



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

**DIRECCIÓN DE REGULACIÓN DE BENEFICIOS, COSTOS Y TARIFAS DEL
ASEGURAMIENTO EN SALUD**

**COMPARACIÓN ENTRE EL LISTADO DE MEDICAMENTOS ESECIALES DE LA OMS
NÚMERO 19 Y EL LISTADO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR EL PLAN
OBLIGATORIO DE SALUD DEFINIDO MEDIANTE RESOLUCIÓN 5521 DE 2013 Y
AJUSTADO MEDIANTE LA RESOLUCIÓN 5926 DE 2014**

JUNIO 2015



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

JUAN MANUEL SANTOS CALDERÓN

Presidente de la República

ALEJANDRO GAVIRIA URIBE

Ministro de Salud y Protección Social

CARMEN EUGENIA DÁVILA GUERRERO

Viceministra de Protección Social

FÉLIX RÉGULO NATES SOLANO

**Director de Regulación, Beneficios Costos y Tarifas del Aseguramiento en
Salud**

OLINDA GUTIÉRREZ ÁLVAREZ

Subdirectora de Beneficios en Aseguramiento

EQUIPO TÉCNICO:

Susan Moncayo Bravo

Jenny Patricia Clavijo Rojas

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	4
METODOLOGÍA.....	8
RESULTADOS.....	9
I. MEDICAMENTOS SIN REGISTRO SANITARIO EN COLOMBIA.....	16
II. MEDICAMENTOS DEL LME CUBIERTOS POR EL POS.....	22
III. PRINCIPIOS ACTIVOS DEL LME NO CUBIERTOS POR EL POS.....	50
IV. LISTADO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DE LA OMS PARA NIÑOS.....	66
VI. SUSTANCIAS O DISPOSITIVOS MÉDICOS DEL LEM.....	77
CONCLUSIONES.....	79
BIBLIOGRAFÍA.....	80

1. INTRODUCCIÓN

Para el año 2015, la Organización Mundial de la Salud, publica el listado número 19 de medicamentos esenciales [1] y la quinta lista de medicamentos esenciales en pediatría [2], en los cuales se incluye un número importante de medicamentos para el tratamiento de múltiples patologías.

Por su parte el Plan Obligatorio de Salud – POS, fue actualizado integralmente y se expide la Resolución 5521 de 2013 [3], la cual define la cobertura del plan de beneficios para el país, posteriormente se expide la Resolución 5926 de 2014 [4] con la que se realizaron algunos ajustes al anexo de medicamentos de medicamentos.

En este sentido, la Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en salud, pretende comparar el listado actual de medicamentos cubiertos por el POS, con el listado modelo de medicamentos esenciales propuesto por la OMS como guía para un sistema de atención de salud.

Listado de medicamentos esenciales de la OMS actualización 2015

La 20ª sesión del comité de expertos para la selección y uso de medicamentos esenciales de la OMS fue llevada a cabo en Ginebra, Suiza del 20 al 24 de abril de 2015 [5]. El objetivo de la reunión fue revisar y actualizar la lista modelo número 18ª y la versión 4ª del listado de medicamentos esenciales usados en pediatría, en el proceso de actualización el comité evaluó evidencia científica comparativa relacionada con la eficacia, seguridad y costo-eficacia. Las dos listas llevaron a cabo actualizaciones importantes ya que se incluyeron 29 regímenes de tratamiento para el cáncer, hepatitis C y tuberculosis.

Se evaluaron en total 77 solicitudes, de las cuales se incluyeron 36 medicamentos, 15 a la lista básica y 21 a la lista complementaria.

El listado de medicamentos esenciales de la OMS, actualmente está compuesto por 30 grupos farmacológicos que abarcan 506 medicamentos dentro de las cuales se encuentran 497 medicamentos, 6 sustancias (hemoderivados) y 3 dispositivos médicos distribuidos así:

Tabla 1. Distribución medicamentos, dispositivos médicos y sustancias LME

1. ANAESTHETICS
2. MEDICINES FOR PAIN AND PALLIATIVE CARE
3. ANTIALLERGICS AND MEDICINES USED IN ANAPHYLAXIS
4. ANTIDOTES AND OTHER SUBSTANCES USED IN POISONINGS
5. ANTICONVULSANTS/ANTIEPILEPTICS
6. ANTI-INFECTIVE MEDICINES
7. ANTIMIGRAINE MEDICINES
8. ANTINEOPLASTICS AND IMMUNOSUPPRESSIVES
9. ANTIPARKINSONISM MEDICINES
10. MEDICINES AFFECTING THE BLOOD
11. BLOOD PRODUCTS OF HUMAN ORIGIN AND PLASMA SUBSTITUTES
12. CARDIOVASCULAR MEDICINES
13. DERMATOLOGICAL MEDICINES (topical)
14. DIAGNOSTIC AGENTS
15. DISINFECTANTS AND ANTISEPTICS
16. DIURETICS
17. GASTROINTESTINAL MEDICINES
18. HORMONES, OTHER ENDOCRINE MEDICINES AND CONTRACEPTIVES
19. IMMUNOLOGICALS
20. MUSCLE RELAXANTS (PERIPHERALLY-ACTING) AND CHOLINESTERASE INHIBITORS
21. OPHTHALMOLOGICAL PREPARATIONS

22. OXYTOCICS AND ANTIOXYTOCICS

23. PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION

24. MEDICINES FOR MENTAL AND BEHAVIOURAL DISORDERS

25. MEDICINES ACTING ON THE RESPIRATORY TRACT

26. SOLUTIONS CORRECTING WATER, ELECTROLYTE AND ACID-BASE
DISTURBANCES

27. VITAMINS AND MINERALS

28. EAR, NOSE AND THROAT MEDICINES

29. SPECIFIC MEDICINES FOR NEONATAL CARE

30. MEDICINES FOR DISEASES OF JOINTS

Adicionalmente, la OMS clasifica los medicamentos en dos listados:

Lista básica: consta de los mínimos medicamentos necesarios para un sistema básico de atención de salud, e incluye los medicamentos más eficaces, seguros y costoeficaces para trastornos prioritarios. Los trastornos prioritarios se seleccionan en función de su importancia actual y futura desde el punto de vista de la salud pública, y de las posibilidades de aplicar un tratamiento seguro y costoeficaz.

Lista complementaria: contiene los medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, Asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada. En caso de duda, también se pueden incluir en la lista complementaria medicamentos que tengan un costo sistemáticamente más elevado o una costoeficacia menos atractiva en diversos contextos.

Listado de medicamentos del Plan Obligatorio de Salud

La cobertura del plan de beneficios en Colombia está definido mediante la Resolución 5521 de 2013 y posteriormente, en lo relacionado con el anexo de medicamentos, se ajustó mediante Resolución 5926 de 2014.

En la última actualización del POS, se incluyeron 46 medicamentos mediante evaluación de tecnologías, para el tratamiento de algunas patologías como el cáncer, esclerosis múltiple, artritis reumatoidea, depresión, trastorno afectivo bipolar, entre otras, adicionalmente se incluyeron otros medicamentos por metodología de subgrupos farmacológicos y finalmente se realizó una aclaración de cobertura de los medicamentos sólidos no estériles de administración oral.

Luego del proceso de actualización, el listado de medicamentos quedó compuesto por 708 medicamentos divididos en 2 listados, un listado general, un listado de medicamentos para programas especiales en salud pública y un listado adicional de productos varios en el que se encuentran la fórmula láctea para infantes hijos de madres VIH positivas y un alimento en polvo con vitaminas, hierro y zinc. La cobertura de los medicamentos se encuentra condicionada por el principio activo, la concentración y la forma farmacéutica y la aclaración de uso según corresponda.

2.

3.

4.

5. **METODOLOGÍA**

Para realizar la comparación de los dos listados se utilizó una metodología similar a la empleada con el mismo fin, por la Comisión de Regulación en Salud- CRES para los listados vigentes en el año 2011 y el informe de similitudes y diferencias entre el listado de medicamentos cubiertos por el POS, el LME en su versión número 18 y el LME para niños en su 4ª versión, de la siguiente manera:

1. Identificación del **número de medicamentos incluidos en** cada listado, por principio activo, concentración y forma farmacéutica.
2. Identificación de los medicamentos del LME que no tienen registro de la autoridad competente para comercialización en el país, empleando como fuente la base de Registros Sanitarios entregada a la Dirección con corte a marzo 31 de 2015, por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA.
3. Comparación de la cobertura de los medicamentos incluidos en el listado modelo de medicamentos esenciales de la OMS, con el listado de medicamentos cubiertos por el POS.
4. Identificación de las sustancias, dispositivos médicos, alimentos que hacen parte del cualquiera de los listados y que no pueden ser objeto de comparación dado el sistema de cobertura de beneficios en el país.



6. RESULTADOS

Comparación de las inclusiones del LEM en su versión 19th, con el Plan Obligatorio de Salud establecido mediante Resolución 5521 de 2013 y ajustado por la Resolución 5926 de 2014 .

A continuación se presentan las modificaciones del listado de medicamentos esenciales de la OMS en su versión 19ª y se realiza una comparación con el listado de medicamentos incluidos en el POS.

- **Medicamentos antituberculosos**
 - Bedaquilina, tabletas de 100mg
 - Linezolid, inyección para administración intravenosa 2mg/mL en bolsa por 300mL
 - Delamanib tabletas por 50mg
 - Terizidone como alternativa de la Cicloserina

Los medicamentos antituberculosos mencionados anteriormente, no se encuentran actualmente incluidos en el POS.

- **Medicamentos antiretrovirales**
 - Darunavir en tabletas de 75, 400, 600 y 800mg
 - Efavirenz por 200mg y tabletas dispersables de 50mg

De los medicamentos antiretrovirales, el Efavirenz se encuentra incluido en tabletas con o sin recubrimiento que no modifiquen la liberación del fármaco en cualquier concentración, actualmente no se encuentran cubiertas las tabletas dispersables.

- **Medicamentos para el tratamiento de la hepatitis**

- Entecavir líquido oral: 0.05 mg/ mL y tabletas de 0,5 mg y 1 mg
- Tenofovir disoproxil fumarato en tabletas de 300 mg para el tratamiento de la hepatitis B
- Daclatasvir, tabletas de 30mg,
- Ledipasvir + Sofosbuvir en tabletas de 90 mg + 400 mg,
- Ombitasvir + Paritaprevir + Ritonavir en tabletas de 12.5 mg + 75 mg + 50 mg
- Sofosbuvir tabletas de 400mg,
- Simeprevir, cápsulas de 150mg
- Dasabuvir tabletas de 250mg, para el tratamiento de la hepatitis C.

Actualmente no se encuentran cubiertos los medicamentos para el tratamiento de la hepatitis C mencionados anteriormente.

- **Medicamentos citotóxicos y coadyuvantes**

- Ácido transretinoico en cápsulas de 10mg en el tratamiento de la Leucemia promielocítica aguda.
- Bendamustina en solución para inyección 45 mg/0,5 mL y 180 mg/2 mL para el tratamiento de la Leucemia Linfocítica crónica y el Linfoma Folicular.
- Carboplatino en solución para inyección: 3 mg / mL en 10 mL y tabletas de 15 mg para el tratamiento de cáncer de colon en estadio temprano, cáncer rectal estadio temprano, neoplasia trofoblástica gestacional, cáncer colorrectal metastásico, osteosarcoma, linfoma de Burkitt.
- Etoposido en capsulas: 100 mg y solución para inyección: 20 mg/ mL in 5- mL, para el tratamiento de tumor testicular de células germinales, neoplasia trofoblástica gestacional, linfoma de Hodgkin, cáncer de pulmón de células

- no pequeñas, tumor de células germinales del ovario, retinoblastoma, sarcoma de Ewing, la leucemia linfoblástica aguda, el linfoma de Burkitt.
- Fludarabina en polvo para inyección de 50mg y tabletas de 10mg para el tratamiento de la Leucemia Linfocítica Crónica.
 - Filgrastim en solución para inyección de 120 microgramos / 0,2 ml, 300 microgramos / 0,5, mL; 480 microgramos / 0,8 mL en jeringa precargada 300 microgramos / mL y 480 mg / 1,6 mL, como profilaxis primaria en pacientes con alto riesgo de el desarrollo de neutropenia febril asociado con quimioterapia mielotóxica, profilaxis secundaria para pacientes que tienen neutropenia seguida de una quimioterapia mielotóxica y para facilitar la administración de dosis altas de quimioterapia.
 - Gemcitabina en polvo para inyección de 200mg y 1g para el tratamiento de cáncer de ovario epitelial y cáncer de pulmón de células no pequeñas.
 - Imatinib en tabletas de 100 y 400mg para el tratamiento de leucemia mieloide crónica y tumor del estroma gastrointestinal.
 - Irinotecan en solución para inyección: 40 mg/2 mL, 100 mg/5 mL, 500 mg/25 mL para el tratamiento de cáncer colorectal metastásico.
 - Oxaliplatino en solución para inyección de 50 mg / 10 ml, 100 mg / 20 mL, 200 mg / 40 mL y polvo para inyección: 50 mg, 100 mg, para el tratamiento de cáncer de colon en estadio temprano y cáncer colorrectal metastásico.
 - Rituximab en solución para inyección: 100 mg / 10 mL; 500 mg / 50 mL para el tratamiento de linfoma difuso de células B, leucemia linfocítica crónica y linfoma folicular.
 - Trastuzumab para el tratamiento de la etapa temprana del cáncer de mama HER 2+ y cáncer de mama metastásico HER 2 +.
 - Vinorelbina en solución para inyección de 10 mg / mL, 50 mg / 5 ml para el tratamiento de cáncer de pulmón de células no pequeñas y cáncer de mama metastásico.

En cuanto a los medicamentos citotóxicos se encuentra que el Carboplatino se encuentra cubierto en polvo estéril para inyección, solución inyectable, suspensión inyectable en 450 mg, 450 mg/45 mL, también la Gemcitabina en polvo estéril para inyección en 200mg y 1g para el tratamiento del cáncer de pulmón, Imatinib en tabletas con o sin recubrimiento que

no modifiquen la liberación del fármaco para el tratamiento de la Leucemia Mieloide Crónica PH+, el Rituximab para el tratamiento de la artritis reumatoidea moderada a severa y del Linfoma no Hodking, el Trastuzumab para el tratamiento del cáncer de mama temprano con sobre expresión de HER2+ y cáncer de mama metastásico con sobreexpresión de her2+, previa confirmación del estado her 2+.

- **Hormonas y Antihormonas**

- Leuprorelina en cáncer de mama en estadio temprano y cáncer de próstata metastásico.
- Anastrozol en tabletas de 1mg en cáncer de mama en estadio temprano y cáncer de mama metastásico.
- Bicalutamida en tabletas de 50mg para el cáncer de próstata metastásico.

Se encuentran incluidos en el POS, la Bicalutamida cubierta en todas las formas farmacéuticas y concentraciones para uso en terapia hormonal adyuvante en pacientes con cáncer de próstata local y localmente avanzado y el Anastrozol, cubierta en todas las formas farmacéuticas y concentraciones para el uso en mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama metastásico, receptor hormonal positivo.

- **Medicamentos que alteran la coagulación**

- Enoxaparina en solución para inyección: vial o jeringa precargada 20 mg / 0,2 ml; 40 mg / 0,4 ml; 60 mg / 0,6 ml; 80 0,8 mg / ml; 100 mg / 1 ml; 120 mg / 0,8 ml; 150 mg / 1 ml.
- Nadroparina como alternativa de la Enoxaparina.
- Dalteparina como alternativa de la Enoxaparina.
- Desmopresina en el listado complementario, en solución para inyección: 4 microgramos / mL como acetato) y en aerosol nasal: 10 microgramos (como acetato) por dosis.

Se encuentran incluidas en el POS todas las Heparinas de Bajo Peso Molecular en solución inyectable y la desmopresina en solución inyectable de 15mcg/mL

- **Hormonas y otros medicamentos anticonceptivos**

- Implante de liberación de Etonogestrel, barra única implantable de liberación que contiene 68 mg de Etonogestrel.
- Sistema con liberación de levonorgestrel, barra dual implantable, cada varilla contiene 75 mg de levonorgestrel.
- Anillo vaginal con Progesterona, contiene 2,074 g de progesterona micronizada. Para uso en mujeres que amamantan de forma activa al menos 4 veces por día.

En el POS se encuentra incluido el implante subdérmico con liberación de Levonorgestrel por 75mg.

- **Otros antivirales**

- Valganciclovir en tabletas de 450mg en el tratamiento de la retinitis por citomegalovirus (CMV)

Actualmente el Valganciclovir no se encuentra cubierto por el POS

- **Medicamentos antiulcerosos**

- Omeprazol en polvo para inyección por 40mg.

El Omeprazol en polvo para inyección por 40mg y las tabletas con o sin recubrimiento que no modifiquen la liberación y cápsulas del fármaco en cualquier concentración se encuentran cubiertas por el POS

- **Desinfectantes**

Solución a base de alcohol para desinfección de manos: solución que contiene 80% de etanol en v/v y alcohol isopropílico 75% v/v.

Con relación a los desinfectantes cabe mencionar que en el Anexo 01 de Medicamentos de la Resolución 5926, no se encuentran los desinfectantes, sin embargo, se encuentran incluidos en el POS en su condición de Dispositivo Médico y por principio de integralidad para el desarrollo de procedimientos incluidos en el POS.

