



La primera imprenta llegó a Honduras en 1829, siendo instalada en Tegucigalpa, en el cuartel San Francisco, lo primero que se imprimió fue una proclama del General Morazán, con fecha 4 de diciembre de 1829.



Después se imprimió el primer periódico oficial del Gobierno con fecha 25 de mayo de 1830, conocido hoy, como Diario Oficial "La Gaceta".

AÑO CXL TEGUCIGALPA, M. D. C., HONDURAS, C. A.

SÁBADO 29 DE DICIEMBRE DEL 2018. NUM. 34,832

Sección A

Secretaría de Salud

ACUERDO No. 5952-2018

Tegucigalpa, M. D. C., 20 de diciembre de 2018

LA SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

En uso de las facultades delegadas por el señor Presidente Constitucional de la República de Honduras, mediante Acuerdo Ejecutivo Número 018-2018, de fecha veintisiete (27) de enero del dos mil dieciocho (2018) y de conformidad con los artículos 145, 146 de la Constitución de la República de Honduras; 145 y 151 del Código de Salud.

CONSIDERANDO: Que es atribución de la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, la formulación, coordinación, ejecución y evaluación de las políticas relacionadas con la protección, promoción o fomento, prevención, preservación, restitución o recuperación y rehabilitación de la salud de la población.

CONSIDERANDO: Que corresponde a la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud la revisión y elaboración del Listado Nacional de Medicamentos que dispensa en las unidades de salud, utilizando nombres genéricos de acuerdo a estándares internacionales reconocidos según el artículo 155 del Código de Salud.

CONSIDERANDO: Que de acuerdo con el Reglamento Interno de Organizaciones y Funciones de la Secretaría de Salud en el Acuerdo Ministerial No.406 del 15 de mayo del

SUMARIO

Sección A

Decretos y Acuerdos

SECRETARÍA DE SALUD Acuerdo No. 5952-2018.	A. 1 - 29
PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA Decreto Ejecutivo No. 023-2018.	A.30 -33
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Acuerdo Número 144-2018.	A.34 -35
PODER LEGISLATIVO Decreto 171-2018	A.36-40

Sección B

Avisos Legales

B. 1 - 120

Desprendible para su comodidad

2014, en su artículo 58, numerales 1, 3, 7,9 y 16 corresponde a la Unidad Logística de Medicamentos e Insumos gestionar la cadena de suministros de medicamentos, coordinar la adquisición de medicamentos, así como diseñar e implementar un subsistema de información del sistema de logística de medicamentos.

CONSIDERANDO: Que de acuerdo al Reglamento Interno de Organizaciones y Funciones de la Secretaría de Salud, en el Acuerdo Ministerial No. 406 del 15 de mayo del 2014 en el artículo 46, numeral 7 publicado el 2 de agosto del 2014 en La Gaceta No. 33,495; es función de la Unidad de Gestión de la Información Desarrollar y fortalecer los sistemas, las plataformas tecnológicas y de comunicación que mejoren la eficiencia, integración y el acceso a la información pública.

CONSIDERANDO: Que mediante Acuerdo Ministerial No.300 de fecha 03 de marzo del 2015, publicado el 27 de mayo del 2015 en La Gaceta No.33,740, la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, aprobaron las Directrices Para Selección de Medicamentos e Insumos Médicos.

CONSIDERANDO: Que el **LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**, constituye la lista oficial de medicamentos de la **SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD**; siendo un documento normativo que regula la adquisición, prescripción, dispensación y utilización de medicamentos en los diferentes Niveles de Atención de manera general y respondiendo a las necesidades del nivel local.

CONSIDERANDO: Que a algunos medicamentos del **LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**, procede realizárseles una modificación o sustitución, en virtud que su presentación o concentración, no está disponible o ya no está sujeta de comercialización en el país.

CONSIDERANDO: Que mediante Acuerdo Ministerial No. 4006 de fecha 16 de noviembre de 2015 y Acuerdo Ministerial No 3224 de fecha 13 de septiembre de 2016, la **SECRETARÍA DE SALUD**, aprobó la nueva Categorización y Tipificación de Establecimientos de Salud de Segundo y Primer Nivel de Atención respectivamente en el marco del Modelo Nacional de Salud; por lo anterior se establece los medicamentos que corresponden a cada establecimiento de salud de acuerdo a su nivel de complejidad.

CONSIDERANDO: Que el artículo 123 reformado de la Ley de Procedimiento Administrativo faculta a la Secretaría de Estado a realizar la modificación de algunos medicamentos que forman parte del **LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES, EN ARAS DEL MEJORAMIENTO O MANTENIMIENTO DE LA SALUD DE LA POBLACIÓN.**

CONSIDERANDO: Que son funciones de los Secretarios de Estado, orientar, dirigir, coordinar, supervisar y controlar las actividades de sus respectivos Despachos, a través de actos administrativos que adoptarán la forma de Acuerdos, Resoluciones y Providencias.

POR TANTO:

En aplicación de los artículos 145, 146, 247 de la Constitución de la República; 7, 8, 33, 36,116 y 118 de la Ley General de la Administración Pública; 67, 68,69 reformados según Decreto No.061-2013 del Reglamento de Organización Funcionamiento y Competencia del Poder Ejecutivo; 123 reformado de la Ley de Procedimiento Administrativo; Acuerdo Ministerial No.300 de fecha 03 de marzo de 2015.

ACUERDA:

PRIMERO: MODIFICAR Y AUTORIZAR el Listado Nacional de Medicamentos Esenciales, el código ATC, nombre, unidad de presentación, descripción y nivel de atención, estipulados en el numeral cuarto del Acuerdo Ministerial No. 5914, de fecha 27 de diciembre del 2016, publicado mediante el Diario Oficial de la República de Honduras "La Gaceta" de fecha 2 de mayo del 2017 No. 34,327;

SEGUNDO: Que la Unidad Logística de Medicamentos e Insumos en conjunto con la Unidad de Gestión de la Información, serán las autorizadas para poder adaptar la codificación ATC del presente Listado Nacional de Medicamentos Esenciales al sistema de información correspondiente para la gestión de inventarios de medicamentos.

TERCERO: APROBAR EL NUEVO LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES QUE DEBERÁ LEERSE DE LA SIGUIENTE MANERA:

La Gaceta

DIARIO OFICIAL DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
DECANO DE LA PRENSA HONDUREÑA
PARA MEJOR SEGURIDAD DE SUS PUBLICACIONES

ABOG. CÉSAR AUGUSTO CÁCERES CANO
Gerente General

JORGE ALBERTO RICO SALINAS
Coordinador y Supervisor

EMPRESA NACIONAL DE ARTES GRÁFICAS
E.N.A.G.

Colonia Miraflores
Teléfono/Fax: Gerencia 2230-4956
Administración: 2230-3026
Planta: 2230-6767

CENTRO CÍVICO GUBERNAMENTAL

LISTADO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (LNME) 2018 - SECRETARÍA DE SALUD

No.	Código ATC	Nombre del Medicamento	Concentración del Medicamento	Forma Farmacéutica	Vía de Administración	Envase Primario	Nivel de Atención								Observaciones
							1er Nivel			2do Nivel					
							UAPS	CIS	POLI	HB	HG	HESP	INST	PSIQ	
1. ANESTÉSICOS															
1.1 Anestésicos inhalatorios															
1	N01AB08	SEVOFLURANE	100% V/V	Líquido volátil para inhalación	Inhalatoria (vaporizador)	Frasco					x	x	x	x	
1.2 Anestésicos generales inyectables															
2	N01AF03	TIOPIENTAL (sódico)	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial					x	x	x	x	
3	N01AH01	FENTANILO (citrate)	0.05 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x	x	En el caso del Policlínico, deberá contar con una unidad para realizar cirugía ambulatoria simplificada.
4	N01AX03	KETAMINA (clorhidrato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial					x	x	x	x	
5	N01AX10	PROPOFOL (con o sin E.D.T.A.)	1% (Eq 10 mg / ml)	Emulsión inyectable	IV	Ampolla o jeringa precargada				x	x	x	x	x	En el caso del Policlínico, deberá contar con una unidad para realizar cirugía ambulatoria simplificada.
1.3 Anestésicos locales															
6	N01BB01	BUPIVACAÍNA (sin preservantes derivados del parabeno)	5 mg / ml (Eq 0.5%)	Solución inyectable	Epidural	Vial					x	x	x	x	
7	N01BB02	LIDOCAÍNA (clorhidrato) (sin vasoconstrictor)	2% (Eq 20 mg / ml)	Solución inyectable	Bloqueo nervioso dental	Cartucho			x	x	x	x	x		
8	N01BB02	LIDOCAÍNA (con preservantes)	2% (Eq 20 mg / ml)	Solución inyectable	IV, IM, SC (No IT)	Vial	x	x	x	x	x	x	x		
9	N01BB02	LIDOCAÍNA (sin preservantes derivados del parabeno)	2% (Eq 20 mg / ml)	Solución inyectable	IV, IM, SC	Vial	x	x	x	x	x	x	x		
10	N01BB02	LIDOCAÍNA	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución tópica en aerosol	Tópica	Frasco			x	x	x	x	x	x	
11	N01BB51	BUPIVACAÍNA + GLUCOSA (sin preservantes derivados del parabeno)	5 mg / ml (Eq 0.5%) + 7.5 - 8% / ml	Solución inyectable	Raquidea o Subaracnoidea	Ampolla o vial					x	x	x	x	
12	N01BB52	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (con preservantes)	2% + 1:200,000	Solución inyectable	IM, SC	Vial	x	x	x	x	x	x			
13	N01BB52	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (sin preservantes derivados del parabeno)	2% + 1:200,000	Solución inyectable	IM, SC, IT (No IV)	Vial	x	x	x	x	x	x			
14	N01BB52	LIDOCAÍNA (clorhidrato) + EPINEFRINA	2% (Eq 20 mg / ml) + 1:100,000	Solución inyectable	Bloqueo nervioso dental	Cartucho			x	x	x	x	x	x	
15	C01CA26	EFEDRINA (sulfato)	25 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla o vial				x	x	x	x	x	
1.4 Medicación preoperatoria y sedación para procesos breves															
16	A03BA01	ATROPINA (sulfato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
17	N02AA01	MORFINA (sulfato o clorhidrato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla					x	x	x	x	
18	N05CD08	MIDAZOLAM (clorhidrato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla					x	x	x	x	
19	N05CD08	MIDAZOLAM (clorhidrato)	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial							x	x	Uso exclusivo para pacientes en unidades de cuidados intensivos.
2. MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO															
2.1 Analgésicos no opiáceos y antiinflamatorios no esteroideos															
20	B01AC06	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
21	M01AB05	DICLOFENACO (sódico)	25 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	
22	M01AE01	IBUPROFENO	100 mg / 5 ml	Solución oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x		

23	M01AE01	IBUPROFENO	600 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	
24	M01AE17	DEXKETOPROFENO (trometanol)	25 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla				x	x	x	x	
25	N02BE01	ACETAMINOFÉN	100 mg / ml	Solución oral	Oral	Frasco gotero	x	x	x	x	x	x		
26	N02BE01	ACETAMINOFÉN	120 mg / 5 ml	Solución oral (no elixir)	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x		
27	N02BE01	ACETAMINOFÉN	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	
28	N02BE01	ACETAMINOFÉN	10 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x	LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de anestesiología para manejo del dolor post operatorio.
2.2 Analgésicos opiáceos														
29	N02AA01	MORFINA (sulfato)	30 mg	Tableta o tableta recubierta de liberación prolongada	Oral	Blister o tira						x	x	
30	N02AA01	MORFINA (sulfato o clorhidrato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla				x	x	x	x	
31	N02AA05	OXICODONA (clorhidrato)	20 mg	Tableta recubierta de liberación prolongada	Oral	Blister, tira o frasco						x	x	LISTA COMPLEMENTARIA
32	N02AB02	MEPERIDINA (clorhidrato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla				x	x	x	x	
33	N02AX02	TRAMADOL (clorhidrato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla				x	x	x	x	
2.3 Otros medicamentos usados en cuidado paliativo														
34	A06AD11	LACTULOSA	10 g / 15 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco				x	x	x	x	
35	A03BA03	HIOSCINA (butilbromuro)	20 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial				x	x	x	x	
36	H02AB02	DEXAMETASONA (fosfato)	4 mg	Tableta	Oral	Blister o tira						x		Uso exclusivo del servicio de oncología.
3. ANTIALÉRGICOS Y MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ANAFILAXIA														
37	C01CA24	ADRENALINA (clorhidrato)	1 mg / ml (1:1000)	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
38	H02AB02	DEXAMETASONA (fosfato)	4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	
39	H02AB04	METILPREDNISOLONA (succinato sódico)	40 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x	
40	H02AB04	METILPREDNISOLONA (succinato sódico)	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial						x	x	
41	H02AB06	PREDNISOLONA BASE (fosfato sódico)	15 mg / 5 ml	Solución oral	Oral	Frasco				x	x	x	x	
42	H02AB07	PREDNISOLONA	5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	
43	H02AB07	PREDNISOLONA	50 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira				x	x	x	x	
44	H02AB09	HIDROCORTISONA (succinato sódico)	100 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
45	H02AB09	HIDROCORTISONA (succinato sódico)	500 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x	En el caso de CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
46	R06AA02	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	
47	R06AA02	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato)	2.5 mg / ml	Solución oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	
48	R06AA02	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato)	50 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	
49	R06AX13	LORATADINA	1 mg / ml	Solución oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	
50	R06AX13	LORATADINA	10 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	
4. ANTÍDOTOS Y OTRAS SUSTANCIAS UTILIZADAS EN INTOXICACIONES														
4.1 Inespecíficos														

