacias alternas designadas por el Instituto, sin necesidad de nueva consulta. En caso de no hacerlo, la receta queda sin efecto y el paciente deberá solicitar nueva consulta.
- En una Receta Médica se deben prescribir un máximo de dos medicamentos diferentes. Se registrará la información contenida en toda Receta Médica, el día de su surtimiento, a través del Sistema Institucional de Información Electrónica.”

Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud. Decima Revisión (CIE-10)

Es la herramienta con mayor aporte en cuanto a la clasificación para estatificación de múltiples patologías. El CIE-10 ya aplicado en el Programa AAMATES por lo cual se da la relevancia y uso en el Programa de Receta Resurtible de la misma forma.

Guías de Práctica Clínica (GPC)

Conforme la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) es cualquier documento que contenga recomendaciones sobre intervenciones sanitarias, recomendaciones de carácter clínico, de salud pública o sobre políticas. Es por ello una herramienta fundamental para referencia del listado de medicamentos en nuestro Programa de Receta Resurtible.

Normas Oficiales Mexicanas (NOM)

Son regulaciones técnicas de observancia obligatoria expedidas por las dependencias competentes, que tienen como finalidad establecer las características que deben reunir los procesos o servicios cuando estos puedan constituir un riesgo para la seguridad de las personas o dañar la salud humana.



- **Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012**, Del Expediente Clínico.
- **Norma Oficial Mexicana, NOM-015-SSA2-1994**, "Para La Prevención, Tratamiento y Control de la Diabetes Mellitus en la Atención Primaria".
- **Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-1999**, "Para La Prevención, Tratamiento y Control de la Hipertensión Arterial".
- **Norma Oficial Mexicana NOM-037-SSA2-2012**. "Para La Prevención, Tratamiento y Control de las Dislipidemias".
- **Norma Oficial Mexicana NOM-011-SSA3-2014**, Criterios Para la Atención de Enfermos en Situación Terminal a Través de Cuidados Paliativos.

Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DMS-5)

DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) es el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría (**American Psychiatric Association, APA**) y contiene descripciones, síntomas y otros criterios para diagnosticar trastornos mentales.

Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente (AESP)

Lineamientos, los cuales por obligatoriedad se deben tener para margen y aplicación en cada uno de los procesos de salud.

Las acciones que tomar para soporte en cuanto al presente Programa van encaminados al uso de indicaciones médicas a través de una receta. Apegándonos a las acciones esenciales:

- 1.- Identificación correcta del paciente
- 2.- Comunicación efectiva
- 3.- Seguridad en el proceso de medicación



Objetivos

Objetivo General

Aumentar la demanda de disponibilidad de consulta externa en las unidades de primer nivel, a través de la atención médica a derechohabientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles Controladas (ECNTC), Pacientes de Salud Mental y Atención Paliativa, que requieren surtimiento de medicamentos de manera mensual.

Objetivos Específicos

1. Coadyuvar a la disminución de las filas en las Unidades Médicas.
2. Protocolizar a los pacientes que padecen ECNTC para colaborar en el control de dichos padecimientos.
3. Fomentar el autocuidado en los pacientes que integren el Programa.
4. Disminuir la deserción a tratamientos de padecimientos crónico-degenerativos.
5. Dar el seguimiento a los pacientes en el surtimiento de su receta través de la plataforma SIAM.



Justificación

La atención a las **Enfermedades Crónicas No Trasmisibles (ECNT)** es uno de los grandes retos de este siglo en los países occidentales. El Sector de Salud enfrentará la atención a una sociedad más senil, con mayor incidencia de padecimientos crónicos únicos o múltiples. En este grupo de enfermedades se presenta un estadio clínico denominado **situación terminal**, en el cual se requiere que los prestadores de servicios de atención médica lleven a cabo acciones específicas para paliar el dolor y demás síntomas asociados a la enfermedad.

Siguiendo los objetivos específicos de **PALIATIVISSSTE** a través de: “Garantizar el acceso, disponibilidad, prescripción, administración y minimización de riesgos de los medicamentos esenciales en todos los niveles de atención a pacientes que requieren control de síntomas angustiantes”; nuestro Instituto daría paso a una atención integral y humanizada

De igual modo con el fin de reducir la brecha de atención en salud mental y adicciones y fortalecer las acciones de detección temprana y atención en el primer nivel de atención con un enfoque directo en la Atención Primaria a la Salud resulta imperante la inclusión en el Programa de Receta Resurtible de Personas con Enfermedades Mentales Crónicas, estables.

Por lo anterior, se presentan nuevas necesidades para mejorar la atención de la derechohabencia, lo que originó esta actualización del Programa planificando una atención no fragmentada a los pacientes crónicos controlados y enfermedades mentales, que incluye aspectos preventivos, gestión integral del cuidado y la corresponsabilidad de los derechohabientes sobre su propia salud y bienestar.

Por ello, es de suma importancia realizar la difusión a través de los diferentes medios de comunicación y difusión, utilizando las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC), con el objetivo de sensibilizar y empoderar a los derechohabientes para que soliciten su ingreso bajo los criterios de selección al Programa, con la participación y el apoyo del equipo de profesionales de la salud (Medico Familiar y/o General) en la consulta externa.





Esta versión 2.0 del Programa de Receta Resurtible, contiene las siguientes actualizaciones:

1. Catálogo vigente de medicamentos autorizados **(Anexo 1)**
2. Perfil de los pacientes candidatos a ingresar al Programa en base a 11 grupos de enfermedades más frecuentes. **(Anexo 3 y 4)**
3. Grupos de enfermedades incluidas en el Programa conforme al CIE-10 **(Figura 1 y 2, página. 23 y Anexo 4)**
4. Servicios médicos autorizados en la Unidad Médica para la prescripción en modalidad resurtible **(Anexo 6, 7, 8, 10 y 11)**
5. Tecnologías de la información disponibles para el control, seguimiento y evaluación de la productividad registrada en las unidades participantes **(Anexo 9, 11 y 12)**

La capacitación continua y el conocimiento de los procesos para la operatividad del Programa y el cumplimiento de los parámetros de cobertura establecidos, impactará en la capacidad instalada de las Unidades Médicas, contando con una mayor oferta de consulta y continuidad de la atención médica, para seguir en apego al Programa de “Cero filas, Cero rechazos”; pero, sobre todo, en el seguimiento y trazabilidad del paciente respecto a su estado de salud.



Políticas de Operación

- Todo paciente portador de una o más Enfermedades Crónicas No Trasmisibles Controladas (ECNTC), pacientes con enfermedades mentales y pacientes en atención paliativa, previa valoración por su médico o médica tratante en la consulta externa de su Unidad Médica, con contrarreferencia actualizada (formato SM-1-17) (en caso de contar con tratamiento de especialidad y vigencia de su contra referencia no mayor a 12 meses), son candidatos para ser incluidos en el Programa, corroborando que lo anterior se apege a los criterios de inclusión y exclusión de los 11 grupos de patologías (de acuerdo al CIE-10) y el listado de medicamentos del Programa en su última actualización.
- La integración al Programa será por la decisión de la médica o el médico tratante mediante una consulta médica.
- Los médicos y Médicas familiares y/o generales, así como médicos o Médicas especialistas que se encuentren adscritos al servicio de la consulta externa, serán los autorizados para la emisión de la receta médica resurtible.
- Los fármacos autorizados para receta médica resurtible serán únicamente los que integran las 154 claves de medicamentos del catálogo actualizado y vigente para el Programa. **(Anexo 1).**
- La implementación y operatividad del Programa, es solamente en el área de consulta externa en las Unidades Médicas Familiares (UMF), Clínica de Medicina Familiar (CMF), Clínica Hospital (CH), Consultorio de Atención Familiar (CAF) y Clínica de Medicina Familiar con Especialidades (CMFE) de primer y segundo nivel respectivamente.
- Quedan excluidos del Programa, los servicios: MIDE, ODEC, Gerontología, Envejecimiento Saludable y GAM, al ser programas para detección, control preventivo de complicaciones, mantenimiento al apego de tratamiento farmacológico y vigilancia con manejo temporal, ya que su objetivo primordial es mantener el control de las patologías crónicas en conjunto con un equipo multidisciplinario, conformado por los servicios de nutrición, odontología, psicología, trabajo social y/o activadores físicos, reincorporando al paciente para su seguimiento en la consulta externa de medicina familiar o general.



- Las Representaciones Estatales y Regionales que consideren necesario adherir los programas y/o servicios antes mencionados deberán sustentarlo de manera oficial a la Dirección Médica para su análisis y autorización, a través de la Subdirección de Prevención y Protección a la Salud.
- Todo paciente incorporado al Programa podrá seguir asistiendo al servicio de consulta externa **independientemente** de su cita control en caso de ser necesario.
- Los parámetros para determinar que el paciente se encuentra controlado y/o estable, será a través de la integración del protocolo de estudio correspondiente por el médico o la médica tratante, y en conformidad con las guías de práctica clínica vigentes.
- El médico o la médica tratante deberá integrar el protocolo de estudio correspondiente con los parámetros establecidos en las Guías de Práctica Clínica vigentes (GPC) y las Normas Oficiales Mexicanas (NOM) de las patologías que comprenden el Programa.
- Al ser incluido en el Programa, se le otorgará sus recetas médicas correspondientes, impresas indicadas con serie "RMR". **(Anexo 6)** o Formato Electrónico Impreso **(Anexo 7)** (conforme a disponibilidad), para su surtimiento mensual, surtimiento por 90 días (3 meses).
- El tiempo para el resurtimiento podrá ser de hasta 48 horas previas o posteriores **(2 días antes o 2 días después)** de la fecha de expedición de la receta médica resurtible.
- Por ningún motivo se encuentra justificado incluir en este Programa la prescripción de **antibióticos**.
- La Receta médica Resurtible, solo será surtida y validada en farmacia de la Unidad médica que la expide. La receta debe contar con todos los rubros indicados, correctamente llenados con apego de las AESP 1, 2 y 3, letra de molde e indicaciones claras y concisas de acuerdo con la prescripción del o los fármacos (nombre de sustancia activa, forma farmacéutica, dosis, vía de administración, duración del tratamiento e indicaciones para el uso).



- Es indispensable que la Unidad Médica cuente con SIAM (farmacia), AAMATES (consulta externa), Módulo de Reagendamiento, 3 consultorios para la atención médica y una población de 5,000 derechohabientes.
- En el caso de no canjearse alguno de los resurtimientos (segundo o tercero), el equipo de salud de la Unidad designado por la Dirección realizará el seguimiento del caso para solucionar dicho surtimiento, ya sea por alguna complicación en el estado de salud del paciente, cambio en el tratamiento o baja del Programa por otros motivos.

Responsabilidades

Subdirección de Prevención y Protección a la Salud

- Rector para el cumplimiento en la operatividad del Programa.
- Dar seguimiento a las actividades, estrategias y los parámetros establecidos en el Programa.
- Coordinar con la Subdirección de Tecnología de la Información toda acción necesaria relacionada para la verificación o cambiar futuros apartados del Tablero de Receta Resurtible y en lo referente al aplicativo AAMATES verificación o cambios futuros al apartado del catálogo de medicamentos, para las patologías ingresadas en el Programa o en su caso cualquier incidencia que se presentase.
- Coordinar con la Subdirección de Infraestructura, dependiente de la Dirección de Administración y Finanzas, lo relacionado con el Catálogo de Medicamentos de Receta Resurtible en SIAM; así como la baja o activación de las Unidades Médicas que se van integrando al Programa.
- Coordinar con la Subdirección de Aseguramiento de la Salud, de la Dirección de Prospectiva y Planeación Institucional, lo relacionado con la productividad del Programa. Entre otras actividades, la actualización de las Unidades Médicas participantes.





- Coordinar con la Subdirección de Regulación y Atención Hospitalaria para todo lo relacionado con el Sistema de Referencia y Contrarreferencia (SIRECO).
- Coadyuvar con las Representaciones Estatales y Regionales las gestiones que fueran necesarias para la operatividad correcta del Programa.

Subdirección de Regulación y Atención Hospitalaria

- Supervisar el registro de los pacientes contrareferidos a las Unidades Médicas del primer nivel para la continuidad del tratamiento terapéutico, a través de SIRECO de las Unidades Médicas del segundo/tercer nivel de atención.
- Supervisar que las unidades del segundo/tercer nivel de atención con plataforma SIRECO Centro de MANDO, realicen la contrarreferencia de forma inmediata, los SIRECOS del primer nivel recibirán la solicitud de medicamentos para su vinculación con la farmacia. **(Anexo 10).**

Subdirección de Infraestructura

- Coordinar con la Subdirección de Prevención y Protección a la Salud de la Dirección Médica, todo lo relacionado con el Catálogo de Medicamentos de Receta Resurtible en SIAM.
- Realizar las gestiones correspondientes para asegurar el abasto de los medicamentos autorizados en el catálogo, derivado de la planificación en la Demanda Programada Nacional (DPN) de las Unidades Médicas adscritas en el Programa.
- Recibir por la Subdirección de Prevención y Protección a la Salud el dictamen de inclusión o baja del Programa de alguna Unidad Médica, quien a su vez notificará a la Subdirección de Aseguramiento a la Salud (SIMEF) y a la Subdirección de Tecnología de la Información (TRR y AAMATES).



Subdirección de Tecnología de la Información

- Coordinar con las Subdirecciones de Prevención y Protección a la Salud de la Dirección Médica, Subdirección de Infraestructura, de la Dirección de Administración y Finanzas y con la Subdirección de Aseguramiento a la Salud, de la Dirección de Prospectiva y Planeación Institucional, para toda acción relacionada con la información y seguimiento del Tablero de Receta Resurtible.
- Dar el seguimiento oportuno a la integración de datos al tablero diseñado para evaluar el Programa con base en la información que proporcionan las plataformas de SIAM y AAMATES, a fin de integrar las cifras de productividad e impacto del Programa de las Unidades Médicas.
- Realizar las acciones necesarias para la actualización oportuna de los usuarios y contraseñas para el ingreso a la plataforma del Tablero de Receta Resurtible, previo a la solicitud por cada Representación Estatal y Regional.

Subdirección de Aseguramiento de la Salud

- Coordinar con la Subdirección de Prevención y Protección a la Salud, de la Dirección Médica y la Subdirección de Tecnología de la Información para todo lo relacionado con la productividad del Programa, así como la actualización de las Unidades Médicas Participantes, en el Sistema.

Representación Estatal y Regional

- Establecer comunicación con la Dirección Médica a través de la Subdirección de Prevención y Protección a la Salud y la Dirección de Administración y Finanzas (DAYF), a través de la Subdirección de Infraestructura, para el seguimiento en el abasto oportuno de insumos para el Programa.
- Efectuar las actividades de supervisión y control para la operatividad del Programa en las Unidades Médicas asignadas.
- Evaluar el Proceso de Prescripción a través de recetas resurtible.



- Vigilar la suficiencia del inventario de insumos del Programa en las Unidades Médicas.
- Supervisar el cumplimiento de la tabla de semaforización establecida en el tablero de control designado para el Programa, haciendo énfasis en la liberación de consulta.
- Designar a un responsable del Programa de Receta Resurtible dentro de la Subdelegación Médica, con el objeto de establecer comunicación y dar seguimiento permanente entre la Jefatura de Servicios de Atención Médica Familiar de la Subdirección de Prevención y Protección a la Salud, así como las Unidades Médicas de su entidad.
- Los responsables del Programa le darán el seguimiento, a través del Tablero de Receta Resurtible.
- Resguardar y administrar los blocks de receta médica resurtible, con base a los Manuales de Procedimientos de la Dirección de Administración y Finanzas, para tal efecto.
- Elaborar la programación anual de los requerimientos de recetarios médicos resurtibles, cuando sea solicitado por la Subdirección de Prevención y Protección a la Salud.
- Dar aviso inmediato de los cambios de autoridad, para la baja o alta de los usuarios responsables registrados en la plataforma del tablero de control, en un periodo no mayor a 15 días hábiles.
- Informar a la Jefatura de Servicios de Atención Médica Familiar de la Subdirección de Prevención y Protección a la Salud cualquier eventualidad que se presente para el buen funcionamiento del Programa.