Comparación de los listados por grupos de medicamentos

A continuación se presentan los diferentes grupos de medicamentos producto de la comparación del Listado de Medicamentos Esenciales número 19 de la OMS y el listado del Anexo 1 de medicamentos de la Resolución 5521 de 2013, ajustado por la Resolución 5926 de 2014.

En la Tabla 1, se observa el número de principios activos que contiene cada listado, el conteo de principios activos se realizó para la totalidad del listado, aunque ambos contemplan otras tecnologías en salud que no corresponden a medicamentos, por ejemplo el LME contiene dispositivos médicos como preservativos y dispositivos intrauterinos como métodos anticonceptivos de barrera.

Tabla 2. Resumen medicamentos

	LME 19th edición	POS Res. 5926 de 2014
Número de Medicamentos*	506	710

*Se contemplan todos los medicamentos, sustancias o dispositivos médicos mencionados, en el LME se pueden presentar una o más veces el mismo medicamento debido a que el diseño del listado se realiza por subgrupo terapéutico, adicionalmente en el POS se presenta el medicamento una o más veces dependiendo de la forma farmacéutica o aclaración de uso.

Tabla 3. Clasificación de medicamentos

Detalle del listado	Número de medicamentos
I. Clasificación por disponibilidad de Registro Sanitario vigente en Colombia	



a) Medicamentos del LEM con Registro Sanitario en el Colombia	410
b) Medicamentos del LEM sin Registro Sanitario en el Colombia	87
II. Medicamentos del LME que se encuentran incluidos en el POS	
a) Medicamentos del LME incluidos en el POS con igual concentración y forma farmacéutica	208
b) Medicamentos del LME incluidos en el POS con diferente concentración o forma farmacéutica	96
III. Medicamentos del LME que no se encuentran incluidos en el POS	
a) Medicamentos que no se encuentran en el POS por cobertura de principio activo, se encuentran como monofármacos o en combinación a otros principios activos.	106
IV. Medicamentos del LME para niños	270
a) Medicamentos del LME incluidos en el POS	202
b) Medicamentos del LME no incluidos en el POS	68
V. Sustancias o dispositivos médicos del LEM	
a) Sustancias	6
b) Dispositivos médicos	3

I. **MEDICAMENTOS SIN REGISTRO SANITARIO EN COLOMBIA**

Teniendo en cuenta que no todos los medicamentos del LME se encuentran registrados en el país, en la tabla 4 se relacionan los medicamentos o hemoderivados que ni cuentan con registro sanitario en Colombia.

Tabla 4. Medicamentos sin registro sanitario en Colombia

	PRINCIPIO ACTIVO OMS	FORMA FARMACÉUTICA Y CONCENTRACIÓN OMS	OBSERVACIONES OMS	OBSERVACIONES GENERALES
1	Acético Ácido	Topical: 2%, in alcohol.		
2	Amilorida	Tablet: 5 mg (hydrochloride).		
3	Arteméter	Oily injection: 80 mg/ mL in 1- mL ampoule.	* For use in the management of severe malaria.	
4	Atracurio	Injection: 10 mg/ mL (besylate).		
5	Bedaquilina	Tablet: 100 mg		
6	Benznidazol	Tablet: 12.5 mg [c];100 mg. Tablet (scored): 50 mg.		
7	Capreomicina	Powder for injection: 1 g (as sulfate) in vial.		
8	Carbón Activado	Powder.		Disponible únicamente tabletas y suspensión oral
9	Cloroxilenol	Solution: 4.8%.		
10	Clorpromazina	Injection: 25 mg (hydrochloride)/ mL in 2- mL ampoule. Oral liquid: 25 mg (hydrochloride)/5 mL. Tablet: 10 mg; 25 mg; 50 mg; 100 mg (hydrochloride).		
11	Clorpromazina	Injection: 25 mg (hydrochloride)/ mL in 2- MI ampoule. Oral liquid: 25 mg (hydrochloride)/5 mL.		



	Tablet: 100 mg (hydrochloride).	
12	Vacuna contra el Cólera	
13	Clofazimina	Capsule: 50 mg; 100 mg.
14	Alquitrán de Hulla	Solution: 5%. Disponible únicamente combinación alquitrán de hulla + alantoina champú
15	Codeína	Tablet: 30 mg (phosphate). Disponible únicamente combinación acetaminofen + codeína
16	Ciclizina	Injection: 50 mg/ mL. Tablet: 50 mg.
17	Daclatasvir	Tablet: 30 mg (as hydrochloride)
18	Dapsona	Tablet: 25 mg; 50 mg; 100 mg.
19	Dasabuvir	Tablet: 250 mg
20	Delamanid	Tablet: 50 mg
21	Diazepam	Gel or rectal solution: 5 mg/ mL in 0.5 mL; 2- mL; 4-mL tubes.
22	Dietilcarbamazina	Tablet: 50 mg; 100 mg (dihydrogen citrate).
23	Digoxina	Injection: 250 micrograms/ mL in 2- mL ampoule. Oral liquid: 50 micrograms/ mL. Tablet: 62.5 micrograms; 250 micrograms. Disponible betametildigoxina
24	Diloxanida	Tablet: 500 mg (furoate). a >25 kg.
25	Dimercaprol	Injection in oil: 50 mg/ mL in 2- mL ampoule.
26	Difteria Antitoxina	Injection: 10 000 IU; 20 000 IU in vial. Disponible únicamente en combinaciones
27	Vacuna contra la	Disponible únicamente en



	Difteria			combinaciones (vacuna contra la difteria, tétano y tos ferina (D.P.T))
28	Eflornitina	Injection: 200 mg (hydrochloride)/ mL in 100- mL bottle.	* To be used for the treatment of Trypanosoma brucei gambiense infection.	
29	Ergocalciferol	Oral liquid: 250 micrograms/ mL (10 000 IU/ mL). Solid oral dosage form: 1.25 mg (50 000 IU).		Disponible únicamente combinaciones (multivitamínicos)
30	Etosuximida	Capsule: 250 mg. Oral liquid: 250 mg/5 mL.		
31	Flucitosina	Capsule: 250 mg. Infusion: 2.5 g in 250 mL.		
32	Flufenazina	Injection: 25 mg (decanoate or enantate) in 1- mL ampoule.		
33	Fomepizol	Injection: 5 mg/ mL (sulfate) in 20- mL ampoule or 1 g/mL (base) in 1.5- mL ampoule.		
34	Vacuna contra Haemophilus influenzae tipo b			Disponible solo en combinaciones (vacuna pentavalente o hexavalente)
35	Halotano	Inhalation		
36	Hioscina Bromhidrato	Injection: 400 micrograms/ mL; 600 micrograms/mL. Transdermal patches: 1 mg/72 hours.		
37	Vacuna contra la Encefalitis Japonesa			
38	Ledipasvir + Sofosbuvir	Tablet: 90 mg + 400 mg.		
39	Levamisol	Tablet: 50 mg; 150 mg (as hydrochloride).		
40	Lorazepam	Parenteral formulation: 2 mg/ mL in 1- mL ampoule; 4		Disponible únicamente tabletas



		mg/ mL in 1- mL ampoule.		
41	Lugol Solution	Oral liquid: about 130 mg total iodine/ mL.		
42	Vacuna contra el Sarampión			Disponible únicamente en combinaciones (vacuna contra sarampión, rubéola, paperas (SRP))
43	Melarsoprol	Injection: 3.6% solution in 5- mL ampoule (180 mg of active compound).		
44	Melarsoprol	Injection: 3.6% solution, 5- mL ampoule (180 mg of active compound).		
45	Mercaptopurina	Tablet: 50 mg.	<ul style="list-style-type: none"> - acute lymphoblastic leukemia - acute promyelocytic leukemia 	
46	Metotrexato	Powder for injection: 50 mg (as sodium salt) in vial. Tablet: 2.5 mg (as sodium salt).	<ul style="list-style-type: none"> - early stage breast cancer - gestational trophoblastic neoplasia - osteosarcoma - acute lymphoblastic leukemia - acute promyelocytic leukemia 	Únicamente las tabletas son vitales no disponibles
47	Metotrexato	Tablet: 2.5 mg (as sodium salt).		
48	Metiltionina Cloruro (Azúl de Metileno)	Injection: 10 mg/ mL in 10- mL ampoule.		
49	Miltefosina	Solid oral dosage form: 10 mg; 50 mg.		
50	Vacuna contra las Papéras			Disponible únicamente en combinaciones (vacuna contra sarampión, rubéola, paperas (SRP))
51	Niclosamida	Tablet (chewable): 500 mg.		

52	Nifurtimox	Tablet: 120 mg.	* Only to be used in combination with eflornithine, for the treatment of <i>Trypanosoma brucei gambiense</i> infection.
53	Nifurtimox	Tablet: 30 mg; 120 mg; 250 mg.	
54	Ombitasvir + Paritaprevir + Ritonavir	Tablet: 12.5 mg + 75 mg + 50 mg	
55	Oxamniquina	Capsule: 250 mg. Oral liquid: 250 mg/5 mL.	* Oxamniquine is listed for use when praziquantel treatment fails.
56	Paromomicina	Solution for intramuscular injection: 750 mg of paromomycin base (as the sulfate).	
57	Pentamidina	Tablet: 200 mg; 300 mg (as isethionate).	
58	Vacuna contra la Tosferina		Disponible solo en combinaciones (vacuna pentavalente o hexavalente)
59	Hexacianoferrato férrico (III) (Azúl de Prusia)	Powder for oral administration.	
60	Potasio Yoduro	Tablet: 60 mg.	Disponible únicamente en combinación (multivitamínicos)
61	Potasio Yoduro	Tablet: 60 mg.	Disponible únicamente en combinación (multivitamínicos)
62	Potasio Permanganato	Aqueous solution: 1:10 000.	
63	Procarbazina	Capsule: 50 mg (as hydrochloride).	
64	Proguanil	Tablet: 100 mg (as hydrochloride).	* For use only in combination with chloroquine Disponible únicamente en combinación con atovacuona

65	Protamina sulfato	Injection: 10 mg/ mL in 5-mL ampoule.		Disponible únicamente clorhidrato
66	Protamina sulfato	Injection: 10 mg/ mL in 5-mL ampoule.		Disponible únicamente clorhidrato
67	Quinina	Injection: 300 mg quinine hydrochloride/ mL in 2mL ampoule. Tablet: 300 mg (quinine sulfate) or 300 mg (quinine bisulfate).	* For use only in the management of severe malaria, and should be used in combination with doxycycline.	
68	Riboflavina	Tablet: 5 mg.		Disponible únicamente combinaciones (multivitamínicos)
69	Rifabutina	Capsule: 150 mg.	* For use only in patients with HIV receiving protease inhibitors.	
70	Rifapentina	Tablet: 150 mg *For treatment of latent TB infection (LTBI) only		
71	Vacuna contra la Rubéola			Disponible únicamente en combinaciones (vacuna contra sarampión, rubéola, paperas (SRP))
72	Simeprevir	Capsule 150 mg		
73	Calcio edetato sódico	Injection: 200 mg/ mL in 5-mL ampoule.		
74	Sodio fluoruro	In any appropriate topical formulation.		Disponible únicamente en combinación con nitrato de potasio
75	Sodio nitrito	Injection: 30 mg/ mL in 10-mL ampoule.		
76	Sodio tiosulfato	Injection: 250 mg/ mL in 50-mL ampoule.		
77	Sodio tiosulfato	Solution: 15%.		
78	Sofosbuvir	Tablet: 400 mg		
79	Succimero	Solid oral dosage form: 100 mg.		

80	Sulfadiazina	Tablet: 500 mg.		
81	Suramina sódica	Powder for injection: 1 g in vial.	* To be used for the treatment of the initial phase of Trypanosoma brucei rhodesiense infection	
82	Tetraciclina	Eye ointment: 1% (hydrochloride).		Disponible únicamente oxitetraciclina
83	Vacuna contra la encefalitis transmitida por garrapatas			
84	Tioguanina	Solid oral dosage form: 40 mg.	- acute lymphoblastic leukemia.	
85	Triclabendazol	Tablet: 250 mg.		
86	Trimetoprim	Oral liquid: 50 mg/5 mL [c]. Tablet: 100 mg; 200 mg.	a >6 months.	Disponible únicamente en combinación con sulfametoxazol
87	Xilometazolina	Nasal spray: 0.05%.A Not in children less than 3 months.		Disponible únicamente en solución oftálmica

Una vez se retiran las 9 sustancias (hemoderivados) o dispositivos médicos, y teniendo en cuenta que 87 medicamentos no cuentan con registro sanitario del listado general se procede a analizar los 410 medicamentos restantes.

II. MEDICAMENTOS DEL LME CUBIERTOS POR EL POS

Luego de realizar los respectivos análisis comparativos de los dos listados, se encontró que 208 medicamentos del LME en su versión 19^a se encuentran cubiertos por el POS con igual concentración y forma farmacéutica, para 96 medicamentos adicionales era diferente la concentraciones o formas farmacéuticas para un total de 304 medicamentos. Lo anterior debido a que cada país cuenta con presentaciones de medicamentos diferentes de acuerdo con la oferta farmacéutica disponible.



Tabla 5. Medicamentos del LEM incluidos en el POS con igual concentración y forma farmacéutica

Número	Principio activo LEM - OMS	Concentración y Forma Farmacéutica LME	Concentración y forma farmacéutica POS
1	Isoflurane	Inhalation	Sustancia pura, solución para inhalación
2	Oxygen	Inhalation (medicinal gas).	Gas
3	Ketamine	Injection: 50 mg (as hydrochloride)/ mL in 10- mL vial.	Solución inyectable, 50 mg/ml (5%)
4	Lidocaine	Injection: 1%; 2% (hydrochloride) in vial. Injection for spinal anaesthesia: 5% (hydrochloride) in 2- mL ampoule to be mixed with 7.5% glucose solution. Topical forms: 2% to 4% (hydrochloride).	Aerosol al 10%,jalea al 2% , ungüento al 5%, solución inyectable al 5% + 7,5%
5	Lidocaine + epinephrine (adrenaline)	Dental cartridge: 2% (hydrochloride) + epinephrine 1:80 000. Injection: 1%; 2% (hydrochloride or sulfate) + epinephrine 1:200 000 in vial.	Solución inyectable al 1%, 2%, solución inyectable en cápsula al 2%
6	Atropine	Injection: 1 mg (sulfate) in 1- mL ampoule.	Solución inyectable al 1 mg/ml (0,1 %), solución oftálmica al 10 mg/ml (1%)
7	Morphine	Injection: 10 mg (sulfate or hydrochloride) in 1- mL ampoule.	Solución inyectable al 10 mg/ml (1%), solución oral al 30 mg/ml (3%), solución inyectable 30 mg/ml (3%)
8	Amitriptyline	Tablet: 10 mg; 25 mg; 75 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
9	Fluoxetine	Solid oral dosage form: 20 mg (as hydrochloride). a >8 years.	Solución oral al 20 mg/5 ml (como base) (0,4%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones
10	Haloperidol	Injection: 5 mg in 1- mL ampoule. Oral liquid: 2 mg/ mL. Solid oral dosage form: 0.5 mg; 2mg; 5 mg.	Solución inyectable al 5 mg/ml (0,5%), solución oral al 2 mg/ml (0,2%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones



11	Hyoscine butylbromide	Injection: 20 mg/ mL.	Solución inyectable al 20 mg/ml (2%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
12	Loperamide	Solid oral dosage form: 2 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
13	Ondansetron	Injection: 2 mg base/ mL in 2- mL ampoule (as hydrochloride). Oral liquid: 4 mg base/5 mL. Solid oral dosage form: Eq 4 mg base; Eq 8 mg base.	Solución inyectable al 2 mg/ml (0,2%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
14	Dexamethasone	Injection: 4 mg/ mL in 1- mL ampoule (as disodium phosphate salt).	Solución inyectable al 4 mg/ml de base (0,4%)
15	Epinephrine (adrenaline)	Injection: 1 mg (as hydrochloride or hydrogen tartrate) in 1- mL ampoule	Solución inyectable al 1 mg/ml (0,1 %)
16	Hydrocortisone	Powder for injection: 100 mg (as sodium succinate) in vial.	Crema al 1%, loción 0,5%, polvo estéril para inyección 100 mg
17	Loratadine	Oral liquid: 1 mg/ mL. Tablet: 10 mg.	Jarabe, solución oral 5 mg/5 ml (0,1%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
18	Atropine	Injection: 1 mg (sulfate) in 1- mL ampoule	Solución inyectable 1 mg/ml (0,1 %), solución oftálmica 10 mg/ml (1%)
19	Calcium gluconate	Injection: 100 mg/ mL in 10- mL ampoule.	Solución inyectable al 10%
20	Naloxone	Injection: 400 micrograms (hydrochloride) in 1- mL ampoule.	Solución inyectable al 0,4 mg/ml (0,04%)
21	Penicillamine	Solid oral dosage form: 250 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
22	Deferoxamine	Powder for injection: 500 mg (mesilate) in vial.	Polvo estéril para inyección de 500 mg