51	A07BA01	CARBÓN ACTIVADO	50 g	Polvo para reconstituir a solución oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
4.2 Específicos															
52	A03BA01	ATROPINA (sulfato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
53	A12AA03	CALCIO (gluconato)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
54	V03AB15	NALOXONA (dorhidrato)	0.4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla				x	x	x	x	x	En el caso de HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
55	V03AB23	ACETILCISTEÍNA	100 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			x	x	x	x	x		
56	V03AB25	FLUMAZENIL	0.1 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			x	x	x	x	x	x	En el caso de HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
5. ANTICONVULSIVANTES / ANTIEPILEPTICOS															
57	B05XA05	MAGNESIO (sulfato heptahidrato)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS y CIS es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
58	N03AA02	FENOBARBITAL (sódico)	30 - 32 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x			
59	N03AA02	FENOBARBITAL (sódico)	100 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
60	N03AA02	FENOBARBITAL (sódico)	130 mg / 2 ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			x	x	x	x	x	x	
61	N03AB02	FENITOÍNA (sódica)	25 mg / ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x			
62	N03AB02	FENITOÍNA (sódica)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			x	x	x	x	x	x	
63	N03AB02	FENITOÍNA (sódica)	100 mg	Cápsula de liberación prolongada	Oral	Blister, tira o frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
64	N03AE01	CLONAZEPAM	2 mg	Tableta birranurada	Oral	Blister, tira o frasco			x	x	x	x	x	x	
65	N03AF01	CARBAMAZEPINA	200 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
66	N03AG01	VALPROATO (sódico)	100 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla				x	x	x		x	Uso exclusivo para tratamiento de estatus epiléptico como segunda alternativa después de la administración de fenitoína inyectable.
67	N03AG01	VALPROATO (sódico)	200 mg / ml	Solución oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x		x	
68	N03AG01	VALPROATO (sódico)	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x		x	
69	N03AX11	TOPIRAMATO	100 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister, tira o frasco						x		x	Uso exclusivo de los servicios de neurología y psiquiatría.
70	N03AX11	TOPIRAMATO	25 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister, tira o frasco						x		x	Uso exclusivo de los servicios de neurología y psiquiatría.
71	N05BA01	DIAZEPAM	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
72	N05CD08	MIDAZOLAM (dorhidrato)	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial						x	x		Uso exclusivo para pacientes en unidades de cuidados intensivos.
73	N05CD08	MIDAZOLAM (dorhidrato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla				x	x	x	x	x	
6. ANTIINFECCIOSOS															
6.1 Antihelmínticos															
6.1.1 Antihelmínticos intestinales															
74	P02CA03	ALBENDAZOL	200 mg	Tableta masticable	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
75	P02CA03	ALBENDAZOL	200 mg / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x		
76	P02DA01	NICLOSAMIDA	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x						
6.2 Antibacteriales															
6.2.1 Betalactámicos															
77	J01CA01	AMPICILINA (anhidra o sódica)	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x		

78	J01CA04	AMOXICILINA (trihidrato)	250 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x		
79	J01CA04	AMOXICILINA (trihidrato)	500 mg	Cápsula	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x		
80	J01CE01	PENICILINA CRISTALINA	1,000,000 UI	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x		
81	J01CE01	PENICILINA G CRISTALINA	10,000.000 UI	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x	x	
82	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA	1,200.000 UI	Polvo estéril para reconstituir a suspensión inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	x	
83	J01CE09	PENICILINA G PROCAÍNICA	4,000.000 UI	Polvo estéril para reconstituir a suspensión inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	x	
84	J01CF01	DICLOXACILINA (sódica)	125 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x		
85	J01CF01	DICLOXACILINA (sódica)	500 mg	Cápsula	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
86	J01CF04	OXACILINA (sódica)	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x		
87	J01CR01	AMPICILINA + SULBACTAM	1 g + 500 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x		La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
88	J01CR02	AMOXICILINA (trihidrato) + ÁCIDO CLAVULÁNICO (clavulanato de potasio)	(250 mg + 62.5 mg) / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco				x	x	x	x		
89	J01CR02	AMOXICILINA (trihidrato) + ÁCIDO CLAVULÁNICO (clavulanato de potasio)	875 mg + 125 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blister o tira				x	x	x	x	x	
90	J01CR05	PIPERACILINA (sódica) + TAZOBACTAM (sódico)	4 g + 500 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x		Uso exclusivo como segunda línea de tratamiento cuando se demuestra resistencia a primera línea.
6.2.2 Cefalosporinas															
91	J01DB01	CEFALEXINA (monohidrato)	500 mg	Cápsula	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x		
92	J01DB04	CEFAZOLINA (sódica)	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x		
93	J01DC01	CEFOXITINA (sódica)	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x		

94	J01DD01	CEFOTAXIMA (sódica)	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial					x	x	x	x		
95	J01DD02	CEFTAZIDIMA (pentahidrato)	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial					x	x	x	x		
96	J01DD04	CEFTRIAXONA (sódica)	250 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x			La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
97	J01DD04	CEFTRIAXONA (sódica)	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial				x	x	x	x	x	x	La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
98	J01DD08	CEFIXIMA (trihidrato)	100 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco					x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de pediatría e infectología.
6.2.3 Carbapenémicos																
99	J01DH02	MEROPENEM	500 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial					x	x	x	x		La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
100	J01DH51	IMIPENEM (monohidrato) + CILASTATINA (sódica)	500 mg + 500 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial					x	x	x	x		La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
6.2.4. Macrólidos y lincosamidas																
101	J01FA01	ERITROMICINA (etilsuccinato) (no estolato)	250 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x				
102	J01FA01	ERITROMICINA (estearato o etilsuccinato) (no estolato)	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x			
103	J01FA09	CLARITROMICINA	250 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco				x	x	x	x	x		Uso exclusivo para tratamiento de <i>Helicobacter pylori</i> en pediatría y para tratamiento de neumonía atípica cuando no hay otra opción terapéutica.
104	J01FA09	CLARITROMICINA	500 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blister o tira				x	x	x	x	x		Uso exclusivo para tratamiento de <i>Helicobacter pylori</i> en pediatría y para tratamiento de neumonía atípica cuando no hay otra opción terapéutica.
105	J01FA10	AZITROMICINA (dihidrato)	200 mg / 5 ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco				x	x	x	x	x		
106	J01FA10	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato)	500 mg	Tableta recubierta o cápsula	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso del primer nivel de atención, uso exclusivo en el manejo sintomático de ITS.
107	J01FA10	AZITROMICINA	500 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial					x	x	x	x		
108	J01FF01	CLINDAMICINA (palmitato)	75 mg / 5 ml	Solución oral	Oral	Frasco				x	x	x	x	x		
109	J01FF01	CLINDAMICINA (fosfato)	150 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla					x	x	x	x		
110	J01FF01	CLINDAMICINA (clorhidrato)	300 mg	Cápsula	Oral	Blister o tira				x	x	x	x	x	x	
6.2.5 Aminoglucósidos																
111	A07AA06	PAROMOMICINA (sulfato)	250 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blister				x	x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA

112	J01GB03	GENTAMICINA (sulfato)	40 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x	x		
113	J01GB06	AMIKACINA (sulfato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x			La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
114	J01GB06	AMIKACINA (sulfato)	250 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x			La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
6.2.6 Sulfonamidas con diaminopirimidinas																
115	J01EE01	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	(40 mg + 200 mg) / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x			
116	J01EE01	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	160 mg + 800 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x		
6.2.7 Quinolonas																
117	J01MA02	CIPROFLOXACINA (lactato)	200 mg	Solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x			
118	J01MA02	CIPROFLOXACINA (clorhidrato)	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x		
119	J01MA12	LEVOFLOXACINA (hemihidrato)	750 mg	Tableta	Oral	Blister o tira				x	x	x	x			La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
120	J01MA12	LEVOFLOXACINA (hemihidrato)	500 mg	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial				x	x	x	x			La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
121	J01MA12	LEVOFLOXACINA (hemihidrato)	250 mg	Tableta	Oral	Blister								x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento de pacientes con tuberculosis multidrogorresistente (TB-MDR).
6.2.8 Tetraciclinas																
122	J01AA02	DOXICICLINA (clorhidrato o hidrato)	100 mg	Tableta o Cápsula	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x				
6.2.9 Gliciliclinas																
123	J01AA12	TIGECICLINA	50 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial							x	x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de infectología. <i>Antibiótico de reserva</i> : opción de último recurso cuando otras alternativas han fallado.
6.2.10 Otros antibacterianos																
124	J01XA01	VANCOMICINA (clorhidrato)	500 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial					x	x	x			La prescripción de este medicamento debe basarse idealmente en el resultado del antibiograma.
125	J01XB02	POLIMIXINA B	500,000 UI	Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial						x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de infectología. <i>Antibiótico de reserva</i> : opción de último recurso cuando otras alternativas han fallado.
126	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	100 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x			
127	P01AB01	METRONIDAZOL (benzoato)	125 mg / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x				
128	P01AB01	METRONIDAZOL	500 mg	Solución inyectable	IV	Vial o bolsa				x	x	x	x			
129	P01AB01	METRONIDAZOL	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x		
130	P01AB02	TINIDAZOL	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x		
6.2.11 Medicamentos para tratamiento de lepra																
131	J04BA01	CLOFAZIMINA	100 mg	Cápsula	Oral	Frasco					x	x	x			LISTA COMPLEMENTARIA
132	J04BA02	DAPSONA	100 mg	Tableta	Oral	Blister					x	x				
133	J04AB02	RIFAMPICINA	300 mg	Tableta	Oral	Blister							x			
6.2.12 Medicamentos para tratamiento de tuberculosis																
6.2.12.1 Medicamentos de primera línea																
134	J04AB02	RIFAMPICINA	300 mg	Tableta	Oral	Blister								x		
135	J04AC01	ISONIAZIDA	100 mg	Tableta	Oral	Blister	x	x	x	x	x	x	x			
136	J04AC01	ISONIAZIDA	300 mg	Tableta	Oral	Blister	x	x	x	x	x	x	x			
137	J04AK01	PIRAZINAMIDA	500 mg	Tableta	Oral	Blister	x	x	x	x	x	x	x			
138	J04AK02	ETAMBUTOL (clorhidrato)	100 mg	Tableta dispersable	Oral	Blister	x	x	x	x	x	x	x			
139	J04AK02	ETAMBUTOL (clorhidrato)	400 mg	Tableta	Oral	Blister	x	x	x	x	x	x	x			
140	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	150 mg + 150 mg	Tableta	Oral	Blister	x	x	x	x	x	x	x			
141	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	75 mg + 50 mg	Tableta dispersable	Oral	Blister	x	x	x	x	x	x	x			

142	J04AM05	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta dispersable	Oral	Blister	x	x	x	x	x	x	x		
143	J04AM06	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	150 mg + 75 mg + 400 mg + 275 mg	Tableta	Oral	Blister	x	x	x	x	x	x	x		
6.2.12.2 Medicamentos de segunda línea para tuberculosis multidrogo resistente (TB-MDR)															
144	J01GA01	ESTREPTOMICINA	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial								x	LISTA COMPLEMENTARIA
145	J01GB04	KANAMICINA (sulfato)	1 g	Solución inyectable	IV	Vial								x	LISTA COMPLEMENTARIA
146	J01MA12	LEVOFLOXACINA (hemihidrato)	250 mg	Tableta	Oral	Blister								x	LISTA COMPLEMENTARIA
147	J01MA14	MOXIFLOXACINA	400 mg	Tableta	Oral	Blister o tira								x	LISTA COMPLEMENTARIA
148	J04AA01	ÁCIDO P- AMINOSALICÍLICO (sódico)	5.52 g (Eq 4 g)	Polvo para reconstituir a solución oral	Oral	Sobre								x	LISTA COMPLEMENTARIA
149	J04AB01	CICLOSERINA	250 mg	Cápsula	Oral	Blister								x	LISTA COMPLEMENTARIA
150	J04AB30	CAPREOMICINA	1 g	Solución inyectable	IV	Vial								x	LISTA COMPLEMENTARIA
151	J04AD03	ETIONAMIDA	250 mg	Tableta	Oral	Blister								x	LISTA COMPLEMENTARIA
152	J04AK05	BEDAQUILINA	100 mg	Tableta	Oral									x	LISTA COMPLEMENTARIA
153	J04AK06	DELAMANID	50 mg	Tableta	Oral									x	LISTA COMPLEMENTARIA
154	J04BA01	CLOFAZIMINA	50 mg	Cápsula	Oral	Frasco					x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
155	J04BA01	CLOFAZIMINA	100 mg	Cápsula	Oral	Frasco					x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
156	J01XX08	LINEZOLID	600 mg	Tableta	Oral	Blister								x	LISTA COMPLEMENTARIA
6.3 Antifúngicos															
157	A01AB91	NISTATINA	100.000 UI / ml	Suspensión oral	Oral y tópica	Frasco gotero	x	x	x	x	x	x	x	x	
158	G01AF02	CLOTRIMAZOL	500 mg	Óvulo (tableta vaginal)	Vaginal	Blister o tira	x	x	x	x	x	x		x	
159	D01AC08	KETOCONAZOL	2%	Crema tópica	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x	x	
160	J02AA01	ANFOTERICINA B (desoxicolato sódico)	50 mg	Polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial							x	x	
161	J02AC01	FLUCONAZOL	2 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x		
162	J02AC01	FLUCONAZOL	10 mg / ml	Polvo para reconstituir a suspensión oral	Oral	Frasco			x	x	x	x	x		
163	J02AC01	FLUCONAZOL	150 mg	Cápsula	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso del primer nivel de atención, su prescripción se hará solo para PVVIH con infecciones oportunistas.
164	J02AC02	ITRACONAZOL	100 mg	Cápsula	Oral	Blister							x	x	LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de infectología.
165	J02AC03	VORICONAZOL	200 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial							x	x	LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento de aspergilosis invasiva aguda y pulmonar crónica.
166	J02AC03	VORICONAZOL	200 mg	Tableta	Oral	Blister o tira							x	x	LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento de aspergilosis invasiva aguda y pulmonar crónica.
6.4 Equinocandinas															