Unidad Médica

- El Director/encargado de la Unidad Médica será el responsable de establecer los procedimientos de control para la operatividad del Programa de Receta Resurtible.
- El Director, los subdirectores médicos y personal administrativo, generarán información oportuna y veraz, que permita la toma de decisiones en el desarrollo de la prescripción médica de la receta resurtible y su control.
- El Director, en coordinación con el Subdirector Administrativo y el Jefe de Farmacia, serán los responsables de mantener actualizadas las DPN de acuerdo con la demanda de cada una de las unidades de los medicamentos prescritos en el Programa.
- El Subdirector Administrativo en conjunto con el Director Médico, realizarán las actividades de supervisión y control en el abasto, así como el stock disponible en las claves de medicamentos que integran el catálogo vigente del Programa.
- El Director en coordinación con la administración serán los responsables de la guarda y custodia de los recetarios médicos resurtibles para la entrega al médico familiar y/o general de la consulta externa.
- El personal médico operativo autorizado para la expedición de las recetas resurtibles del Programa, previamente capacitados serán los médicos familiares, generales y/o especialistas adscritos al servicio de la consulta externa, previa valoración médica, de forma impresa o en el caso que sea digital, a través de la plataforma AAMATES.
- En el caso de las Clínicas de Medicina Familiar con Especialidades (CMFE) y Clínicas Hospital (CH), se integrarán a los médicos especialistas adscritos a la Unidad de la Consulta Externa, especificando la emisión de la receta médica resurtible respecto al catálogo de claves de medicamentos autorizada y vigente.





- El Jefe de Farmacia vigilará el canje de los tres surtimientos que integran la receta resurtible, así como la puntual y oportuna entrega de medicamentos, mismos que serán registrados en la plataforma SIAM.
- Las Unidades Médicas propuestas para integrarse al Programa, a partir del año 2024, deben contar con la capacidad instalada de una población de responsabilidad de 5,000 derechohabientes, con la disponibilidad de las plataformas SIAM y AAMATES, con uso preciso de estas, según se cuenten en la Unidad: tres consultorios y el Módulo de Reagendamiento de Cita.
- Unidades que cuenten con el servicio de trabajo social, este, contribuirá a la sensibilización y orientación del Programa de Receta Resurtible, a todos los derechohabientes y familiares mediante mensajes informativos de las bondades y beneficios que ofrece el Programa a los pacientes controlados de las patologías que integran.
- En caso de no ver continuidad del paciente en el Programa, trabajará en conjunto con las autoridades que designe de su Unidad y/o el servicio de trabajo social, para realizar las acciones de seguimiento y control, con la finalidad de lograr la reincorporación al Programa.

Proceso Receta Resurtible

La permanencia en el Programa depende de:

1. El paciente debe estar controlado, de acuerdo con los valores dentro del rango de estudios de laboratorios o gabinete y/o pronóstico clínico; así como la exploración física realizada en la consulta médica.
2. Criterio del médico o la médica tratante.
3. Consentimiento del paciente.
4. Realizar los ajustes correspondientes por parte de farmacia en la DPN mensual, para asegurar el stock de las claves de medicamentos para los pacientes inscritos en el Programa.





Patologías integradas al Programa

Conforme a la clasificación del CIE-10, (acceso en AAMATES para la consulta externa), se agruparon las patologías, tomando en cuenta los diagnósticos sin mención de complicaciones o descontrol, correlacionados con los medicamentos del listado para el Programa.

La actualización de esta guía operativa, integra el listado desplegado de las enfermedades que conforman el Programa, de acuerdo con la nomenclatura del CIE-10, para soporte diagnóstico con un total de 124 patologías **(Anexo 4)**.



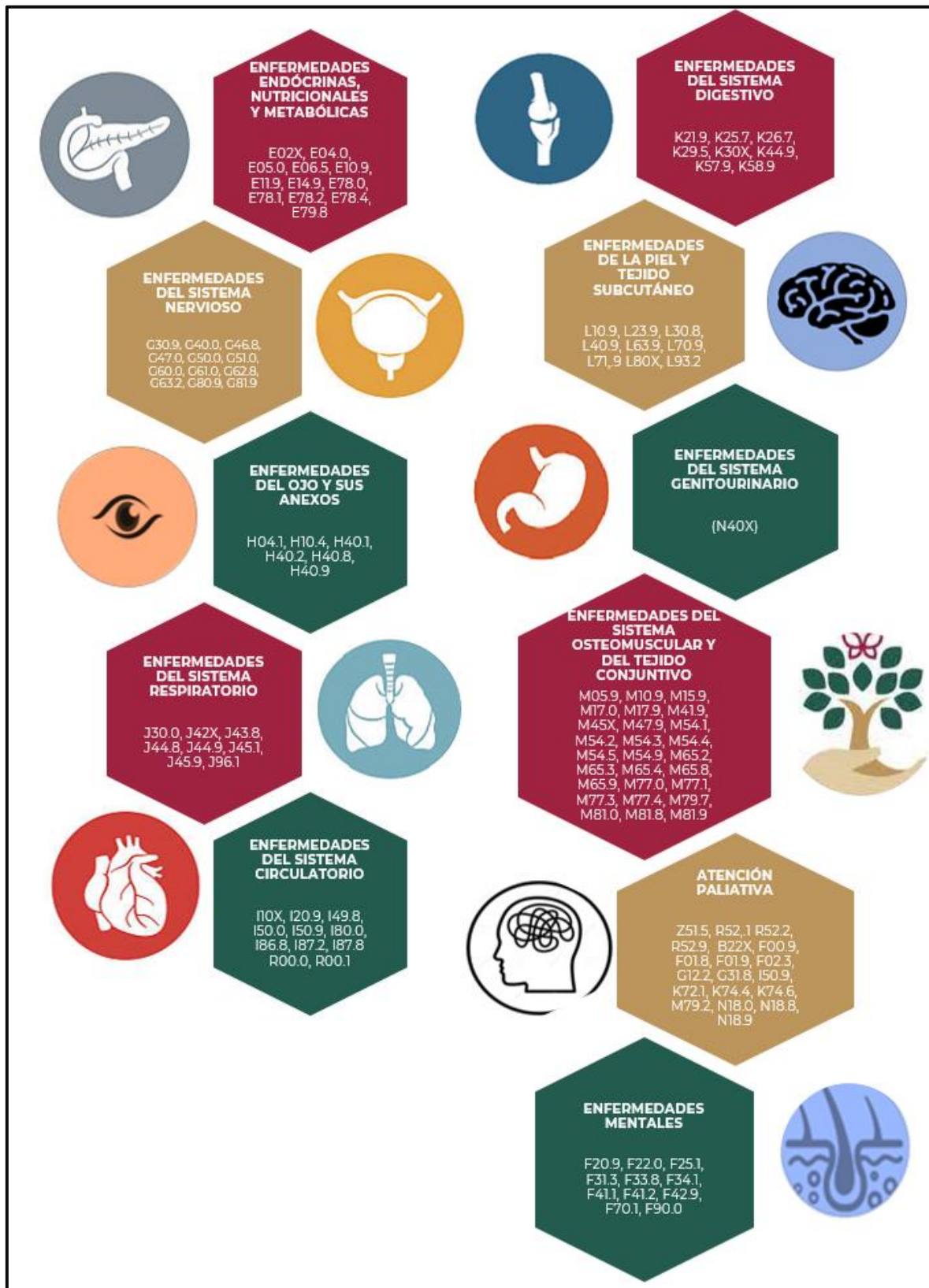


Figura 1.- Grupo de Enfermedades con nomenclatura CIE-10 (Diseño propio)

1	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS		12 Enfermedades	7	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO		9 Enfermedades
2	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO		12 Enfermedades	8	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO		27 Enfermedades
3	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS		6 Enfermedades	9	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO		1 Enfermedad
4	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		11 Enfermedades	10	ENFERMEDADES MENTALES		11 Enfermedades
5	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO		8 Enfermedades	11	ATENCIÓN PALIATIVA		19 Enfermedades
6	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO		8 Enfermedades				

Figura 2.- Total de Enfermedades que conforman cada grupo

Criterios de Inclusión

Con base a las Guías de Práctica Clínica (GPC) se designan los Criterios de Inclusión y Exclusión (**Anexo 3**) por cada grupo de enfermedad que integra el Programa, mismos que serán aplicados por el médico tratante acorde a las patologías que el paciente presente y que se encuentren controladas y sin datos de complicación inmediata, así como el listado de medicamentos dispuestos para el primer y segundo nivel de atención.

Médico Tratante

1. El médico general, familiar y/o especialista en la consulta externa, con paciente portador de enfermedad crónica no transmisible controlada, paciente con enfermedad mental o paciente de atención paliativa, valorará toda la relación clínico-diagnóstica, clínico-terapéutica y clínico-pronostica, con el estado actual del paciente, identificando que al ser un paciente controlado y/o con



contrarreferencia actualizada deberá registrarlo en el expediente clínico conforme a la NOM-004-SSA3-2012 y decidirá el ingreso al Programa con previa autorización o consentimiento del paciente.

2. Pacientes en estado de vulnerabilidad, discapacidad y/o dentro de cuidados paliativos podrá ser incluido en el Programa, siempre y cuando cuente con los criterios de inclusión o bien cuente con la contrarreferencia correspondiente actualizada como sustento para su tratamiento apegado al listado de medicamentos del Programa.
3. Orienta e informa al paciente sobre el Programa de Receta Resurtible del cual:

Si acepta el Paciente:

- Se integra al Programa mediante nota médica, especificar los parámetros de los cuales basa la integración con base en las Guías de Práctica Clínica, valores dentro del rango de estudios de laboratorio o gabinete y/o pronóstico clínico.
- Revisar en el expediente clínico en donde corroborará las atenciones continuas del paciente. Deberán ser 3 meses anteriores a la fecha de la cita médica de inicio de la integración al Programa de Receta Resurtible y los estudios de laboratorio y/o gabinete que consten el estado controlado del paciente.
- Revisar que el paciente cuente con formato de contrarreferencia de especialidad no mayor a 6 o 12 meses, según especialidad o Unidad donde haya sido atendido, en este deberá estar indicando el diagnóstico y tratamiento, si estos están incluidos en los listados de grupos de padecimientos y el listado de medicamentos del Programa podrá incluirse para expedición de sus recetas resurtibles. Anexar la contrarreferencia al expediente (copia).
- Expedir las recetas resurtibles, indicando cual es la primera receta para surtimiento y los dos siguientes surtimientos de forma mensual directamente en farmacia, orientando la fecha y número de cada surtimiento. **(Anexo 6 y 7)**
- Solicitará al paciente, para control de su o sus patologías los estudios de laboratorio y/o gabinetes auxiliares, para que en próxima consulta (3 meses) se corrobore su estado de salud y confirmación para la prevalencia al Programa.



- Indicar acudir al Módulo de Reagendamiento de Cita antes de retirarse de la Unidad para agendar su próxima cita para atención en la consulta externa en 3 meses.

NO acepta el Paciente:

- El médico registra en el expediente clínico la no aceptación del paciente a pesar de que cumpla con los criterios para la inclusión; por lo que deberá orientar a dicho paciente a continuar agendando cita mensual a través de la APP ASISSSTE MÓVIL, vía telefónica en ISSSTE-TEL, vía internet en la liga <https://www.gob.mx/issste/acciones-y-programas/sistema-de-cita-medica-telefonica-e-internet> o de forma presencial con el apoyo del Módulo de Reagendamiento de cita en la Unidad que le corresponda.
 - Llevar el mismo cuidado en cuanto a la vigilancia y control del padecimiento, mediante los procesos que requiera la atención de dicho paciente y la o las patologías que padezca.
4. Expedir receta resurtible con base al listado de medicamentos autorizados para el Programa, conociendo su listado diario de “ceros” en existencias en la farmacia de su Unidad Médica.
 5. Debe continuar evaluando la permanencia del paciente en el Programa, en las citas médicas subsecuentes de control (trimestral) y registrarlo en la nota médica del expediente clínico, en caso de no ver continuidad del paciente en el Programa, trabajará en conjunto con las autoridades de su Unidad y el servicio de trabajo social para realizar las acciones de seguimiento y control para su reincorporación.
 6. Usar las herramientas propias, para la expedición de las recetas médicas resurtibles de la plataforma AAMATES. Cuando no se cuente con acceso a la tecnología, usará las recetas físicas **(Anexo 6)** escribiendo con letra de molde legible sin tachaduras, enmendaduras o mutilaciones, todos los rubros indicados en la receta.





7. Por condición médica del paciente en donde requiera referirse al 2° y/o 3° nivel de atención esto para sustento de algún cambio en tratamiento, mínima o nula mejora en su patología realizará el envío correspondiente mediante su formato de referencia (SM-1-17).

Causas de baja del Programa, el médico:

1. Por descontrol de la(s) enfermedad(es), y/o complicación(es) por naturaleza de la patología, falta de apego al tratamiento, cambios en cuanto a la dosis o fármaco indicado por su médico especialista, negativa o resistencia a cambiar actores predisponentes como mantener un control nutricional, no realizar actividad física, descontrol de sus valores (glicemia o tensión arterial) o inasistencia en su próxima cita de 3 meses, se dará de baja del Programa por lo que se otorgará receta ordinaria.
2. Para que el paciente pueda reingresar al Programa se deberá contar con estudios de laboratorio y/o gabinetes recientes no mayores a 3 meses de la fecha de cita presencial o valoración en unidades de segundo o tercer nivel, donde el médico especialista determine el estado de salud controlable del paciente y mantener control nutricional (unidades que cuenten con el servicio darán seguimiento a través de este). Citando al paciente en el próximo mes para valorar reincorporación al Programa esto con base en el punto anterior.

Paciente

1. Acudir a su consulta mensual en donde a través de su médico tratante quien corroborará las patologías y tratamiento que integran el Programa de receta resurtible amerite el ingreso al Programa.
2. En caso de decidir integrarse al Programa aceptará los criterios de inclusión y exclusión previamente indicados por su médico, apegándose a realizar diferentes acciones como tomas de laboratorio o estudios de gabinete, seguimiento en otros servicios integrales para su o sus patologías como trabajo social, nutrición, activador físico, área de psicología (siempre que la Unidad cuente con ellos) y/o envió a especialidad médica para validación, autorización u otorgamiento de medicamentos de especialidad.



3. Acudir a su consulta trimestral con previo agendamiento en el Módulo de Reagendamiento de Cita Médica.
4. Tiene hasta 72 horas posterior a la expedición de su receta resurtible para su canje en la farmacia de la Unidad Médica, los dos posteriores canjes podrá realizarlos directamente en dicha área, ya sea el propio paciente o un familiar responsable.
5. En el caso de que el paciente no haya canjeado su receta médica resurtible oportunamente no es causa de baja del Programa. Podrá acudir con su médico tratante, previa autorización por personal de la Coordinación Médica o Dirección de la Unidad para la emisión de una receta ordinaria mensual por su tratamiento, con la condición de que la receta que no se haya surtido por falta de medicamento y que el paciente se sepa controlado conforme a lo reportado en su expediente clínico.
6. Si no se encuentra controlado en su o sus patologías, su atención médica deberá ser de forma mensual con otorgamiento de receta ordinaria (receta con duración del tratamiento farmacológico de 30 días), el médico tratante designará el momento de su ingreso o reingreso al Programa determinando los criterios para esta decisión y orientando para su agendamiento en el Módulo de Reagendamiento de Cita.
7. Cuando cuente con Formato de Contrarreferencia previa evaluación de su médico tratante, entregará dos copias de dicho formato (SM-1-17) una copia para anexo a su expediente en su consulta médica y otra copia a la farmacia, recibiendo sello de ésta en el formato original, que el paciente deberá portar en todo momento que acuda a surtimiento de los medicamentos indicados en el documento.
8. Si el paciente recibe su receta resurtible en donde sean medicamentos psicotrópicos, acudirá al área que indique su médico tratante para la asignación del sello, firma o rúbrica de autorización, para realizar en farmacia el surtimiento de su medicamento.
9. Para los próximos surtimientos podrá acudir paciente o familiar responsable con las recetas del número de mes a surtir (2° segundo o 3° tercero), con carnet médico del paciente, copia de su contrarreferencia que justifique el medicamento otorgado y su identificación oficial.





10. El paciente en su primera consulta, donde se integra al Programa de Receta Resurtible saldrá de la Unidad con sus medicamentos de primer surtimiento, 2 copias de los meses (2° segundo y 3° tercero) a surtir y cita médica trimestral ya agendada.

Personal de Farmacia

1. Recibir la receta resurtible, verificando que sean correctos los datos del paciente, los medicamentos a surtir e identificar el número de surtimiento de la receta (**Receta física, Anexo 6**) o identificando fecha de surtimiento (**Receta electrónica impresa, Anexo 7**).
2. Solicitar en casos donde se amerite, la copia de la contrarreferencia al paciente para sustento del surtimiento de medicamentos del 2° segundo nivel o psicotrópicos, otorgando sello en la contrarreferencia del paciente.
3. Para surtimiento de recetas resurtibles con prescripción de fármacos psicotrópicos; verificar que el paciente cuente con la contrarreferencia, sustentando la atención por especialidad y sello de autorización, del área que asigne la Dirección de la Unidad Médica en la receta del mes a surtir.
4. Confirmar el abasto del medicamento, así como apego al listado vigente y autorizado del Programa, prescrito por el médico tratante.
5. Descargar la receta en plataforma SIAM en la pestaña asignada para ello.
6. Determinar los ajustes correspondientes en la DPN mensual para asegurar el stock de las claves de medicamentos necesarias para los pacientes inscritos en el Programa, en conjunto con el Director de la Unidad.
7. Realizar control interno de las contrarreferencias entregadas por SIRECO o por los propios pacientes a su área que estén integrados dentro del Programa de Receta Resurtible, esto para el conteo de su medicamento o bien dar de alta claves de medicamento para el surtimiento correspondiente.