23	Praziquantel	Tablet: 150 mg; 600 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones
24	Praziquantel	Tablet: 600 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones
25	Amoxicillin	Powder for oral liquid: 125 mg (as trihydrate)/5 mL; 250 mg (as trihydrate)/5 mL [c]. Solid oral dosage form: 250 mg; 500 mg (as trihydrate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones, polvo para reconstituir a suspensión oral 125 mg/5 ml de base (2,5%) y 250 mg/5 ml de base (5%)
26	Amoxicillin + clavulanic acid	Oral liquid: 125 mg amoxicillin + 31.25 mg clavulanic acid/5 mL AND 250 mg amoxicillin + 62.5 mg clavulanic acid/5 mL [c]. Tablet: 500 mg (as trihydrate) + 125 mg (as potassium salt).	Polvo estéril para inyección 0,5 g + 0,1 g y 1 g + 0,2 g, polvo para reconstituir a suspensión oral (125 mg-400 mg + 28,5-62,5 mg) /5ml y tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
27	Ampicillin	Powder for injection: 500 mg; 1 g (as sodium salt) in vial.	Polvo estéril para inyección 1 g de base y 500 mg de base, tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, polvo para reconstituir a suspensión oral 125 mg/5 ml (2,5%) y 250 mg/5 ml (5%)
28	Benzathine benzylpenicillin	Powder for injection: 900 mg benzylpenicillin (= 1.2 million IU) in 5- mL vial [c]; 1.44 g benzylpenicillin (= 2.4 million IU) in 5- mL vial.	Polvo estéril para inyección 1.200.000 u.i y 2.400.000 u.i
29	Benzylpenicillin	Powder for injection: 600 mg (= 1 million IU); 3 g (= 5 million IU) (sodium or potassium salt) in vial.	Polvo estéril para inyección 1.000.000 u.i y 5.000.000 u.i
30	Cefalexin	Powder for reconstitution with water: 125 mg/5 mL; 250 mg/5 mL (anhydrous). Solid oral dosage form: 250 mg (as monohydrate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, polvo para reconstituir a suspensión oral 125 mg/5 ml (2,5%) y 250 mg/5 ml (5%)
31	Cefazolin	Powder for injection: 1 g (as sodium salt) in vial. * For surgical prophylaxis.	Polvo estéril para inyección 1 g



		a >1 month.	
32	Phenoxymethylpenicillin	Powder for oral liquid: 250 mg (as potassium salt)/5 mL. Tablet: 250 mg (as potassium salt).	Polvo para reconstituir a suspensión oral 250 mg/5 ml (5%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
33	Azithromycin	Capsule: 250 mg; 500 mg (anhydrous). Oral liquid: 200 mg/5 mL.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, polvo para reconstituir a suspensión oral 200 mg/5 ml (4%)
34	Chloramphenicol	Capsule: 250 mg. Oily suspension for injection*: 0.5 g (as sodium succinate)/ mL in 2- mL ampoule.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, suspensión oral 156 mg/5 ml (3,12%), polvo estéril para inyección 1 g de base, solución oftálmica 0,5%
35	Clarithromycin	Solid oral dosage form: 500 mg.	Polvo o gránulos para reconstituir a suspensión oral 125 mg/5ml (2.5%) y 250 mg/5ml (5%), polvo estéril para inyección 500 mg, tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
36	Gentamicin	Injection: 10 mg; 40 mg (as sulfate)/ mL in 2- ML vial.	Solución inyectable 10 mg/ml (1%), 40 mg/ml (4%), 80 mg/ml (8%), solución oftálmica 3 mg/ml de base (0,3%), ungüento oftálmico 0,3%
37	Sulfamethoxazole + trimethoprim	Injection: 80 mg + 16 mg/ mL in 5- mL ampoule; 80 mg + 16 mg/ mL in 10- mL ampoule. Oral liquid: 200 mg + 40 mg/5 mL. Tablet: 100 mg + 20 mg; 400 mg + 80 mg; 800 mg + 160 mg.	Solución inyectable (80mg+400mg) / 5 ml, suspensión oral (40 + 200) mg/5 ml (0,8% + 4%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
38	Ethambutol + isoniazid + pyrazinamide + rifampicin	Tablet: 275 mg + 75 mg + 400 mg + 150 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, (150 + 75 + 400 + 275) mg
39	Streptomycin	Powder for injection: 1 g (as sulfate) in vial.	Polvo estéril para inyección 1 g de base
40	Amikacin	Powder for injection: 100 mg; 500 mg; 1 g	Solución inyectable 50 mg/ml (5%) y

		(as sulfate) in vial.	250 mg/ml (25%)
41	Levofloxacin	Tablet: 250mg; 500 mg; 750 mg.	Incluye todas las formas farmacéuticas, incluye todas las concentraciones
42	Streptomycin	Powder for injection: 1 g (as sulfate) in vial.	Polvo estéril para inyección 1 g de base
43	Amphotericin b	Powder for injection: 50 mg in vial (as sodium deoxycholate or liposomal complex).	Polvo estéril para inyección 50 mg
44	Fluconazole	Capsule: 50 mg. Injection: 2 mg/ mL in vial. Oral liquid: 50 mg/5 mL.	Polvo para reconstituir a suspensión oral 1%- 4%, solución inyectable 2 mg/ml (0,2%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
45	Nystatin	Lozenge: 100 000 IU. Oral liquid: 50 mg/5 mL [c]; 100 000 IU/ mL [c]. Pessary: 100 000 IU. Tablet: 100 000 IU; 500 000 IU.	Crema 100.000 ui/g, ovulo o tableta vaginal 100.000 ui, suspensión oral 100.000 ui/ml, tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
46	Abacavir (abc)	Oral liquid: 100 mg (as sulfate)/5 mL. Tablet: 300 mg (as sulfate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, solución oral 20 mg/ml (2%)
47	Lamivudine (3tc)	Oral liquid: 50 mg/5 mL. Tablet: 150 mg.	Solución oral 10 mg/ml (1%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
48	Stavudine (d4t)	Capsule: 15 mg; 20 mg; 30 mg. Powder for oral liquid: 5 mg/5 mL.	Solución oral 1 mg/ml (0,1 %), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
49	Zidovudine (zdv or azt)	Capsule: 100 mg; 250 mg. Oral liquid: 50 mg/5 mL. Solution for IV infusion injection: 10 mg/ mL in 20- mL vial. Tablet: 300 mg.	Solución oral 10 mg/ml (1%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, solución inyectable 10 mg/ml (1%)
50	Efavirenz (efv or efz)	Capsule: 50 mg; 100 mg; 200 mg. Tablet: 200 mg (scored); 600 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco,



		a >3 years or >10 kg weight.	cápsula, incluye todas las concentraciones
51	Atazanavir	Solid oral dosage form: 100 mg; 150 mg; 300 mg (as sulfate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
52	Lopinavir + ritonavir (lpv/r)	Oral liquid: 400 mg + 100 mg/5 mL. Tablet (heat stable): 100 mg + 25 mg; 200 mg + 50 mg.	Jarabe, solución oral (400 mg+ 100 mg)/ 5 ml, tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
53	Ritonavir	Oral liquid: 400 mg/5 mL. Tablet (heat stable): 25 mg; 100 mg.	Solución oral 80 mg / ml (8%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
54	Saquinavir (sqv)	Solid oral dosage form: 200 mg; 500 mg (as mesilate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
55	Emtricitabine + tenofovir	Tablet: 200 mg + 300 mg (disoproxil fumarate equivalent to 245 mg tenofovir disoproxil).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
56	Lamivudine + zidovudine	Tablet: 30 mg + 60 mg [c]; 150 mg + 300 mg	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
57	Amphotericin b	Powder for injection: 50 mg in vial (as sodium deoxycholate or liposomal complex).	Polvo estéril para inyección 50 mg
58	Artesunate	Injection: ampoules, containing 60 mg anhydrous artesunic acid with a separate ampoule of 5% sodium bicarbonate solution. For use in the management of severe malaria. Rectal dosage form: 50 mg [c]; 200 mg capsules (for pre-referral treatment of severe malaria only; patients should be taken to an appropriate health facility for follow-up care) [c]. Tablet: 50 mg.	Polvo estéril para inyección 60 mg, supositorios incluye todas las concentraciones



59	Mefloquine	Tablet: 250 mg (as hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco 250 mg
60	Sulfadoxine + pyrimethamine*	Tablet: 500 mg + 25 mg.	Suspensión oral (25 + 500) mg/5 ml (0,5% + 10%), tableta o cápsula (25 + 500) mg
61	Doxycycline	Solid oral dosage form: 100 mg (as hydrochloride or hyclate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
62	Mefloquine	Tablet: 250 mg (as hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco 250 mg
63	Pyrimethamine	Tablet: 25 mg.	Tableta o cápsula 25 mg
64	Sulfamethoxazole + trimethoprim	Injection: 80 mg + 16 mg/ mL in 5- mL ampoule; 80 mg + 16 mg/ mL in 10- mL ampoule. Oral liquid: 200 mg + 40 mg/5 mL [c]. Tablet: 100 mg + 20 mg; 400 mg + 80 mg [c].	Solución inyectable (80mg+400mg) / 5 ml, suspensión oral (40 + 200) mg/5 ml (0,8% + 4%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
65	Pentamidine	Powder for injection: 200 mg (as isetionate) in vial.	Polvo estéril para inyección 200 mg, solución para nebulización 5 -10 %
66	Acetylsalicylic acid	Tablet: 300 mg to 500 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
67	Ibuprofen	Tablet: 200 mg; 400 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, incluye todas las concentraciones
68	Paracetamol	Oral liquid: 125 mg/5 mL [c]. Tablet: 300 mg to 500 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, incluye todas las concentraciones
69	Propranolol	Tablet: 20 mg; 40 mg (hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, incluye todas las concentraciones
70	Ciclosporin	Capsule: 25 mg. Concentrate for injection: 50 mg/ mL in 1- mL ampoule for organ transplantation.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, incluye todas las concentraciones, emulsión oral 500 mg/5 ml (10%), solución inyectable 50 mg/ml (5%)



71	Allopurinol [c]	Tablet: 100 mg; 300 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, incluye todas las concentraciones
72	Asparaginase	Powder for injection: 10 000 IU in vial.	Polvo estéril para inyección 10.000 ui
73	Bleomycin	Powder for injection: 15 mg (as sulfate) in vial.	Polvo estéril para inyección 15 ui de base
74	Capecitabine	Tablet: 150 mg; 500 mg.	Incluye todas las formas farmacéuticas incluye todas las concentraciones
75	Chlorambucil	Tablet: 2 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, incluye todas las concentraciones
76	Cyclophosphamide	Powder for injection: 500 mg in vial. Tablet: 25 mg.	Polvo estéril para inyección 1 g, polvo estéril para inyección 500 mg, tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, incluye todas las concentraciones
77	Cytarabine	Powder for injection: 100 mg in vial.	Polvo estéril para inyección 100 mg, 500 mg
78	Docetaxel	Injection: 20 mg/ mL; 40 mg/ mL.	Incluye todas las formas farmacéuticas incluye todas las concentraciones
79	Doxorubicin	Powder for injection: 10 mg; 50 mg (hydrochloride) in vial.	Solución inyectable , polvo estéril para inyección 50 mg y 10 mg
80	Fluorouracil	Injection: 50 mg/ mL in 5- mL ampoule.	Solución inyectable 50 mg/ml (5%), unguento ó crema ó gel 5%
81	Gemcitabine	Powder for injection: 200 mg in vial, 1 g in vial.	Polvo estéril para inyección 1 g y 200 mg
82	Imatinib	Tablet: 100 mg; 400 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
83	Paclitaxel	Powder for injection: 6 mg/ mL.	Solución inyectable 5,98 - 6 mg/ml
84	Rituximab	Injection: 100 mg/10 mL in 10- mL vial; 500 mg/50 mL in 50- mL vial.	Solución inyectable 10 mg/ml (1%)
85	Trastuzumab	Dose form	Polvo estéril para inyección 440 mg
86	Vinblastine	Powder for injection: 10 mg (sulfate) in	Polvo estéril para inyección 10 mg



		vial.	
87	Anastrozole	Tablet: 1 mg.	Incluye todas las formas farmacéuticas, incluye todas las concentraciones
88	Bicalutamide	Tablet: 50 mg.	Incluye todas las formas farmacéuticas, incluye todas las concentraciones
89	Hydrocortisone	Powder for injection: 100 mg (as sodium succinate) in vial.	Crema 1%, loción 0,5%, polvo estéril para inyección 100 mg
90	Tamoxifen	Tablet: 10 mg; 20 mg (as citrate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
91	Biperiden	Injection: 5 mg (lactate) in 1- mL ampoule. Tablet: 2 mg (hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, solución inyectable 5 mg/ml (0,5%)
92	Levodopa + carbidopa	Tablet: 100 mg + 10 mg; 100 mg + 25 mg; 250 mg + 25 mg	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
93	Ferrous salt	Oral liquid: equivalent to 25 mg iron (as sulfate)/mL. Tablet: equivalent to 60 mg iron.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, solución oral 20 - 25 mg de hierro/ml
94	Folic acid	Tablet: 400 micrograms*; 1 mg; 5 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
95	Hydroxocobalamin	Injection: 1 mg (as acetate, as hydrochloride or as sulfate) in 1- mL ampoule	Solución inyectable 1 mg/ml (0,1 %)
96	Enoxaparin	Injection: ampoule or pre-filled syringe 20 mg/0.2 mL; 40 mg/0.4 mL; 60 mg/0.6 mL; 80 mg/0.8 mL; 100 mg/1 mL; 120 mg/0.8 mL; 150 mg/1 mL	Solución inyectable ui o mg
97	Heparin sodium	Injection: 1000 IU/ mL; 5000 IU/ mL; 20 000 IU/ mL in 1- mL ampoule.	Solución inyectable 5.000 ui/ml
98	Tranexamic acid	Injection: 100 mg/ mL in 10- mL ampoule.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco,



			cápsula, incluye todas las concentraciones, solución inyectable 100 mg/ml (10%)
99	Warfarin	Tablet: 1 mg; 2 mg; 5 mg (sodium salt).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
100	Heparin sodium	Injection: 1000 IU/ mL; 5000 IU/ mL in 1-mL ampoule.	Solución inyectable 5.000 ui/ml
101	Warfarin	Tablet: 0.5 mg; 1 mg; 2 mg; 5 mg (sodium salt).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
102	Deferoxamine	Powder for injection: 500 mg (mesilate) in vial.	Polvo estéril para inyección 500 mg
103	Anti-d immunoglobulin	Injection: 250 micrograms in single-dose vial.	Solución inyectable 250 a 300 mcg/2 ml
104	Anti-rabies immunoglobulin	Injection: 150 IU/ mL in vial.	Inyectable incluye todas las concentraciones
105	Coagulation factor VIII	Powder for injection: 500 IU/vial.	Polvo estéril para inyección no menos de 100 u.i. De factor VII
106	Coagulation factor IX	Powder for injection: 500 IU/vial, 1000 IU/vial.	Polvo estéril para inyección no menos de 100 u.i. De factor IX
107	Isosorbide dinitrate	Tablet (sublingual): 5 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, tableta sublingual incluye todas las concentraciones
108	Verapamil	Tablet: 40 mg; 80 mg (hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, solución inyectable 2,5 mg/ ml (0,25%)
109	Lidocaine	Injection: 20 mg (hydrochloride)/ mL in 5-mL ampoule.	Aerosol al 10%,jalea al 2% , ungüento al 5%, solución inyectable al 5% + 7,5%,
110	Verapamil	Injection: 2.5 mg (hydrochloride)/ mL in 2-mL ampoule. Tablet: 40 mg; 80 mg (hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, solución inyectable 2,5 mg/ ml (0,25%)



111	Amiodarone	Injection: 50 mg/ mL in 3- mL ampoule (hydrochloride). Tablet: 100 mg; 200 mg; 400 mg (hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, solución inyectable 50 mg/ ml (5%)
112	Amlodipine	Tablet: 5 mg (as maleate, mesylate or besylate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
113	Enalapril	Tablet: 2.5 mg; 5 mg (as hydrogen maleate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
114	Methyldopa	Tablet: 250 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
115	Sodium nitroprusside	Powder for infusion: 50 mg in ampoule.	Polvo estéril para inyección y solución inyectable 50 mg ; 25 mg/ml (2.5%)
116	Enalapril	Tablet: 2.5 mg; 5 mg (as hydrogen maleate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
117	Spirolactone	Tablet: 25 mg	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
118	Dopamine	Injection: 40 mg/ mL (hydrochloride) in 5- mL vial.	Solución inyectable 40 mg/ml (4%)
119	Acetylsalicylic acid	Tablet: 100 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
120	Clopidogrel	Tablet: 75 mg; 300 mg	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
121	Streptokinase	Powder for injection: 1.5 million IU in vial.	Polvo estéril para inyección 1.500.000 ui y 750.000 ui
122	Simvastatin	Tablet: 5 mg; 10 mg; 20 mg; 40 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco,