167	J02AX06	ANIDULAFUNGINA	100 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial								x	x		Uso exclusivo del servicio de infectología.
6.5 Antivirales																	
6.5.1 Antiherpéticos																	
168	J05AB01	ACICLOVIR	200 mg / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco						x	x	x	x		
169	J05AB01	ACICLOVIR (sal sódica)	250 mg	Polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial							x	x	x		
170	J05AB01	ACICLOVIR	400 mg	Tableta	Oral	Blister o tira				x	x	x	x	x	x	x	
6.5.2 Antirretrovirales																	
6.5.2.1 Inhibidores nucleosídicos de la transcriptasa inversa																	
171	J05AF01	ZIDOVUDINA	10 mg / ml	Solución oral	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
172	J05AF01	ZIDOVUDINA	100 mg	Cápsula	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
173	J05AF01	ZIDOVUDINA	300 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
174	J05AF05	LAMIVUDINA	10 mg / ml	Solución oral	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
175	J05AF05	LAMIVUDINA	150 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
176	J05AF06	ABACAVIR	60 mg	Tableta dispersable	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
177	J05AF06	ABACAVIR	300 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
178	J05AF07	TENOFOVIR (disoproxil fumarato)	300 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
6.5.2.2 Inhibidores no nucleosídicos de la transcriptasa inversa																	
179	J05AG01	NEVIRAPINA	10 mg / ml	Suspensión oral	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
180	J05AG01	NEVIRAPINA	200 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
181	J05AG03	EFAVIRENZ	200 mg	Tableta bifurcada	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
182	J05AG03	EFAVIRENZ	600 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
183	J05AG04	ETRAVIRINA	100 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
184	J05AG04	ETRAVIRINA	200 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
6.5.2.3 Inhibidores de la proteasa																	
185	J05AE03	RITONAVIR	100 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
186	J05AE10	DARUNAVIR	600 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
6.5.2.4 Inhibidores de la integrasa																	
187	J05AX08	RALTEGRAVIR (potásico)	400 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
188	J05AX12	DOLUTEGRAVIR	50 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
6.5.2.5 Combinaciones																	
189	J05AR01	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	300 mg + 150 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
190	J05AR01	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	60 mg + 30 mg	Tableta dispersable	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
191	J05AR02	ABACAVIR + LAMIVUDINA	120 mg + 60 mg	Tableta dispersable	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
192	J05AR03	TENOFOVIR (disoproxil fumarato) + EMTRICITABINA	300 mg + 200 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
193	J05AR06	TENOFOVIR (disoproxil fumarato) + EMTRICITABINA + EFAVIRENZ	300 mg + 200 mg + 600 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
194	J05AR10	LOPINAVIR + RITONAVIR	200 mg + 50 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
195	J05AR10	LOPINAVIR + RITONAVIR	40 mg + 10 mg	Pellets	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
196	J05AR23	ATAZANAVIR + RITONAVIR	300 mg + 100 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
197	J05AR	TENOFOVIR (disoproxil fumarato) + LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR	300 mg + 300 mg + 50 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	x		
6.5.3 Otros antivirales																	
198	J05AB14	VALGANCICLOVIR	450 mg	Tableta	Oral	Blister o tira								x	x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de infectología para tratamiento de retinitis por citomegalovirus (CMV) en PVV/H e infección por CMV post trasplante de órgano sólido (renal).
6.5.4 Medicamentos para hepatitis																	

199	J05AF07	TENOFOVIR (disoproxil fumarato)	300 mg	Tableta	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
200	J05AP55	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	400 mg + 100 mg	Tableta recubierta	Oral	Frasco						x	x		LIS TA COMPLEMENTARIA
6.6 Antiprotzoarios															
6.6.1 Antiamebianos y anti giardiásicos															
201	D06BX01	METRONIDAZOL	0.75%	Gel vaginal	Vaginal	Tubo	x	x	x	x	x	x	x		
202	G01AF02	CLOTIMAZOL	500 mg	Óvulo (tableta vaginal)	Vaginal	Blister o tira	x	x	x	x	x	x		x	
203	P01AB01	METRONIDAZOL (benzoato)	125 mg / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x			
204	P01AB01	METRONIDAZOL	500 mg	Solución inyectable	IV	Vial o bolsa				x	x	x	x		
205	P01AB01	METRONIDAZOL	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
6.6.2 Antileishmaniásicos															
206	A07AA06	PAROMOMICINA (sulfato)	250 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blister			x	x	x	x	x		LIS TA COMPLEMENTARIA
207	J02AA01	ANFOTERICINA B (complejo liposomal)	50 mg	Polvero litolizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x	x		Uso exclusivo para manejo de la leishmaniasis visceral.
208	L01XX09	MILTEFOSINA	10 mg	Cápsula	Oral	Blister				x	x	x			LIS TA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para manejo de la leishmaniasis visceral.
209	L01XX10	MILTEFOSINA	50 mg	Cápsula	Oral	Blister				x	x	x			LIS TA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para manejo de la leishmaniasis visceral.
210	P01CB01	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA	1.5 g / 5 ml	Solución inyectable	IM	Ampolla			x	x	x	x			
6.6.3 Antimaláricos															
211	P01BA01	CLOROQUINA (base)	150 mg	Tableta	Oral	Blister	x	x	x						
212	P01BA03	PRIMAQUINA (fosfato)	5 mg	Tableta	Oral	Blister	x	x	x						
213	P01BA03	PRIMAQUINA (fosfato)	15 mg	Tableta	Oral	Blister	x	x	x						
214	P01BC01	QUININA (clorhidrato)	300 mg	Tableta	Oral	Blister			x	x	x	x			LIS TA COMPLEMENTARIA
215	P01BC01	QUININA (clorhidrato)	300 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla				x	x	x			LIS TA COMPLEMENTARIA
216	P01BD51	SULFADOXINA + PIRIMETAMINA	500 mg + 25 mg	Tableta	Oral	Blister				x	x	x			LIS TA COMPLEMENTARIA
217	P01BE03	ARTESUNATO (anhidro)	60 mg	Polvero estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				x	x	x			LIS TA COMPLEMENTARIA
218	P01BF01	ARTEMETER + LUMEFANTRINA	20 mg + 120 mg	Tableta	Oral	Blister				x	x	x			
6.6.4 Antineumocísticos y antitoxoplasmosis															
219	J01EC02	SULFADIAZINA	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira				x	x	x	x		
220	J01EE01	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	(40 mg + 200 mg) / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x		
221	J01EE01	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	160 mg + 800 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
222	P01BD01	PIRIMETAMINA	25 mg	Tableta	Oral	Blister				x	x	x			
223	P01CX01	PENTAMIDINA (sefonato)	200 mg	Tableta	Oral	Blister				x	x	x			LIS TA COMPLEMENTARIA
6.6.5 Antitripanosomiasis															
6.6.5.1 Tripanosomiasis americana															
224	P01CA02	BENZNIDAZOL	12.5 mg	Tableta	Oral	Blister o frasco			x	x	x	x	x		
225	P01CA02	BENZNIDAZOL	100 mg	Tableta	Oral	Blister o frasco			x	x	x	x	x		
226	P01CC01	NIFURTIMOX	120 mg	Tableta	Oral	Frasco			x	x	x	x	x		
7. ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOSUPRESORES															
7.1 Inmunosupresores															
227	L04AA06	MICOFENOLATO (mofetil)	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister							x		
228	L04AD01	CICLOSPORINA	25 mg	Cápsula de gelatina blanda	Oral	Blister							x		
229	L04AD01	CICLOSPORINA	100 mg / ml	Solución oral para microemulsi ón	Oral	Frasco							x		
230	L04AD01	CICLOSPORINA	100 mg	Cápsula de gelatina blanda	Oral	Blister							x		
231	L04AX01	AZATIOPRINA	50 mg	Tableta	Oral	Blister							x		
7.2 Citotóxicos y medicamentos adyuvantes															
232	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA	50 mg	Tableta	Oral	Blister, tira o frasco							x		

233	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA (monohidrato)	200 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			
234	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA (monohidrato)	500 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			
235	L01AA02	CLORAMBUCILO (cloruro)	2 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister, tira o frasco									x			
236	L01AA03	MELFALAN	2 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister, tira o frasco									x			
237	L01AA06	IFOSFAMIDA	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			
238	L01AX03	TEMOZOLAMIDA	100 mg	Cápsula	Oral	Frasco									x			LISTA COMPLEMENTARIA
239	L01AX03	TEMOZOLAMIDA	250 mg	Cápsula	Oral	Frasco									x			LISTA COMPLEMENTARIA
240	L01AX04	DACARBAZINA	200 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			
241	L01BA01	METOTREXATO	2.5 mg	Tableta	Oral	Blister									x			
242	L01BA01	METOTREXATO	50 mg	Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM, IT	Vial									x			
243	L01BA01	METOTREXATO	500 mg	Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM, IT	Vial									x			
244	L01BB02	MERCAPTOPURINA	50 mg	Tableta	Oral	Blister o frasco									x			
245	L01BB05	FLUDARABINA (fosfato)	50 mg	Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			
246	L01BC01	CITARABINA	100 mg	Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			
247	L01BC01	CITARABINA	500 mg	Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			
248	L01BC02	FLUOROURACILO	50 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial									x			
249	L01BC05	GEMCITABINA (clorhidrato)	200 mg	Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			
250	L01BC05	GEMCITABINA	1 g	Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			
251	L01BC06	CAPECITABINE	500 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister									x			

252	L01CA01	VINBLASTINA (sulfato)	10 mg	Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
253	L01CA02	VINCRISTINA (sulfato)	1 mg	Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
254	L01CA04	VINOELBINA (bitartrato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial						x			
255	L01CB01	ETOPÓSIDO	20 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial						x			
256	L01CD01	PACLITAXEL	6 mg / ml (Eq 30 mg / 5 ml)	Solución inyectable	IV	Vial						x			
257	L01CD01	PACLITAXEL	6 mg / ml (Eq 150 mg / 25 ml)	Solución inyectable	IV	Vial						x			
258	L01CD02	DOCETAXEL	20 mg	Solución concentrada para infusión	IV	Vial						x			
259	L01CD02	DOCETAXEL	80 mg	Solución concentrada para infusión	IV	Vial						x			
260	L01DA01	DACINOMICINA (actinomicina D)	0.5 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
261	L01DB01	DOXORRUBICINA (clorhidrato)	10 mg	Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
262	L01DB01	DOXORRUBICINA (clorhidrato)	50 mg	Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
263	L01DC01	BLEOMICINA (sulfato)	15 UI	Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV, IM, SC, IP (Intrapleural)	Vial						x			
264	L01XA01	CISPLATINO	50 mg	Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
265	L01XA02	CARBOPLATINO	10 mg / ml (Eq 450 mg / 45 ml)	Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			
266	L01XA03	OXALIPLATINO	50 mg	Solución inyectable o polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x			

267	L01XA03	OXALIPLATINO	100 mg	Solución inyectable o polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			
268	L01XC02	RITUXIMAB	10 mg / ml (Eq 100 mg / 10 ml)	Solución concentrada para infusión	IV	Vial									x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de oncología, reumatología, hemato-oncología e inmunología pediátrica.
269	L01XC02	RITUXIMAB	10 mg / ml (Eq 500 mg / 50 ml)	Solución concentrada para infusión	IV	Vial									x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de oncología, reumatología, hemato-oncología e inmunología pediátrica.
270	L01XC03	TRASTUZUMAB	440 mg	Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para tratamiento de cáncer de mama, con tumores mayores de 1cm, estadio 2A en adelante con HER2+; Cáncer Gástrico HER2+.
271	L01XC06	CETUXIMAB	5 mg / ml	Solución para infusión	IV	Vial									x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para tratamiento de cáncer de cabeza y cuello avanzado recurrente y/o metastásico en combinación con radioterapia.
272	L01XC07	BEVACIZUMAB	25 mg / ml (Eq 100 mg / 4 ml)	Solución concentrada para infusión	IV	Vial									x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para tratamiento de cáncer de colon metastásico y en el servicio de oftalmología para retinopatía diabética y edema macular.
273	L01XC07	BEVACIZUMAB	25 mg / ml (Eq 400 mg / 16 ml)	Solución concentrada para infusión	IV	Vial									x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para tratamiento de cáncer de colon metastásico y en el servicio de oftalmología para retinopatía diabética y edema macular.
274	L01XE03	ERLOTINIB (dorhidrato)	150 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister									x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oncología para el tratamiento de cáncer de pulmón con factor de crecimiento epidérmico positivo (EGFR).
275	L01XX02	L-ASPARAGINASA	10,000 UI	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			
276	L01XX05	HIDROXIUREA (hidroxicarbamida)	500 mg	Cápsula	Oral	Blister o frasco									x			
277	L01XX19	IRINOTECANO (dorhidrato)	20 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial									x			
278	L01XX32	BORTEZOMIB	3.5 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial									x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de hematología y hemato-oncología.