- Los medicamentos que integran el catálogo de receta resurtible deberán estar planificados y contemplados en la DPN correspondiente para garantizar la continuidad y abasto del tratamiento a los pacientes.

Módulo de Reagendamento de Cita (MRC)

- Encargado de realizar a petición del paciente en la ventanilla asignada de Reagendamento de cita médica, próxima consulta, deberá programarse dentro de 3 meses.
- Anotar en el carnet del paciente o proporcionar hoja impresa del Sistema de Cita Médica, la información sobre la próxima cita.
- En la página de cita médica deberá llenar todos los campos de información requeridos para la programación de la cita en 3 meses. **(Anexo 8)**

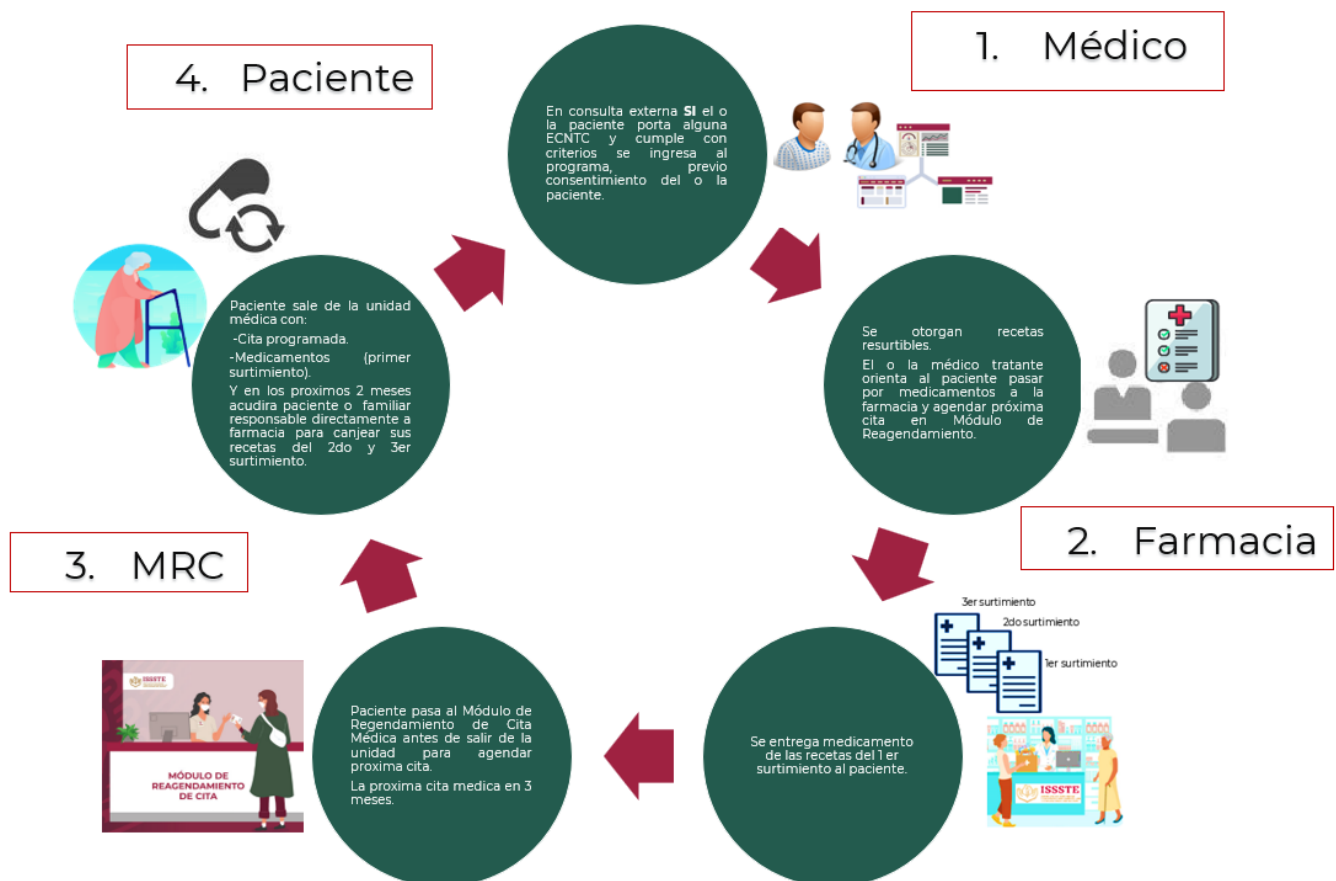


Figura 3. Proceso Receta Resurtible (Diseño Propio)



Director Médico

- Vigilar el cumplimiento de los parámetros establecidos del Programa a través del tablero de control designado para ello.
- Asignar a un titular o encargado de su Unidad para que este capacite de manera periódica al personal médico Familiar/ General /Especialista de la consulta externa en la operatividad del Programa.
- Activará el perfil de los médicos adscritos al programa AAMATES.
- Dar de baja el perfil de todo médico adscrito al Programa por cambio de adscripción, licencia médica, vacaciones y/o jubilación.
- Avisar a la Subdelegación Médica Regional o Estatal, según corresponda, todo cambio de autoridad responsable del Programa con usuario y contraseña para la consulta del tablero en un plazo máximo de 15 días. Para estar en posibilidad de solicitar la baja o alta en la plataforma del tablero.
- Vigilar la operatividad del Programa en los servicios designados.
- Actualizar las cantidades correspondientes a la DPN, con una recurrencia mensual conforme a las contrarreferencias registradas en el área de farmacia, citando el tratamiento farmacológico establecido que deberán seguir los pacientes y su posología.
- Asignar en coordinación con la Subdirección Administrativa el espacio físico y personal previamente capacitado para el Módulo de Reagendamiento de Cita.
- Vigilar el cumplimiento y funcionamiento del Módulo de Reagendamiento de Cita Médica.



Subdirector Médico

- Vigilar la cobertura del Programa en los pacientes de enfermedades crónicas controladas.
- Dar seguimiento a la continuidad de los pacientes en el Programa.
- Verificar que el 100% de los médicos que operan el Programa de Receta Resurtible esté capacitado y/o actualizado.
- Corroborar el estatus en cuanto al cumplimiento de los criterios de inclusión al Programa de sus pacientes inscritos.
- Vigilar a todos los pacientes con contrarreferencia actualizada para su integración al Programa.
- Concentrar la información respecto a las recetas surtidas parcialmente y/o no surtidas en la Unidad.
- Actualizar en la plataforma Institucional AAMATES y en el Tablero de Receta Resurtible al personal de salud y administrativo que opera el Programa de manera directa.

Subdirector Administrativo

- Supervisar el abasto de las claves de medicamentos, así como la suficiencia de insumos (recetarios).
- Solicitar las recetas resurtibles físicas impresas para abastecer al personal médico responsable de expedirlas.
- Concentrar la información respecto a las recetas surtidas parcialmente y/o no surtidas en la Unidad.





- Supervisar al personal a su cargo de almacén quien es el encargado de recibir, inventariar, almacenar y entregar a Dirección de la Unidad los blocks de recetas resurtibles.
- Coordinar la instalación para el buen funcionamiento del equipo y sistema tecnológico de comunicación del Módulo de Reagendamiento de Cita Médica.

Sistema de Referencia y Contrarreferencia (SIRECO)

- Las unidades receptoras de pacientes deberán enviar mensualmente a las Unidades Médicas emisoras, un listado con el nombre de los pacientes que durante el mismo periodo haya contrareferido, citando el tratamiento farmacológico que deberán seguir y su posología.
- En el caso de los pacientes contrareferidos dados de alta por médico especialista para continuidad de atención y otorgamiento de tratamiento farmacológico en su Unidad Médica de primer nivel, siempre y cuando sus medicamentos se encuentren dentro de las 154 claves y el o los diagnósticos pertenecientes al Programa de Receta Resurtible, serán candidatos para integrarse al Programa.
- Conforme el proceso **(Ver Anexo 10)**, al tener notificación terapéutica o bien la contrarreferencia del paciente, dará el seguimiento pertinente en su Unidad, conforme los procesos establecidos que para proporcionar al paciente la integración al Programa.

Herramientas para el Proceso de Receta Resurtible

Receta resurtible formato impreso

La receta resurtible cuenta con 3 tantos de color azul cada uno, enumerado al surtimiento que corresponda (1º, 2º o 3º surtimiento), la cual deberá ser llenada con letra de molde, legible sin tachaduras, enmendaduras o mutilaciones, todos y cada uno de los rubros que se le solicitan en la primera copia y se transcribirán por consiguiente al ser papel tipo calca **(Anexo 6)** y pondrá la etiqueta de código de barras correspondiente en la zona superior izquierda.



Receta Resurtible Electrónica-Impresa

El formato electrónico se obtendrá de la plataforma AAMATES. <https://aamates.issste.gob.mx> **(Anexo 11)**, en la pestaña de **RECETA MEDICA**, llenará todos los campos indicados en la plataforma. Al seleccionar un diagnóstico y medicamento que se encuentra dentro del listado del Programa, aparece una leyenda que dice **“Esta agregando un medicamento resurtible”**, por lo que, en el apartado del tiempo de surtimiento, se anotaran los “90 días” **(Anexo 11.1)**.

Posteriormente, se obtiene en formato PDF de la receta para imprimir con sus 3 tantos, indicando en la zona inferior de estas, las próximas fechas de surtimiento **(Anexo 7)**.

Programación Cita Receta Resurtible – Módulo de Reagendamiento de Cita Médica

La programación se realizará en el Módulo de Reagendamiento de Cita, localizado en donde la Unidad Médica designe, por lo que el personal deberá estar capacitado para realizar los pasos de la programación.

En la página <https://www.gob.mx/issste/acciones-y-programas/sistema-de-cita-medica-telefonica-e-internet> **(Anexo 8)**, ingresando los datos que solicite, como el R.F.C del derechohabiente, corroborando con el nombre completo, posteriormente solicitará la próxima consulta médica en 3 meses, indicando consultorio, hora y día. Al confirmar la cita el Sistema otorga folio o clave alfanumérica. Estos datos deberán ser proporcionados al paciente anotándose en el carnet de citas o proporcionar de forma impresa al derechohabiente.

Sistema de Abasto de Medicamentos (SIAM)

Es la plataforma utilizada por personal de farmacia de la Unidad Médica. Sistema a cargo del control para el abasto de los medicamentos del Instituto, útil para el seguimiento de los insumos del Programa.

Identificar el apartado de reportes en donde se desplegará la información, y en Receta Resurtible ingresará el número de surtimiento de la receta del paciente. **(Anexo 12)**



Tablero de Control

Plataforma donde se observarán los indicadores alcanzados conforme a una semaforización (rojo, amarillo y verde) (Anexo 9.2). El acceso será para el encargado del Programa de Receta Resurtible, designado por la Subdelegación Médica de la Representación Estatal o Regional, ingresando con su usuario y clave (Anexo 9) en la siguiente liga <http://tableros.issste.gob.mx/Artus/g9/projects/main.php> en donde se realizarán todas las gestiones que se muestran **(Anexo 9.1)**.

En las Unidades Médicas deberán solicitar por oficio a sus Representaciones Estatales o Regionales según el caso, el alta, baja o cambio de usuario del personal quien hará uso del tablero de información, solo el Director o encargado de la Dirección de la Unidad Médica. Dichas Representaciones a su vez solicitarán los cambios mencionados a la Dirección Médica, en la Subdirección de Prevención y Protección a la Salud o la Jefatura de Servicios de Atención Médica Familiar o el Departamento de Desarrollo de Medicina Familiar.

La revisión de la productividad de las Subdelegaciones Médicas Estatales y/o **Regionales**, se podrá realizar a mes vencido, a partir de los días 28 de cada mes.



Referencia bibliográfica

- Manual de Procedimientos de Delegaciones del ISSSTE, Tipo “B”, Tomo 2, Parte 1 (Subdelegación Médica. Procedimientos 1 al 7 del Departamento de Programación y Desarrollo y 1 a 5 del Departamento de Atención Médica). 2. Referencias No. Pág. 695-697
- Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud. Décima Revisión. Publicación Científica No. 554.
- Guía Operativa 25, Programa de Receta Resurtible para Pacientes Crónicos Controlados, diciembre 2022. Dirección de Salud, Subdirección de Prevención y Protección a la Salud. ISSSTE.
- Instructivo de Operación Fortalecimiento de Receta Resurtible, junio 2015.
- (s.f.). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles#:~:text=El%20t%C3%A9rmino%20enfermedades%20no%20transmisibles,y%20cuidados%20a%20largo%20plazo>.
- Basto-Abreu, A. L.-O.-M.-S.-B.-M.-G. (2023). Prevalencia de prediabetes y diabetes en México: ENSANUT 2022. *SALUD PUBLICA DE MEXICO*, S165.
- Blog, N. (27 de Septiembre de 2022). *NewMan Blog*. Obtenido de NewMan Blog: <https://www.newman.institute/blog/dia-mundial-salud-mental-2022#:~:text=En%20M%C3%A9xico%20las%20estimaciones%20sit%C3%BAa,ha%20crecido%20a%20un%2039%25>.
- Campos-Nonato, I. G.-V.-B.-S. (2023). Prevalencia de obesidad y factores de riesgo asociados en adultos mexicanos: resultados de la Ensanut 2022. *Salud Publica De México*, s242.
- Campos-Nonato, I. O.-S.-M.-V.-G.-Á.-B. (2023). Prevalencia, tratamiento y control de la hipertensión arterial en adultos mexicanos: resultados de la Ensanut 2022. *Salud Publica De México*, s171.
- México, G. d. (04 de noviembre de 2018). *Gobierno de México*. Obtenido de Gobierno de México: <https://www.gob.mx/salud/prensa/421-trastornos-mentales-afectan-a-15-millones-de-mexicanos>



- Salud, O. P. (2018). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
- Salud, O. P. (2020). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles#:~:text=El%20t%C3%A9rmino%2C%20enfermedades%20no%20transmisibles,y%20cuidados%20a%20largo%20plazo>.
- PALIATIVISSSTE. (30 de 06 de 2021). ISSSTE.GOB. Obtenido de ISSSTE.GOB: <http://www.issste.gob.mx/paliativissste/acercade.html>
- Guía Operativa No. 20 Manejo Integral de Urgencias en Salud Mental y Adicciones. Código Morado. Dirección Médica. Jefatura Nacional de Salud Mental y Adicciones. ISSSTE.
- Guía Operativa no. 32. Para el funcionamiento de los Servicios de Salud Mental y Adicciones en los Tres Niveles de Atención. Dirección Médica. Jefatura Nacional de Salud Mental y Adicciones. ISSSTE



Anexos

Anexo 1.- Catálogo de Medicamentos del Programa Receta Resurtible para Enfermedades Crónicas No Transmisibles Controladas

No.	Clave	Descripción
1	010000340600	ACEMETACINA. CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADACÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: ACEMETACINA 90 MG ENVASE CON 14 CÁPSULAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA.
2	010000010300	ÁCIDO ACETILSALICILICO. TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE CADA TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE CONTIENE: ACIDO ACETILSALICÍLICO 300 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS SOLUBLES O EFERVESCENTES.
3	010000010100	ÁCIDO ACETILSALICILICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE:ACIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.
4	010000416100	ÁCIDO ALENDRÓNICO. TABLETA O COMPRIMIDO CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE ALENDRONATO DE SODIO EQUIVALENTE A 10 MG DE ÁCIDO ALENDRÓNICO. ENVASE CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDOS.
5	010000170600	ÁCIDO FÓLICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ÁCIDO FÓLICO 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
6	010000090400	ÁCIDO RETINOICO. CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENEN:ÁCIDO RETINOICO 0.05 G ENVASE CON 20 G
7	010000416600	ÁCIDO RISEDRÓNICO. GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: RISEDRONATO SÓDICO 5 MG ENVASE CON 28 GRAGEAS O TABLETAS.
8	010000345100	ALOPURINOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ALOPURINOL 300 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.
9	040000250000	ALPRAZOLAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALPRAZOLAM 0.25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
10	040000249900	ALPRAZOLAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALPRAZOLAM 2.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
11	010000122400	ALUMINIO Y MAGNESIO. SUSPENSIÓN ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 3.7 G HIDRÓXIDO DE MAGNESIO 4.0 G O TRISILICATO DE MAGNESIO: 8.9 G ENVASE CON 240 ML Y DOSIFICADOR.
12	010000246200	AMBROXOL. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMBROXOL 30 MG ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS.
13	010000246300	AMBROXOL. SOLUCIÓN CADA 100 ML CONTIENEN: CLORHIDRATO DE AMBROXOL 300 MG ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.
14	010000411000	AMIODARONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMIODARONA 200 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.
15	040000330500	AMITRIPTILINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.