		* For use in high-risk patients.	cápsula, incluye todas las concentraciones
123	Silver sulfadiazine	Cream: 1%. a >2 months.	Crema 1%
124	Hydrocortisone	Cream or ointment: 1% (acetate).	Crema al 1%, loción 0,5%, polvo estéril para inyección 100 mg
125	Fluorouracil	Ointment: 5%.	Ungüento ó crema ó gel 5%
126	Podophyllum resin	Solution: 10% to 25%.	Solución tópica 20%
127	Benzyl benzoate	Lotion: 25%. a >2 years.	Loción 25%
128	Amidotrizoate	Injection: 140 mg to 420 mg iodine (as sodium or meglumine salt)/ mL in 20- mL ampoule.	Solución inyectable 10% + 66% (cada ml de solución contiene 370 mg de yodo)
129	Barium sulfate	Aqueous suspension	Polvo para reconstituir a suspensión oral ó suspensión oral, incluye todas las concentraciones
130	Iohexol	Injection: 140 mg to 350 mg iodine/ mL in 5- mL; 10-mL; 20- mL ampoules.	Solución inyectable no menos de 300 mg de yodo/ml
131	Barium sulfate	Aqueous suspension.	Polvo para reconstituir a suspensión oral ó suspensión oral, incluye todas las concentraciones
132	Meglumine iotroxate	Solution: 5 g to 8 g iodine in 100 mL to 250 mL.	Solución inyectable 60%(cada 100 ml de solución contiene 5 g de yodo)
133	Povidone iodine	Solution: 10% (equivalent to 1% available iodine).	Solución tópica 10%
134	Hydrochlorothiazide	Solid oral dosage form: 25 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
135	Mannitol	Injectable solution: 10%; 20%.	Solución inyectable 10% y 20%
136	Spironolactone	Tablet: 25 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
137	Hydrochlorothiazide	Tablet (scored): 25 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco,



			cápsula, incluye todas las concentraciones
138	Mannitol	Injectable solution: 10%; 20%.	Solución inyectable 10% y 20%
139	Spironolactone	Oral liquid: 5 mg/5 mL; 10 mg/5 mL; 25 mg/5 mL. Tablet: 25 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
140	Hydrocortisone	Retention enema. Suppository: 25 mg (acetate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
141	Oral rehydration salts	Powder for dilution in 200 mL; 500 mL; 1 L.	Polvo para disolver en un litro de agua, componentes: expresados en g/l, fórmula oms
142	Zinc sulfate	Solid oral dosage form: 20 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones, solución oral, jarabe incluye todas las concentraciones
143	Ethinylestradiol + levonorgestrel	Tablet: 30 micrograms + 150 micrograms.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
144	Ethinylestradiol + norethisterone	Tablet: 35 micrograms + 1 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
145	Levonorgestrel	Tablet: 30 micrograms; 750 micrograms (pack of two); 1.5 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
146	Estradiol cypionate + medroxyprogesterone acetate	Injection: 5 mg + 25 mg.	Suspensión inyectable 25 mg + 5 mg
147	Levonorgestrel-releasing intrauterine system	Intrauterine system with reservoir containing 52 mg of levonorelrel	Dispositivo intrauterino 52 mg
148	Levonorgestrel-releasing implant	Two-rod levonorgestrel-releasing implant, each rod containing 75 mg of levonorgestrel (150 mg total).	Implante subdérmico 75 mg



149	Glucagon	Injection: 1 mg/ mL.	Polvo estéril para inyección 1 mg
150	Insulin injection (soluble)	Injection: 40 IU/ mL in 10- mL vial; 100 IU/ mL in 10- mL vial.	Solución inyectable 100 u.i./ml
151	Intermediate-acting insulin	Injection: 40 IU/ mL in 10- mL vial; 100 IU/ mL in 10- mL vial (as compound insulin zinc suspension or isophane insulin).	Solución inyectable 100 u.i./ml
152	Metformin	Tablet: 500 mg (hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
153	Metformin	Tablet: 500 mg (hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
154	Medroxyprogesterone acetate	Tablet: 5 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
155	Levothyroxine	Tablet: 25 micrograms [c]; 50 micrograms; 100 micrograms (sodium salt).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
156	Propylthiouracil	Tablet: 50 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
157	Propylthiouracil	Tablet: 50 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
158	Anti-venom immunoglobulin*	Injection.	Inyectable incluye todas las concentraciones
159	BCG vaccine		Inyectable incluye todas las concentraciones
160	Hepatitis b vaccine		Inyectable incluye todas las concentraciones
161	Pneumococcal vaccine		Inyectable incluye todas las concentraciones



162	Poliomyelitis vaccine		Inyectable incluye todas las concentraciones
163	Rotavirus vaccine		Inyectable incluye todas las concentraciones
164	Tetanus vaccine		Inyectable incluye todas las concentraciones
165	Yellow fever vaccine		Inyectable incluye todas las concentraciones
166	Rabies vaccine		Inyectable incluye todas las concentraciones
167	Vecuronium	Powder for injection: 10 mg (bromide) in vial.	Polvo estéril para inyección 10 mg
168	Vecuronium	Powder for injection: 10 mg (bromide) in vial.	Polvo estéril para inyección 10 mg
169	Aciclovir	Ointment: 3% W/W.	Ungüento oftálmico 3%
170	Gentamicin	Solution (eye drops): 0.3% (sulfate).	Solución oftálmica 3 mg/ml de base (0,3%)
171	Tetracaine	Solution (eye drops): 0.5% (hydrochloride). a Not in preterm neonates.	Solución oftálmica 5 mg/ml (0,5%)
172	Acetazolamide	Tablet: 250 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
173	Latanoprost	Solution (eye drops): latanoprost 50 micrograms/ml	Solución oftálmica 0,05mg/ml (0,05%)
174	Timolol	Solution (eye drops): 0.25%; 0.5% (as hydrogen maleate).	Solución oftálmica 2,5 mg/ml (0,25%) y 5 mg/ml (0,5%)
175	Misoprostol	Tablet: 200 micrograms.	Tableta vaginal con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco 200 mcg
176	Oxytocin	Injection: 10 IU in 1- mL.	Solución inyectable 10 ui/ml y 5 ui/ml
177	Mifepristone* – misoprostol*	Tablet 200 mg – tablet 200 micrograms.	Tableta vaginal con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco 200 mcg

178	Intraperitoneal dialysis solution (of appropriate composition)	Parenteral solution.	Solución estéril incluye todas las concentraciones
179	Haloperidol	Injection: 5 mg in 1- mL ampoule. Tablet: 2 mg; 5 mg.	Solución inyectable 5 mg/ml (0,5%), solución oral 2 mg/ml (0,2%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
180	Risperidone	Solid oral dosage form: 0.25 mg to 6.0 mg.	Incluye todas las formas farmacéuticas incluye todas las concentraciones
181	Clozapine	Solid oral dosage form: 25 to 200 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
182	Haloperidol	Injection: 5 mg in 1- mL ampoule. Oral liquid: 2 mg/ mL. Solid oral dosage form: 0.5 mg; 2 mg; 5 mg.	Solución inyectable 5 mg/ml (0,5%), solución oral 2 mg/ml (0,2%), tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
183	Amitriptyline	Tablet: 25 mg; 75mg. (hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
184	Fluoxetine	Solid oral dosage form: 20 mg (as hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
185	Fluoxetine	Solid oral dosage form: 20 mg (as hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
186	Carbamazepine	Tablet (scored): 100 mg; 200 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
187	Lithium carbonate	Solid oral dosage form: 300 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones



188	Diazepam	Tablet (scored): 2 mg; 5 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
189	Epinephrine (adrenaline)	Injection: 1 mg (as hydrochloride or hydrogen tartrate) in 1- mL ampoule.	Solución inyectable 1 mg/ml (0,1 %)
190	Ipratropium bromide	Inhalation (aerosol): 20 micrograms/metered dose.	Solución para inhalación (aerosol) 0,02 mg/dosis
191	Salbutamol	Inhalation (aerosol): 100 micrograms (as sulfate) per dose. Injection: 50 micrograms (as sulfate)/ mL in 5- mL ampoule. Metered dose inhaler (aerosol): 100 micrograms (as sulfate) per dose. Respirator solution for use in nebulizers: 5 mg (as sulfate)/ mL.	Jarabe 2 mg/5 ml (0,04%), solución inyectable 0,5 mg/ml (0,05%), solución para inhalación (aerosol) 100 mcg/dosis, solución para nebulización, tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, incluye todas las concentraciones
192	Oral rehydration salts	See section 17.5.1.	Polvo para disolver en un litro de agua, componentes: expresados en g/l, fórmula OMS
193	Glucose with sodium chloride	Injectable solution: 4% glucose, 0.18% sodium chloride (equivalent to Na ⁺ 30 mmol/L, Cl ⁻ 30 mmol/L). Injectable solution: 5% glucose, 0.9% sodium chloride (equivalent to Na ⁺ 150 mmol/L and Cl ⁻ 150 mmol/L); 5% glucose, 0.45% sodium chloride (equivalent to Na ⁺ 75 mmol/L and Cl ⁻ 75 mmol/L) [c].	Solución inyectable, 5% + 0,9%
194	Sodium chloride	Injectable solution: 0.9% isotonic (equivalent to Na ⁺ 154 mmol/L, Cl ⁻ 154 mmol/L).	Solución inyectable 0,9%
195	Sodium lactate, compound solution	Injectable solution	Solución inyectable incluye todas las concentraciones
196	Water for injection	2- mL; 5- mL; 10- mL ampoules.	Solución inyectable todos los volúmenes



197	Calcium	Tablet: 500 mg (elemental).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones
198	Pyridoxine	Tablet: 25 mg (hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones
199	Retinol	Capsule: 50 000 IU; 100 000 IU; 200 000 IU (as palmitate). Oral oily solution: 100 000 IU (as palmitate)/ mL in multidose dispenser. Tablet (sugar-coated): 10 000 IU (as palmitate). Water-miscible injection: 100 000 IU (as palmitate) in 2- mL ampoule.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones
200	Thiamine	Tablet: 50 mg (hydrochloride).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones
201	Calcium gluconate	Injection: 100 mg/ mL in 10- mL ampoule	Solución inyectable 10%
202	Surfactant	Suspension for intratracheal instillation: 25 mg/ mL or 80 mg/ mL.	Suspensión inyectable 25-80 mg/ml (2,5-8%)
203	Dexamethasone	Injection: 4 mg/ mL dexamethasone phosphate (as disodium salt)	Suspensión inyectable 4 mg/ml de base (0,4%)
204	Allopurinol	Tablet: 100 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones
205	Chloroquine	Tablet: 100 mg; 150 mg (as phosphate or sulfate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones
206	Azathioprine	Tablet: 50 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones
207	Penicillamine	Solid oral dosage form: 250 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones



208	Sulfasalazine	Tablet: 500 mg.	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula incluye todas las concentraciones
------------	---------------	-----------------	---

Tabla 6. Medicamentos del LEM incluidos en el POS con diferente concentración y forma farmacéutica

Número	Principio activo LEM - OMS	Concentración y Forma Farmacéutica LME	Observaciones y comentarios
1	Acetylcysteine	Injection: 200 mg/ mL in 10- mL ampoule. Oral liquid: 10% [c]; 20% [c].	En el POS se encuentra cubierta la solución para nebulización o inhalación al 10% y solución inyectable 100 mg/ml (10%)
2	Acetylsalicylic acid	Suppository: 50 mg to 150 mg. Tablet: 100 mg to 500 mg.	En el POS se encuentran cubiertas las tabletas en cualquier concentración
3	Acetylsalicylic acid* (acute or chronic use)	Suppository: 50 mg to 150 mg. Tablet: 100 mg to 500 mg.	En el POS se encuentran cubiertas las tabletas en cualquier concentración
4	Aciclovir	Oral liquid: 200 mg/5 mL [c]. Powder for injection: 250 mg (as sodium salt) in vial. Tablet: 200 mg.	En el POS se encuentran cubiertas tabletas en cualquier concentración y polvo estéril para inyección 2501mg
5	Albendazole	Tablet (chewable): 400 mg.	En el POS se encuentran cubiertas las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula en cualquier concentración, no se encuentra disponible en tableta masticable
6	Albendazole	Tablet (chewable): 400 mg.	En el POS se encuentran cubiertas las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la

			liberación del fármaco, cápsula en cualquier concentración
7	Artemether + lumefantrine	Tablet: 20 mg + 120 mg. Tablet (dispersible): 20 mg + 120 mg [c].	No se encuentran cubiertas por el POS las tabletas dispersables
8	Ascorbic acid	Tablet: 50 mg.	Solución inyectable (10%), solución oral (10%)
9	Atropine	Solution (eye drops): 0.1%; 0.5%; 1% (sulfate).	En el POS se encuentra cubierta la solución oftálmica al 1%, no al 0,1% ni al 0,5%
10	Azathioprine	Powder for injection: 100 mg (as sodium salt) in vial. Tablet (scored): 50 mg.	Se encuentra cubierta en el pos las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, en todas las concentraciones, no se encuentra en polvo para inyección de 50mg
11	Azithromycin	Solution (eye drops): 1.5%.	En el POS se encuentran cubierta el polvo estéril para reconstituir a suspensión oral, y tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, no se encuentra disponible la solución oftálmica
12	Beclometason e	Inhalation (aerosol): 50 micrograms (dipropionate) per dose; 100 micrograms (dipropionate) per dose (as CFC free forms).	En el POS se encuentra incluida la solución o suspensión para inhalación (aerosol) nasal o bucal, en 250y 50mcg/dosis, no en 100mcg
13	Betamethason e	Cream or ointment: 0.1% (as valerate). a Hydrocortisone preferred in neonates.	Se encuentra cubierta en el pos en crema o ungüento en una concentración de 0,5%
14	Bupivacaine	Injection: 0.25%; 0.5% (hydrochloride) in vial, Injection for spinal anaesthesia: 0.5% (hydrochloride) in 4- mL ampoule to be mixed with 7.5% glucose solution.	Se encuentra cubierta no la bupivacaína clorhidrato con o sin epinefrina en solución inyectable al 0,5%, no se encuentra disponible al 0,25% y tampoco la bupivacaina en combinación con glucosa
15	Calcium folinate	Injection: 3 mg/ mL in 10- mL ampoule. Tablet: 15 mg.	En el POS se encuentra cubierta la solución inyectable en una concentración de 10mg/ml, no de 3mg/ml
16	Carbamazepin e	Oral liquid: 100 mg/5 mL. Tablet (chewable): 100 mg; 200 mg. Tablet (scored): 100 mg; 200 mg.	El POS incluye este medicamento en tabletas con os in recubrimiento que no modifiquen la liberación del fármaco en todas las concentraciones, no se encuentra cubierta la tableta masticable
17	Carboplatin	Injection: 50 mg/5 mL; 150 mg/15 mL; 450 mg/45 mL; 600 mg/60 mL.	En el POS se encuentra cubierto el polvo estéril para inyección, solución inyectable, suspensión inyectable en una concentración de 450 mg, 450 mg/45 ml

18	Ceftriaxone	Powder for injection: 250 mg; 1 g (as sodium salt) in vial.	Se encuentra cubierta el polvo estéril para inyección en 500mg y 1gm, no se incluye en 250mg
19	Chloroquine	Oral liquid: 50 mg (as phosphate or sulfate)/5 mL. Tablet: 100 mg; 150 mg (as phosphate or sulfate).	Se encuentra cubierta por el POS el jarabe al 0,5%, no se encuentra cubierto el líquido oral al 1%
20	Chloroquine	Oral liquid: 50 mg (as phosphate or sulfate)/5 mL. Tablet: 150 mg (as phosphate or sulfate).	En el POS se encuentra cubierto el jarabe de 25mg/5ml, no de 50mg/5ml
21	Ciprofloxacín	Oral liquid: 250 mg/5 mL (anhydrous) [c]. Solution for IV infusion: 2 mg/ mL (as hyclate) [c]. Tablet: 250 mg (as hydrochloride).	Se encuentra incluido en el POS, las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración y la solución inyectable al 1%, no se encuentra disponible el líquido oral, ni la solución para infusión en una concentración de 2mg/ml
22	Cisplatin	Injection: 50 mg/50 mL; 100 mg/100 mL.	En el POS se encuentra cubierto en una concentración de 50 mg polvo estéril para inyección
23	Clindamycin	Capsule: 150 mg (as hydrochloride). Injection: 150 mg (as phosphate)/ mL. Oral liquid: 75 mg/5 mL (as palmitate)	Se encuentra cubierta por el pos la solución inyectable al 15%, no se encuentra disponible la solución oral
24	Clotrimazole	Vaginal cream: 1%; 10%. Vaginal tablet: 100 mg; 500 mg.	Se encuentran cubiertas las tabletas vaginales en una concentración de 100mg, no está disponible en 500mg
25	Dacarbazine	Powder for injection: 100 mg in vial.	En el POS se encuentra cubierta en una concentración de 200mg polvo estéril para inyección
26	Desmopressin	Injection: 4 micrograms/ mL (as acetate) in 1- mL ampoule. Nasal spray: 10 micrograms (as acetate) per dose	En el POS se encuentra cubierta la solución inyectable 15 mcg/ml, no se encuentra disponible en una concentración de 4mcg/ml o en spray nasal
27	Dexamethasone	Injection: 4 mg/ mL in 1- mL ampoule (as disodium phosphate salt). Oral liquid: 2 mg/5 mL. Tablet: 2 mg [c]; 4 mg.	Se encuentra cubierta la suspensión inyectable 4 mg/ml de base (0,4%), no las formas farmacéuticas orales
28	Dexamethasone	Injection: 4 mg/ mL in 1- mL ampoule (as disodium phosphate salt).	En el pos se encuentra cubierta en solución inyectable de 4mg/ml, no se encuentra disponible en líquido oral.