296	B03AA07	HIERRO (sulfato)	125 mg / ml (Eq 25 mg de hierro elemental)	Solución oral	Oral	Frasco gotero	x	x	x	x	x						
297	B03AC	HIERRO SACAROSA	20 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla				x	x	x					LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para pacientes con enfermedad renal crónica, administración exclusiva por el personal del servicio de nefrología.
298	B03BB01	ÁCIDO FÓLICO	1 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x			
299	B03BB01	ÁCIDO FÓLICO	5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x			
300	B03XA01	ERITROPOYETINA (beta recombinante humana)	2,000 UI	Solución inyectable o polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV, SC	Vial o jeringa precargada				x	x	x					Uso exclusivo para pacientes con enfermedad renal crónica, administración exclusiva por el personal del servicio de nefrología.
301	B03XA01	ERITROPOYETINA (alfa recombinante humana)	2,000 UI	Solución inyectable o polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV, SC	Vial o jeringa precargada				x	x	x					Uso exclusivo para pacientes con enfermedad renal crónica, administración exclusiva por el personal del servicio de nefrología.
9.2 Medicamentos que afectan la coagulación																	
302	B01AA03	WARFARINA (sódica)	5 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x				
303	B01AB01	HEPARINA (sódica)	5,000 UI / ml	Solución inyectable	IV, SC	Vial				x	x	x	x				
304	B01AB05	ENOXAPARINA (sódica)	40 mg / 0.4 ml (Eq 4000 UI)	Solución inyectable	SC	Jeringa precargada			x	x	x	x	x				En el caso del Policlínico, uso exclusivo para el manejo de trombosis periférica y tromboflebitis.
305	B01AB05	ENOXAPARINA (sódica)	60 mg / 0.6 ml (Eq 6000 UI)	Solución inyectable	SC	Jeringa precargada			x	x	x	x	x				En el caso del Policlínico, uso exclusivo para el manejo de trombosis periférica y tromboflebitis.
306	B02AA02	ÁCIDO TRANEXÁMICO	500 mg / 5 ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			x	x	x	x					LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de ginecoobstetricia para manejo de hemorragia posparto.
307	B02BA01	VITAMINA K1 (fitomenadiona)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla			x	x	x	x	x	x			
308	V03AB14	PROTAMINA (sulfato)	10 mg / ml (Eq 1,000 UI / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla				x	x	x	x				
10. PRODUCTOS SANGUÍNEOS DE ORIGEN HUMANO Y SUSTITUTOS DEL PLASMA																	
10.1 Inmunoglobulinas humanas																	
309	J06BA02	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE	5 g / 100 ml	Solución inyectable o polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x				
310	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI "D" (RH+)	0.3 mg / ml (Eq 1,500 UI)	Solución inyectable o polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IM	Vial o jeringa precargada				x	x	x					
311	J06BB02	INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	250 UI	Solución inyectable o polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IM	Vial o jeringa precargada			x	x	x	x			x		
312	J06BB04	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS "B"		Solución inyectable o polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IM	Vial				x	x	x					

10.2 Factores de coagulación														
313	B02BD02	FACTOR VIII	250 - 500 UI	Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial						x	x	LISTA COMPLEMENTARIA
314	B02BD04	FACTOR IX	250 - 600 UI	Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial o jeringa precargada							x	LISTA COMPLEMENTARIA
315	B02BD05	FACTOR VII	1 - 5 mg (Eq 50 - 250 KUI)	Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial							x	LISTA COMPLEMENTARIA
10.3 Sustitutos de la sangre y fracciones proteicas del plasma														
316	B05AA01	ALBÚMINA HUMANA	25% (Eq 250 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Frasco						x	x	
11. MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES														
11.1 Antianginosos														
317	C01DA02	NITROGLICERINA (trinitrato de glicerilo)	5 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial					x	x	x	
318	C01DA08	ISOSORBIDE (dinitrato)	5 mg	Tableta	Sublingual	Blister			x	x	x	x	x	
319	C01DA14	ISOSORBIDE (mononitrato)	20 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister			x	x	x	x	x	
320	C07AB07	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	2.5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	
321	C07AB07	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	10 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	
322	C08CA05	NIFEDIPINA (acción prolongada)	20 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	
323	C08DA01	VERAPAMILO (clorhidrato)	240 mg	Tableta recubierta de liberación prolongada	Oral	Blister			x	x	x	x	x	
11.2 Antiarrítmicos														
324	C01EB10	ADENOSINA	3 mg / ml	Solución inyectable	IV	Vial				x	x	x	x	
325	C07AB07	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	10 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	
326	C01AA05	DIGOXINA	0.05 mg / ml	Elixir o solución oral	Oral	Frasco			x	x	x	x	x	
327	C01AA05	DIGOXINA	0.25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	
328	C01AA05	DIGOXINA	0.25 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			x	x	x	x	x	
329	C01BD01	AMIODARONA (clorhidrato)	50 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			x	x	x	x	x	
330	C01BD01	AMIODARONA (clorhidrato)	200 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	
331	C01CA24	ADRENALINA (clorhidrato)	1 mg / ml (1:1000)	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
332	C08DA01	VERAPAMILO (clorhidrato)	240 mg	Tableta recubierta de liberación prolongada	Oral	Blister			x	x	x	x	x	
11.3 Antihipertensivos														
333	C02AB01	ALFAMETILDOPA	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	Para el manejo del síndrome hipertensivo gestacional y embarazada con hipertensión.
334	C02DB02	HIDRALAZINA (clorhidrato)	20 mg / ml	Solución inyectable o polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial		x	x	x	x	x		Uso exclusivo para tratamiento a corto plazo de la hipertensión inducida por el embarazo.
335	C02DB02	HIDRALAZINA (clorhidrato)	50 mg	Tableta	Oral	Blister			x	x	x	x		Para el manejo del síndrome hipertensivo gestacional y embarazada con hipertensión.

336	C02DD01	NITROPRUSIATO DE SODIO	50 mg / ml	Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Ampolla o vial			x	x	x	x	x		
337	C03AA03	HIDROCLOROTIAZID A	25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
338	C07AA05	PROPRANOLOL	40 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
339	C07AB07	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	10 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	
340	C08CA01	AMLODIPINO (besilato)	10 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	
341	C08CA05	NIFEDIPINA (acción prolongada)	20 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
342	C09AA02	ENALAPRIL (maleato)	5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
343	C09AA02	ENALAPRIL (maleato)	20 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
344	C09AA02	ENALAPRIL (maleato)	1.25 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial			x	x	x	x	x		
345	C09CA04	IRBESARTÁN	300 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
11.4 Medicamentos utilizados en la insuficiencia cardíaca															
346	C01AA05	DIGOXINA	0.05 mg / ml	Elixir o solución oral	Oral	Frasco			x	x	x	x	x		
347	C01AA05	DIGOXINA	0.25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	
348	C01AA05	DIGOXINA	0.25 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			x	x	x	x	x		
349	C01CA03	NORADRENALINA (norepinefrina)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			x	x	x	x	x		
350	C01CA04	DOPAMINA (clorhidrato)	40 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial			x	x	x	x	x		
351	C01CA07	DOBUTAMINA (clorhidrato)	12.5 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial			x	x	x	x	x		
352	C03AA03	HIDROCLOROTIAZID A	25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
353	C03CA01	FUROSEMIDA	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
354	C03CA01	FUROSEMIDA	40 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
355	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	100 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	
356	C07AB07	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	2.5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x		
357	C07AB07	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato)	10 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	
358	C09AA02	ENALAPRIL (maleato)	5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x		
359	C09AA02	ENALAPRIL (maleato)	20 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
360	C09CA04	IRBESARTÁN	300 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
11.5 Antitrombóticos															
11.5.1 Antiagregantes plaquetarios															
361	B01AC04	CLOPIDOGREL (bisulfato)	75 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x		
362	B01AC06	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
11.5.2 Antiagregantes plaquetarios															
363	B01AD01	ESTREPTOQUINASA	1,500,000 UI	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial			x	x	x	x	x		
11.6 Hipolipemiantes															
364	C10AA05	ATORVASTATINA	10 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x		
365	C10AA05	ATORVASTATINA	40 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	
12. MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS (tópicos)															
12.1 Antifúngicos															
366	G01AF04	MICONAZOL	2%	Gel oral	Cavidad buco faríngea	Tubo					x	x	x		Uso exclusivo para manejo intrahospitalario para tratamiento de paciente inmuno deprimido.
367	D01AC08	KETOCONAZOL	2%	Crema tópica	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x	x	
12.2 Antibióticos															
368	D06AX04	POLIMIXINA B + NEOMICINA + BACITRACINA	5000 UI + 3.5 g + 400 UI	Ungüento tópico	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x		
12.3 Antiinfecciosos															

369	D06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA	10 mg / g (Eq 1% P/P)	Crema tópica	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x		x	
12.4 Antiinflamatorios y antipruriginosos															
370	D04AX00	CALAMINA + ÓXIDO DE ZINC	8% (Eq 8 g / 100 ml) + 8 g / 100 ml	Loción	Tópica	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
371	D07AA02	HIDROCORTISONA (acetato)	1% (Eq 10 mg / g)	Crema tópica	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x	x	
372	D07AC01	BETAMETASONA (valerato)	0.10%	Crema tópica	Tópica	Tubo		x	x	x	x	x		x	
373	D07AD01	CLOBETASOL	0.05%	Ungüento tópico	Tópica	Tubo					x	x			
12.5 Escabicidas y pediculicidas															
374	P03AC04	PERMETRINA	1%	Shampoo	Tópica	Frasco	x	x	x	x	x			x	
375	P03AC04	PERMETRINA	5%	Crema tópica	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x	x	
12.6 Antipsoriásicos															
376	D05AX52	CALCIPOTRIOL (monohidrato) + BETAMETASONA (dipropionato)	50 mcg + 0.5 mg	Gel tópico	Tópica	Frasco					x	x			
377	D05AX52	CALCIPOTRIOL (monohidrato) + BETAMETASONA (dipropionato)	50 mcg + 0.5 mg	Ungüento	Tópica	Tubo					x	x			
12.7 Agentes para tratamiento de hemorroides y fisura anal															
378	C05AX03	BETAMETASONA (valerato) ó DEXAMETASONA (acetato) + DOBESILATO DE CALCIO + LIDOCAÍNA	0.025 g + 4 g + 2 g	Crema para uso rectal	Rectal	Tubo	x	x	x	x	x	x		x	
12.8 Emolientes y protectores															
379	D02AC00	PETROLATO SÓLIDO		Ungüento tópico	Tópica	Tarro	x	x	x	x	x	x		x	
12.9 Queratolíticos															
380	D02AF00	ÁCIDO SALICÍLICO	3% al 5%	Ungüento tópico	Tópica	Tarro					x	x			
381	V07AV00	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO	80 al 90%	Solución para uso externo	Tópica	Frasco			x	x	x	x			
12.10 Medicamentos para dolor muscular y de articulaciones															
382	M02AX10	SALICILATO DE METILO	5%	Ungüento	Tópica	Tarro	x	x	x	x	x	x		x	
13. AGENTES DE DIAGNÓSTICO															
13.1 Medicamentos oftálmicos															
383	S01FA06	TROPICAMIDA	1% (Eq 10 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
13.2 Medios de contraste radiológico															
384	V08AB02	IOHEXOL	647 - 755 mg / ml (Eq 300-350 mg / ml de yodo)	Solución inyectable	Parenteral	Vial						x	x		
385	V08AB04	IOPAMIDOL	612 mg / ml (Eq 300 mg / ml de yodo)	Solución inyectable	Parenteral	Vial						x	x		
386	V08BA01	BARIO (sulfato) + EFERVESCENTE	340 g (Eq 337.18 g)	Polvo para suspensión		Frasco						x	x		
387	V08BA02	BARIO (sulfato)		Polvo micronizado para suspensión	Oral	Balde						x	x		
388	V08BA02	BARIO (sulfato)	400 - 570 g	Polvo para suspensión	Rectal	Set						x	x		
14. DESINFECTANTES Y ANTISÉPTICOS															
14.1 Antisépticos															
389	D08AC02	CLORHEXIDINA (gluconato)	20% V/V (Eq 4% P/V)	Solución jabonosa antiséptica	Tópica	Galón	x	x	x	x	x	x	x	x	
390	D08AC52	CLORHEXIDINA (gluconato) + CETRIMIDA	1.5% + 15%	Solución jabonosa desinfectante	Tópica	Galón	x	x	x	x	x	x	x	x	
391	D08AG02	YODO + POLIVINIL PIRROLIDONA (yodo povidona)	10% + polivinil pirrolidona	Solución	Tópica	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
14.2 Desinfectantes															
392	D08AX00	GLUTARALDEHÍDO	2% con activador (Bicarbonato de Sodio al 0.3%)	Solución desinfectante		Galón				x	x	x	x		
15. DIURÉTICOS															
393	B05BC01	MANITOL	20% (Eq 200 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial				x	x	x	x		
394	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	25 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	