No.	Clave	Descripción
16	010000211101	AMLODIPINO. TABLETA O CÁPSULA CADA TABLETA O CÁPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CÁPSULAS.
17	010000330700	ATOMOXETINA. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 10 MG DE ATOMOXETINA. ENVASE CON 14 CÁPSULAS.
18	010000510600	ATORVASTATINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ATORVASTATINA CÁLCICA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 20 MG DE ATORVASTATINA. ENVASE CON 10 TABLETAS.
19	010000346100	AZATIOPRINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG ENVASE CON 50 TABLETAS.
20	010000250800	BECLOMETASONA DIPROPIONATO DE. SUSPENSIÓN EN AEROSOL. CADA INHALACIÓN CONTIENE: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 µg ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 200 DOSIS
21	010000065500	BEZAFIBRATO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BEZAFIBRATO 200 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
22	010000625700	BISOPROLOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BISOPROLOL FUMARATO 5 MG CAJA CON 30 TABLETAS
23	040000448200	BROMAZEPAM. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: BROMAZEPAM 3 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.
24	010000633000	BROMURO DE IPRATROPIO/FENOTEROL. AEROSOL. CADA ML CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO EQUIVALENTE A: 0.394 MG. FENOTEROL EQUIVALENTE A: 0.938 MG. ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO CON DISPOSITIVO PARA INHALACIÓN 10ML = 200 DOSIS.
25	010000226300	BROMURO DE TIOTROPIO. POLVO. CADA CÁPSULA CONTIENE: BROMURO DE TIOTROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 18µg DE TIOTROPIO. ENVASE CON 30 CÁPSULAS (REPUESTO).
26	010000226200	BROMURO DE TIOTROPIO. POLVO. CADA CÁPSULA CONTIENE: BROMURO DE TIOTROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 18µg DE TIOTROPIO. ENVASE CON 30 CÁPSULAS Y DISPOSITIVO INHALADOR.
27	010000433300	BUDESONIDA. SUSPENSIÓN PARA NEBULIZAR. CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.500 MG. ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.
28	010000433200	BUDESONIDA. SUSPENSIÓN. PARA NEBULIZAR. CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.250 MG. ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.
29	010000120600	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG ENVASE CON 10 GRAGEAS O TABLETAS.
30	010000100600	CALCIO. COMPRIMIDO EFERVESCENTE CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LACTATO GLUCONATO DE CALCIO 2.94 G. CARBONATO DE CALCIO 300 MG. EQUIVALENTE A 500 MG DE CALCIO IONIZABLE. ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS.





No.	Clave	Descripción
31	010000109500	CALCITRIOL. CÁPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CÁPSULA CONTIENE: CALCITRIOL 0.25 µG. ENVASE CON 50 CÁPSULAS.
32	010000057400	CAPTOPRIL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CAPTOPRIL 25MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
33	040000260900	CARBAMAZEPINA. SUSPENSIÓN ORAL. CADA 5 ML CONTIENEN: CARBAMAZEPINA 100 MG ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR DE 5 ML.
34	040000260800	CARBAMAZEPINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CARBAMAZEPINA 200 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
35	010000600000	CARBONATO DE CALCIO/ VITAMINA D3. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CARBONATO DE CALCIO 1666.670 MG EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO. COLECALCIFEROL 6.2 MG EQUIVALENTE A 400 UI DE VITAMINA D3. ENVASE CON 30 TABLETAS.
36	010000254500	CARVEDILOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CARVEDILOL 6.250 MG ENVASE CON 14 TABLETAS.
37	010000550500	CELECOXIB. CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTIENE: CELECOXIB 100MG ENVASE CON 20 CÁPSULAS.
38	010000224700	CINITAPRIDA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 1 MG DE CINITAPRIDA. ENVASE CON 25 COMPRIMIDOS.
39	010000224800	CINITAPRIDA. GRANULADO CADA SOBRE CONTIENE: BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 1 MG DE CINITAPRIDA. ENVASE CON 30 SOBRES.
40	010000424601	CLOPIDOGREL. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DE CLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MG DE CLOPIDOGREL. ENVASE CON 28 GRAGEAS O TABLETAS
41	010000056100	CLORTALIDONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORTALIDONA 50 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
42	010000340900	COLCHICINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: COLCHICINA 1MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
43	010000271400	COMPLEJO B. TABLETA COMPRIMIDO O CÁPSULA. CADA TABLETA COMPRIMIDO O CÁPSULA CONTIENE: MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TIAMINA 100 MG. CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG. CIANOCOBALAMINA 50 µG ENVASE CON 30 TABLETAS COMPRIMIDOS O CÁPSULAS.
44	010000280600	CROMOGLICATO DE SODIO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.
45	010000450700	DEFLAZACORT. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 30 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.
46	010000450500	DEFLAZACORT. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 6 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
47	040000321500	DIAZEPAM. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
48	010000341700	DICLOFENACO. CÁPSULA O GRAGEA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. CADA GRAGEA CONTIENE: DICLOFENACO SÓDICO 100 MG ENVASE CON 20 CÁPSULAS O GRAGEAS.





No.	Clave	Descripción
49	010000440800	DICLOFENACO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA. CADA ML CONTIENE: DICLOFENACO SÓDICO 1.0 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRALCON 5 ML
50	010000273900	DIETA POLIMERICA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO O PROTEINAS GRASAS VITAMINAS MINERALES. POLVO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: DENSIDAD ENERGÉTICA UNIDAD KCAL/ML MÍNIMO 0.99 MÁXIMO 1.06 CALORÍAS UNIDAD KCAL MÍNIMO 412.5 MÁXIMO 441.7 HIDRATOS DE CARBONO UNIDAD G MÍNIMO 58.50 MÁXIMO 68.00 PROTEÍNA: UNIDAD G MÍNIMO 15.80 MÁXIMO 17.50 HISTIDINA UNIDAD G MÍNIMO 0.40 MÁXIMO 0.5600 ISOLEUCINA UNIDAD G MÍNIMO 0.7035 MÁXIMO 1.0135 LEUCINA UNIDAD G MÍNIMO 1.4050 MÁXIMO 1.7670 LISINA UNIDAD G MÍNIMO 1.1080 MÁXIMO 1.4525 METIONINA UNIDAD G MÍNIMO 0.3925 MÁXIMO 0.5256 FENILALANINA UNIDAD G MÍNIMO 0.7810 MÁXIMO 0.9450 TREONINA UNIDAD G MÍNIMO 0.6466 MÁXIMO 0.8050 TRIPTOFANO UNIDAD G MÍNIMO 0.1833 MÁXIMO 0.2450 VALINA UNIDAD G MÍNIMO 0.8553 MÁXIMO 1.2950 ARGININA UNIDAD G MÍNIMO 0.6165 MÁXIMO 0.6650 ACIDO ASPÁRTICO UNIDAD G MÍNIMO 1.0500 MÁXIMO 1.2310 SERINA UNIDAD G MÍNIMO 0.8750 MÁXIMO 0.8910 ACIDO GLUTÁMICO UNIDAD G MÍNIMO 3.0100 MÁXIMO 3.3530 PROLINA UNIDAD G MÍNIMO 1.4700 MÁXIMO 1.5630 GLICINA UNIDAD G MÍNIMO 0.2800 MÁXIMO 0.3380 ALANINA UNIDAD G MÍNIMO 0.4375 MÁXIMO 0.4910 CISTINA UNIDAD G MÍNIMO 0.0980 MÁXIMO 0.7000 TIROSINA UNIDAD G MÍNIMO 0.7414 MÁXIMO 1.0150 GRASAS UNIDAD G MÍNIMO 9.0 MÁXIMO 15.80 ACIDOS GRASOS SATURADOS UNIDAD G MÍNIMO 0.96 MÁXIMO 2.30 ACIDO PALMÍTICO UNIDAD G MÍNIMO 0.67 MÁXIMO 1.77 ACIDO ESTEÁRICO UNIDAD G MÍNIMO 0.29 MÁXIMO 0.36 GRASOS INSATURADOS UNIDAD G MÍNIMO 7.20 MÁXIMO 12.62 LINOLEICO UNIDAD G MÍNIMO 5.8 MÁXIMO 8.50 LINOLÉNICO UNIDAD G MÍNIMO 0.20 MÁXIMO 0.20 OLEICO UNIDAD G MÍNIMO 1.20 MÁXIMO 4.00 RELACIÓN POLINSATURADOS/SATURADOS UNIDAD G MÍNIMO 0.11 MÁXIMO 8.20 COLESTEROL UNIDAD G MÍNIMO 0.00 MÁXIMO 0.02 VITAMINA A UNIDAD U.I. MÍNIMO 1028.0 MÁXIMO 1170.0 VITAMINA D UNIDAD U.I. MÍNIMO 90.10 MÁXIMO 96.00 VITAMINA E UNIDAD MG MÍNIMO 10.20 MÁXIMO 15.00 ACIDOASCÓRBICO UNIDAD MG MÍNIMO 20.00 MÁXIMO 68.00 ACIDO FÓLICO UNIDAD µG MÍNIMO 122.00 MÁXIMO 200.00 TIAMINA UNIDAD MG MÍNIMO 0.70 MÁXIMO 0.72 RIBOFLAVINA UNIDAD MG MÍNIMO 0.70 MÁXIMO 0.80 NIACINA UNIDAD MG MÍNIMO 9.00 MÁXIMO 10.00 VITAMINA B6 UNIDAD MG MÍNIMO 0.90 MÁXIMO 1.00 VITAMINA B12 UNIDAD µG MÍNIMO 2.70 MÁXIMO 3.10 BIOTINA UNIDAD µG MÍNIMO 61.00 MÁXIMO 150.00 ACIDO PANTOTÉNICO UNIDAD MG MÍNIMO 2.40 MÁXIMO 5.00 VITAMINA K UNIDAD µG MÍNIMO 18.00 MÁXIMO 44.10 COLINA UNIDAD MG MÍNIMO 0.0 MÁXIMO 136.00 CALCIO UNIDAD MG MÍNIMO 225.20 MÁXIMO 325.20 FÓSFORO UNIDAD MG MÍNIMO 225.20 MÁXIMO 268.80 YODO UNIDAD µG MÍNIMO 34.00 MÁXIMO 44.00 HIERRO UNIDAD MG MÍNIMO 4.10 MÁXIMO 5.00 MAGNESIO UNIDAD MG MÍNIMO 90.10 MÁXIMO 105.00 COBRE UNIDAD MG MÍNIMO 0.50 MÁXIMO 0.52 ZINC UNIDAD MG MÍNIMO 4.30 MÁXIMO 5.40 MANGANESO UNIDAD MG MÍNIMO 0.90 MÁXIMO 1.20 POTASIO UNIDAD MG MÍNIMO 515.00 MÁXIMO 860.00 SODIO UNIDAD MG MÍNIMO 130.00 MÁXIMO 360.00 CLORO UNIDAD MG MÍNIMO 300.00 MÁXIMO 610.00 SELENIO UNIDAD µG MÍNIMO 0.0 MÁXIMO 19.00 CROMO UNIDAD µG MÍNIMO 0.0 MÁXIMO 22.5 MOLIBDENO UNIDAD µG MÍNIMO 0.0 MÁXIMO 38.00 ENVASE CON 400 - 454 GRAMOS CON O SIN SABOR.





No.	Clave	Descripción
51	010000539200	DIETA POLIMERICA CON FIBRA. SUSPENSION ORAL O ENTERAL CADA 100ML CONTIENE: PROTEÍNAS UNIDAD G MÍNIMO 3.69 MÁXIMO 3.74 LÍPIDOS UNIDAD G MÍNIMO 3.45 MÁXIMO 3.56 HIDRATOS DE CARBONO UNIDAD G MÍNIMO 11.90 MÁXIMO 15 FIBRA DIETARIA TOTAL UNIDAD G MÍNIMO 1.25 MÁXIMO 1.35 VITAMINA A UNIDAD UI MÍNIMO 359.3 MÁXIMO 400 VITAMINA D UNIDAD UI MÍNIMO 20.0 MÁXIMO 28.7 VITAMINA E UNIDAD UI MÍNIMO 2.8 MÁXIMO 3.3 VITAMINA K1 UNIDAD µG MÍNIMO 5.9 MÁXIMO 8 VITAMINA C UNIDAD MG MÍNIMO 14.0 MÁXIMO 21.6 TIAMINA B1 UNIDAD MG MÍNIMO 0.16 MÁXIMO 0.2 RIBOFLABINA B2 UNIDAD MG MÍNIMO 0.19 MÁXIMO 0.24 NIACINA UNIDAD MG MÍNIMO 2.16 MÁXIMO 2.8 VITAMINA B6 UNIDAD MG MÍNIMO 0.21 ACIDO FÓLICO UNIDAD µG MÍNIMO 43.1 MÁXIMO 54 ACIDO PANTOTÉNICO UNIDAD MG MÍNIMO 1.0 MÁXIMO 1.4 VITAMINA B12 UNIDAD µG MÍNIMO 0.68 MÁXIMO 0.8 BIOTINA UNIDAD µG MÍNIMO 32.5 MÁXIMO 40 COLINA UNIDAD MG MÍNIMO 43.1 MÁXIMO 45.2 CALCIO UNIDAD MG MÍNIMO 65.5 MÁXIMO 66 FÓSFORO UNIDAD MG MÍNIMO 65.5 MÁXIMO 66 MAGNESIO UNIDADMG MÍNIMO 26.7 MÁXIMO 31 ZINC UNIDAD MG MÍNIMO 1.3 MÁXIMO 1.5 HIERRO UNIDAD MG MÍNIMO 1.1 MÁXIMO 1.2 MANGANESO UNIDAD MG MÍNIMO 0.25 MÁXIMO 0.34 IODO UNIDAD µG MÍNIMO 9 MÁXIMO 10 SODIO UNIDAD MG MÍNIMO 46.78 MÁXIMO 70.5 POTASIO UNIDAD MG MÍNIMO 117.1 MÁXIMO 157 CLORURO UNIDADMG MÍNIMO 93.5 MÁXIMO 126 CROMO UNIDAD µG MÍNIMO 3.74 MÁXIMO 6.7 MOLIBDENO UNIDAD µG MÍNIMO 10.2 MÁXIMO 11.2 SELENIO UNIDAD µG MÍNIMO 3.74 MÁXIMO 4.7 COBRE UNIDAD MG MÍNIMO 0.13 MÁXIMO 0.14 ENVASE CON 236 A 250 ML.
52	010000050200	DIGOXINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DIGOXINA 0.25MG ENVASE CON 20 TABLETAS
53	010000211200	DILTIAZEM. TABLETA O GRAGEA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.
54	010000047700	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA. SUSPENSIÓN EN AEROSOL.CADA INHALACIÓN CONTIENE: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 µG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 200 DOSIS.
55	010000441000	DORZOLAMIDA. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.
56	010000448500	DULOXETINA. CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA. CADA CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DULOXETINA EQUIVALENTE A 60 MG DE DULOXETINA ENVASECON 14 CÁPSULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA.
57	010000531900	DUTASTERIDA. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: DUTASTERIDA 0.5 MG ENVASE CON 30 CÁPSULAS.
58	010000436700	ELETRIPTÁN. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATODE ELETRIPTÁN EQUIVALENTE A 80 MG DE ELETRIPTÁN ENVASE CON DOS TABLETAS.