		Oral liquid: 2 mg/5 mL [c].	
29	Dexamethasone	Injection: 4 mg/ mL in 1- mL ampoule (as disodium phosphate salt). Oral liquid: 0.5 mg/5 mL; 2 mg/5 mL. Solid oral dosage form: 0.5 mg; 0.75 mg; 1.5 mg; 4 mg.	Se encuentra cubierta la suspensión inyectable 4 mg/ml de base (0,4%), no las formas farmacéuticas orales
30	Diazepam	Injection: 5 mg/ mL. Oral liquid: 2 mg/5 mL. Rectal solution: 2.5 mg; 5 mg; 10 mg. Tablet: 5 mg; 10 mg.	Disponible en solución inyectable 5 mg/ml (0,5%) y tabletas en cualquier concentración, no se encuentra disponible la solución oral.
31	Doxycycline	Oral liquid: 25 mg/5 mL [c]; 50 mg/5 mL (anhydrous) [c]. Solid oral dosage form: 50 mg [c]; 100 mg (as hyclate).	Se encuentra incluido en el POS, las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración, no se encuentra disponible el líquido oral
32	Doxycycline	Capsule: 100 mg (as hydrochloride or hyclate). Tablet (dispersible): 100 mg (as monohydrate).	En el POS se encuentran cubiertas las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, sin embargo no se encuentran incluidas las tabletas dispersables
33	Epinephrine (adrenaline)	Injection: 100 micrograms/ mL (as acid tartrate or hydrochloride) in 10- mL ampoule.	En el p POS se encuentra cubierta en una concentración de 1 mg/ml (0,1 %) solución inyectable
34	Erythromycin	Powder for injection: 500 mg (as lactobionate) in vial. Powder for oral liquid: 125 mg/5 mL (as stearate or estolate or ethyl succinate). Solid oral dosage form: 250 mg (as stearate or estolate or ethyl succinate).	Se encuentra incluido en el POS, las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración y polvo reconstituir a suspensión oral en una concentración de 250mg/5ml, no se encuentra disponible el líquido oral en 125mg/5ml ni el polvo para inyección de 500mg
35	Ethambutol	Oral liquid: 25 mg/ mL [c]. Tablet: 100 mg to 400 mg (hydrochloride).	Se encuentra disponible en tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula de 400mg no por 100mg, ni el líquido oral por 25mg/ml
36	Ethanol	Solution: 70% (denatured).	En el POS se encuentra cubierto como solución inyectable al 96%
37	Ethionamide	Tablet: 125 mg; 250 mg. *Protionamide may be an alternative.	Se encuentra cubierta por el pos la tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco por 250mg, no se encuentra disponible en 125mg

38	Fluorescein	Eye drops: 1% (sodium salt).	Se encuentra cubierta en el POS la solución oftálmica en una concentración al 2%
39	Furosemide	Injection: 10 mg/ mL in 2- mL ampoule. Oral liquid: 20 mg/5 mL [c]. Tablet: 40 mg.	Se encuentra cubierta en el POS en solución inyectable y tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración, no se encuentra disponible en líquido oral
40	Furosemide	Injection: 10 mg/ mL in 2- mL ampoule. Oral liquid: 20 mg/5 mL [c]. Tablet: 10 mg [c]; 20 mg [c]; 40 mg.	Se encuentra cubierta en el p POS en solución inyectable y tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración, no se encuentra disponible en líquido oral
41	Glucose	Injectable solution: 5% (isotonic); 10% (hypertonic); 50% (hypertonic).	En el POS se encuentra disponible la solución inyectable, no oral
42	Hydralazine	Powder for injection: 20 mg (hydrochloride) in ampoule. Tablet: 25 mg; 50 mg (hydrochloride).	En el POS se encuentra cubierta en tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, no se encuentra disponible en polvo para inyección
43	Hydrochlorothiazide	Oral liquid: 50 mg/5 mL. Solid oral dosage form: 12.5 mg; 25 mg.	En el POS se encuentra cubierta en tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, no se encuentra disponible en líquido oral
44	Hydrochlorothiazide	Oral liquid: 50 mg/5 mL. Solid oral dosage form: 25 mg.	En el POS se encuentra cubierta en tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, no se encuentra disponible en líquido oral
45	Hydrocortisone	Tablet: 5 mg; 10 mg; 20 mg.	Se encuentra cubierta por el POS la crema y el polvo estéril para inyección
46	Ibuprofen	Oral liquid: 200 mg/5 mL. Tablet: 200 mg; 400 mg; 600 mg.	En el POS se encuentra cubierta Solo tabletas en cualquier concentración
47	Imipenem + cilastatin	Powder for injection: 250 mg (as monohydrate) + 250 mg (as sodium salt); 500 mg (as monohydrate) + 500 mg (as sodium salt) in vial.	Se encuentra cubierta por el POS la concentración de 500mg + 500mg, no se encuentra disponible la concentración de 250mg +250mg
48	Isoniazid	Oral liquid: 50 mg/5 mL [c]. Tablet: 100 mg to 300 mg. Tablet (scored): 50 mg.	Se encuentran cubiertas por el POS las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco de 100mg y 300mg, no se encuentra disponible el líquido oral ni las tabletas de 50mg



49	Isoniazid + pyrazinamide + rifampicin	Tablet: 75 mg + 400 mg + 150 mg. 150 mg + 500 mg + 150 mg (For intermittent use three times weekly).	Se encuentran cubiertas por el POS las concentraciones de (60 + 30 + 150) mg en tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco.
50	Isoniazid + rifampicin	Tablet: 75 mg + 150 mg; 150 mg + 300 mg. 60 mg + 60 mg (For intermittent use three times weekly). 150 mg + 150 mg (For intermittent use three times weekly).	Se encuentran cubiertas por el pos todas las concentraciones menos 75mg + 150mg
51	Magnesium sulfate	Injection: 0.5g/ mL in 2- mL ampoule (equivalent to 1 g in 2 mL; 50% weight/volume); 0.5g/ mL in 10- mL ampoule (equivalent to 5 g in 10 mL; 50% weight/volume).	Se encuentra incluido en el POS en una concentración equivalente al 50%
52	Mebendazole	Tablet (chewable): 100 mg; 500 mg.	Se encuentra cubierto en tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula en cualquier concentración, no se encuentra disponible en tableta masticable
53	Medroxyprogesterone acetate	Depot injection: 150 mg/ mL in 1- mL vial.	En el POS se encuentra disponible la suspensión inyectable en una concentración de 50mg/ml
54	Methadone*	Concentrate for oral liquid: 5 mg/ mL; 10 mg/ mL (hydrochloride). Oral liquid: 5 mg/5 mL; 10 mg/5 mL (hydrochloride).	En el POS se encuentra cubiertas las tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, en cualquier concentración, no se encuentra disponible el líquido oral
55	Methylprednisolone	Injection: 40 mg/ mL (as sodium succinate) in 1- mL single-dose vial and 5- mL multi-dose vials; 80 mg/ mL (as sodium succinate) in 1- mL single-dose vial.	En el POS se encuentra cubierta en una concentración de 500mg polvo estéril para inyección
56	Metoclopramide	Injection: 5 mg (hydrochloride)/mL in 2-mL ampoule. Oral liquid: 5 mg/5 mL. Solid oral form: 10 mg (hydrochloride).	La solución oral cubierta por el POS es de 4mg/ml
57	Metoclopramide	Injection: 5 mg (hydrochloride)/ mL in 2- mL ampoule. Oral liquid: 5 mg/5 mL [c]. Tablet: 10 mg (hydrochloride).	La solución oral cubierta por el POS es de 4mg/ml
58	Metronidazole	Injection: 500 mg in 100- mL vial. Oral liquid: 200 mg (as benzoate)/5 mL. Suppository: 500 mg; 1 g.	Se encuentra cubierto por el POS en óvulo o tableta vaginal de 500mg, tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del



		Tablet: 200 mg to 500 mg.	fármaco, cápsula, en cualquier concentración, solución inyectable en 5mg/ml, y suspensión oral de 125/5ml y 250mg/ml, no se encuentra disponible los supositorios ni el líquido oral.
59	Metronidazole	Injection: 500 mg in 100- mL vial. Oral liquid: 200 mg (as benzoate)/5 mL. Tablet: 200 mg to 500 mg.	En el POS se encuentra cubierta la suspensión oral de 125mg/5ml y al 250mg/5ml, no se encuentra cubierta la cocentración de 200mg/5ml
60	Midazolam	Injection: 1 mg/ mL. Oral liquid: 2 mg/ mL [c]. Tablet: 7.5 mg; 15 mg.	No se encuentra cubierto el líquido oral
61	Midazolam	Injection: 1 mg/ mL; 5 mg/ mL. Solid oral dosage form: 7.5 mg; 15 mg. Oral liquid: 2mg/ mL [c].	No se encuentra cubierto por el POS el líquido oral
62	Midazolam	Solution for oromucosal administration: 5 mg/mL; 10 mg/ML Ampoule*: 1 mg/ mL; 10 mg/mL	No se encuentra en el pos la solución para administración oromucosa
63	Morphine	Granules (slow-release; to mix with water): 20 mg – 200 mg (morphine sulfate). Injection: 10 mg (morphine hydrochloride or morphine sulfate) in 1- mL ampoule. Oral liquid: 10 mg (morphine hydrochloride or morphine sulfate)/5 mL. Tablet (slow release): 10 mg–200mg (morphine hydrochloride or morphine sulfate). Tablet (immediate release): 10 mg (morphine sulfate).	Solución inyectable al 1 y 3%, solución oral al 3%, no se encuentran las tabletas ni los gránulos para reconstituir
64	Neostigmine	Injection: 500 micrograms in 1- mL ampoule; 2.5 mg (metilsulfate) in 1- mL ampoule. Tablet: 15 mg (bromide).	En el p POS se encuentra incluida la solución inyectable al 0,05%, no se encuentra disponible las tabletas
65	Nevirapine (nvp)	Oral liquid: 50 mg/5 mL. Tablet: 50 mg (dispersible); 200 mg.	Se encuentran cubiertas las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, no las tabletas dispersables
66	Nifedipine	Immediate-release capsule: 10 mg.	En el POS se encuentran cubiertas las tabletas ó cápsulas de liberación programada, en todas las concentraciones.
67	Nitrofurantoin	Oral liquid: 25 mg/5 mL [c]. Tablet: 100 mg.	Se encuentran cubiertas por el POS las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración, no se encuentra disponible el líquido oral



68	Omeprazole	Powder for injection: 40 mg in vial Powder for oral liquid: 20 mg; 40 mg sachets. Solid oral dosage form: 10 mg; 20 mg; 40 mg.	En el pos se encuentra cubierta la solución inyectable de 40mg/ml y las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, en cualquier concentración, no se encuentra disponible el polvo para reconstituir a solución oral.
69	Ondansetron	Injection: 2 mg base/ mL in 2- mL ampoule (as hydrochloride). Oral liquid: 4 mg base/5 mL. Solid oral dosage form: Eq 4 mg base; Eq 8 mg base; Eq 24 mg base.	En el POS se encuentra cubierta la solución para inyección y las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración, no se encuentra disponible en solución oral
70	Paracetamol	Oral liquid: 125 mg/5 mL. Suppository: 100 mg. Tablet: 100 mg to 500 mg.	Se encuentra cubierto en jarabe 150mg/5ml, solución oral 100mg/5ml y tabletas en cualquier concentración
71	Phenobarbital	Injection: 200 mg/ mL (sodium). Oral liquid: 15 mg/5 mL. Tablet: 15 mg to 100 mg.	En el POS se encuentra cubierto el líquido oral de 20mg/5ml, no se encuentra en 15/5ml
72	Phenytoin	Injection: 50 mg/ mL in 5- mL vial (sodium salt). Oral liquid: 25 mg to 30 mg/5 mL.* Solid oral dosage form: 25 mg; 50 mg; 100 mg (sodium salt). Tablet (chewable): 50 mg.	En el p POS se encuentra cubierta la suspensión oral al 2,5%, la solución inyectable al 5% y las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, sin embargo no se encuentra cubierto las tabletas masticables y el líquido oral en concentración de 25 a 30mg/5ml
73	Phytomenadione	Injection: 1 mg/ mL [c]; 10 mg/ mL in 5- mL ampoule. Tablet: 10 mg.	En el POS se encuentra cubierta la solución inyectable 0,2% - 1%, no se encuentran cubiertas las tabletas
74	Pilocarpine	Solution (eye drops): 2%; 4% (hydrochloride or nitrate).	En el POS se encuentra disponible la solución oftálmica al 2%, no al 4%
75	Potassium chloride	Powder for solution	En el POS se encuentra disponible la solución inyectable, no oral
76	Potassium chloride	Solution: 11.2% in 20- mL ampoule (equivalent to K+ 1.5 mmol/ mL, Cl- 1.5 mmol/ mL). Solution for dilution: 7.5% (equivalent to K 1 mmol/mL and Cl 1 mmol/ mL) [c]; 15% (equivalent to K 2 mmol/ mL and Cl 2 mmol/ mL) [c].	En el POS se encuentra disponible la solución inyectable 2 meq/ml, = 2mmol de potasio/ml + 2meq de cloruro/ml = 1.49 g/10 ml = 14.9%, no se encuentra disponible en la solución al 11,2%
77	Prednisolone	Oral liquid: 5 mg/ mL [c]. Tablet: 5 mg; 25 mg.	Se encuentra cubierta en tabletas de cualquier concentración, no está disponible la solución oral



78	Prednisolone	Oral liquid: 5 mg/ mL [c]. Tablet: 5 mg; 25 mg.	En el POS se encuentra cubierta en tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, en cualquier concentración, no se encuentra disponible en líquido oral
79	Primaquine	Tablet: 7.5 mg; 15 mg (as diphosphate).	En el POS se encuentran cubiertas las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, de 5 y 15 mg, no se encuentran disponibles las de 7,5mg
80	Procaine benzylpenicillin	Powder for injection: 1 g (=1 million IU); 3 g (=3 million IU) in vial.	Se encuentra cubierta en polvo estéril para inyección por 400000 y 800000 UI
81	Pyrantel	Oral liquid: 50 mg (as embonate or pamoate)/ mL. Tablet (chewable): 250 mg (as embonate or pamoate)	Se encuentra cubierto en tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula en cualquier concentración, no se encuentra disponible en tableta masticable
82	Pyrazinamide	Oral liquid: 30 mg/ mL [c]. Tablet: 400 mg. Tablet (dispersible): 150 mg. Tablet (scored): 150 mg.	Se encuentran disponibles en el pos las tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco de 400mg y 500mg, no se encuentra cubierto el líquido oral ni las tabletas por 150mg
83	Pyridostigmine	Injection: 1 mg in 1- mL ampoule. Tablet: 60 mg (bromide).	En el pos se encuentra incluidas las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, no se encuentran disponibles las tabletas
84	Ranitidine	Injection: 25 mg/ mL (as hydrochloride) in 2- mL ampoule. Oral liquid: 75 mg/5 mL (as hydrochloride). Tablet: 150 mg (as hydrochloride).	En el pos se encuentra cubierta la solución inyectable de 25mg/ml y las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, en cualquier concentración, no se encuentra disponible el líquido oral
85	Rifampicin	Solid oral dosage form: 150 mg; 300 mg.	Se encuentra disponible en tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula de 300mg no por 150mg
86	Rifampicin	Oral liquid: 20 mg/ mL [c]. Solid oral dosage form: 150 mg; 300 mg.	Se encuentra disponible en el POS las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas por 300mg, no se encuentra disponible en 150mg
87	Sodium hydrogen carbonate	Injectable solution: 1.4% isotonic (equivalent to Na+ 167 mmol/L, HCO3- 167 mmol/L). Solution: 8.4% in 10- mL ampoule (equivalent to Na+ 1000 mmol/L, HCO3-1000 mmol/L).	En el POS se encuentra disponible la solución inyectable de 1 meq/ml



88	Sodium stibogluconate or meglumine antimoniate	Injection: 100 mg/ mL, 1 vial = 30 mL or 30%, equivalent to approximately 8.1% antimony (pentavalent) in 5- mL ampoule.	Se encuentra cubierta por el POS en solución inyectable en una concentración 1,5 g/5 ml
89	Sulfasalazine	Retention enema. Suppository: 500 mg. Tablet: 500 mg.	En el POS se encuentran cubiertas las tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsulas, no se encuentran disponibles los supositorios
90	Testosterone	Injection: 200 mg (enanthate) in 1- mL ampoule.	En el POS se encuentra cubierta la solución inyectable por 250mg/ml, no por 200mg/ml
91	Tropicamide	Eye drops: 0.5%.	Se encuentra cubierta en el POS la solución oftálmica en una concentración al 1%
92	Valproic acid (sodium valproate)	Oral liquid: 200 mg/5 mL. Tablet (crushable): 100 mg. Tablet (enteric-coated): 200 mg; 500 mg (sodium valproate).	En el POS se encuentra cubierto en Jarabe 250mg/5ml, ni de 200mg/5ml
93	Valproic acid (sodium valproate)	Injection: 100 mg/ mL in 4- mL ampoule; 100 mg/ mL in 10- mL ampoule	Tableta en cualquier concentración y jarabe 250mg/5ml
94	Valproic acid (sodium valproate)	Tablet (enteric-coated): 200 mg; 500 mg (sodium valproate).	Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula en cualquier concentración
95	Vancomycin	Powder for injection: 250 mg (as hydrochloride) in vial.	Se encuentra disponible el polvo estéril para inyección de 500mg, no se encuentra cubierta la concentración de 250mg
96	Vincristine	Powder for injection: 1 mg; 5 mg (sulfate) in vial.	En el POS se encuentra cuberita en una concentración de 1mg, no de 5mg

III. PRINCIPIOS ACTIVOS DEL LME NO CUBIERTOS POR EL POS

106 medicamentos incluidos LME no se encuentran cubiertos actualmente por el POS, por lo cual se realizó la identificación de las posibles opciones terapéuticas que estuvieran

cubiertas por el POS, encontrando que la mayoría de dichos medicamentos cuentan con alternativas terapéuticas para tratar las patologías relacionadas.