395	C03CA01	FUROSEMIDA	10 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
396	C03CA01	FUROSEMIDA	40 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
397	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	100 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	
16. MEDICAMENTOS GASTROINTESTINALES															
16.1 Antiácidos															
398	A02AB10	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNESIO	(185-200 mg + 200 mg) / 5 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x	x	
16.2 Antiulcerosos															
399	A02BA02	RANITIDINA (clorhidrato)	25 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			x	x	x	x	x	x	
400	A02BA02	RANITIDINA (clorhidrato)	75 mg / 5ml	Suspensión oral	Oral	Frasco		x	x	x	x	x	x		
401	A02BA02	RANITIDINA (clorhidrato)	150 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
402	A02BC01	OMEPRAZOL	20 mg	Cápsula	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	
403	A02BC01	OMEPRAZOL	40 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial			x	x	x	x	x	x	
404	A02BC05	ESOMEPRAZOL	10 mg	Gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Sobre				x	x	x			Uso exclusivo del servicio de pediatría o gastroenterología pediátrica para el manejo de <i>Helicobacter pylori</i> .
16.3 Antieméticos															
405	A03FA01	METOCLOPRAMIDA	5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial		x	x	x	x	x	x	x	Uso con precaución en menores de 18 años. Contraindicado en menores de 2 años.
406	A03FA01	METOCLOPRAMIDA	10 mg	Tableta	Oral	Blister o tira		x	x	x	x	x	x	x	Uso con precaución en menores de 18 años. Contraindicado en menores de 2 años.
407	A04AA01	ONDANSETRON (clorhidrato)	2 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial						x	x		
408	A04AD12	APREPITANT	125 mg, 80 mg	Cápsula	Oral	Co-blister						x			LISTA COMPLEMENTARIA
409	H02AB02	DEXAMETASONA (fosfato)	4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	x	
410	N07CA00	DIMENHIDRINATO	25 mg	Supositorio	Rectal	Alvéolos	x	x	x	x	x	x	x		
411	N07CA00	DIMENHIDRINATO	50 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			x	x	x	x	x		
16.4 Laxantes															
16.4.1 Laxantes osmóticos															
412	A06AD11	LACTULOSA	10 g / 15 ml	Suspensión oral	Oral	Frasco				x	x	x	x	x	
16.4.2 Enemas															
413	A06AG01	FOSFATO (sódico monobásico) + FOSFATO (sódico dibásico)	19 g + 7 g	Solución (enema evacuante)	Rectal	Frasco			x	x	x	x	x	x	
414	A06AG01	FOSFATO (sódico monobásico) + FOSFATO (sódico dibásico)	16 g + 6 g	Solución (enema evacuante)	Rectal	Frasco			x	x	x	x	x		
16.5 Medicamentos utilizados en la diarrea															
16.5.1 Rehidratación oral															
415	A07CA00	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (Formula OMS)	20.5 g / L (Fórmula OMS) Glucosa: 75mEq Sodio: 75 mEq or mmol/L Cloro: 65 mEq or mmol/L Potasio: 20 mEq or mmol/L Citrato: 10 mEq or mmol/L Osmolaridad: 245 mOsm/L Glucosa: 13.5g/L Cloruro de sodio: 2.6g/L Cloruro de potasio: 1.5g/L Citrato trisódico dihidratado: 2.9 g/L	Polvo para reconstituir a solución oral	Oral	Sobre	x	x	x	x	x	x	x	x	
16.5.2 Antidiarréicos para uso pediátrico															

416	A12CB01	ZINC (sulfato)	2 mg / ml	Solución oral	Oral	Frasco	x	x	x	x	x	x	x		
16.5.3 Microorganismos antidiarréicos															
417	A07FA02	<i>Saccharomyces boulardii</i> (CNCM I-745)	250 mg	Polvo para reconstituir a solución oral	Oral	Sobre	x	x	x	x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo en menores de 5 años como tratamiento coadyuvante de las diarreas.
17. HORMONAS, OTROS MEDICAMENTOS ENDOCRINOS Y ANTICONCEPTIVOS															
17.1 Hormonas suprarrenales y sucedáneas sintéticas															
418	H02AB02	DEXAMETASONA (fosfato)	4 mg	Tableta	Oral	Blister o tira						x			Uso exclusivo del servicio de oncología.
419	H02AB02	DEXAMETASONA (fosfato)	4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	x	
420	H02AB04	METILPREDNISOLONA (succinato sódico)	40 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial			x	x	x	x	x		
421	H02AB04	METILPREDNISOLONA (succinato sódico)	1 g	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial						x	x		
422	H02AB06	PREDNISOLONA BASE (fosfato sódico)	15 mg / 5 ml	Solución oral	Oral	Frasco				x	x	x	x		
423	H02AB07	PREDNISOLONA	5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x		
424	H02AB07	PREDNISOLONA	50 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x	
425	H02AB09	HIDROCORTISONA (succinato sódico)	100 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
426	H02AB09	HIDROCORTISONA (succinato sódico)	500 mg	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial		x	x	x	x	x	x	x	En el caso de CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
17.2 Anticonceptivos															
17.2.1 Anticonceptivos hormonales orales															
427	G03AA07	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	0.03 mg + 0.15 mg	Gragea	Oral	Blister	x	x	x	x	x	x			
428	G03AC03	LEVONORGESTREL	35 mcg	Tableta	Oral	Blister calendario	x	x	x	x	x	x			
429	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA (acetato)	10 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x			
430	G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	0.625 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister	x	x	x	x	x	x			
17.2.2 Anticonceptivos hormonales inyectables															
431	G02AB01	ERGONOVINA (maleato) (metilergometrina)	0.2 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla			x	x	x	x			
432	G03AA05	NORETISTERONA (enantato) + ESTRADIOL (valerato)	50 mg + 5 mg	Solución inyectable	IM	Ampolla o jeringa precargada	x	x	x	x	x	x			
433	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA (acetato)	150 mg / ml	Suspensión inyectable	IM	Vial o jeringa precargada	x	x	x	x	x	x		x	
17.2.3 Dispositivos intrauterinos															
434	G02BA02	T DE COBRE (T Cu 380A)		Dispositivo Intrauterino	Intrauterina	Empaque individual	x	x	x	x	x	x			
435	G03AC03	LEVONORGESTREL	52 mg	Dispositivo intrauterino	Intrauterina	Empaque individual	x	x	x	x	x	x			
17.2.4 Métodos de barrera															
436	G02BB00	CONDÓN MASCULINO		Preservativo masculino		Sobre	x	x	x	x	x	x	x	x	
437	G02BB00	CONDÓN FEMENINO		Preservativo femenino		Sobre	x	x	x	x	x	x	x	x	
17.2.5 Anticonceptivos en implante															
438	G03AC08	ETONORGESTREL	68 mg	Implante	SC	Sobre	x	x	x	x	x	x			
17.3 Insulinas e hipoglucemiantes orales															
439	A10AB01	INSULINA CRISTALINA	100 UI / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Vial			x	x	x	x	x	x	
440	A10AC01	INSULINA ISOFÁNICA HUMANA NPH	100 UI / ml	Suspensión inyectable	SC	Vial		x	x	x	x	x	x	x	
441	A10BA02	METFORMINA (clorhidrato)	850 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
442	A10BB01	GLIBENCLAMIDA	5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
17.4 Hormonas hipotálamicas															

443	H01CB02	OCTREÓTIDO	0.05 mg / ml	Solución inyectable	IV, SC	Ampolla					x	x				
17.5 Hormonas tiroideas y antitiroideas																
444	H03AA01	LEVOTIROXINA (sódica)	100 mcg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x	x		
445	H03BA02	PROPILOTIURACILO	50 mg	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x				
17.6 Inhibidores de la prolactina																
446	G02CB03	CABERGOLINA	0.5 mg	Tableta	Oral	Blister o frasco						x				Uso exclusivo para tratamiento de hiperprolactinemia.
17.7 Hormonas gonadotrópicas e inhibidores gonadotrópicos																
447	G03XA01	DANAZOL	200 mg	Cápsula	Oral	Blister			x	x	x	x				
17.8 Hormonas hipotalámicas, pituitaria y otros agentes																
448	H01AC01	SOMATROPINA	5 - 12 mg	Polvo y disolvente para solución inyectable o solución inyectable	SC	Jeringa precargada o cartucho						x				LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de endocrinología pediátrica.
18. UROLÓGICOS																
449	G04BD04	OXIBUTININA	5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira					x	x				
18.1 Medicamentos usados en la hiperplasia prostática benigna																
450	G04CA01	ALFUZOSINA (clorhidrato)	10 mg	Tableta de liberación prolongada	Oral	Blister o tira					x	x				
19. INMUNOLÓGICOS																
19.1 Agentes de diagnóstico																
451	V04CF01	TUBERCULINA PPD (Derivado Proteico Purificado)	2 Unidades de Tuberculina (UT) / 0,1 ml	Solución inyectable	Intradérmica	Vial						x	x			
19.2 Sueros e inmunoglobulinas																
452	J06AA03	SUERO ANTIOFÍDICO (polivalente anticoral)		Solución inyectable o polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x				
453	J06AA03	SUERO ANTIOFÍDICO (polivalente anticrotálico)		Solución inyectable o polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x				
454	J06BB02	INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	250 UI	Solución inyectable o polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IM	Vial o jeringa precargada			x	x	x	x			x	
455	J06BB04	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS "B"		Solución inyectable o polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IM	Vial				x	x	x				
456	J06BB05	INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	150 UI / ml	Solución inyectable o polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable	IM	Vial			x	x	x	x				
19.3 Vacunas																
457	J07AJ52	VACUNA DPT (Difteria, Pertussis y Tétanos)		Solución inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x				
458	J07AJ52	VACUNA DPaT (Difteria, Pertussis acelular y Tétanos)		Suspensión inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x				
459	J07AL02	VACUNA NEUMOCOCO (conjugado 13 valente) (pediátrica)		Suspensión inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x				

460	J07AM51	VACUNA DT (Difteria y Tétanos) (pediátrica)		Solución inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x			
461	J07AM51	VACUNA Td (Tétanos y difteria) (adultos)		Solución inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x			
462	J07AN01	VACUNA BCG (<i>Mycobacterium bovis</i>) (Bacilo de Calmette y Guérin)		Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	Intradérmica	Vial	x	x	x	x	x	x			
463	J07BB01	VACUNA INFLUENZA (adultos)		Solución inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x			
464	J07BB01	VACUNA INFLUENZA (pediátrica)		Solución inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x			
465	J07BC01	VACUNA HEPATITIS B (adultos)		Suspensión inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x			
466	J07BC01	VACUNA HEPATITIS B (pediátrica)		Suspensión inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x			
467	J07BD52	VACUNA SRP (Sarampión, Rubéola y Parotiditis)		Polvo para reconstituir a solución inyectable	SC	Vial	x	x	x	x	x	x			
468	J07BD53	VACUNA SR (Sarampión y Rubéola)		Polvo para reconstituir a solución inyectable	SC	Vial	x	x	x	x	x	x			
469	J07BF02	VACUNA VPI (Vacuna de Poliovirus Inactivado)		Solución inyectable	Intradérmica	Vial	x	x	x	x	x	x			
470	J07BF02	VACUNA VOP (Vacuna Oral de Poliovirus)		Solución oral	Oral	Vial	x	x	x	x	x	x			
471	J07BH01	VACUNA ROTAVIRUS		Solución oral	Oral	Vial	x	x	x	x	x	x			
472	J07BL01	VACUNA FIEBRE AMARILLA (Antiamarílica)		Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable	SC	Vial									La unidad de vigilancia de cada región definirá los niveles de atención en los cuales estará disponible esta vacuna.
473	J07BM01	VACUNA VPH (Virus del Papiloma Humano, tipos 6, 11, 16 y 18)		Solución inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x			
474	J07CA11	VACUNA COMBINADA DPT- HepB-Hib (pentavalente) (Difteria, Pertussis, Tétanos, Hepatitis B, <i>Haemophilus</i> <i>influenzae</i> tipo b)		Solución inyectable	IM	Vial	x	x	x	x	x	x			

20. MIORRELAJANTES**20.1 Miorrelajantes de acción periférica e inhibidores de la colinesterasa**

475	M03AB01	SUCCINILCOLINA (cloruro)	50 mg / ml	Solución inyectable o polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable	IV	Ampolla o vial					x	x	x	x	
476	M03AC04	ATRACURIO (besilato)	10 mg / ml	Solución inyectable	IV	Ampolla			x	x	x	x	x		En el caso del Policlínico, deberá contar con una unidad para realizar cirugía ambulatoria simplificada.
477	N07AA01	NEOSTIGMINA (metil sulfato)	0.5 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla				x	x	x	x		
478	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA (metilbromuro)	60 mg	Tableta	Oral	Blister, tira o frasco						x			

20.2 Miorrelajantes de acción central

479	M03BA03	METOCARBAMOL	500 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
-----	---------	--------------	--------	---------	------	----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--

21. ANTICOLINERGICOS/ANTIESPASMODICOS

480	A03BA03	HIOSCINA (butilbromuro)	10 mg	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x		
481	A03BA03	HIOSCINA (butilbromuro)	20 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla o vial			x	x	x	x	x		
482	A03BA01	ATROPINA (sulfato)	1 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM, SC	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x		En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.