No.	Clave	Descripción
59	010000250100	ENALAPRIL. CÁPSULA O TABLETA CADA CÁPSULA O TABLETA CONTIENE: MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG. ENVASE CON 30 CÁPSULAS O TABLETAS.
60	010000314300	EPINASTINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATODE EPINASTINA 20 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.
61	010000448001	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATODE ESCITALOPRAM EQUIVALENTE A 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 28 TABLETAS.
62	010000230401	ESPIRONOLACTONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
63	010000569900	ETORICOXIB. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ETORICOXIB 90 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.
64	010000402404	EZETIMIBA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: EZETIMIBA 10 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.
65	010000402501	EZETIMIBA-SIMVASTATINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: EZETIMIBA 10 MG SIMVASTATINA 20 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.
66	010000211400	FELODIPINO. TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: FELODIPINO 5 MG ENVASE CON 10 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA.
67	010000262400	FENITOÍNA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FENITOÍNA SÓDICA 250 MG ENVASE CON UNA AMPOLLETA (250MG/5 ML)
68	010000052500	FENITOÍNA. TABLETA O CÁPSULA CADA TABLETA O CÁPSULA CONTIENE: FENITOÍNA SÓDICA 100 MG ENVASE CON 50 TABLETAS O CÁPSULAS.
69	040000260100	FENOBARBITAL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FENOBARBITAL 100 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
70	010000430200	FINASTERIDA. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. CADA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: FINASTERIDA 5 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS.
71	010000448300	FLUOXETINA. CÁPSULA O TABLETA CADA CÁPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CÁPSULAS O TABLETAS.
72	010000045000	FLUTICASONA. SUSPENSIÓN EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE: PROPIONATO DE FLUTICASONA 50µg. ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO PARA 120 DOSIS.
73	5003320001	FORMULA ENTERAL PARA LA NUTRICION DE PACIENTES CON ENFERMEDAD HEPATICA. POLVO. CONTENIDO EN 100 g: KILOCALORIAS 450 a 460 kcal. LEUCINA 4-5 g, ISOLEUCINA 1.8-2.3 g, GLICINA 0.35-0.65 g, LISINA 2-3 g, VALINA 2-3 g, PROLINA 1.3-1.6 g, ALANINA 1.5-2 g, ARGININA 1-1.5 g, TREONINA 1.5-3 g, SERINA 0.3-0.5 g, HISTIDINA 0.3-0.8 g, METIONINA 0.2-0.3 g, TRIPTOFANO 0.1-0.2g, CISTEINA-CISTINA 0.03-0.08 g, TIROSINA 0.02-1 g, PROTEINA 18.8-21 g, CARBOHIDRATOS 60-66 g, GRASA TOTAL 13-16 g, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA 9.8 – 10.5 g, ACIDOS GRASOS N:6 0.5-0.65 g, ACIDOS GRASOS N:3 0.13-0.16 g. RELACION OMEGA6/OMEGA 3 3.8 A 4.2 g. ENVASE CON 1,114 gr.





No.	Clave	Descripción
74	010000230700	FUROSEMIDA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 40 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
75	010000104200	GLIBENCLAMIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: GLIBENCLAMIDA 5 MG. ENVASE CON 50 TABLETAS.
76	010000057000	HIDRALAZINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
77	010000230100	HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
78	040000040900	HIDROXIZINA. GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 10 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS.
79	010000281400	HIPROMELOSA. SOLUCIÓN OFTÁLMICA AL 0.5% CADA ML CONTIENE: HIPROMELOSA 5 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.
80	010000602100	INDACATEROL/GLICOPIRRONIO. CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTIENE: MALEATO DE INDACATEROL EQUIVALENTE A 110 µg DE INDACATEROL. BROMURO DE GLICOPIRRONIO EQUIVALENTE A 50 µg. DE GLICOPIRRONIO. ENVASE CON 30 CÁPSULAS CON POLVO PARA INHALACIÓN (NO INGERIBLES) Y UN DISPOSITIVO PARA INHALACIÓN.
81	010000341300	INDOMETACINA. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: INDOMETACINA 25 MG ENVASE CON 30 CÁPSULAS.
82	010000415600	INSULINA ASPÁRTICA Y/O ASPARTA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA ML CONTIENE: INSULINA ASPÁRTICA Y/O ASPARTA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML.
83	010000415800	INSULINA GLARGINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100.0 UI DE INSULINA HUMANA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML.
84	010000105101	INSULINA HUMANA. SOLUCIÓN INYECTABLE ACCIÓN RÁPIDA REGULAR CADA ML CONTIENE: INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINC ISÓFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML.
85	010000105001	INSULINA HUMANA. SUSPENSIÓN INYECTABLE ACCIÓN INTERMEDIA NPH CADA ML CONTIENE: INSULINA HUMANA ISÓFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINC ISÓFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML.
86	010000414801	INSULINA LISPRO PROTAMINA. SUSPENSIÓN INYECTABLE CADA ML CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 25 UI INSULINA LISPRO PROTAMINA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 75 UI. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML.
87	010000416200	INSULINA LISPRO. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML.





No.	Clave	Descripción
88	010000216200	IPRATROPIO. SUSPENSIÓN EN AEROSOL CADA G CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO 0.286 MG (20 µG POR NEBULIZACIÓN) ENVASE CON 15 ML (21.0 G) COMO AEROSOL.
89	010000218800	IPRATROPIO-SALBUTAMOL. SOLUCIÓN CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.500 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2.500 MG DE SALBUTAMOL. ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML.
90	010000409700	IRBESARTÁN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTÁN 150 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.
91	010000202400	ISOCONAZOL. CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: NITRATO DE ISOCONAZOL 1 G ENVASE CON 20 G.
92	010000059300	ISOSORBIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
93	010000059200	ISOSORBIDA. TABLETA SUBLINGUAL CADA TABLETA CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS SUBLINGUALES.
94	010000201600	KETOCONAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: KETOCONAZOL 200 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.
95	010000535600	LAMOTRIGINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LAMOTRIGINA 100 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.
96	010000261800	LEVETIRACETAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 1 000 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
97	010000562100	LINAGLIPTINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LINAGLIPTINA 5 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS.
98	010000252100	LOSARTÁN E HIDROCLOROTIAZIDA. GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: LOSARTÁN POTÁSICO 50.0 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.
99	010000252000	LOSARTÁN. GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO. CADA GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: LOSARTÁN POTÁSICO 50MG. ENVASE CON 30 GRAGEAS O COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.
100	010000418600	MESALAZINA. GRAGEA CON CAPA ENTÉRICA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. CADA GRAGEA CON CAPA ENTÉRICA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: MESALAZINA 500 MG. ENVASE CON 30 GRAGEAS CON CAPA ENTÉRICA O TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA
101	010000516500	METFORMINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS.
102	010000124200	METOCLOPRAMIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
103	010000057200	METOPROLOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TARTRATO DE METOPROLOL 100 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
104	010000089100	MICONAZOL. CREMA CADA GRAMO CONTIENE: NITRATO DE MICONAZOL 20 MG ENVASE CON 20 G.
105	010000432900	MONTELUKAST. COMPRIMIDO MASTICABLE CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MONTELUKAST SÓDICO EQUIVALENTE A 5 MG DE MONTELUKAST. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.





No.	Clave	Descripción
106	010000433000	MONTELUKAST. COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MONTELUKAST SÓDICO EQUIVALENTE A 10 MG DE MONTELUKAST. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.
107	010000340700	NAPROXENO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
108	010000059700	NIFEDIPINO. CÁPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CÁPSULA CONTIENE: NIFEDIPINO 10 MG ENVASE CON 20 CÁPSULAS.
109	010000059900	NIFEDIPINO. COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: NIFEDIPINO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.
110	010000080400	ÓXIDO DE ZINC. PASTA CADA 100 G CONTIENEN: ÓXIDO DE ZINC 25.0 G ENVASE CON 30 G.
111	010000518601	PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL. TABLETA O GRAGEA O CÁPSULA CADA TABLETA O GRAGEA O CÁPSULA CONTIENE: PANTOPRAZOL 40 MG O RABEPRAZOL SÓDICO 20 MG U OMEPRAZOL 20 MG ENVASE CON 14 TABLETAS O GRAGEAS O CÁPSULAS
112	010000010400	PARACETAMOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS.
113	010000411700	PENTOXIFILINA. TABLETA O GRAGEA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.
114	010000121000	PINAVERIO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PINAVERIO 100 MG ENVASE CON 14 TABLETAS
115	010000414900	PIOGLITAZONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PIOGLITAZONA EQUIVALENTE A 15 MG DE PIOGLITAZONA. ENVASE CON 7 TABLETAS.
116	010000341500	PIROXICAM. CÁPSULA O TABLETA CADA CÁPSULA O TABLETA CONTIENE: PIROXICAM 20 MG ENVASE CON 20 CÁPSULAS O TABLETAS.
117	010000127100	PLÁNTAGO PSYLLIUM. POLVO CADA 100 G CONTIENEN: POLVO DE CÁSCARA DE SEMILLA DE PLÁNTAGO PSYLLIUM 49.7 G ENVASE CON 400 G.
118	010000057300	PAZOSINA. CÁPSULA O COMPRIMIDO CADA CÁPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE PAZOSINA EQUIVALENTE A 1 MG DE PAZOSINA. ENVASE CON 30 CÁPSULAS O COMPRIMIDOS.
119	010000284100	PREDNISOLONA. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 5 MG DE FOSFATO DE PREDNISOLONA ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.
120	010000047200	PREDNISONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
121	010000047300	PREDNISONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 50 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
122	010000435801	PREGABALINA. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG ENVASE CON 28 CÁPSULAS
123	010000435601	PREGABALINA. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: PREGABALINA 75 MG ENVASE CON 28 CÁPSULAS
124	010000053000	PROPRANOLOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG ENVASE CON 30 TABLETAS



No.	Clave	Descripción
125	010000402300	ROSUVASTATINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ROSUVASTATINA CÁLCICA EQUIVALENTE A 10 MG DEROSUVASTATINA ENVASE CON 30 TABLETAS.
126	0100000043100	SALBUTAMOL. JARABE CADA 5 ML CONTIENEN: SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2 MG DE SALBUTAMOL ENVASE CON 60 ML.
127	0100000043900	SALBUTAMOL. SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR. CADA 100 ML CONTIENEN: SULFATO DE SALBUTAMOL 0.5 G. ENVASE CON 10 ML.
128	0100000042900	SALBUTAMOL. SUSPENSIÓN EN AEROSOL. CADA INHALADOR CONTIENE: SALBUTAMOL 20 MG O SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 20 MG DE SALBUTAMOL ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 µG.
129	0100000052300	SALES DE POTASIO SALES DE. TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE. CADA TABLETA CONTIENE: BICARBONATO DE POTASIO 766 MG. BITARTRATO DE POTASIO 460 MG. ACIDO CÍTRICO 155 MG. ENVASE CON 50 TABLETAS SOLUBLES.
130	0100000044200	SALMETEROL FLUTICASONA. POLVO. CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 µG DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 100 µG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS.
131	0100000044300	SALMETEROL, FLUTICASONA. SUSPENSIÓN EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 25 µG DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 µG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 120 DOSIS.
132	0100000127200	SENÓSIDOS A-B. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CONCENTRADOS DE SEN DESECADOS 187 MG (NORMALIZADO A 8.6 MG DE SENÓSIDOS A-B). ENVASE CON 20 TABLETAS.
133	0100000570301	SITAGLIPTINA METFORMINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50 MG DE SITAGLIPTINA CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG ENVASE CON 56 COMPRIMIDOS.
134	0100000415201	SITAGLIPTINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 100 MG DE SITAGLIPTINA ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.
135	0608330395	SOLUCIÓN TIXOTRÓPICA. SOLUCIÓN TIXOTRÓPICA. CADA 100 G CONTIENE: MALTODEXTRINA 55 G ÓXIDO DE ZINC 10 G AGUA PURIFICADA CBP 100 G FRASCO CONTENIENDO 30 G
136	0100000517600	SUCRALFATO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1 G ENVASE CON 40 TABLETAS.
137	0100000450400	SULFASALAZINA. TABLETA CON CAPA ENTÉRICA CADA TABLETA CON CAPA ENTÉRICA CONTIENE: SULFASALAZINA 500 MG ENVASE CON 60 TABLETAS CON CAPA ENTÉRICA.
138	0100000170400	SULFATO FERROSO. SOLUCIÓN CADA ML CONTIENE: SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE GOTERO CON 15 ML.
139	0100000530901	TAMSULOSINA. CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. CADA CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0.4MG. ENVASE CON 20 CÁPSULAS O TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA.





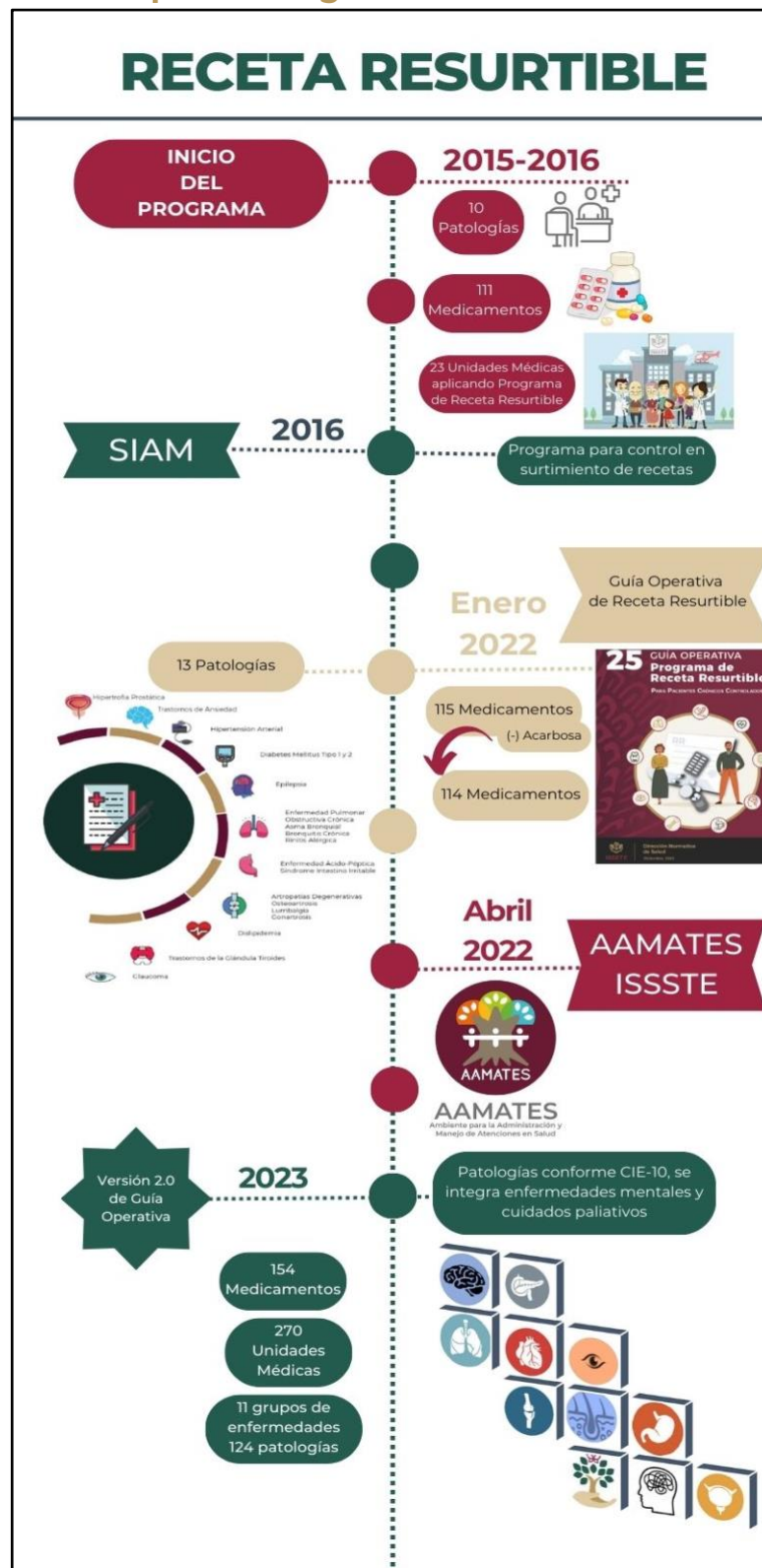
No.	Clave	Descripción
140	010000254200	TELMISARTÁN HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA O CÁPSULA. CADA TABLETA O CÁPSULA CONTIENE: TELMISARTÁN 80.0 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 14 TABLETAS O CÁPSULAS.
141	010000254000	TELMISARTÁN. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TELMISARTÁN 40 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
142	010000043700	TEOFILINA. COMPRIMIDO O TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA COMPRIMIDO TABLETA O CÁPSULA CONTIENE: TEOFILINA ANHIDRA 100 MG ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS O TABLETAS O CÁPSULAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA.
143	010000102200	TIAMAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TIAMAZOL 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.
144	010000285800	TIMOLOL. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE TIMOLOL. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.
145	010000100500	TIROXINA - TRIYODOTIRONINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TIROXINA 100 µG. TRIYODOTIRONINA 20 µG. ENVASE CON 50 TABLETAS.
146	010000536500	TOPIRAMATO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TOPIRAMATO 25 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.
147	010000441800	TRAVOPROST. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: TRAVOPROST 40 µG ENVASE CON UN FRASCO GOTERO CON 2.5 ML.
148	010000262200	VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA CON CUBIERTA O CAPA ENTÉRICA O TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA. CADA TABLETA CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG EQUIVALENTE A 185.6 MG DE ÁCIDO VALPROICO O VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG ENVASE CON 40 TABLETAS.
149	010000535900	VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. CADA TABLETA CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO 600 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
150	010000548800	VALPROATO SEMISÓDICO. COMPRIMIDO CON CAPA ENTÉRICA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALPROATO SEMISÓDICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ÁCIDO VALPROICO. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.
151	010000511100	VALSARTÁN. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 80 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.
152	010000059600	VERAPAMILO. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CADA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 80 MG ENVASE CON 20 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS.
153	010000562000	VILDAGLIPTINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VILDAGLIPTINA 50 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.
154	010000433100	ZAFIRLUKAST. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ZAFIRLUKAST 20 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS.