Tabla 7. Principios activos LEM no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud

Número	Principio Activo	PRESENTACIÓN Y CONCENTRACIÓN LME	OBSERVACIONES
1	Ácido salicílico	Solución: 5%	Del grupo de medicamentos dermatológicos del LME, el POS incluye la Podofolina (20% solución tópica) y Fluorouracilo (5% ungüento).
2	Ácido transtretinóico	Capsula: 10 mg	Este medicamento hace parte de la lista complementaria del LEM de citotóxicos y coadyuvantes para el tratamiento de la Leucemia promielocítica aguda, actualmente para dicha patología no existe alternativa terapéutica en el POS.
3	Ácido para amino salicílico	Granulos: 4 g in sachet. Tableta: 500 mg	El LME lista este grupo de medicamentos de segunda línea para el Tratamiento de Tuberculosis multiresistente, de los cuales el POS incluye Amikacina, Etionamida y Levofloxacina. El LME ubica este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
4	Amodiaquina	Tableta: 153 mg o 200 mg	El POS incluye otros medicamentos antipalúdicos como: Cloroquina (difosfato o sulfato), Mefloquina, Pirimetamina, Pirimetamina + Sulfadoxina, Primaquina (fosfato) y Quinina. Del Mismo grupo de medicamentos al que pertenece este en el LME, el POS incluye: Cloroquina, Doxiciclina, Mefloquina, Primaquina y Sulfadoxina-Pirimetamina. Este grupo de medicamentos hacen parte del Plan Obligatorio de Salud, son tratamientos de carácter "estatal", donde desde el Ministerio de Salud y Protección Social financia y organiza la prestación y dispensación de los medicamentos antimaláricos.
5	Anillo vaginal de progesterona	Contiene 2,074 g de progesterona micronizada	Actualmente en el POS no se incluyen anticonceptivos de uso vaginal, como anticonceptivo implantable el POS incluye el Levonorgestrel, implante subdérmico de 75mg.



6	Bendamustina	Solución para inyección: 45 mg/0.5 mL; 180 mg/2 mL.	Este medicamento hace parte de la lista complementaria del LEM de citotóxicos y coadyuvantes para el tratamiento de la Leucemia Linfocítica Crónica y el Linfoma folicular. Actualmente y de acuerdo con las indicaciones registradas en el país, en el POS se encuentran cubiertas las siguientes alternativas terapéuticas: Ciclofosfamida, Citarabina y el Rituximab.
7	Bevacizumab	Solución inyectable 25mg/mL	Este medicamento ubicado en el LEM como inhibidor del factor de crecimiento del endotelio vascular del grupo de preparados oftalmológicos, no cuenta con alternativa en el POS, ya que se cubre el Bevacizumab en el tratamiento de primera y segunda línea del cáncer colorectal.
8	Bisoprolol	Tableta: 1.25 mg; 5 mg	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. El POS incluye los otros principios activos de este grupo de antianginosos del LME, como son: Nitroglicerina, Dinitrato de Isosorbide y Verapamilo.
9	Bisoprolol	Tableta: 1.25 mg; 5 mg	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. El POS incluye los otros principios activos de este grupo de antianginosos del LME, como son: Nitroglicerina, Dinitrato de Isosorbide y Verapamilo.
10	Bisoprolol	Tableta: 1.25 mg; 5 mg	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. El POS incluye los otros principios activos de este grupo de antianginosos del LME, como son: Nitroglicerina, Dinitrato de Isosorbide y Verapamilo.
11	Bisoprolol	Tableta: 1.25 mg; 5 mg	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. El POS incluye los otros principios activos de este grupo de antianginosos del LME, como son: Nitroglicerina, Dinitrato de Isosorbide y Verapamilo.
12	Budesonida	Inhalación (aerosol): 100 microgramos por dosis; 200 microgramos por dosis	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Del grupo de medicamentos para el Asma y EPOC, el POS incluye el Salbutamol, Bromuro de Ipratropio, Beclometasona y Epinefrina.

13	Budesonida	Inhalación (aerosol): 100 microgramos por dosis; 200 microgramos por dosis	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Del grupo de medicamentos para el Asma y EPOC, el POS incluye el Salbutamol, Bromuro de Ipratropio, Beclometasona y Epinefrina.
14	Calamina	Loción	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Del grupo de Antiinflamatorios y antipruriginosos del LME, el POS incluye: Betametasona (Crema y Ungüento), e Hidrocortisona (Crema y loción).
15	Cefixime	Cápsula: 400 mg (como trihidrato).	Del grupo de Betalactámicos del LME al que pertenece éste principio activo, el POS incluye: Amoxicilina, Ampicilina, PNC Benzatínica, PN sódica, Cefalexina, Cefazolina, Ceftriaxona, PNC fenoximetilica, PNC procaínica y Amoxicilina – Clavulanato. De la lista complementaria de éste grupo de medicamentos del LME, el POS incluye además Imipenem-Cilastatina y Meropenem.
16	Cefotaxime	250 mg por vial (como sal sódica)	El LME indica que este tipo de medicamentos de la lista complementaria, son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada. Del grupo de Betalactámicos del LME al que pertenece éste principio activo, el POS incluye: Amoxicilina, Ampicilina, PNC Benzatínica, PNC sódica, Cefalexina, Cefazolina, Ceftriaxona, PNC fenoximetilica, PNC procaínica y la Amoxicilina - Clavulanato. De la lista complementaria de éste grupo de medicamentos del LME, además el POS incluye Imipenem-Cilastatina y Meropenem.
17	Ceftazidime	Polvo para inyección: 250 mg o 1 g (como pentahidrato) en vial	El LME indica que este tipo de medicamentos de la lista complementaria, son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada. Del grupo de Betalactámicos del LME al que pertenece éste principio activo, el POS incluye: Amoxicilina, Ampicilina, PNC Benzatínica, PN sódica, Cefalexina, Cefazolina, Ceftriaxona, PNC fenoximetilica, PNC procaínica y se evaluó la Amoxicilina - Clavulanato. De la lista complementaria de éste grupo de medicamentos del LME, el POS incluye Imipenem-Cilastatina y Meropenem.



18	Cicloserina	Forma de dosificación sólida oral: 250 mg	El LME indica que este tipo de medicamentos de la lista complementaria, son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada. El LME lista este grupo de medicamentos de segunda línea para el Tratamiento de Tuberculosis multirresistente, de los cuales el POS incluye Amikacina, Etionamida y Levofloxacin.
19	Ciprofloxacina	Solución oftálmica al 0.3%	De este grupo de medicamentos para tratar afecciones de oído, nariz y garganta se incluye la oximetazolina como alternativa de la Xilometazolina
20	Citrato de cafeína	Inyección: 20 mg/ml (equivalente a 10 mg cafeína base/ml) Líquido Oral: 20 mg/ml (equivalente a 10 mg cafeína base/ml)	En medicamentos específicos para la atención neonatal del LME, el POS incluye el Surfactante Pulmonar. Se encuentra en la Lista de Medicamentos Vitales no disponibles del INVIMA.
21	Clomifeno	Tableta: 50 mg (citrato)	El LME indica que este tipo de medicamentos de la lista complementaria, son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada. Es un inductor de ovulación y dentro del POS se estableció que la infertilidad y sus tratamientos eran expresamente excluidas.
22	Clomipramina	Cápsula: 10 mg; 25 mg	Para el tratamiento de desórdenes obsesivos compulsivos el POS incluye medicamentos como la Fluoxetina.
23	Clorhexidina	Solución o gel: 7.1% (digluconato) libera 4% clorhexidina	Del grupo de antisépticos el POS incluye la Iodopovidona al 10% Solución, el alcohol al 70% se encuentra incluido en el POS en su condición de Dispositivo médico y por el principio de integralidad del POS para el desarrollo de procedimientos incluidos en el POS.
24	Clorhexidina	Solución o gel: 7.1% (digluconato) libera 4% clorhexidina	Del grupo de antisépticos el POS incluye la Iodopovidona al 10% Solución, el alcohol al 70% se encuentra incluido en el POS en su condición de Dispositivo médico y por el principio de integralidad del POS para el desarrollo de procedimientos incluidos en el POS.
25	Cloxacilina	Cápsula: 500 mg; 1 g (como sal sódica). Polvo para inyección: 500 mg (como sal sódica) en vial. Polvo para líquido oral: 125 mg (como sal sódica)/5 ml	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Del grupo de Betalactámicos del LME al que pertenece éste principio activo, el POS incluye: Amoxicilina,

			Ampicilina, PNC Benzatinica, PN sódica, Cefalexina, Cefazolina, Ceftriaxona, PNC fenoximetilica, PNC procaínica y Amoxicilina - Clavulanato. De la lista complementaria de éste grupo de medicamentos del LME, el POS incluye Imipenem-Cilastatina y Meropenem.
26	Colecalciferol	Líquido Oral: 400 IU/ml. Forma de dosificación sólida oral: 400 IU; 1000 IU	El POS incluye medicamentos del mismo grupo del LME como: Fluroruro de Sodio, Tiamina, Vitamina A, Gluconato de Calcio y Ascórbico Acido, además incluye Carbonato de Calcio + vitamina D.
27	Compuestos a base de cloro	Polvo: (0,1% de cloro disponible) para solución	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Las soluciones desinfectantes se consideran incluidas en el POS, teniendo en cuenta su clasificación de Dispositivo Médico y el principio de integralidad en el desarrollo de procedimientos incluidos en el POS.
28	Dactinomicina	Polvo para inyección: 500 microgramos en vial	El LME indica que este tipo de medicamentos de la lista complementaria, son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada. Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Folinato de Calcio, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Docetaxel, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina.
29	Darunavir	Tableta: 75 mg; 400 mg; 600 mg; 800 mg. Uso en >3 años	Como medicamentos antivirales inhibidores de la proteasa en el POS se encuentra cubierto el Atazanavir, Lopinavir + Ritonavir, el Ritonavir como monofármaco y el Saquinavir.
30	Daunorubicina	Polvo para inyección: 50 mg in vial	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. Además se evaluaron para inclusión al POS: Docetaxel, Hidroxiurea, Ifosfamida y Mesna. El LME indica que este principio activo de la lista complementaria, es esencial para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por



			parte de un especialista o formación especializada.
31	Desinfectante de manos a base de alcohol	Solución que contiene 80% de etanol en v/ v. Solución que contiene alcohol isopropílico 75% v/v	En el Anexo 01 de Medicamentos no se encuentran los desinfectantes, sin embargo, se encuentran incluidos en el POS en su condición de Dispositivo Médico y por el principio de integralidad para el desarrollo de procedimientos incluidos en el POS.
32	Dextran 70	Solución inyectable al 6%	Este medicamento se encuentra clasificado en el LEM como sustituto del plasma, actualmente existe alternativa terapéutica incluida en el POS.
33	Docusato sódico	Cápsula: 100 mg Líquido Oral: 50 mg/5 ml	Para el tratamiento de síntomas comunes en cuidado paliativo el POS incluye: Amitriptilina, Dexametasona, Diazepam, Fluoxetina, Hioscina Bromuro, Ibuprofeno, Midazolam, Morfina y Ondansetron.
34	Efedrina	Inyección: 30 mg/ml in 1 ml	Del grupo de medicamentos Anestésicos locales del LME, el POS incluye: Lidocaina, Bupivacaina y Lidocaina + Epinefrina.
35	Entecavir	Líquido Oral: 0.05 mg/ mL Tableta: 0.5 mg; 1 mg	Este medicamento se encuentra clasificado en el LEM dentro de los medicamentos Antivirales para el tratamiento de la Hepatitis B. Corresponde a Nucleósidos / nucleótidos inhibidores de la transcriptasa inversa. Como alternativa terapéutica en el POS se encuentra cubierto el Interferón alfa 2 ^a y el Interferón alfa 2B.
36	Enzimas pancreáticas	Formulaciones y dosis apropiadas para cada edad, incluyendo la lipasa, proteasa y amilasa.	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece, además ubica a este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
37	Epinefrina	Solución oftálmica al 3%	En el POS se encuentra incluida la Atropina solución oftálmica al 1% como agente miotático
38	Ergometrina	Inyección: 200 microgramos in 1 mL ampolla	En el POS se encuentra incluida la metilergometrina
39	Espectinomicina	Polvo para inyección: 2 en vial	Del grupo de antibacterianos del LME, se encuentra incluida la Azitromicina, Cloranfenicol, Ciprofloxacina, Claritromicina, Doxiciclina, Eritromicina, Gentamicina, Metronidazol, Nitrofurantoina, Trimetoprim- Sulfametoxazol, y de la Lista complementaria Clindamicina y



			Vancomicina.
40	Etonogestrel	Implante de liberación de Etonogestrel, barra única implantable de liberación que contiene 68 mg de Etonogestrel.	Como anticonceptivo implantable el POS incluye el Levonorgestrel, implante subdérmico de 75mg.
41	Etoposido	Capsula: 100 mg. Solución para inyección: 20 mg/ mL in 5- mL	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. Además se evaluaron para inclusión al POS: Docetaxel, Hidroxiurea, Ifosfamida y Mesna. El LME indica que este principio activo de la lista complementaria, es esencial para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
42	Filgrastim	Solución inyectable: 120 microgramos/0.2 mL; 300 microgramos/0.5 mL; 480 microgramos/0.8 mL en jeringa en prellena por 300 microgramos/mL en 1- mL, 480 mg/1.6 mL en 1.6- mL.	Este medicamento indicado en el LEM como profilaxis primaria en pacientes con alto riesgo de desarrollar neutropenia febril asociada con la quimioterapia mielotóxica, profilaxis secundaria para los pacientes que han experimentado la neutropenia después de la quimioterapia mielotóxica y para facilitar la administración de dosis densa regímenes de quimioterapia, presenta como alternativa terapéutica incluida en el POS el Pegfilgrastim en solución inyectable de 1mg/0.1mL.
43	Fludarabina	Polvo para inyección: 50 mg Tableta: 10 mg	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. Además se evaluaron para inclusión al POS: Docetaxel, Hidroxiurea, Ifosfamida y Mesna. El LME indica que este principio activo de la lista complementaria, es esencial para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
44	Fludrocortisona	Tableta: 100 microgramos (acetato)	Del mismo grupo de Hormonas suprarrenales en el POS se encuentra la Hidrocortisona.
45	Gliclazida	Forma farmacéutica sólida oral	Para el tratamiento de la Diabetes tipo II el POS