22. PREPARADOS OFTALMOLÓGICOS

22.1 Antiinfecciosos															
483	S01AA01	CLORANFENICOL	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero			x	x	x	x	x	x	
484	S01AA10	NATAMICINA	5% (Eq 50 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
485	S01AA11	GENTAMICINA (sulfato)	0.3% (Eq 3 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero	x	x	x	x	x	x			
486	S01AA12	TOBRAMICINA	0.3% (Eq 3 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
487	S01AA30	OXITETRACICLINA (clorhidrato) + POLIMIXINA B (sulfato)	5 mg / g + 10,000 UI / g	Ungüento oftálmico	Oftálmica	Tubo	x	x	x	x	x	x			
488	S01AD03	ACICLOVIR	3% (Eq 30 mg / ml)	Ungüento oftálmico	Oftálmica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x		Uso exclusivo cuando se sospeche conjuntivitis por herpes.
489	S01AE07	MOXIFLOXACINA	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
22.2 Agentes antiinflamatorios															
490	S01BA07	FLUOROMETOLONA	0.1% (Eq 1 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
491	S01CA08	METILPREDNISOLON A (acetato)	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
22.3 Anestésicos locales															
492	S01HA03	TETRACAÍNA	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
22.4 Mióticos y antiglaucomatosos															
493	S01EC01	ACETAZOLAMIDA	250 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
494	S01ED01	TIMOLOL (maleato)	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
495	S01ED51	TIMOLOL (maleato) + DORZOLAMIDA (hidrocloruro)	5 mg / ml + 20 mg / ml	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
496	S01EE01	LATANOPROST	0.005% (Eq 50 mcg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
22.5 Midriáticos															
497	S01FA01	ATROPINA	1% (Eq 10 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
498	S01FA06	TROPICAMIDA	1% (Eq 10 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
22.6 Descongestionantes y antialérgicos															
499	S01GA01	NAFAZOLINA	0.1% (Eq 1 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
500	S01GX07	AZELASTINA (clorhidrato)	0.05% (Eq 0.5 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
22.7 Medicamentos inhibidores del factor de crecimiento endotelial vascular (anti VEGF)															
501	L01XC07	BEVACIZUMAB	25 mg / ml (Eq 100 mg / 4 ml)	Solución concentrada para infusión	IV	Vial							x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo en servicio de oncología para tratamiento de cáncer de colon metastásico y en el servicio de oftalmología para retinopatía diabética y edema macular.
22.8 Otros oftalmológicos															
502	S01XA18	CICLOSPORINA	0.1% (Eq 1 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
503	S01XA20	METILCELULOSA	0.5% (Eq 5 mg / ml)	Solución oftálmica	Oftálmica	Frasco gotero					x	x	x		Uso exclusivo del servicio de oftalmología.
22.9 Varios															
504	C05BX01	DOBESILATO DE CALCIO	500 mg	Cápsula	Oral	Blister o tira					x	x			Uso exclusivo del servicio de oftalmología en el tratamiento de retinopatía diabética
23. OXITÓCICOS Y ANTIOXITÓCICOS															
23.1 Oxitócicos															
505	G02AD06	MISOPROSTOL	200 mcg	Tableta ranurada		Blister					x	x	x		Uso exclusivo por médico entrenado para manejo y prevención de la hemorragia post parto y aborto espontáneo incompleto.
506	H01BB02	OXITOCINA	10 UI	Solución inyectable	IV, IM	Ampolla	x	x	x	x	x	x			
23.2 Antioxitócicos (tocolíticos)															
507	B05XA05	MAGNESIO (sulfato heptahidrato)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS y CIS es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
508	C08CA05	NIFEDIPINA (de acción rápida)	10 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blister o tira			x	x	x	x	x		Uso exclusivo para manejo de amenaza de parto pre-término (APP).
24. SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL															

537	R03BB01	IPRATROPIO (bromuro)	20 mcg / disparo	Solución o suspensión para inhalación	Inhalación oral	Frasco			x	x	x	x	x	x	
26.2 Descongestionantes nasales															
538	R01AD01	BECLOMETASONA (dipropionato)	50 mcg / disparo	Suspensión para pulverización nasal	Nasal	Frasco			x	x	x	x	x		
27. SOLUCIONES CORRECTORAS DE LOS TRASTORNOS HIDROELECTROLÍTICOS Y DEL EQUILIBRIO ACIDOBÁSICO															
27.1 Orales															
539	A07CA00	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (Formula OMS)	20.5 g / L (Fórmula OMS) Glucosa: 75mEq Sodio: 75 mEq or mmol/L Cloro: 65 mEq or mmol/L Potasio: 20 mEq or mmol/L Citrato: 10 mEq or mmol/L Osmolaridad: 245 mOsm/L Glucosa: 13.5g/L Cloruro de sodio: 2.6g/L Cloruro de potasio: 1.5g/L Citrato trisódico dihidratado: 2.9 g/L	Polvo para reconstituir a solución oral	Oral	Sobre	x	x	x	x	x	x	x	x	
27.2 Parenterales															
540	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA	10% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x			
541	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA	10% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x			
542	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA	5% en envase conteniendo 1000 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		
543	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA	5% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		
544	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA	5% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x	x	
545	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA	50% en envase conteniendo 50 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
546	B05BB01	LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS MIXTOS (Solución Hartmann)	Cada 100 ml contienen: Cloruro de Sodio: 0.6g Cloruro de Potasio: 0.03 - 0.04g Cloruro de Calcio: 0.02 - 0.027g Lactato de Sodio: 0.31- 0.312g Composición iónica en mEq/L: Sodio: 130 - 131 Potasio: 4 - 5.4 en envase conteniendo 1000 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
547	B05BB02	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO	5% + 0.3% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		
548	B05BB02	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO	5% + 0.3% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		
549	B05BB02	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO	5% + 0.45% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x	x	
550	B05BB02	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO	5% + 0.45% en envase conteniendo 1000 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		
551	B05BB02	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO	5% + 0.9% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		
552	B05BB02	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO	5% + 0.9% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x	x	
553	B05XA01	POTASIO (cloruro)	20 mEq / 10 ml	Solución inyectable	IV	Ampolla o vial	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
554	B05XA02	SODIO (bicarbonato)	7.5% (Eq 0.892 mEq / ml)	Solución inyectable	IV	Bolsa o vial		x	x	x	x	x	x	x	En el caso de CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
555	B05XA03	SODIO (cloruro)	0.45% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x		

556	B05XA03	SODIO (cloruro)	0.9% en envase conteniendo 1000 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa				x	x	x	x	x	
557	B05XA03	SODIO (cloruro)	0.9% en envase conteniendo 250 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa	x	x	x	x	x	x	x	x	
558	B05XA03	SODIO (cloruro)	0.9% en envase conteniendo 500 ml	Solución inyectable	IV	Bolsa			x	x	x	x	x	x	
559	B05XA05	MAGNESIO (sulfato heptahidrato)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS y CIS es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
27.3 Soluciones para nutrición parenteral															
560	A11AA03	MULTIVITAMINAS (para infusión parenteral en pediatría)	Ácido ascórbico 80 mg Vitamina A (retinol) 2000 a 2300 unidades (0,6 a 0,7 mg) Vitamina D 200 a 400 unidades F.E.U. (5 a 10 µg) Clorhidrato de tiamina 1,2 mg 5-fosfato sódico de riboflavina 1,4 mg Clorhidrato de piridoxina 1 mg Niacinamida 17 mg Dexpantenol 5 mg Vitamina E (dl-alfa tocoferil acetato) 7 unidades F.E.U. (7 mg) Biotina 20 µg Ácido fólico 140 µg Vitamina B12 1 µg Fitoradiona (Vitamina K) 200 µg	Polvo lío-filizado para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial							x		
561	A11AA03	MULTIVITAMINAS (para infusión parenteral en adultos)	Ácido ascórbico 100 mg Vitamina A (retinol) 3300 unidades (1 mg) Vitamina D 200 unidades F.E.U. (5 µg) Clorhidrato de tiamina 3 a 4 mg 5-fosfato sódico de riboflavina 3,6 mg Clorhidrato de piridoxina 4 a 5 mg Niacinamida 40 mg Dexpantenol 15 mg Vitamina E (dl-alfa tocoferil acetato) 10 unidades F.E.U. (10 mg) Biotina 60 µg Ácido fólico 400 µg Vitamina B12: 5 µg	Polvo lío-filizado para reconstituir a solución inyectable	IV	Vial							x		
562	B05BA01	AMINOÁCIDOS + DEXTROSA	Aminoácidos (esenciales y no esenciales) + dextrosa al 50%	Solución inyectable	IV	Vial o bolo							x		
563	B05BA02	LÍPIDOS	Al 10%	Emulsión para infusión	IV	Vial							x		
27.4 Varios															
564	V07AB00	AGUA DESTILADA	Agua destilada en envase de 10 ml	Solución inyectable	Parenteral	Vial	x	x	x	x	x	x	x	x	
565	V07AB00	AGUA DESTILADA	Agua destilada en envase de 500 ml	Solución inyectable	Parenteral	Bolsa			x	x	x	x	x	x	
28. VITAMINAS Y MINERALES															
566	A01AA01	FLUORURO DE SODIO	2.2 mg (Eq 1 mg de ión fluoruro)	Tableta	Oral	Blister o tira		x	x	x					
567	A11AA03	MULTIVITAMINAS PRENATALES	Hierro elemental (como sulfato o fumarato): 60 mg Ácido fólico: 400µg - 1000µg (Puede contener: calcio, flúor y otras vitaminas y minerales)	Tableta o cápsula	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x			

568	A11AA03	MULTIVITAMINAS ADULTOS	Tiamina (clorhidrato): 1.0 a 10.0 mg Riboflavina (vit. B2): 1.0 a 10.0 mg Piridoxina (vit. B6): 2.0 a 5.0 mg Cianocobalamina (vit. B12): 3.0 a 5.0 µg Retinol (vit. A): 2,000 a 10,000 UI Vitamina C (ácido ascórbico): 30 a 90 mg Vitamina D	Tableta	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
569	A11AA03	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	Vitamina A: 1250 a 3750 UI Vitamina D: 200 a 600 UI Vitamina E: 5 a 15 UI Vitamina C: 20 a 60 mg Tiamina: 1 a 33 mg Riboflavina: 0.4 a 1.2 mg Piridoxina: 0.35 a 3.3 mg Cianocobalamina: 3 a 5 µg Nicotinamida: 4.5 a 13.5 mg (Puede contener: Hierro elemental: 5.0 a 15.0 mg y Flúor: 0.25 a 1mg)	Solución oral	Oral	Frasco gotero	x	x	x	x	x	x			
570	A11CA01	RETINOL (Vitamina A) (palmitato)	100,000 UI	Cápsula o perla	Oral	Blister, tira o frasco	x	x	x	x	x	x			
571	A11CA01	RETINOL (Vitamina A) (palmitato)	200,000 UI	Cápsula o perla	Oral	Blister, tira o frasco	x	x	x	x	x	x			
572	A11CC05	ALFACALCIDOL (Vitamina D3)	0.25 mcg	Cápsula	Oral	Blister o tira					x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento en pacientes renales.
573	A11CC05	ALFACALCIDOL (Vitamina D3)	1.0 mcg	Cápsula	Oral	Blister o tira					x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento en pacientes renales.
574	A11DA01	TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato)	100 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial		x	x	x	x	x		x	
575	A11DA01	TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato)	100 mg	Tableta	Oral	Blister o tira		x	x	x	x	x		x	
576	A11HA02	PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato)	50 mg	Tableta o cápsula	Oral	Blister o tira	x	x	x	x	x	x	x	x	
577	A12AA03	CALCIO (gluconato)	10% (Eq 100 mg / ml)	Solución inyectable	IV	Ampolla	x	x	x	x	x	x	x	x	En el caso de UAPS, CIS y HPISQ, es de uso exclusivo para equipo de emergencia.
578	A12AA04	CALCIO (carbonato) (elemental)	600 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira					x	x	x		Uso exclusivo para tratamiento de pacientes renales y para pacientes con riesgo de o con síndrome hipertensivo gestacional.
579	A12AX00	CALCIO (carbonato) (elemental) + VITAMINA D	600 mg + 200 UI	Tableta	Oral	Blister o tira			x	x	x	x			
29. MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS PARA CUIDADOS EN NEONATOLOGÍA															
29.1 Medicamentos para el recién nacido															
580	R03DA04	TEOFILINA (anhidra)	80 mg / 15 ml	Jarabe	Oral	Frasco					x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo de los servicios de pediatría y neonatología.
581	R03DA04	TEOFILINA	250 mg	Tableta de liberación prolongada	Oral	Blister o tira							x	x	LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo para tratamiento de tercera línea en manejo de asma bronquial.
582	R03DA05	AMINOFILINA	250 mg	Solución inyectable	IV	Ampolla				x	x	x	x		Uso exclusivo para manejo de apnea del recién nacido pretérmino.

583	R07AA30	SURFACTANTE EXÓGENO PULMONAR NATURAL	25 mg / ml	Suspensión intratraquea l	Endotraqueal	Vial					x	x	x			
29.2 Medicamentos para la madre																
584	H02AB02	DEXAMETASONA (fosfato)	4 mg / ml	Solución inyectable	IV, IM	Vial	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
30. MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES DE LAS ARTICULACIONES																
30.1 Medicamentos para la gota																
585	M04AA01	ALOPURINOL	100 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira				x	x	x	x	x	x	
586	M04AA01	ALOPURINOL	300 mg	Tableta ranurada	Oral	Blister o tira				x	x	x	x	x	x	
587	M04AC01	COLCHICINA	0.5 mg	Tableta	Oral	Blister o tira				x	x	x	x			
30.2 Medicamentos antirreumáticos que modifican el curso de la enfermedad																
588	L04AX01	AZATIOPRINA	50 mg	Tableta	Oral	Blister							x			
589	L01BA01	METOTREXATO	2.5 mg	Tableta	Oral	Blister							x			
590	P01BA02	HIDROXICLOROQUINA A (base)	310 mg (Eq 400 mg hidroxycloquina sulfato)	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira							x			Uso exclusivo del servicio de reumatología.
591	L04AA13	LEFLUNAMIDA	20 mg	Tableta recubierta	Oral	Blister o tira							x			LISTA COMPLEMENTARIA Uso exclusivo del servicio de reumatología.
31. MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE HIPERCALEMIA E HIPERFOSFATEMIA																
592	V03AE01	POLIESTIRENO SULFONATO	12 g	Gránulos para reconstituir a suspensión oral	Oral	Sobre					x	x	x	x		LISTA COMPLEMENTARIA
32. AGENTES NO TERAPÉUTICOS																
593	V07AV00	LUBRICANTE ESTÉRIL		Gel	Tópica	Tubo	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

CUARTO: ORDENAR que surtan los efectos legales correspondientes, las modificaciones efectuadas al “Listado Nacional de Medicamentos Esenciales” de la Secretaría de Salud.

QUINTO: DEJAR SIN VALOR NI EFECTO el Listado Nacional de Medicamentos Esenciales que aparece en el Acuerdo Ministerial No. 5914, de fecha 27 de diciembre del 2016, publicado mediante el Diario Oficial de la República de Honduras “La Gaceta” de fecha 2 de mayo del 2017 No. 34,327.

SEXTO: El presente Acuerdo es de ejecución inmediata y deberá ser publicado en el Diario Oficial “La Gaceta”.

COMUNÍQUESE:

DOCTOR OCTAVIO RUBEN SANCHEZ MIDENCE
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ABOGADO EDER LEONARDO FUENTES MARTÍNEZ
SECRETARIO GENERAL

Presidencia de la República

DECRETO EJECUTIVO No. 023-2018

EL PRESIDENTE CONSTITUCIONAL DE LA REPÚBLICA:

CONSIDERANDO: Que la Constitución de la República en su artículo 128 establece que: “Las Leyes que rigen las relaciones entre patronos y trabajadores son de orden público. Son nulos los actos, estipulaciones o convenciones que impliquen renuncia, disminuyan, restrinjan o tergiversen las siguientes garantías: 4. Los créditos a favor de los trabajadores por salarios, indemnización y demás prestaciones sociales, serán singularmente privilegiados, de conformidad con la Ley;...”