Última actualización 24 de agosto 2023
















Anexo 2.- Línea del tiempo del Programa de Receta Resurtible



Anexo 3.- Criterios de inclusión y exclusión para integración del Programa de Receta Resurtible

Grupos de Enfermedad	Criterios de Inclusión	Criterios de Exclusión
Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas 	<ul style="list-style-type: none"> HbA1c < 7.9% Glucosa capilar preprandial: 80-130mg/dL Glucosa capilar postprandial: <180mg/dL Colesterol total: <200mg/dL Triglicéridos: <150mg/dL C-HDL mayor de 40 mg/dl Control nutricional Sin complicaciones evidentes Valoración mediante criterios del médico de forma trimestral con laboratorios o estudios de gabinete conforme las GPC 	<ul style="list-style-type: none"> Paciente con resistencia a cambios dietéticos (si la unidad cuenta con servicio de Nutrición se llevará control y seguimiento en conjunto con su médico tratante). Paciente quien no mantenga cifras de control (últimos 6 meses) por medio de resultados de laboratorio. Poco apego al tratamiento farmacológico. Se encuentre dentro de atención en servicios como MIDE, Gerontología o Grupos de Ayuda Mutua.
Enfermedades del sistema nervioso 	<ul style="list-style-type: none"> Contar con contrarreferencia de especialidad que especifique el diagnóstico preciso y tratamiento. (Contrarreferencia no mayor a 12meses) Pacientes que sean portadores de epilepsia, que no hayan presentado ningún episodio en los últimos 6 meses Pacientes sin cambio de medicación o dosificación en los últimos 6 meses 	<ul style="list-style-type: none"> Pacientes que en los últimos 6 meses presente agudización de cuadro patológico con riesgo de complicación Paciente con poco apego a tratamiento
Enfermedades del ojo y sus anexos 	<ul style="list-style-type: none"> Contar con contrarreferencia de especialidad indicando el diagnóstico y tratamiento específico Valoración por especialidad como mínimo cada 6 meses 	<ul style="list-style-type: none"> Paciente que no realice su seguimiento y atención por especialista.
Enfermedades del sistema circulatorio 	<ul style="list-style-type: none"> Tensión \leq 140 mmHg en presión sistólica y \geq 90 mmHg en la presión diastólica. Sin daño a órgano blanco. Control nutricional Sin datos de complicaciones como trombosis o índice alto para presencia de Eventos Cerebro vasculares Valoración cada 3 meses con estudios de laboratorio y/o gabinete, propios a las GPC 	<ul style="list-style-type: none"> Paciente que no ha tenido atención médica en la Unidad por más de 3 meses Paciente con resistencia a cambios dietéticos (si la Unidad cuenta con servicio de Nutrición se llevará control y seguimiento en conjunto con su médico tratante). Paciente quien no mantenga cifras de control durante 6 meses de atención (contar con resultados de laboratorios) Paciente con datos de enfermedad lipídica agregada que no se encuentre controlada Paciente con factores predisponentes a complicaciones como Obesidad, tabaquismo y/o alcoholismo
Enfermedades del sistema respiratorio 	<ul style="list-style-type: none"> Contar con contra referencia de especialidad que especifique el diagnóstico preciso y tratamiento. (Contrarreferencia no mayor a 12meses) Paciente sin cuadro de exacerbación aguda en los últimos 6 meses 	<ul style="list-style-type: none"> Pacientes con uso de oxígeno suplementario

<p>Enfermedades del sistema digestivo</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Contar con contra referencia de especialidad que especifique el diagnóstico preciso y tratamiento. (Contrarreferencia no mayor a 12meses) • Paciente sin cuadro de exacerbación en los últimos 6 meses • Pacientes sin datos de índice alto para presentar alguna complicación. • Control nutricional 	<ul style="list-style-type: none"> • Pacientes con factores predisponentes a complicaciones como: pacientes fumadores o con alcoholismo • Paciente con resistencia a cambios dietéticos (si la Unidad cuenta con servicio de Nutrición se llevará control y seguimiento en conjunto con su médico tratante).
<p>Enfermedades de la piel y tejido subcutáneo</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Contar con contra referencia de especialidad que especifique el diagnóstico preciso y tratamiento. (Contrarreferencia no mayor a 12meses) • Paciente sin cuadro de exacerbación en los últimos 6 meses 	<ul style="list-style-type: none"> • Paciente que no realice su seguimiento y atención por especialista.
<p>Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Contar con contra referencia de especialidad que especifique el diagnóstico preciso y tratamiento. (Contrarreferencia no mayor a 12meses) • Control nutricional • Paciente que no tenga criterios para manejo quirúrgico 	<ul style="list-style-type: none"> • Que no cuente con factores predisponentes para alguna complicación como Obesidad, tabaquismo y/o alcoholismo • Paciente con resistencia a cambios dietéticos (si la Unidad cuenta con servicio de Nutrición se llevará control y seguimiento en conjunto con su médico tratante).
<p>Enfermedades del sistema genitourinario</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Contar con contrarreferencia de especialidad que especifique el diagnóstico preciso y tratamiento. (Contra referencia no mayor a 12meses) 	<ul style="list-style-type: none"> • Contar con complicaciones urinarias en los últimos 6 meses de atención
<p>Enfermedades Mentales</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • En los diagnósticos de: Esquizofrenia, Trastorno de Ideas Delirantes Persistentes, Trastorno Esquizoafectivo, Distimia, Trastorno Mixto Ansioso-Depresivo, En el Trastorno de Ansiedad Generalizada y Retraso Mental Leve con alteración significativa de la conducta, requiriendo atención y tratamiento • Contrarreferencia por el psiquiatra • Sin evidencia de exacerbación de patología (conducta suicida, autolesiones, agitación psicomotriz, errores de juicio y conducta, psicosis manifiesta) • Valoración anual por especialista 	<ul style="list-style-type: none"> • Exacerbación de patología (presencia de conducta suicida, autolesiones, agitación psicomotriz, errores de juicio y conducta, psicosis manifiesta, manía) • Falta de apego a tratamiento • No contar con red de apoyo (familiar responsable) • Presencia de alguna otra comorbilidad (hipertensión, alteraciones hidroelectrolíticas) que tiendan al descontrol. <i>En el Trastorno de Ansiedad Generalizada</i> • Renuencia a dar continuidad en especialidad con valoración semestral o anual según su patología

	<p>En Trastorno bipolar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrarreferencia por el psiquiatra • Sin evidencia de exacerbación de patología (conducta suicida, autolesiones, agitación psicomotriz, errores de juicio y conducta, psicosis manifiesta) • <i>Sin datos de descompensación hacia la agitación (manía)</i> • y/o depresión (melancolía con ideas suicidas) • Valoración semestral por especialista <p>En Trastorno Depresivo Recurrente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrarreferencia por el psiquiatra • Sin evidencia de exacerbación de patología (conducta suicida, autolesiones, agitación psicomotriz, errores de juicio y conducta, psicosis manifiesta) • <i>Sin datos de descompensación hacia la depresión (melancolía con ideas suicidas) y/o datos de psicosis</i> • Valoración anual por especialista <p>En el Trastorno Obsesivo-Compulsivo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrarreferencia por el psiquiatra • Sin evidencia de exacerbación de patología (conducta suicida, autolesiones, agitación psicomotriz, errores de juicio, psicosis manifiesta) • <i>Falta de adherencia al tratamiento reportado por el familiar o cuidador · Valoración anual por especialista</i> 	
<p>Atención Paliativa</p> 	<p>En Atención Paliativa (Enfermedad oncológica, demencias, esclerosis lateral amiotrófica, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal, insuficiencia pulmonar, cirrosis).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes con criterios de terminalidad (de acuerdo con legislación nacional vigente) • Contrarreferencia por el médico especialista. • Valoración trimestral por especialista <p>Dolor crónico por cáncer, sin especificación, Padecimientos oncológicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrarreferencia por el médico especialista. • Diagnóstico oncológico en tratamiento. • Dolor crónico de origen oncológico. • Dolor controlado. • Sin evidencia de exacerbación manifiesta del dolor por paciente y/o familiar • Valoración trimestral por especialista <p>Demencia debida a la enfermedad de Alzheimer no especificada, Demencia vascular no especificada, Otras demencias vasculares, Demencia en la enfermedad de Parkinson, Demencia debida a la enfermedad por cuerpos de LEWY</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrarreferencia por especialista • Sin evidencia de exacerbación de patología (conducta suicida, autolesiones, agitación psicomotriz, apatía extrema, psicosis manifiesta, inversión de los ciclos vigilia-sueño de manera abrupta) • Valoración trimestral por especialista 	<ul style="list-style-type: none"> • Exacerbación de patología y/o presencia de urgencia paliativa (Síndrome de compresión medular, hipercalcemia tumoral, hipertensión endocraneal, síndrome de vena cava superior, taponamiento cardíaco, hemorragia aguda) • Falta de apego a tratamiento • No contar con red de apoyo (familiar responsable) • Renuencia a dar continuidad en especialidad con valoración trimestral o semestral según su patología



Demencia debida a la enfermedad de Parkinson

- Contrarreferencia por el especialista
- Estadio IV y V de Yahr (rigidez, temblor, inestabilidad postural)
- Deterioro de la atención, la memoria, las funciones ejecutivas y visoespaciales
- Sin evidencia de exacerbación de patología (conducta suicida, autolesiones, agitación psicomotriz, apatía extrema, psicosis manifiesta)
- Valoración trimestral por especialista

Esclerosis lateral amiotrófica

- Contrarreferencia por el especialista
- Signos progresivos y avanzados de degeneración de las motoneuronas inferiores y superiores en una o varias de las cuatro regiones (bulbar, cervical, torácica y/o lumbosacra)
- Valoración trimestral por especialista

Neuralgia y Neuritis no especificada: Dolor severo, Persistente, Persistente con ataques superpuestos:

- Contrarreferencia por el especialista
- Dolor por lesión o enfermedad del sistema somatosensorial (central o periférico) por causas de atención paliativa.
- Dolor controlado.
- Sin evidencia de exacerbación manifiesta del dolor por paciente y/o familiar
- Valoración trimestral por especialista

Otra insuficiencia cardíaca especificada, Crónico, Clase IV de la NYHA: no se puede realizar ninguna actividad física sin sentir molestias:

- Contrarreferencia por el médico especialista
- Datos sugestivos de alteraciones crónicas con criterios de terminalidad con clase funcional IV.
- Valoración trimestral por especialista

Insuficiencia Renal

- Contrarreferencia por el médico especialista
- Sin datos de descompensación clínica que requiera atención urgente.
- Valoración trimestral por especialista

Fibrosis o cirrosis hepática, Cirrosis hepática

- Contrarreferencia por el médico especialista
- Sin datos de descompensación clínica por ascitis, hipertensión porta, encefalopatía
- Valoración trimestral por especialista



Anexo 4.- Listado de patologías por grupo de acuerdo con CIE-10.

Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas

E02X Hipotiroidismo subclínico por deficiencia de yodo
E04.0 Bocio difuso no tóxico
E05.0 Tirototoxicosis [hipertiroidismo]
E06.5 Otras Tiroiditis crónicas
E10.9 Diabetes mellitus insulín dependiente, sin mención de complicación
E11.9 Diabetes mellitus tipo 2, sin mención de complicación
E14.9 Diabetes mellitus, no especificada, sin mención de complicación
E78.0 Hipercolesterolemia pura
E78.1 Hipertrigliceridemia pura
E78.2 Hiperlipidemia mixta
E78.4 Otra Hiperlipidemia
E79.8 Trastornos del metabolismo de las purinas y de las pirimidinas

Total: 12 enfermedades

Enfermedades del sistema nervioso

G30.9 Enfermedad de Alzheimer
G40.0 Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos relacionados con localizaciones (focales)(parciales) y con ataques de inicio localizado
G46.8 Otros síndromes vasculares encefálicos en enfermedades cerebrovasculares
G47.0 Trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño [Insomnios]
G50.0 Trastornos del nervio trigémino
G51.0 Trastornos del nervio facial
G60.0 Neuropatía hereditaria e idiopática
G61.0 Síndrome de Guillain-Barré
G62.8 Otras polineuropatías especificadas
G63.2 Polineuropatía diabética
G80.9 Parálisis cerebral, sin otra especificación
G81.9 Hemiplejía, no especificada

Total 12 enfermedades

Enfermedades del ojo y sus anexos

H04.1 Síndrome del Ojo Seco
H10.4 Conjuntivitis crónica
H40.1 Glaucoma primario de ángulo abierto
H40.2 Glaucoma primario de ángulo cerrado
H40.8 Otros Glaucomas
H40.9 Glaucoma, no especificado

Total 6 enfermedades





Enfermedades del sistema circulatorio

I10X Hipertensión esencial (primaria)
I20.9 Angina de pecho, no especifica
I49.8 Otras arritmias cardíacas
I50.0 Insuficiencia cardíaca congestiva
I50.9 Insuficiencia cardíaca, no especifica
I80.0 Flebitis y tromboflebitis de vasos superficiales de los miembros inferiores
I86.8 Várices de otros sitios
I87.2 Insuficiencia venosa (crónica) (periférica)
I87.8 Otros trastornos de las venas
R00.0 Taquicardia, no especificada
R00.1 Bradicardia, no especificada

Total 11 enfermedades

Enfermedades del sistema respiratorio

J30.0 Rinitis alérgica y vasomotor
J42X Bronquitis crónica no especificada
J43.8 Otros tipos de Enfisema
J44.8 Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas específicas
J44.9 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada
J45.1 Asma no alérgica
J45.9 Asma, no especificada
J96.1 Insuficiencia respiratoria crónica

Total 8 enfermedades

Enfermedades del sistema digestivo

K21.9 Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis
K25.7 Úlcera gástrica, crónica sin hemorragia ni perforación
K26.7 Úlcera duodenal crónica sin hemorragia ni perforación
K29.5 Gastritis crónica, no especificada
K30X Dispepsia funcional
K44.9 Hernia diafragmática sin obstrucción ni gangrena
K57.9 Enfermedad diverticular del intestino, parte no especificada sin perforación ni absceso
K58.9 Síndrome del colon irritable sin diarrea

Total 8 enfermedades

Enfermedades de la piel y tejido subcutáneo

L10.9 Pénfigo no especificado
L23.9 Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada
L30.8 Otras dermatitis
L40.9 Psoriasis, no especificada
L63.9 Alopecia areata, no especificada





L70.9 Acné no especificado
L71.9 Rosácea, no especificada
L80X Vitíligo
L93.2 Otros Lupus eritematosos localizados localizados

Total 9 enfermedades

Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo

M05.9 Artritis reumatoide seropositiva
M10.9 Gota no especificada
M15.9 Poliartrosis
M17.0 Gonartrosis primaria, bilateral
M17.9 Gonartrosis no especifica
M41.9 Escoliosis, no especificada
M45X Espondilitis anquilosante
M47.9 Espondilosis, no especifica
M54.1 Radiculopatía
M54.2 Cervicalgia
M54.3 Ciática
M54.4 Lumbago con ciática
M54.5 Lumbago no especificado
M54.9 Dorsalgia
M65.2 Tendinitis calcificada
M65.3 Dedo en gatillo Enfermedad nodular del tendón
M65.4 Tenosinovitis de estiloides radial [de Quervain]
M65.8 Otras sinovitis y tenosinovitis
M65.9 Sinovitis y tenosinovitis, no especificada
M77.0 Epicondilitis media
M77.1 Epicondilitis lateral Codo de tenista
M77.3 Espolón calcáneo
M77.4 Metatarsalgia
M79.7 Fibromialgia
M81.0 Osteoporosis postmenopáusica, sin fractura patológica
M81.8 Otras osteoporosis, sin fractura patológica Osteoporosis senil
M81.9 Osteoporosis no especificada, sin fractura patológica