		(comprimidos de liberación controlada): 30 mg; 60 mg; 80 mg	incluye la Glibenclamida y la Metformina.
46	Glutaral	Solución: 2%.	En el Anexo 01 de Medicamentos no se encuentran los desinfectantes, sin embargo, se encuentran incluidos en el POS en su condición de Dispositivo Médico y por el principio de integralidad para el desarrollo de procedimientos incluidos en el POS.
47	Griseofulvina	Líquido oral: 125 mg/5 ml Forma farmacéutica sólida oral 125 mg; 250 mg	Del grupo de medicamentos antimicóticos del LME, el POS incluye: Clotrimazol, Fluconazol y Nistatina, de la lista complementaria incluye la Anfotericina B.
48	Hidroxicarbamida	Forma farmacéutica sólida oral : 200 mg; 250 mg; 300 mg; 400 mg; 500 mg; 1 g.	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. El LME ubica a este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
49	Hidroxicarbamida	Forma farmacéutica sólida oral : 200 mg; 250 mg; 300 mg; 400 mg; 500 mg; 1 g.	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. El LME ubica a este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
50	Hidroxicloquina	Forma farmacéutica sólida oral 200 mg (como sulfato)	Del grupo de Modificadores de la enfermedad utilizados en enfermedades reumáticas del LME, el POS incluye: Cloroquina, Azatioprina, Metotrexato, Penicilamina y Sulfazalazina. El LME ubica este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o



			formación especializada.
51	Ibuprofeno	Solución para inyección: 5 mg/ mL.	Del grupo de medicamentos empleados en neonatos el POS incluye el Surfactante pulmonar
52	Ifosfamida	Polvo para inyección: 1 g vial; 2 g vial.	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. El LME indica que este tipo de medicamentos de la lista complementaria, son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
53	Inmunoglobulina humana normal	La administración intramuscular: proteína 16%, La administración intravenosa: 5%; Proteína 10%, La administración subcutánea: 15%; Proteína 16%	Este medicamento se encuentra clasificado en el LME en derivados del plasma, actualmente la única inmunoglobulina que se encuentra cubierta por el POS es la Inmunoglobulina anti RH
54	Inmunoglobulina Antitetánica	Inyección: 500 IU en vial.	El POS cubre el toxoide tetánico
55	Irinotecan	solución para inyección: 40 mg/2 mL, 100 mg/5 mL, 500 mg/25 mL	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye el Bevacizumab para el tratamiento de primera y segunda línea del cáncer colorectal.
56	Ivermectina	Tableta: 3 mg.	Como alternativa en medicamentos antifilariásicos en el POS se encuentra cubierto el Albendazol en suspensión oral al 2% y tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula en cualquier concentración.
57	Kanamicina	Polvo para inyección: 1 g (como sulfato) en vial.	El LME lista este grupo de medicamentos de segunda línea para el Tratamiento de Tuberculosis multiresistente, de los cuales el POS incluye Amikacina, Etionamida y Levofloxacin. El LME ubica este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
58	Lactulosa	Líquido Oral: 3.1-3.7 g/5 ml.	Este medicamento dentro del LME se clasifica en el grupo de medicamentos para los síntomas



			comunes en cuidados paleativos, como alternativa de laxante osmótico, no hay medicamentos en el POS, sin embargo se encuentra cubierto el Bisacodilo como laxante estimulante en tabletas con o sin recubrimiento que no modifiquen la liberación del fármaco en cualquier concentración.
59	Leuprorelina	-	Este medicamento hace parte del listado complementario del LEM de Hormonas y Antihormonas, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada. Como alternativa para este medicamento en el POS se encuentra:
60	Linezolid	Solución para inyección intravenosa: 2 mg/ mL in 300 mL. Polvo para líquido oral: 100 mg/5 mL, Tableta: 400 mg; 600 mg	Este medicamento se encuentra en la lista complementaria de medicamentos para el tratamiento de la tuberculosis para los cuales recomienda reservar esos medicamentos de segunda línea para el tratamiento de la tuberculosis multirresistente (MDR-TB) los cuales deben utilizarse en centros especializados que se adhieren a los estándares de la OMS para el control de la tuberculosis. Como alternativa en el POS se encuentra cubierta la Amikacina, la Etionamida y la Estreptomicina.
61	Mesna	Inyección: 100 mg/ml en 4 ml y 10 ml, Tableta: 400 mg; 600 mg	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazona, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. Además se evaluaron para inclusión al POS: Docetaxel, Hidroxiurea y Ifosfamida. El LME ubica a este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
62	Miconazol	Crema o ungüento: 2% (nitrato)	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. El POS incluye Clotrimazol al 1% solución tópica como antimicótico tópico.
63	Mupirocin	Crema: 2% Ungüento: 2%	Del grupo de antiinfecciosos dermatológicos y tópicos del LME, en el POS se encuentra incluida la



			Sulfadiazina de Plata.
64	Nicotinamida	Tableta: 50 mg	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Del grupo de Vitaminas y minerales del LME, el POS incluye: Ácido Ascórbico, Piridoxina, Vitamina A, Sodio Fluoruro y Tiamina.
65	Noretisterona enantato	Solución oleosa: 200 mg/ml en 1 ml	Como medicamentos inyectables anticonceptivos en el POS se incluye: Acetato de Medroxiprogesterona y Medroxiprogesterona en asociación con Estradiol.
66	Ofloxacina	Solución oftálmica: 0.3%	Del grupo de preparaciones oftálmicas con agentes anti-infecciosos, el POS incluye la Gentamicina en solución oftálmica y ungüento, y Aciclovir como ungüento.
67	Oseltamivir	Cápsula: 30 mg; 45 mg; 75 mg Polvo oral: 12 mg/ml	Este principio activo es entregado como Cápsulas de 75 mg por el Ministerio de Salud y Protección Social.
68	Oxaliplatino	Solución para inyección de 50 mg / 10 ml, 100 mg / 20 mL, 200 mg / 40 mL y polvo para inyección: 50 mg, 100 mg	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye el Bevacizumab para el tratamiento de primera y segunda línea del cáncer colorectal.
69	Oxido nitroso para inhalación	Inhalación	Del grupo de anestésicos generales del LME, el POS incluye Isoflurano y Halotano.
70	Peginterferon alfa 2 ^a , Peginterferon alfa 2b	180 microgramos, 80 microgramos; 100 microgramos	En el POS está incluido el Interferón Alfa 2A. El LME ubica a este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
71	Permetrina	Crema: 5%. Loción: 1%.	Del grupo de Medicamentos Escabicidas y pediculicidas del LME, el POS incluye el Benzoato de Bencilo en loción.
72	Peróxido de benzoilo	Crema o loción: 5%	Del grupo de medicamentos dermatológicos del LME, el POS incluye la Podofolina (20% solución tópica) y Fluorouracilo (5% ungüento).
73	Propofol	Solución para inyección: 10 mg/ mL; 20 mg/ mL.	Del grupo de anestésicos inyectables, el LME recomienda el Tiopental como alternativa dependiendo de la disponibilidad y el costo. El Tiopental se encuentra cubierto por el POS, en polvo estéril para inyección de 1 g.



74	Prostaglandina e	Solución para inyección: Prostaglandina E 1: 0.5 mg/ml en alcohol. Prostaglandina E 2: 1 mg/ml	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. En medicamentos específicos para la atención neonatal, el POS incluye el surfactante pulmonar.
75	Ribavirina	Inyección para administración intravenosa: 800 mg y 1 g en 10 ml. Forma farmacéutica sólida de administración oral: 200 mg; 400 mg; 600 mg.	Este medicamento se encuentra clasificado en el LEM como "Otros antivirales", en Colombia este medicamento se encuentra aprobado para el tratamiento de la Hepatitis C crónica, para la cual el POS incluye el Interferón alfa 2ª y el Interferón alfa 2B
76	Ribavirina	Inyección para administración intravenosa: 800 mg y 1 g en 10 ml. Forma farmacéutica sólida de administración oral: 200 mg; 400 mg; 600 mg.	Este medicamento se encuentra clasificado en el LEM como "Otros antivirales", en Colombia este medicamento se encuentra aprobado para el tratamiento de la Hepatitis C crónica, para la cual el POS incluye el Interferón alfa 2ª y el Interferón alfa 2B
77	Senna	Tableta: 7.5 mg	Este medicamento dentro del LME se clasifica en el grupo de medicamentos para los síntomas comunes en cuidados paliativos, en el POS se encuentra cubierto el Bisacodilo como laxante estimulante en tabletas con o sin recubrimiento que no modifiquen la liberación del fármaco en cualquier concentración
78	Senna	Tableta: 7.5 mg	Este medicamento dentro del LME se clasifica en el grupo de medicamentos para los síntomas comunes en cuidados paliativos, en el POS se encuentra cubierto el Bisacodilo como laxante estimulante en tabletas con o sin recubrimiento que no modifiquen la liberación del fármaco en cualquier concentración
79	Sulfuro de selenio	Suspensión a base de detergente: 2%	El POS incluye Clotrimazol al 1% Solución tópica como antimicótico tópico.
80	Suxametonio	Solución para inyección: 50 mg/ mL in 2- mL Polvo para inyección	Como relajantes musculares en funciones periféricas, el POS incluye el vecuronio y la piridostigmina.
81	Terapia de reemplazo de nicotina	Goma de mascar: 2 mg, 4 mg (como polacrilex) Parche transdérmico: 5 mg a 30 mg/16 horas; 7 mg a 21 mg/24 horas.	El programa antibacaco que hace parte de la gestión territorial en la promoción de hábitos de vida saludable, está en cabeza de la Dirección General de Salud Pública.
82	Terbinafina	Crema: 1% o Ungüento: 1%	El POS incluye Clotrimazol al 1% Solución tópica como antimicótico tópico.
83	Trinitrato de	Tableta (sublingual): 500 microgramos.	Este medicamento se encuentra clasificado en el



	glicerilo			LEM como antianginoso, el POS incluye el Dinitrato de Isosorbide en tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula y tableta sublingual en cualquier concentración
84	Urea	Crema o ungüento: 5%; 10%.		Del grupo de medicamentos dermatológicos del LME, el POS incluye la Podofolina (20% solución tópica) y Fluorouracilo (5% ungüento).
85	Vacuna contra el meningococo		NA	El LME señala que la selección de las vacunas de la Lista Modelo tendrá que ser determinada por cada país, previa consideración de recomendaciones internacionales, la epidemiología y las prioridades nacionales.
86	Vacuna contra la Influenza		NA	El LME señala que la selección de las vacunas de la Lista Modelo tendrá que ser determinada por cada país, previa consideración de recomendaciones internacionales, la epidemiología y las prioridades nacionales.
87	Vacuna contra el VPH		NA	El LME señala que la selección de las vacunas de la Lista Modelo tendrá que ser determinada por cada país, previa consideración de recomendaciones internacionales, la epidemiología y las prioridades nacionales. Actualmente el Ministerio de Salud y de la Protección social adelanta campañas de vacunación gratuita en niñas.
88	Vacuna contra fiebre tifoidea		NA	El LME señala que la selección de las vacunas de la Lista Modelo tendrá que ser determinada por cada país, previa consideración de recomendaciones internacionales, la epidemiología y las prioridades nacionales.
89	Vacuna contra Hepatitis A		NA	En el POS existe la vacuna contra Hepatitis B. El LME señala que la selección de las vacunas de la Lista Modelo tendrá que ser determinada por cada país, previa consideración de recomendaciones internacionales, la epidemiología y las prioridades nacionales.
90	Vacuna contra la varicela		NA	El LME señala que la selección de las vacunas de la Lista Modelo tendrá que ser determinada por cada país, previa consideración de recomendaciones internacionales, la epidemiología y las prioridades nacionales.
91	Valganciclovir	Tableta: 450 mg		Este medicamento se encuentra clasificado en el LEM como "Otros antivirales", exclusivamente para el tratamiento de la Retinitis producida por CMV. Actualmente no se encuentran medicamentos como alternativa terapéutica para tratar esta



			patología.
92	Vinorelbina	Solución para inyección: 10 mg/mL en 1- mL vial; 50 mg/5 mL in 5- mL	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazona, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. Además se evaluaron para inclusión al POS: Docetaxel, Hidroxiurea y Ifosfamida. El LME ubica a este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
93	Yodo	Cápsula: 200 mg. Aceite: 1 ml (480 mg iodo); 0.5 ml (240 mg iodo) en (oral o inyectable); 0.57 ml (308 mg iodo)	Del grupo de Vitaminas y minerales del LME, el POS incluye: Ascórbico ácido, Piridoxina, Vitamina A, Sodio Fluoruro y Tiamina.
94	Yoduro de potasio*****	Solución Saturada	Del grupo de medicamentos antimicóticos del LME, el POS incluye: Clotrimazol, Fluconazol, Nistatina. De la lista complementaria incluye la Anfotericina B. El LME ubica al Yoduro de Potasio en la lista complementaria, indicando que es un medicamento esencial para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
95	Abacavir + lamivudina	Tableta (dispersable): 60 mg (como sulfato) + 30mg	En el POS se encuentra cubierto el Abacavir en tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración y en solución oral al 2%, además se encuentra la Lamivudina solución oral al 1% y tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración y la combinación de Lamivudina + Zidovudina en tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración.
96	Artesunato + amodiaquina	Tableta: 25 mg + 67.5 mg; 50 mg + 135 mg; 100 mg + 270 mg	El POS incluye el Artesunato como monofármaco, además de otros medicamentos antipalúdicos como: Cloroquina (difosfato o sulfato), Mefloquina, Pirimetamina, Pirimetamina + Sulfadoxina, Primaquina (fosfato) y Quinina. Del Mismo grupo de medicamentos al que pertenece este en el LME, el POS incluye: Cloroquina, Doxiciclina, Mefloquina, Primaquina y Sulfadoxina-Pirimetamina. Este grupo de medicamentos hacen parte del Plan Obligatorio



			de Salud, son tratamientos de carácter "estatal", donde desde el Ministerio de Salud y Protección Social financia y organiza la prestación y dispensación de los medicamentos antimaláricos.
97	Artesunato + mefloquina	Tableta: 25 mg + 55 mg; 100 mg + 220 mg	El POS incluye el Artesunato como monofármaco, además de otros medicamentos antipalúdicos como: Cloroquina (difosfato o sulfato), Mefloquina, Pirimetamina, Pirimetamina + Sulfadoxina, Primaquina (fosfato) y Quinina. Del mismo grupo de medicamentos al que pertenece este en el LME, el POS incluye: Cloroquina, Doxiciclina, Mefloquina, Primaquina y Sulfadoxina-Pirimetamina. Este grupo de medicamentos hacen parte del Plan Obligatorio de Salud, son tratamientos de carácter "estatal", donde desde el Ministerio de Salud y Protección Social financia y organiza la prestación y dispensación de los medicamentos antimaláricos.
98	Efavirenz + emtricitabina + tenofovir	Tableta: 600 mg + 200 mg + 300 mg	El POS incluye asociaciones de medicamentos a dosis fijas como la Lamivudina + Zidovudina y de este mismo grupo del LME se incluyó Tenofovir - Emtricitabina.
99	Etambutol + isoniazida	Tableta: 400 mg + 150 mg	Del grupo de antituberculosos del LME, el POS incluye: Etambutol e Isoniazida como monofármacos, además incluye: Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol, Estreptomina, Pirazinamida, Rifampicina + Isoniazida y Tioacetazona + Isoniazida.
100	Etambutol + isoniazida + rifampicina	Tableta: 275 mg + 75 mg + 150 mg	Del grupo de antituberculosos del LME, el POS incluye: Etambutol, Isoniazida y Rifampicina como monofármacos, Además incluye: Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol, Estreptomina, Pirazinamida, Rifampicina + Isoniazida y Tioacetazona + Isoniazida.
101	Lamivudina + nevirapina + estavudina	Tableta: 30 mg + 50 mg + 60 mg; 150 mg + 200 mg + 300 mg.	El POS contiene: Lamivudina, Nevirapina, y Estavudina como monofármacos.
102	Lamivudina + nevirapina + zidovudina	Tableta: 150 mg + 200 mg + 30 mg Tableta (dispersable): 30 mg + 50 mg + 6 mg; 60 mg + 100 mg + 12 mg	El POS contiene los medicamentos: Lamivudina, Nevirapina, y Zidovudina como monofármacos, además Lamivudina + Zidovudina en asociación.
103	Prednisolona	Solución oftálmica 0.5%	En el POS se incluye la solución oftálmica de Prednisolona mas Fenilefrina 1% + 0,12%.
104	Sal ferrosa + ácido fólico	Tableta equivalente a 60 mg de hierro + 400 microgramos de ácido fólico	Del grupo de Medicamentos para Anemia, El POS incluye estos dos principios activos del LME como monofármacos, y además incluye la

			Hidroxibalamina.
105	Tenofovir	Tableta: 300 mg	Del grupo de Nucleósidos/nucleótidos inhibidores de la transcriptasa se encuentra incluida en el POS la asociación de Tenofovir + Emtricitabine
106	Tenofovir	Tableta: 300 mg	Del grupo de Nucleósidos/nucleótidos inhibidores de la transcriptasa se encuentra incluida en el POS la asociación de Tenofovir + Emtricitabine

IV. LISTADO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DE LA OMS PARA NIÑOS

Realizando el análisis comparativo del Listado de Medicamentos Esenciales para niños de la OMS, se encontró que este contiene 339 medicamentos y hemoderivados de los cuales 69 se encuentran sin registro sanitario en el país, por lo cual se realiza el análisis con los 270 restantes, encontrando que 202 se encuentran cubiertos por el POS con las mismas características que para el listado de medicamentos esenciales de adultos. A continuación en la tabla número 9 se presentan las restricciones de edad y peso establecidas para algunos medicamentos por la OMS y en la tabla 10 se enumeran los 68 medicamentos de este listado que no se encuentran cubiertos por el POS,

Tabla 8. Restricciones de peso y edad

Medicamento	Restricción
Atazanavir	>25 kg
Atropina	>3 meses
Benzoato de Bencilo	>2años
Betametamasona preparaciones tópicas	Se prefiere la Hidrocortisona en neonatos
Cefazolina	>1 mes



Ceftriaxona	>41 Semanas corregidas de edad gestacional
Darunavir	> 3 años
Diloxanide	>25 kg
Doxiciclina	>8 años (Excepto para infecciones serias e.j. cólera)
Efavirenz	>3 años o >10 kg
Emtricitabine	>3 meses
Fluoxetina	>8 años
Ibuprofeno	>3 meses (excepto forma IV para el ductus arterioso persistente)
Mefloquina	>5 kg o >3 meses
Metoclopramida	No en neonatos
Nevirapina	> 6 semanas
Ondansetron	>1 meses
Saquinavir	>25 kg
Sulfadiazina de Plata	>2 meses
Tetracaina	No en neonatos pre término
Trimetrpprim	>6 meses
Xilometazolina	>3 meses