CONSIDERANDO: Que de conformidad con el artículo 274 de la Constitución de la República de Honduras, las Fuerzas Armadas estarán sujetas a las disposiciones de su Ley Constitutiva y a las demás leyes y reglamentos que regulen su funcionamiento.

CONSIDERANDO: Que el artículo 1 de la Ley Marco de Protección Social literalmente dice: “OBJETO.- La presente Ley en cumplimiento de la Constitución de la República, tiene por objeto crear el marco legal de las políticas en materia de protección social, en el contexto de

los convenios, principios y mejores prácticas nacionales e internacionales que rigen la materia...”

CONSIDERANDO: Que el artículo 29 de la Ley Marco de Protección Social, contiene el Régimen del Seguro de Cobertura Laboral, el cual tiene como objeto propiciar el pago efectivo y obligatorio del auxilio de cesantía que se deriva del Código del Trabajo, la creación de la compensación por antigüedad laboral y otros servicios que puedan generarse al trabajador, derivados de la constitución efectiva de una reserva laboral establecida a su nombre.

CONSIDERANDO: Que el artículo 10 de la Ley de Personal para Miembros de las Fuerzas Armadas, establece los derechos de sus miembros y que contempla en su numeral 3) El pago del décimo tercer mes en concepto de aguinaldo y décimo cuarto mes en concepto de salario, así como al pago por cargo, vacaciones, servicios excepcionales y otros derechos vinculantes que establezca el Estado. Pudiéndose observar, que por la vía de la interpretación, se considera como un derecho vinculante “El Derecho al Auxilio de Cesantía” dada la relación laboral que existe entre los Miembros de Fuerzas Armadas y el Estado, constituyéndose para todos los Miembros del Régimen de Riesgos Especiales, el Derecho a Reserva Laboral establecido por la Ley Marco de Protección Social.

CONSIDERANDO: Que por una parte y de conformidad con el artículo 13 numeral 2 de la Ley Marco del Sistema de Protección Social se establece como pilar complementario de cuentas previsionales individuales, la obligación para los trabajadores(as) y empleadores(as) la realización de sus contribuciones a sus cuentas de capitalización para efectos previsionales de conformidad con lo que dispongan la Ley del Seguro Social, Ley de Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, sus reglamentos y demás normativas que le sean aplicables; y, por otra parte, el artículo 52 de la Ley Marco de Protección Social exceptúa de la obligatoriedad de afiliación al sistema de protección social a los(as) trabajadores(as) que ya sean miembros o participantes del Régimen de Riesgos Especiales (RRE) del Instituto de Previsión Militar, así como la nueva fuerza laboral que inicie su relación de servicio y que lo obliguen a formar parte de dicho Instituto de Previsión Militar, manteniéndose afiliado al plan del Instituto de Previsión Militar.

CONSIDERANDO: Que el artículo 3 numeral 1 de la Ley del Instituto de Previsión Militar establece que es obligatorio para los Miembros de las Fuerzas Armadas, afiliarse al Régimen de Riesgos Especiales (REE), asimismo, el artículo 42 del mismo cuerpo normativo establece que: “TODO AFILIADO AL RRE, tiene derecho a que se le constituya una cuenta Individual de Reserva Laboral”, asimismo, el artículo 53 de la misma

Ley establece que: “los afiliados preexistentes, formaran parte del RRE, bajo las condiciones plasmadas en dicha Ley”.

CONSIDERANDO: Que de acuerdo al numeral 5 del artículo 2 de la Ley del Instituto de Previsión Militar, se define como **Cuenta Individual de Reserva Laboral**, a la “Cuenta de ahorro constituida con el aporte patronal del siete por ciento (7%), del salario sujeto de aportación, y que está destinado al pago de una prima por antigüedad de servicio, o al complemento de auxilio por cesantía, según corresponda.” Todo lo cual constituye el “Régimen del Seguro de Cobertura Laboral”.

CONSIDERANDO: Que el artículo 42 de la Ley del Instituto de Previsión Militar, garantiza que todos los afiliados de la ESTRUCTURA DE RÉGIMEN DE RIESGOS ESPECIALES, tienen derecho “...a que se le constituya a su favor una Cuenta Individual de Reserva Laboral, como mecanismo de protección para asegurarle una prestación cierta en caso de terminación de su relación de trabajo o servicio. Dicha reserva se constituirá mediante cotizaciones patronales según lo establecido en el Decreto N°. 287-2005 de la fecha 18 de octubre del 2005 más sus respectivos intereses. El Instituto de Previsión Militar quedará obligado a informar a sus afiliados, trimestralmente, mediante estado de cuenta que resuma los principales movimientos y características observados en la cuenta de Prima de Antigüedad. Para

tales efectos la Junta Directiva, establecerá los requisitos mínimos de información con que debe contar dicho informe.”

CONSIDERANDO: Que el artículo 72 de la Ley del Instituto de Previsión Militar, expresa que lo establecido en el artículo 42 relacionado con la Reserva Laboral será aplicable “...a los afiliados que se acojan únicamente a los beneficios establecidos en el capítulo IV del RRE, así como los servidores del Estado establecidos en el Artículo 1 del Decreto N°. 287-2005 de fecha 18 de octubre de 2005.”

CONSIDERANDO: Que el Decreto Legislativo N°. 167-2006 Ley del Instituto de Previsión Militar, entró en vigencia el veintiuno (21) de febrero del año dos mil siete (2007), y manda la afiliación al Régimen de Riesgos Especiales (RRE) en forma exclusiva y obligatoria para los miembros de las instituciones siguientes: 1. Fuerzas Armadas de Honduras; 2. Policía Nacional y Unidad de Asuntos Internos de la Secretaría de Estado en el Despacho de Seguridad; 3. Cuerpo de Bomberos; y, 4. Otras instituciones del sector público que por sus actividades de alto riesgo calificadas por el IPM, previa aprobación de su Junta Directiva, con el Dictamen favorable de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (CNBS), se acojan al sistema; en sus artículos 42, 43, 44 y 45, reformaron tácitamente la limitación del derecho de constitución de la Cuenta Individual de Reserva Laboral

establecida en el artículo 1 del Decreto Legislativo N°. 287-2005, ampliándola para todo afiliado al Régimen de Riesgos Especiales (RRE), los cuales tiene derecho a que se les constituya a su favor una Cuenta Individual de Reserva Laboral, la cual se constituirá mediante cotizaciones patronales según lo establecido en el Decreto de referencia, y que deberán ser presupuestados dentro del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, de conformidad a la información que brinden los miembros de las instituciones involucradas que pertenezcan obligatoriamente al Régimen de Riesgos Especiales.

CONSIDERANDO: Que de conformidad con el artículo 22 numeral 9 de la Ley General de la Administración Pública, el Presidente de la República, mediante Decreto en Consejo de Ministros, podrá conocer y resolver los asuntos que sometan a su consideración dentro de la esfera de sus atribuciones y competencias.

CONSIDERANDO: Que de conformidad al Acuerdo Ejecutivo N°. 023-2018 de fecha 16 de abril de 2018, publicado en el Diario Oficial “La Gaceta”, en fecha 20 de abril de 2018, el señor Presidente Constitucional de la República delega a la Subsecretaria de Estado de Coordinación General de Gobierno, MARTHA V. DOBLADO ANDARA, la potestad de firmar los Acuerdos Ejecutivos que según la Ley de la Administración

Pública, sean potestad del Presidente Constitucional de la República su sanción.

POR TANTO:

En aplicación de los artículos 245, numerales 11 y 19 de la Constitución de la República; artículos 11, 14, 116 y 117 de la Ley General de Administración Pública; artículo 10 numeral 3 del Decreto Legislativo N°. 231-2005 de la Ley de Personal para los Miembros de las Fuerzas Armadas; y, artículos 3, 42, 43, 44 y 45 de la Ley del Instituto de Previsión Militar.

DECRETA:

PRIMERO: Conceder a través de la Secretaría de Estado en el Despacho de Defensa, al momento de su retiro, separación o jubilación a aquellos miembros de las Fuerzas Armadas que se encuentren en servicio activo y que estén acogidos a la estructura de preexistentes del Régimen de Riesgos Especiales (RRE), los cuales están excluidos de la reserva laboral en la Ley del Instituto de Previsión Militar (IPM), una gratificación como reconocimiento por los servicios prestados a la patria, equivalente al monto que resulte de aplicar el Auxilio de Cesantía conforme lo establece el Código de Trabajo.

SEGUNDO: El reconocimiento establecido en el artículo uno, será efectivo a través de la Secretaría de Estado en el Despacho de Defensa Nacional, debiendo la Secretaría de Estado en los Despachos de Finanzas proveer el

presupuesto necesario para dar cumplimiento al presente Decreto.

TERCERO: El presente Decreto Ejecutivo entra en vigencia a partir de su publicación en el Diario Oficial La Gaceta.

Dado en la ciudad de Tegucigalpa, municipio del Distrito Central, en la casa de Gobierno, siendo el día once de diciembre del año 2018.

COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.

DOCTORA MARTHA V. DOBLADO ANDARA
SUBSECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO
DE COORDINACIÓN GENERAL DE GOBIERNO,
POR DELEGACIÓN DEL PRESIDENTE DE LA
REPÚBLICA, ACUERDO EJECUTIVO N°. 023-
2018, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL LA
GACETA EL 20 DE ABRIL DE 2018

GENERAL (R) FREDY SANTIAGO DÍAZ
ZELAYA

SECRETARIO DE ESTADO EN EL
DESPACHO DE DEFENSA NACIONAL

Secretaría de Desarrollo Económico

ACUERDO NÚMERO 144-2018

Tegucigalpa, M.D.C., 28 de diciembre de 2018

EL SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE DESARROLLO ECONÓMICO

CONSIDERANDO: Que es competencia de la Secretaría de Desarrollo Económico la formulación y ejecución de políticas relacionadas con los mecanismos de comercialización de bienes y servicios, en coordinación con otros órganos relacionados.

CONSIDERANDO: Que según Decreto Número 222-92, de fecha 10 de diciembre de 1992, se aprobó el Protocolo de Adhesión de Honduras al Convenio sobre el Régimen Arancelario y Aduanero Centroamericano, en la cual se delega la atribución a la Secretaría de Economía y Comercio, actualmente Secretaría de Estado en el Despacho de Desarrollo Económico, como la encargada de dirigir la política nacional en todo lo relacionado con la aplicación del referido Convenio.

CONSIDERANDO: Que el Artículo 26 del Convenio sobre el Régimen Arancelario y Aduanero Centroamericano, dispone “Cuando alguno de los Estados Contratantes se viere enfrentando a graves problemas de desequilibrio de la balanza de pagos; o a deficiencias repentinas y generalizadas en el abastecimiento de materias primas y bienes finales básicos; o a desorganización de mercado; o a prácticas de comercio desleal; o a cualquier otra circunstancia que amenace derivar

en situaciones de emergencia nacional, dicho Estado queda facultado para aplicar unilateralmente las disposiciones previstas en el Capítulo VI de este Convenio (...)”.

CONSIDERANDO: Que se han registrado incrementos significativos en las importaciones de aluminio en detrimento de la producción nacional, colocando en desventaja competitiva a la industrial local.

CONSIDERANDO: Que la producción nacional actualmente es de 1600 toneladas métricas mensuales y la demanda nacional es de 300 toneladas métricas mensuales, lo que resulta en un excedente de 700 toneladas métricas mensuales para favorecer a la exportación, es decir que se logrará abastecer el mercado local y que existirán suficientes excedentes para exportar, permitiendo con ello la captación de divisas, creación de fuentes de empleo y recaudación de impuestos significativos para el país.

CONSIDERANDO: Que el incremento del Derecho Arancelario de Importación (DAI) de 10% a 25% de conformidad al Artículo 26 del Convenio sobre el Régimen Arancelario y Aduanero Centroamericano contenido en el Decreto Legislativo 222-92 de fecha 10 de diciembre de 1992, tiene como objeto revertir la tendencia a importar, promoviendo la utilización del producto nacional.

POR TANTO:

En aplicación de los artículos 247, 255, 329 y 331 de la Constitución de la República, 36 numeral 8, 116, 118, 119 y 122 de la Ley de Administración Pública, 54 numeral 1 literal b), d) y e) del Decreto Ejecutivo PCM-008-97 que contiene el Reglamento de Organización, Funcionamiento y Competencias del Poder Ejecutivo; 26 del Convenio sobre el Régimen Arancelario y Aduanero Centroamericano contenido en el Decreto Legislativo 222-92 de fecha 10 de diciembre de 1992.

ACUERDA:

PRIMERO: Modificar los Derechos Arancelarios a la Importación (DAI) abajo descritos de conformidad al Artículo 26 del Convenio sobre el Régimen Arancelario y Aduanero Centroamericano contenido en el Decreto Legislativo 222-92 de fecha 10 de diciembre de 1992, conforme al régimen de Nación Más Favorecida, así:

Código Arancelario	Descripción	Arancel NMF
7604.10.10	Perfiles de aluminio	25%
7604.21.00	Perfiles huecos de aluminio	25%
7604.29.10	Los demás Perfiles de aluminio	25%

SEGUNDO: Notificar del presente Acuerdo a la Secretaría de Integración Económica Centroamericana (SIECA), a efecto que se ponga en conocimiento del Consejo de Ministros de Integración Económica Centroamericana.

TERCERO: Comunicar el presente Acuerdo Ejecutivo a la Administración Aduanera, para que conforme a las potestades enmarcadas en la legislación contenida en el CAUCA y RECAUCA compruebe la correcta aplicación de la medida descrita.