Total 27 enfermedades

Enfermedades del Sistema Genitourinario

N40X Hiperplasia de la Próstata

Total 1 enfermedad





Enfermedades mentales

F20.9 Esquizofrenia, no especificada
F22.0 Trastorno delirante
F25.1 Trastorno Esquizoafectivo de tipo depresivo
F31.3 Trastorno Afectivo Bipolar, episodio depresivo presente leve o moderado
F33.8 Otros Trastornos Depresivos Recurrentes
F34.1 Distimia
F41.1 Trastorno de Ansiedad Generalizada
F41.2 Trastorno Mixto Ansioso-Depresivo
F42.9 Trastorno Obsesivo-Compulsivo, no especificado
F70.1 Retraso Mental Leve con alteración significativa de la conducta, requiriendo atención y tratamiento
F90.0 Trastornos de la actividad y de la atención

Total 11 enfermedades

Atención Paliativa

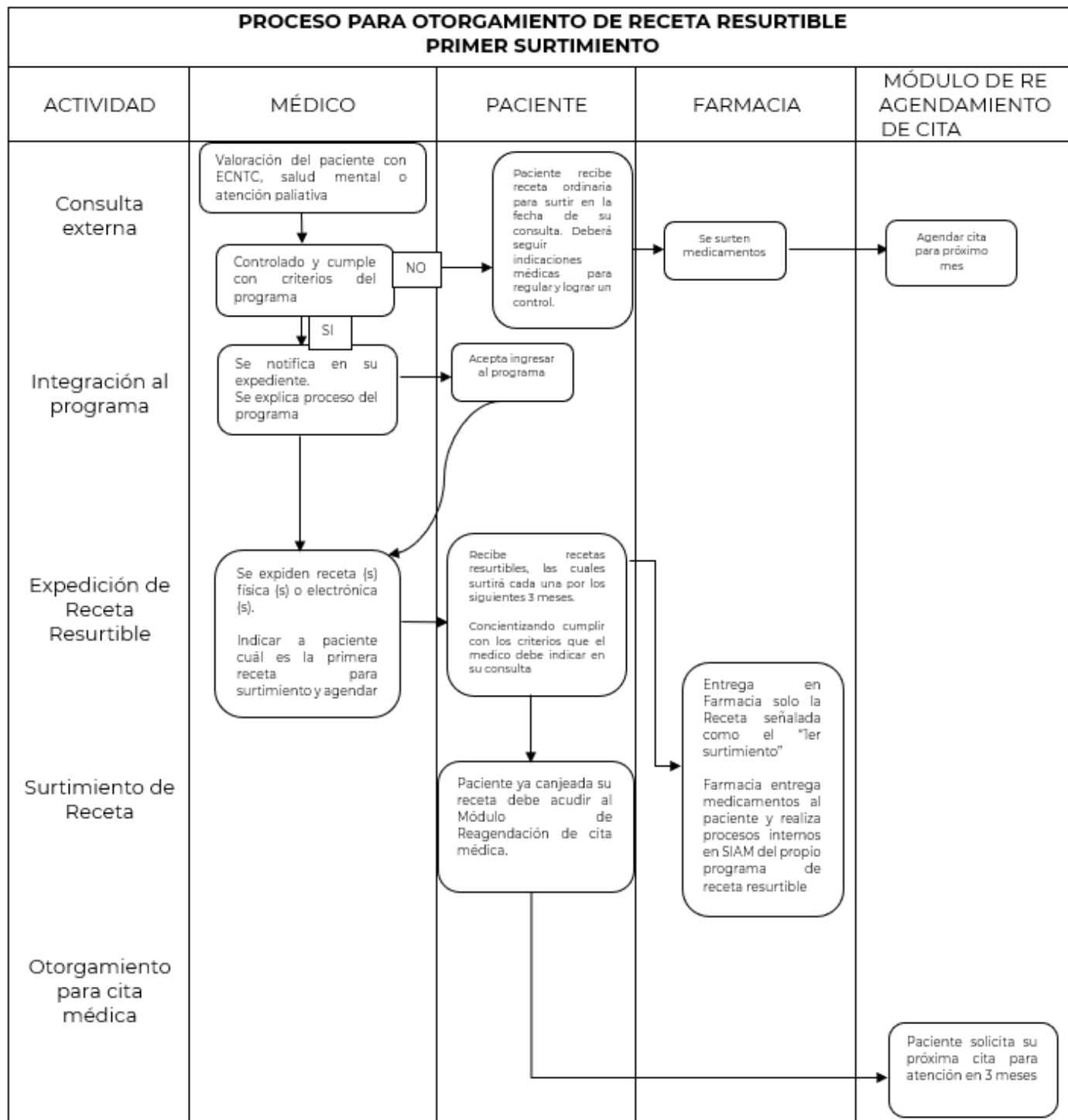
Z51.5 Atención Paliativa (Enfermedades oncológicas, demencias, esclerosis lateral amiotrófica, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal, insuficiencia pulmonar y cirrosis)
R52.1 Dolor, no clasificado en otra parte, incluye dolor crónico por cáncer sin especificación
R52.2 Otro dolor crónico
R52.9 Dolor, no especificado
B22X Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], resultante en otras enfermedades especificadas
F00.9 Demencia en la enfermedad de Alzheimer, no especificada
F01.8 Otras demencias vasculares
F01.9 Demencia vascular, no especificada
no especificada
F02.3 Demencia en la enfermedad de Parkinson
G12.2 Esclerosis lateral amiotrófica
G31.8 Demencia debida a la enfermedad por cuerpos de Lewy
I50.9 Insuficiencia cardíaca, no especificada (Incluye Insuficiencia Cardíaca Crónica y en Clase III y IV de la NYHA: no se puede realizar ninguna actividad física sin sentir molestias)
K72.1 Insuficiencia hepática crónica
K74.4 Insuficiencia hepática alcohólica crónica
K74.6 Otras Cirrosis del hígado y las no especificadas crónicas
M79.2 Neuralgia y Neuritis, no especificada
N18.0 Insuficiencia Renal Terminal
N18.8 Otras insuficiencias renales crónicas
N18.9 Insuficiencia renal crónica, no especificada

Total 19 enfermedades

Total, General 124 enfermedades



Anexo 5.- Flujograma del Proceso de Surtimiento para Receta Resurtible





Anexo 6.- Modelo de receta resurtible física para llenado manual

		DIRECCIÓN MÉDICA RECETA MÉDICA RESURTIBLE PACIENTES CRÓNICOS CONTROLADOS			SERIE XXXRMRXXXXXXXX-1			
ENTIDAD FEDERATIVA		DÍA	MES	AÑO	PRIMER SURTIMIENTO	CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA	SERVICIO Número de serie y surtimiento	
NOMBRE DEL PACIENTE					EDAD		CÉDULA DE AFILIACIÓN	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE				
R: MEDICAMENTO NÚMERO 1 NÚMERO DE UNIDADES Y NOMBRE GENÉRICO				R: MEDICAMENTO NÚMERO 2 NÚMERO DE UNIDADES Y NOMBRE GENÉRICO				
INDICACIONES				INDICACIONES				
CÉDULA Y REGISTRO PROFESIONAL		CLAVE, NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO TRATANTE				AUTORIZACIÓN		
ESPECIALIDAD		INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL TÍTULO AL MÉDICO		FIRMA				
CANT.	CLAVE	T.D.	CANT.	CLAVE	T.D.	NÚMERO DE VALE	SURTIÓ Y CODIFICÓ	
MENSAJE "Mantener tu salud requiere de ti, pero en equipo siempre es mejor...¡Únete a ECOS para el bienestar!"				RECIBÍ LOS MEDICAMENTOS				FIRMA DEL PACIENTE
ORIGINAL PACIENTE		ESTA RECETA SERÁ SURTIDA SIN COSTO ALGUNO EN UN LAPSO NO MAYOR A 30 DÍAS POSTERIORES A SU EXPEDICIÓN						



GOBIERNO DE
MÉXICO



NUEVO
ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

Dirección Médica

Anexo 7.- Modelo de Receta Resurtible física impresa de AAMATES



RECETA MÉDICA



23093933970912170026124953391RS

Entidad Federativa	Fecha Emisión	Clave de la Unidad Médica	Servicio
DISTRITO FEDERAL			
DATOS DEL PACIENTE			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	No. Expediente
Edad	Sexo	CURP	No. ISSSTE

Medicamentos:

Medicamento 1: - INSULINA LISPRO LISPRO PROTAMINA/ENVASE CON DOS CARTUCHOS CON 3 ml o UN FRASCO AMPULA CON 25 UI - Clave: D1.00.00.4148.00 - Dosis: 35 - Vía: Cutánea - Frecuencia de consumo: 12 HORAS - Tiempo de surtimiento del medicamento: 90 días - Cantidad: 3 - Indicaciones: APLICAR 20UI MAÑANA Y 15 UI NOCHE

DIAGNÓSTICO: E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN

REG. D.G.P.	Especialidad	Universidad de Procedencia	Nombre y Firma del Médico

Fecha de Surtimiento: 26/09/2023

ORIGINAL

Pendiente de surtir



RECETA MÉDICA



23093933970912170026124953391RS

Entidad Federativa	Fecha Emisión	Clave de la Unidad Médica	Servicio
DATOS DEL PACIENTE			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	No. Expediente
Edad	Sexo	CURP	No. ISSSTE

Medicamentos:

Medicamento 1: - INSULINA LISPRO LISPRO PROTAMINA/ENVASE CON DOS CARTUCHOS CON 3 ml o UN FRASCO AMPULA CON 25 UI - Clave: D1.00.00.4148.00 - Dosis: 35 - Vía: Cutánea - Frecuencia de consumo: 12 HORAS - Tiempo de surtimiento del medicamento: 90 días - Cantidad: 3 - Indicaciones: APLICAR 20UI MAÑANA Y 15 UI NOCHE

DIAGNÓSTICO: E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN

REG. D.G.P.	Especialidad	Universidad de Procedencia	Nombre y Firma del Médico

Fecha de Surtimiento: 26/09/2023

COPIA PACIENTE

Pendiente de surtir

Indica el número de surtimiento y tipo de receta

ISSSTE **RECETA MÉDICA**

24023933970912170020095943841R1

CUAUHTÉMOC -

Entidad Federativa	Fecha Emisión	Clave de la Unidad Médica	Servicio
DISTRITO FEDERAL	20/02/2024	091-217-00	Medicina Familiar
DATOS DEL PACIENTE			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	No. Expediente
Edad	Sexo	CURP	No. ISSSTE

Medicamentos resurtibles

Medicamentos:
Medicamento 1: - LOSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA/ENVASE CON 30 GRAGEAS O COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CONTIENE: LOSARTAN POTÁSICO 50.0 mg. HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 mg - Clave: 010.000.2521.00 - Dosis: 1 gragea - Vía: Oral - Frecuencia: Cada 12 Hora(s) - **Tiempo de surtimiento del medicamento:** 90 días - Cantidad: 2 - Indicaciones: TOMAR ANTES DE LOS ALIMENTOS

DIAGNÓSTICO:
M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
E784 OTRA HIPERLIPIDEMIA
I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA

REG. D.G.P.	Especialidad	Universidad de Procedencia	Nombre y Firma del Médico

Fecha de Surtimiento: 20/02/2024

ORIGINAL

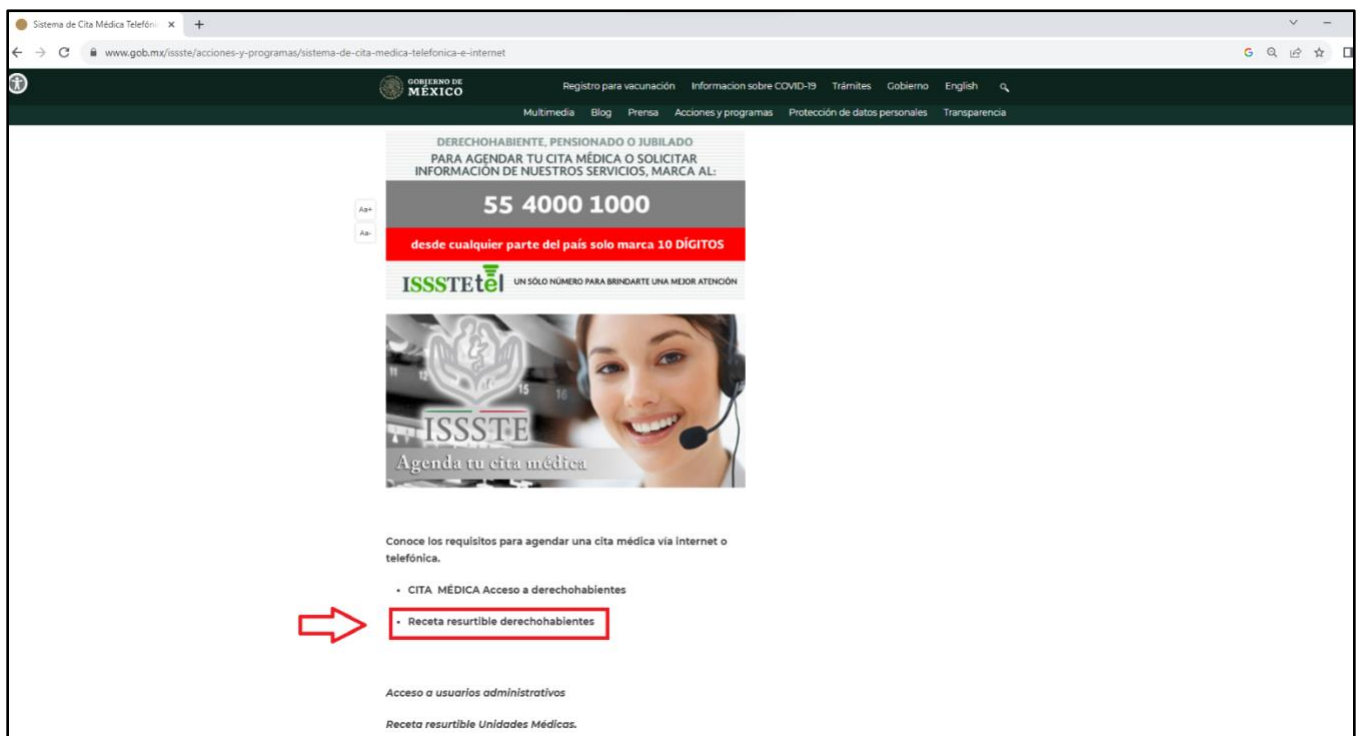
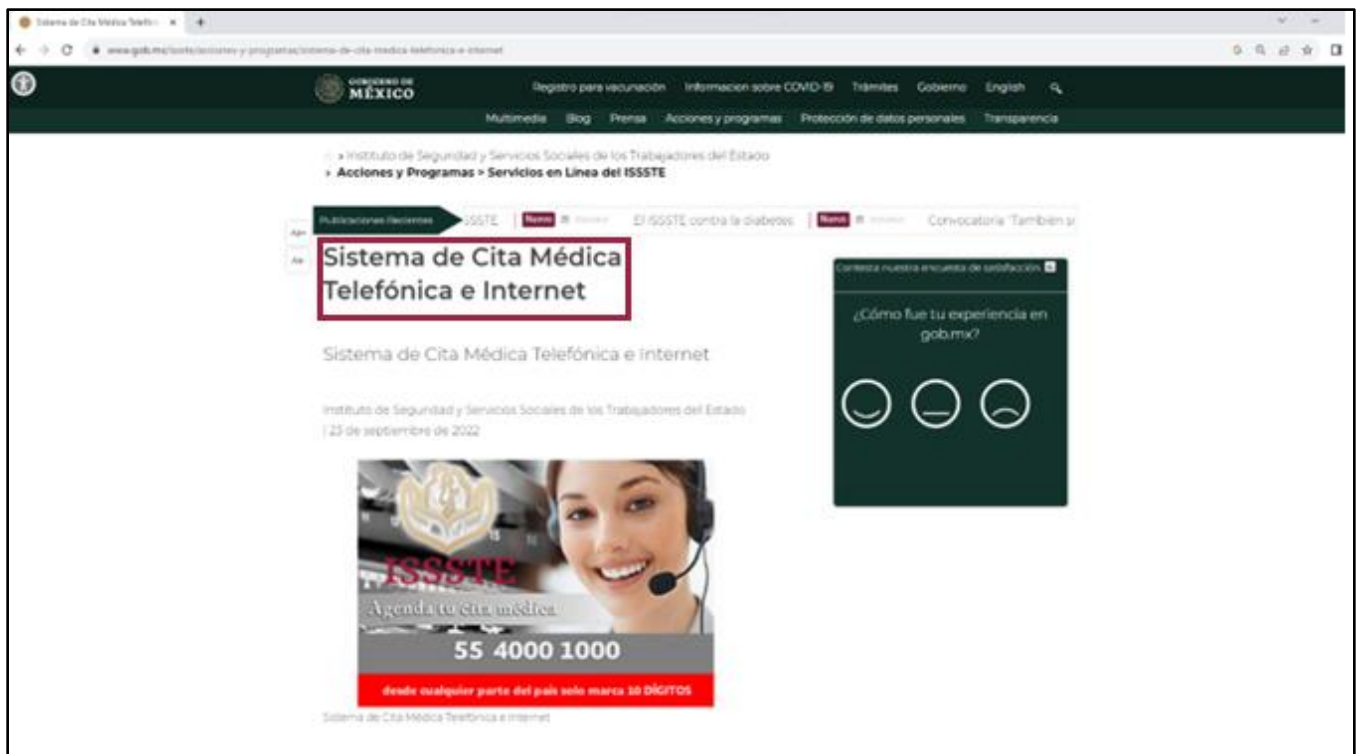
Pendiente de surtir