CUARTO: Instrúyase a la Dirección General de Integración Económica y Política Comercial el monitoreo trimestral en torno al impacto de las medidas adoptadas en el ordinal primero, en relación a las importaciones, producción y consumo nacional; y a la Dirección General de Protección al Consumidor al monitoreo y evaluación en los precios finales sobre las ventas al por mayor y al consumidor final.

QUINTO: El presente Acuerdo es de ejecución inmediata y debe ser publicado en el Diario Oficial “La Gaceta”.

ARNALDO CASTILLO

Secretario de Estado en el Despacho de Desarrollo Económico y Coordinador del Gabinete Sectorial de Desarrollo Económico

JOSE ABRAHAM HENRIQUEZ CASTRO

Encargado de la Secretaría General

Acuerdo No. 140-2018

Poder Legislativo

DECRETO No. 171-2018

CONGRESO NACIONAL,

CONSIDERANDO: Que de conformidad con lo previsto en el Artículo 13 Atribución 1 de la Ley de Promoción de la Alianza Público Privada, corresponde a la **COMISIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA ALIANZA PUBLICO-PRIVADA (COALIANZA)**, de forma exclusiva la gestión de los procesos de contratación que permitan la participación público-privada en la ejecución, desarrollo y administración de obras y servicios públicos de interés para el Estado.

CONSIDERANDO: Que dentro de las principales funciones de COALIANZA, está la de asegurar que las Alianzas Público-Privadas (APP) estén en armonía con los Objetivos y Metas de la Visión de País y Plan de Nación, de acorde con el desarrollo de proyectos de inversión que contribuyan a una Honduras productiva, generadora de oportunidades y empleos dignos.

CONSIDERANDO: Que es de interés nacional la operación eficiente y competitiva de la infraestructura y servicios públicos en el departamento de Islas de la Bahía, siendo indispensable constituir alianzas estratégicas con el sector privado para el desarrollo de proyectos en beneficio del país.

CONSIDERANDO: Que para llevar a cabo el Proyecto denominado “**MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS DEL DEPARTAMENTO DE ISLAS DE LA BAHÍA**” y por ser el **BANDO HONDUREÑO DE LA PRODUCCIÓN Y LA VIVIENDA (BANHPROVI)**, el banco gubernamental encargado de apoyar la actividad productiva de Honduras y en razón que la infraestructura y prestación de servicios son elementos claves para mejorar esta actividad, se hace necesario constituir un fideicomiso de administración que tenga como función el desarrollo de la Infraestructura y los Servicios Públicos del departamento de Islas de la Bahía, en el marco de alianzas estratégicas con las instituciones del Estado pertinentes y los inversionistas interesados en el desarrollo de los proyectos que se establezcan por el fideicomiso.

CONSIDERANDO: Que mediante Decreto Ejecutivo PCM 069-2017 de fecha 25 de Octubre de 2017, publicado en el Diario Oficial “La Gaceta” No.34,474, el Presidente Constitucional de la República en Consejo de Secretarios de Estado, decretó Estado de Emergencia, debido a la presencia de sistemas climatológicos adversos en los departamentos de Cortés, Atlántida, Yoro, Colón, Islas de la Bahía y Gracias a Dios, mismo que fue modificado mediante Decreto Ejecutivo PCM 072-2017 de fecha 28 de Octubre de 2017, publicado en el Diario Oficial “La

Gaceta” No.34,478 en fecha 30 de Octubre de 2017, en el cual se declaró Estado de Emergencia en todo el Territorio Nacional.

CONSIDERANDO: Que es de interés nacional alcanzar niveles óptimos de servicio en las carreteras que comprenden el Sistema Vial Nacional, con el fin de garantizar la operación eficiente, segura y competitiva de el transporte nacional e internacional de personas y bienes que en consecuencia mejoren la seguridad vial, de igual forma en aras de dinamizar la economía nacional y desarrollar el comercio, así como mejorar la conectividad con la intención de impulsar el turismo nacional e internacional.

CONSIDERANDO: Que de conformidad al Artículo 205 Atribución 19) de la Constitución de la República, corresponde al Congreso Nacional, aprobar o improbar los contratos que lleven involucradas exenciones, incentivos y concesiones fiscales, o cualquier otro contrato que haya de producir o prolongar sus efectos al siguiente período de gobierno de la República.

CONSIDERANDO: Que de conformidad al Artículo 205 Atribución 1) de la Constitución de la República, es potestad del Congreso Nacional: crear, decretar, interpretar, reformar y derogar las leyes.

POR TANTO,

DECRETA:

ARTÍCULO 1.- Autorizar al Poder Ejecutivo para que a través de la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas (SEFIN) haga las reservas presupuestarias del presupuesto de la Secretaría de Estado en los Despachos de Infraestructura y Servicios Públicos (INSEP), para que se haga efectiva la asignación a partir del año 2018, por un monto de **CINCUENTA MILLONES DE LEMPIRAS EXACTOS (L.50,000,000.00)** por cada año fiscal durante un período de once (11) años consecutivos. Se autoriza al Instituto Hondureño de Turismo (IHT) para que de la recaudación anual por concepto de Tasa Turística que reporte, haga las reservas y transferencias anuales por once (11) años consecutivos a partir del año dos mil dieciocho, por un monto de **VEINTE MILLONES DE LEMPIRAS EXACTOS (L. 20,000,000.00)**; y así mismo autorizar a la Zona Libre Turística de Islas de la Bahía (ZOLITUR), reservar y transferir la cantidad de al menos **SIETE MILLONES DE LEMPIRAS EXACTOS (L. 7,000,000.00)** anuales por un período de once (11) años consecutivos a partir del año dos mil dieciocho. Dichas reservas y transferencias serán destinadas para la ejecución y desarrollo del Proyecto denominado **“MEJORAMIENTO DE LA**

**INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS
DEL DEPARTAMENTO DE ISLAS DE LA BAHÍA”.**

ARTÍCULO 2.- Se autoriza a la Secretaría de Estado en los Despachos de Infraestructura y Servicios Públicos (INSEP) para que realice la transferencia al fideicomiso constituido por la **COMISIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA ALIANZA PÚBLICO-PRIVADA (COALIANZA)** en el **BANCO HONDUREÑO DE LA PRODUCCIÓN Y LA VIVIENDA (BANHPROVI)**, por la cantidad de **SIETE MILLONES DE LEMPIRAS (L. 7,000,000.00)** de la reserva del año fiscal 2018, el cual servirá de capital semilla para el desarrollo de los estudios para el desarrollo del proyecto de Alianza Público Privada, para lo cual deberá suscribirse el convenio respectivo entre ambas instituciones.

ARTÍCULO 3.- A partir del Ejercicio Fiscal del año 2019, las reservas presupuestarias descritas en el Artículo 1, se ejecutarán a través del fideicomiso, por lo que se autoriza a la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas (SEFIN) a la Secretaría de Estado en los Despachos de Infraestructura y Servicios Públicos (INSEP), al Instituto Hondureño de Turismo (IHT), a la Comisión para la Promoción de la Alianza Público-Privada (COALIANZA) y la Zona Libre Turística de Islas de la Bahía (ZOLITUR) como Fideicomitentes y al Banco Hondureño de la Producción y la Vivienda (BANHPROVI), como

Fiduciario, para que suscriban el contrato de fideicomiso de administración para el desarrollo y ejecución de los Proyectos para el **“MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS DEL DEPARTAMENTO DE ISLAS DE LA BAHÍA”**, por un período de hasta treinta (30) años, así mismo se autoriza a las municipalidades de Santos Guardiola, Roatán, Guanaja y Utila del departamento de Islas de la Bahía utilizar fondos para alimentar el Fideicomiso de acorde a su disponibilidad presupuestaria, de igual forma se autoriza al Instituto Hondureño de Turismo (IHT) y a la Municipalidad de Roatán, alimentar con fondos adicionales el fideicomiso, provenientes de la captación del canon por concepto del pago por la cesión del Contrato de Usufructo en el Puerto de Cruceros de Roatán, los fondos canon que no sean trasladados al fideicomiso sólo podrán ser utilizados de forma exclusiva y específica para otros proyectos de infraestructura y Servicios Públicos, actividades relacionadas con la promoción y fomento del turismo en el departamento de Islas de la Bahía.

ARTÍCULO 4.- Autorizar para que mediante lo estipulado en el contrato de fideicomiso se conforme el Comité Técnico del Fideicomiso, que estará integrado por la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas (SEFIN), la Secretaría de Estado en los Despachos de Infraestructura y Servicios Públicos (INSEP), el Instituto

Hondureño de Turismo (IHT), la Comisión para la Promoción de la Alianza Público Privada (COALIANZA) y la Zona Libre Turística de Islas de la Bahía (ZOLITUR), todos con voz y voto y el Banco Hondureño de la Producción y la Vivienda (BANHPROVI) como Secretario del Fideicomiso con voz, pero sin voto.

ARTÍCULO 5.- Autorizar a la Comisión para la Promoción de la Alianza Público-Privada (COALIANZA) para que, mediante los criterios establecidos por el Comité Técnico del Fideicomiso, efectúe las gestiones necesarias para realizar los procesos requeridos para la ejecución de los proyectos al amparo de la Ley y Reglamento General de la Promoción para Alianza Público-Privada, a efecto de suscribir las contrataciones pertinentes para viabilizar el desarrollo de los proyectos de Infraestructura y Servicios Públicos en el departamento de Islas de la Bahía, que hayan sido admitidos por el Comité Técnico del Fideicomiso a solicitud del Gobierno de la República de Honduras o inversionistas Privados, interesados en desarrollar proyectos en la zona. Sin perjuicio del período requerido para la adjudicación de los Contratos suscritos para el desarrollo de los proyectos, la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas deberá depositar anualmente los fondos según lo establecido en el presente Decreto.

ARTÍCULO 6.- Se autoriza a la Secretaría de Estado en los Despachos de Infraestructura y Servicios Públicos

(INSEP), continuar con los proyectos de emergencia en el departamento de Islas de la Bahía con las mismas empresas constructoras y supervisoras ya contratadas al amparo del Decreto Ejecutivo PCM 069-2017 y Decreto Ejecutivo PCM 072-2017. Para este fin se utilizarán las reservas y transferencias presupuestarias descritas en el Artículo 1 del presente Decreto, por la cantidad establecida de **SETENTA MILLONES DE LEMPIRAS (L.70,000,000.00)**, con los fondos provenientes de la Secretaría de Estado en los Despachos de Infraestructura y Servicios Públicos (INSEP), por un monto de **CINCUENTA MILLONES DE LEMPIRAS EXACTOS (L.50,000,000.00)**; del Instituto Hondureño de Turismo (IHT) por un monto de **VEINTE MILLONES DE LEMPIRAS EXACTOS (L. 20,000,000.00)**, y de la Zona Libre Turística de Islas de la Bahía (ZOLITUR), por un monto de **SIETE MILLONES DE LEMPIRAS EXACTOS (L. 7,000,000.00)**, con el monto que aporte la Zona Libre Turístico (ZOLITUR) se utilizara de capital semilla para la elaboración de los estudios para el desarrollo del proyecto de Alianza Público Privada, antes descrito y referido en el Artículo ya precitado. Se destinarán para la continuación del proyecto **“REPARACIÓN CON MEZCLA ASFÁLTICA, CONCRETO HIDRÁULICO Y MANTENIMIENTO DE TRAMO NO PAVIMENTADO DE LA CARRETERA EN EL TRAMO I: FLOWER BAY – DESVÍO WEST END Y TRAMO II: DESVÍO WEST**

BAY Y OBRAS COMPLEMENTARIAS, UBICADOS EN LOS MUNICIPIOS DE ROATÁN Y JOSÉ SANTOS GUARDIOLA, DEPARTAMENTO DE ISLAS DE LA BAHÍA”, dicho Proyecto se encuentra enmarcado bajo los objetivos del proyecto denominado **“MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS DEL DEPARTAMENTO DE ISLAS DE LA BAHÍA”.**

ARTÍCULO 7.- Derogar el Decreto No. 62-2017 de fecha 8 de agosto de 2017, el cual fue publicado en el Diario Oficial “La Gaceta” en fecha 2 de septiembre de 2017, que contiene la aprobación del traslado de fondos al fideicomiso denominado **“EJECUCIÓN DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS EN LA REPÚBLICA DE HONDURAS”,** para el desarrollo del Proyecto **“MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS DEL DEPARTAMENTO DE ISLAS DE LA BAHÍA”.**

ARTÍCULO 8.- Derogar Decreto No. 4-2018 de fecha 13 de febrero de 2018, el cual fue publicado en el Diario Oficial “La Gaceta” en fecha 10 de mayo de 2018, mediante el cual se reforma el Decreto No. 62-2017 de fecha 8 de agosto de 2017, el cual fue publicado en el Diario Oficial “La Gaceta” en fecha 2 de septiembre de 2017.

ARTÍCULO 9.- El presente Decreto entrará en vigencia a partir del día de su publicación en el Diario Oficial “La Gaceta”.

Dado en la ciudad de Tegucigalpa, municipio del Distrito Central, en el Salón de Sesiones del Congreso Nacional, a los seis días del mes de diciembre de dos mil dieciocho.

MAURICIO OLIVA HERRERA

PRESIDENTE

JOSÉ TOMÁS ZAMBRANO MOLINA

SECRETARIO

SALVADOR VALERIANO PINEDA

SECRETARIO

Al Poder Ejecutivo

Por Tanto: Ejecútese.

Tegucigalpa, M.D.C., 21 de diciembre de 2018.

JUAN ORLANDO HERNÁNDEZ ALVARADO

PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

ROCÍO IZABEL TABORA

EL SECRETARIO DE ESTADO EN EL

DESPACHO DE FINANZAS