Diagnósticos pertinentes del Programa conforme el CIE-10





Anexo 8.- Sistema de Cita Médica Telefónica e Internet





Anexo 9.- Tablero de Control-Inicio para Ingreso de Usuario y Contraseña

← No seguro | tableros.issste.gob.mx/Artus/g0/projects/main.php

SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN

INTELIGENCIA DE NEGOCIOS

ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO
Versión: 9.30000

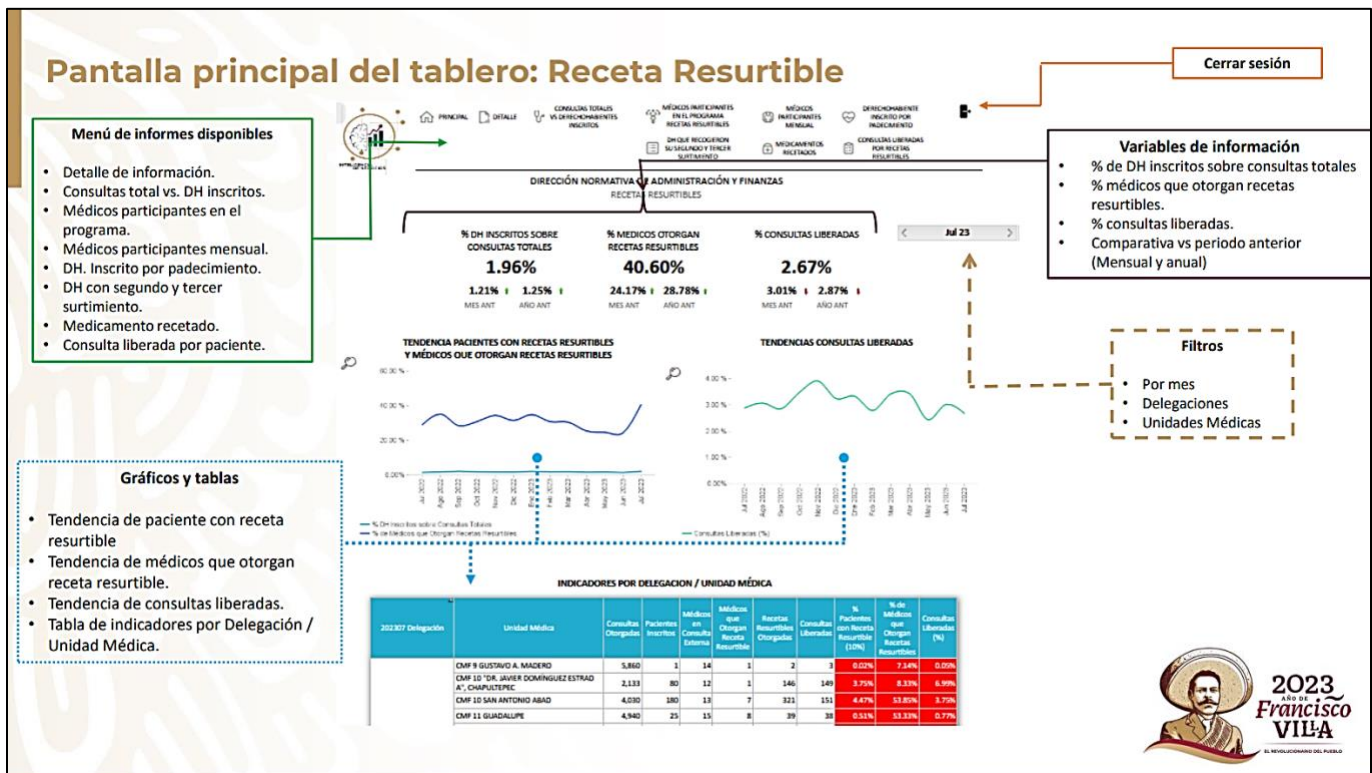
Proyecto: **RECETAS RESURTIBLE**

Usuario Bitam:

Contraseña:

[Recuperar Contraseña](#) [Iniciar sesión](#)

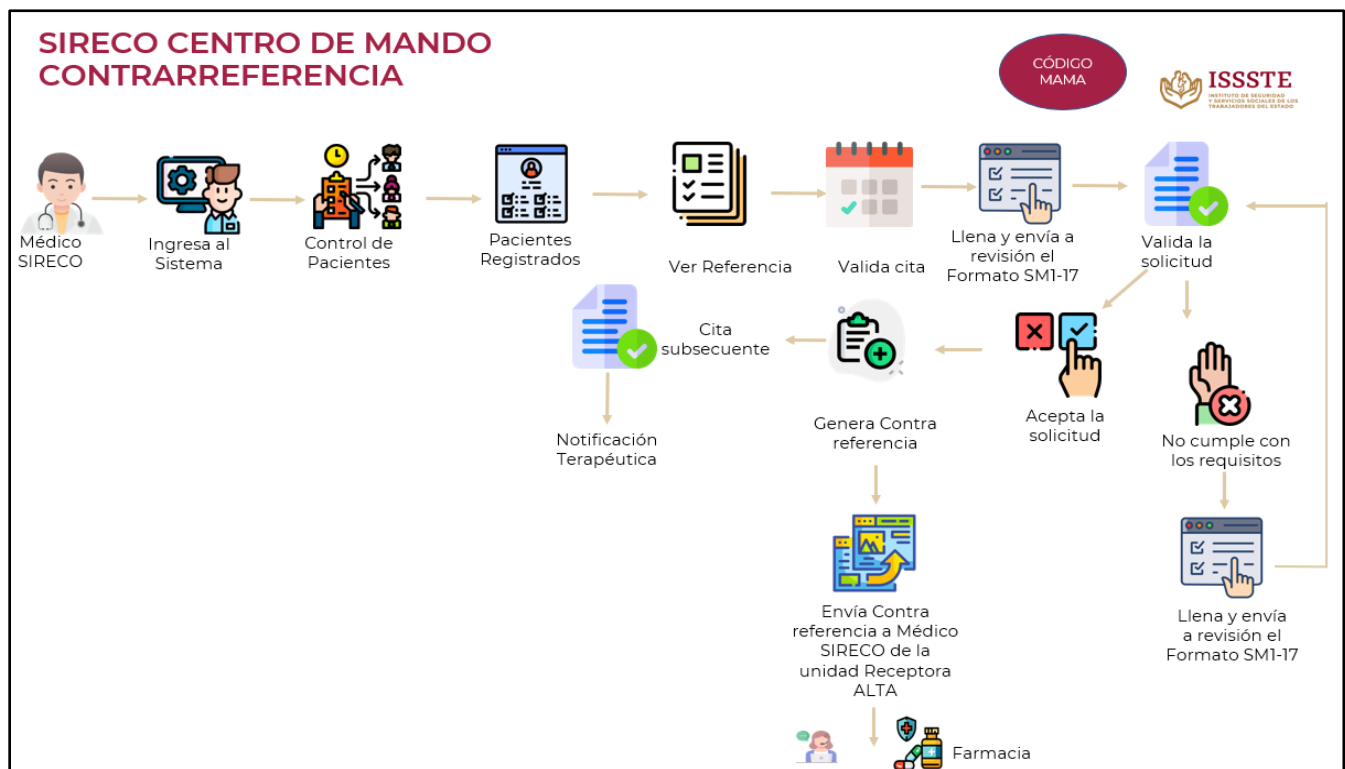
Anexo 9.1.- Tablero de Control-Guía de Inicio Rápido



Anexo 9.2.- Tablero de Control-Valores Óptimos Conforme a Semaforización

DESEMPEÑO	PACIENTES CON RECETA RESURTIBLE (%)	MÉDICOS QUE OTORGAN RECETA RESURTIBLE (%)	CONSULTAS LIBERADAS (%)
SATISFACTORIO	≥10%	90% a 100%	≥ 20%
ACEPTABLE	7% a <10%	70% a <90%	14% a <20%
NO ACEPTABLE	<7%	<70% y >100%	<14%
CÁLCULO	Número total de pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles Controladas (ECNTC) integradas al Programa de Receta Resurtible en las unidades médicas / Consultas totales trimestral en la unidad médica x 100	Número de médicos que expiden receta resurtible en la unidad médica / Total de la población de médicos en la unidad médica x 100	Consultas del 2do surtimiento + Consultas del 3er surtimiento / Consultas totales en el trimestre en la unidad medica x 100

Anexo 10.- Proceso SIRECO Centro de Mando AAMATES





Anexo 11.- Plataforma AAMATES

Anexo 11.1.- Plataforma AAMATES-Receta Médica

Leyenda, indicando Medicamento que se encuentra dentro del listado

Apartado de Receta Médica

Histórico Atenciones Médicas

Signos Vitales y Somatometría | Nota Médica | Laboratorio/Gabinete | Licencias Médicas | Antecedentes de la Mujer en Edad Fértil | Antecedentes personales | Receta Médica

Solicitudes Auxiliares | Cerrar sesión

Foto: 23103933970912170005124449033

* Diagnóstico: E109 - E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIONES

* Medicamentos de catálogo: METFORMINA-010 000 5165 00-ENVASE CON 30 TABLETAS. 850 MG--PIEZA--METFORMINA

Aviso: Esta agregando un medicamento resurtible

* Dosis: 1

* Via de administración: Oral

* Frecuencia de consumo del medicamento: 8 HORAS

* Tiempo de surtimiento del medicamento: 90 días

* Cantidad a surtir por mes: 1

* Indicaciones: 1 TABLETA

Diagnostico conforme al CIE-10

Tiempo del surtimiento, indicando los 90 días



Anexo 12.- Plataforma SIAM

Al ingresar a la plataforma SIAM seleccionar reportes

México

SIAM - V3.11 (094-204-00) CMF: CUITLÁHUAC - ZONA PONIENTE

ISSSTE

INICIO

REPORTES

REPORTES HISTÓRICOS

INICIO

DATOS DEL USUARIO

300690 TOGE751201184 EDGAR ESTEBAN TORRES GARCIA

REPORTES CENTRALES 01/01/1900 23/02/2023 FARMACIA ALMACÉN

AVISOS DEL SISTEMA

⚠️ POLÍTICAS PARA LA REALIZACIÓN DE AJUSTE DE INVENTARIO EN SIAM (DEL 02 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2022)

*"OBLIGATORIEDAD PARA TODAS LAS UNIDADES MÉDICAS, SIN EXCEPCIÓN" (INCLUYE AQUELLAS QUE NO CUENTAN CON SIAM)

1. EL INVENTARIO DEBERÁ REALIZARSE EN LA FECHA DEFINIDA E INFORMADA OFICIALMENTE A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTADURÍA
2. LA OPCIÓN DE CAPTURA DE INVENTARIO ESTARÁ HABILITADA EN EL PRIMER MINUTO DEL DÍA DEL INVENTARIO, NOTIFICADO OFICIALMENTE A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTADURÍA
3. EL REGISTRO EN SIAM DE LOS RESULTADOS DEL INVENTARIO DEBERÁ REALIZARSE A MÁS TARDAR A LAS 23:59 DEL DÍA DEL CONTEO, DE NO SER ASÍ EL SISTEMA CONTINUARÁ PROGRAMADO PARA AJUSTE DE INVENTARIO HASTA EL 13 DE DICIEMBRE
4. LOS RESULTADOS DEL INVENTARIO REGISTRADOS DEBERÁN COINCIDIR CON LA FECHA DEL INVENTARIO
5. LA OPCIÓN DE CAPTURA DE ENTRADAS Y SALIDAS DE INSUMOS ESTARÁ DESHABILITADA A PARTIR DEL PRIMER MINUTO DEL DÍA DEL INVENTARIO HASTA EL REGISTRO Y CIERRE EN SIAM DE LOS RESULTADOS, Y QUEDARÁ DISPONIBLE AL SIGUIENTE DÍA
6. SE SUGIERE QUE EL INVENTARIO EN FARMACIA Y EN ALMACÉN SE REALICE EL MISMO DÍA, YA QUE SI UNO DE LOS DOS SE ENCUENTRA PROGRAMADO AMBOS ESTARÁN DESHABILITADOS
7. EL ACTA DE CIERRE DEL INVENTARIO JUNTO CON EL ACTA CIRCUNSTANCIADA EN CASO DE DIFERENCIAS DE INVENTARIOS, JUNTO CON EL REPORTE DEL INVENTARIO DE SIAM, DEBIDAMENTE FIRMADOS DEBERÁN ENVIARSE A MÁS TARDAR EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS AL ÁREA CONTABLE DE LA REPRESENTACIÓN Y HOSPITAL A LA QUE ESTÉN ADSCRITOS
8. SÓLO BAJO PETICIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTADURÍA CON COPIA A LA SUBDIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA PODRÍAN REALIZARSE MODIFICACIONES A LAS FECHAS INFORMADAS PARA EL LEVANTAMIENTO DEL INVENTARIO, ÉSTO DEBIDO A LOS COMPROMISOS QUE EL INSTITUTO TIENE CON LOS DIFERENTES ÓRGANOS FISCALIZADORES

En documentos seleccionar recetas resurtible

México

SIAM - V3.11 (094-204-00) CMF: CUITLÁHUAC - ZONA PONIENTE

ISSSTE

INICIO

CONSULTAS

REPORTES

REPORTES

ALERTAS DE MÁXIMOS

Muestra las alertas generadas al exceder la cantidad máxima de insumos permitidos

CENSO DE PACIENTES

- ☐ CENSO DE PACIENTES
Muestra la información de los pacientes registrados en el programa
- ☐ CONSUMO POR PERÍODO
Muestra el consumo de claves de censo por periodos
- ☐ DPN PARA CENSO DE PACIENTES VER 2.0
Muestra el consumo de claves del programa censo de pacientes por unidad médica

DELEGACIONALES

- ☐ RECETAS CENTRAL
Muestra las recetas diarias a nivel central

DOCUMENTOS

- ☐ ATENCIÓN RECETAS
Muestra la cantidad de recetas atendidas en una fecha determinada
- ☐ DOCUMENTOS CERRADOS
Muestra los documentos cerrados del sistema en un periodo de tiempo
- ☐ RECETAS POR MÉDICO
Muestra las recetas generadas por medico
- ☒ CATALOGO INSTITUCIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD
Muestra el catalogo institucional de insumos
- ☐ DOCUMENTOS POR USUARIO
Muestra los documentos generados por cada usuario
- ☒ RECETAS RESURTIBLE
Muestra el primer, segundo y tercer surtimiento



Reporte

MÉXICO SIAM - ZONA PONIENTE

INICIO CONSULTAS AFECTACIÓN REPORTES

REPORTES: RECETAS RESURTIBLE

1 OF 27

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA
SISTEMA INTEGRAL DE ABASTO DE MEDICAMENTOS: SIAM

RECETA RESURTIBLE - CONSULTA, GENERADO EL 28/11/2022 15:15:18

TOTAL MÉDICOS:	4	TOTAL RECETAS:	41	TOTAL INSUMOS:	28	TOTAL DHS:	18	TOTAL FAMILIARES:	9
----------------	---	----------------	----	----------------	----	------------	----	-------------------	---

PRIMER SURTIMIENTO

FOLIO	RFC	DERECHAHABIENTE	FAMILIAR	PARENTESCO	CVE MÉDICO	NOMBRE MÉDICO	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN
33528209420700880407_1	SAGY690508	YOZANI SANCHEZ GONZALEZ		TRABAJADORA	335282	ROSA LILIA MUÑOZ SANCHEZ	010000510600	ATORVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE...

Seleccionar la Subdelegación Médica, unidad médica, fecha y número de surtimiento

REPORTES: RECETAS RESURTIBLE

Delegaciones: SELECCIONE UNA DELEGACIÓN

Unidades/MAE: SELECCIONE UNA UNIDAD/MAE

Desde: 01/11/2022 Hasta: 28/11/2022 Surtimiento: PRIMERO