Tabla 9. Medicamentos no incluidos en el POS que hacen parte del LME para niños

NÚMERO	Principio	PRESENTACIÓN Y	OBSERVACIONES
--------	-----------	----------------	---------------

CONCENTRACIÓN LME			
1	Ácido salicílico	Solución: 5%	Del grupo de medicamentos dermatológicos del LME, el POS incluye la Podofolina (20% solución tópica) y Fluorouracilo (5% ungüento).
2	Amodiaquina	Tableta: 153 mg o 200 mg	El POS incluye otros medicamentos antipalúdicos como: Cloroquina (difosfato o sulfato), Mefloquina, Pirimetamina, Pirimetamina + Sulfadoxina, Primaquina (fosfato) y Quinina. Del Mismo grupo de medicamentos al que pertenece este en el LME, el POS incluye: Cloroquina, Doxiciclina, Mefloquina, Primaquina y Sulfadoxina-Pirimetamina. Este grupo de medicamentos hacen parte del Plan Obligatorio de Salud, son tratamientos de carácter "estatal", donde desde el Ministerio de Salud y Protección Social financia y organiza la prestación y dispensación de los medicamentos antimaláricos.
3	Artesunato + Amodiaquina	Tableta: 25 mg + 55 mg; 100 mg + 220 mg	El POS incluye el Artesunato como monofármaco, además de otros medicamentos antipalúdicos como: Cloroquina (difosfato o sulfato), Mefloquina, Pirimetamina, Pirimetamina + Sulfadoxina, Primaquina (fosfato) y Quinina. Del Mismo grupo de medicamentos al que pertenece este en el LME, el POS incluye: Cloroquina, Doxiciclina, Mefloquina, Primaquina y Sulfadoxina-Pirimetamina. Este grupo de medicamentos hacen parte del Plan Obligatorio de Salud, son tratamientos de carácter "estatal", donde desde el Ministerio de Salud y Protección Social financia y organiza la prestación y dispensación de los medicamentos antimaláricos
4	Artesunato + Mefloquina	Tableta: 25 mg + 55 mg; 100 mg + 220 mg	El POS incluye el Artesunato como monofármaco, además de otros medicamentos antipalúdicos como: Cloroquina (difosfato o sulfato), Mefloquina, Pirimetamina, Pirimetamina + Sulfadoxina, Primaquina (fosfato) y Quinina. Del Mismo grupo de medicamentos al que pertenece este en el LME, el POS incluye: Cloroquina, Doxiciclina, Mefloquina, Primaquina y Sulfadoxina-Pirimetamina. Este grupo de medicamentos hacen parte del Plan Obligatorio de Salud, son tratamientos de carácter "estatal", donde desde el Ministerio de Salud y Protección Social financia y organiza la prestación y dispensación de los medicamentos antimaláricos
5	Abacavir + Lamivudina	Tableta 60 mg (como sulfato) + 30 mg	En el POS se encuentra cubierto el Abacavir en tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración y en solución oral al 2%, además se encuentra la Lamivudina solución oral al 1% y tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en

			<p>cualquier concentración y la combinación de Lamivudina + Zidovudina en tabletas con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula, en cualquier concentración.</p>
6	Budesonida	Inhalación (aerosol): 100 microgramos por dosis; 200 microgramos por dosis	<p>El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Del grupo de medicamentos para el Asma y EPOC, el POS incluye el Salbutamol, Bromuro de Ipratropio, Beclometasona y Epinefrina.</p>
7	Budesonida	Inhalación (aerosol): 100 microgramos por dosis; 200 microgramos por dosis	<p>El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Del grupo de medicamentos para el Asma y EPOC, el POS incluye el Salbutamol, Bromuro de Ipratropio, Beclometasona y Epinefrina.</p>
8	Calamina	Loción	<p>El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Del grupo de Antiinflamatorios y antipruriginosos del LME, el POS incluye: Betametasona (Crema y Ungüento), e Hidrocortisona (Crema y loción).</p>
9	Cefotaxime	250 mg por vial (como sal sódica)	<p>El LME indica que este tipo de medicamentos de la lista complementaria, son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada. Del grupo de Betalactámicos del LME al que pertenece éste principio activo, el POS incluye: Amoxicilina, Ampicilina, PNC Benzatínica, PNC sódica, Cefalexina, Cefazolina, Ceftriaxona, PNC fenoximetílica, PNC procaínica y la Amoxicilina - Clavulanato. De la lista complementaria de éste grupo de medicamentos del LME, además el POS incluye Imipenem-Cilastatina y Meropenem.</p>
10	Ceftazidime	Polvo para inyección: 250 mg o 1 g (como pentahidrato) en vial	<p>El LME indica que este tipo de medicamentos de la lista complementaria, son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada. Del grupo de Betalactámicos del LME al que pertenece éste principio activo, el POS incluye: Amoxicilina, Ampicilina, PNC Benzatínica, PN sódica, Cefalexina, Cefazolina, Ceftriaxona, PNC fenoximetílica, PNC procaínica y se evaluó la Amoxicilina - Clavulanato. De la lista complementaria de éste grupo de medicamentos del LME, el POS incluye Imipenem-Cilastatina y Meropenem.</p>



11	Cicloserina	Forma de dosificación sólida oral: 250 mg	El LME indica que este tipo de medicamentos de la lista complementaria, son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada. El LME lista este grupo de medicamentos de segunda línea para el Tratamiento de Tuberculosis multirresistente, de los cuales el POS incluye Amikacina, Etionamida y Levofloxacina.
12	Ciprofloxacina	Solución oftálmica al 0.3%	De este grupo de medicamentos para tratar afecciones de oído, nariz y garganta se incluye la oximetazolina como alternativa de la Xilometazolina
13	Citrato de cafeína	Inyección: 20 mg/ml (equivalente a 10 mg cafeína base/ml) Líquido Oral: 20 mg/ml (equivalente a 10 mg cafeína base/ml)	En medicamentos específicos para la atención neonatal del LME, el POS incluye el Surfactante Pulmonar. Se encuentra en la Lista de Medicamentos Vitales no disponibles del INVIMA.
14	Clorhexidina	Solución o gel: 7.1% (digluconato) libera 4% clorhexidina	Del grupo de antisépticos el POS incluye la Iodopovidona al 10% Solución, el alcohol al 70% se encuentra incluido en el POS en su condición de Dispositivo médico y por el principio de integralidad del POS para el desarrollo de procedimientos incluidos en el POS.
15	Clorhexidina	Solución o gel: 7.1% (digluconato) libera 4% clorhexidina	Del grupo de antisépticos el POS incluye la Iodopovidona al 10% Solución, el alcohol al 70% se encuentra incluido en el POS en su condición de Dispositivo médico y por el principio de integralidad del POS para el desarrollo de procedimientos incluidos en el POS.
16	Cloxacilina	Cápsula: 500 mg; 1 g (como sal sódica). Polvo para inyección: 500 mg (como sal sódica) en vial. Polvo para líquido oral: 125 mg (como sal sódica)/5 ml	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Del grupo de Betalactámicos del LME al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Amoxicilina, Ampicilina, PNC Benzatínica, PN sódica, Cefalexina, Cefazolina, Ceftriaxona, PNC fenoximetílica, PNC procaínica y Amoxicilina - Clavulanato. De la lista complementaria de este grupo de medicamentos del LME, el POS incluye Imipenem-Cilastatina y Meropenem.
17	Colecalciferol	Líquido Oral: 400 IU/ml. Forma de dosificación sólida oral: 400 IU; 1000 IU	El POS incluye medicamentos del mismo grupo del LME como: Fluroruro de Sodio, Tiamina, Vitamina A, Gluconato de Calcio y Ascórbico Ácido, además incluye Carbonato de Calcio + vitamina D.
18	Compuestos a base de cloro	Polvo: (0,1% de cloro disponible) para solución	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Las soluciones desinfectantes

			se consideran incluidas en el POS, teniendo en cuenta su clasificación de Dispositivo Médico y el principio de integralidad en el desarrollo de procedimientos incluidos en el POS.
19	Dactinomicina	Polvo para inyección: 500 microgramos en vial	El LME indica que este tipo de medicamentos de la lista complementaria, son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada. Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Folinato de Calcio, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Docetaxel, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina.
20	Darunavir	Tableta: 75 mg; 400 mg; 600 mg; 800 mg. Uso en >3 años	Como medicamentos antivirales inhibidores de la proteasa en el POS se encuentra cubierto el Atazanavir, Lopinavir + Ritonavir, el Ritonavir como monofármaco y el Saquinavir.
21	Daunorubicina	Polvo para inyección: 50 mg in vial	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. Además se evaluaron para inclusión al POS: Docetaxel, Hidroxiurea, Ifosfamida y Mesna. El LME indica que este principio activo de la lista complementaria, es esencial para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
22	Desinfectante de manos a base de alcohol	Solución que contiene 80% de etanol en v/ v. Solución que contiene alcohol isopropílico 75% v/v	En el Anexo 01 de Medicamentos no se encuentran los desinfectantes, sin embargo, se encuentran incluidos en el POS en su condición de Dispositivo Médico y por el principio de integralidad para el desarrollo de procedimientos incluidos en el POS.
23	Dextran 70	Solución inyectable al 6%	Este medicamento se encuentra clasificado en el LEM como sustituto del plasma, actualmente existe alternativa terapéutica incluida en el POS.
24	Docusato sódico	Cápsula: 100 mg Líquido Oral: 50 mg/5 ml	Para el tratamiento de síntomas comunes en cuidado paliativo el POS incluye: Amitriptilina, Dexametasona, Diazepam, Fluoxetina, Hioscina Bromuro, Ibuprofeno, Midazolam, Morfina y Ondansetron.



25	Entecavir	Líquido Oral: 0.05 mg/ mL Tableta: 0.5 mg; 1 mg	Este medicamento se encuentra clasificado en el LEM dentro de los medicamentos Antivirales para el tratamiento de la Hepatitis B. Corresponde a Nucleósidos / nucleótidos inhibidores de la transcriptasa inversa. Como alternativa terapéutica en el POS se encuentra cubierto el Interferón alfa 2ª y el Interferón alfa 2B.
26	Enzimas pancreáticas	Formulaciones y dosis apropiadas para cada edad, incluyendo la lipasa, proteasa y amilasa.	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece, además ubica a este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
27	Efedrina	inyección: 30 mg (hydrochloride)/ mL in 1- mL.	Del grupo de medicamentos Anestésicos locales del LME, el POS incluye: Lidocaina, Bupivacaina y Lidocaina + Epinefrina.
28	Epinefrina	Solución oftálmica al 3%	En el POS se encuentra incluida la Atropina solución oftálmica al 1% como agente midriático
29	Etoposido	Capsula: 100 mg. Solución para inyección: 20 mg/ mL in 5- mL	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. Además se evaluaron para inclusión al POS: Docetaxel, Hidroxiurea, Ifosfamida y Mesna. El LME indica que este principio activo de la lista complementaria, es esencial para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
30	Filgrastim	Solución inyectable: 120 microgramos/0.2 mL; 300 microgramos/0.5 mL; 480 microgramos/0.8 mL en jeringa en prellena por 300 microgramos/mL en 1- mL, 480 mg/1.6 mL en 1.6- mL.	Este medicamento indicado en el LEM como profilaxis primaria en pacientes con alto riesgo de desarrollar neutropenia febril asociada con la quimioterapia mielotóxica, profilaxis secundaria para los pacientes que han experimentado la neutropenia después de la quimioterapia mielotóxica y para facilitar la administración de dosis densa regímenes de quimioterapia, presenta como alternativa terapéutica incluida en el POS el Pegfilgrastim en solución inyectable de 1mg/0.1mL.
31	Fludrocortisona	Tableta: 100 microgramos (acetato)	Del mismo grupo de Hormonas suprarrenales en el POS se encuentra la Hidrocortisona.



32	Glutaral	Solución: 2%	Tiene Registro Sanitario como Médico- Quirúrgicos. Las soluciones desinfectantes se consideran incluidas en el POS, teniendo en cuenta su clasificación de Dispositivo Médico y el principio de integralidad en el desarrollo de procedimientos incluidos en el POS.
33	Griseofulvina	Líquido oral: 125 mg/5 ml Forma farmacéutica sólida oral 125 mg; 250 mg	Del grupo de medicamentos antimicóticos del LME, el POS incluye: Clotrimazol, Fluconazol y Nistatina, de la lista complementaria incluye la Anfotericina B.
34	Hidroxicarbamida	Forma farmacéutica sólida oral : 200 mg; 250 mg; 300 mg; 400 mg; 500 mg; 1 g.	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. El LME ubica a este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
35	Hidroxicarbamida	Forma farmacéutica sólida oral : 200 mg; 250 mg; 300 mg; 400 mg; 500 mg; 1 g.	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. El LME ubica a este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
36	Hidroxicloroquina	Forma farmacéutica sólida oral 200 mg (como sulfato)	Del grupo de Modificadores de la enfermedad utilizados en enfermedades reumáticas del LME, el POS incluye: Cloroquina, Azatioprina, Metotrexato, Penicilamina y Sulfazalasa. El LME ubica este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
37	Ibuprofeno	Solución para inyección: 5 mg/ mL.	Del grupo de medicamentos empleados en neonatos el POS incluye el Surfactante pulmonar



38	Ifosfamida	Polvo para inyección: 1 g vial; 2 g vial.	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. El LME indica que este tipo de medicamentos de la lista complementaria, son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
39	Inmunoglobulina humana normal	La administración intramuscular: proteína 16%, La administración intravenosa: 5%; Proteína 10%, La administración subcutánea: 15%; Proteína 16%	Este medicamento se encuentra clasificado en el LME en derivados del plasma, actualmente la única inmunoglobulina que se encuentra cubierta por el POS es la Inmunoglobulina anti RH
40	Ivermectina	Tableta: 3 mg.	Como alternativa en medicamentos antifilariásicos en el POS se encuentra cubierto el Albendazol en suspensión oral al 2% y tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco, cápsula en cualquier concentración.
41	Kanamicina	Polvo para inyección: 1 g (como sulfato) en vial.	El LME lista este grupo de medicamentos de segunda línea para el Tratamiento de Tuberculosis multiresistente, de los cuales el POS incluye Amikacina, Etionamida y Levofloxacina. El LME ubica este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
42	Lactulosa	Líquido Oral: 3.1-3.7 g/5 ml.	Este medicamento dentro del LME se clasifica en el grupo de medicamentos para los síntomas comunes en cuidados paleativos, como alternativa de laxante osmótico, no hay medicamentos en el POS, sin embargo se encuentra cubierto el Bisacodilo como laxante estimulante en tabletas con o sin recubrimiento que no modifiquen la liberación del fármaco en cualquier concentración.
43	Lamivudina + Nevirapina + Estavudina	Tableta: 150 mg + 200 mg + 30 mg. Tableta (dispersible): 30 mg + 50 mg + 6 mg	El POS contiene: Lamivudina, Nevirapina, y Estavudina como monofármacos.
44	Lamivudina +	Tablet: 30 mg + 50 mg +	El POS contiene los medicamentos: Lamivudina,



	Nevirapina + Zidovudina	60 mg [c]; 150 mg + 200 mg + 300 mg	Nevirapina, y Zidovudina como monofármacos, además Lamivudina + Zidovudina en asociación.
45	Linezolid	Solución para inyección intravenosa: 2 mg/ mL in 300 mL. Polvo para líquido oral: 100 mg/5 mL, Tableta: 400 mg; 600 mg	Este medicamento se encuentra en la lista complementaria de medicamentos para el tratamiento de la tuberculosis para los cuales recomienda reservar esos medicamentos de segunda línea para el tratamiento de la tuberculosis multirresistente (MDR-TB) los cuales deben utilizarse en centros especializados que se adhieren a los estándares de la OMS para el control de la tuberculosis. Como alternativa en el POS se encuentra cubierta la Amikacina, la Etionamida y la Estreptomina.
46	Mesna	Inyección: 100 mg/ml en 4 ml y 10 ml, Tableta: 400 mg; 600 mg	Del grupo de Citotóxicos y adyuvantes al que pertenece este principio activo, el POS incluye: Alopurinol, Asparaginasa, Bleomicina, Calcio Folinato, Carboplatino, Clorambucilo, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Doxorubicina, Etopósido, Fluorouracilo, Mercaptopurina, Metotrexate, Paclitaxel, Procarbazina, Tioguanina, Vinblastina y Vincristina. Además se evaluaron para inclusión al POS: Docetaxel, Hidroxiurea y Ifosfamida. El LME ubica a este principio activo en la lista complementaria, indicando que son medicamentos esenciales para las enfermedades prioritarias que requieren medios especializados de diagnóstico o de vigilancia, asistencia médica por parte de un especialista o formación especializada.
47	Miconazol	Crema o ungüento: 2% (nitrate)	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. El POS incluye Clotrimazol al 1% solución tópica como antimicótico tópico.
48	Mupirocin	Crema: 2% Ungüento: 2%	Del grupo de antiinfecciosos dermatológicos y tópicos del LME, en el POS se encuentra incluida la Sulfadiazina de Plata.
49	Nicotinamida	Tablet: 50 mg.	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. Del grupo de Vitaminas y minerales del LME, el POS incluye: Ácido Ascórbico, Piridoxina, Vitamina A, Sodio Fluoruro y Tiamina.
50	Ofloxacina	Solución oftálmica: 0.3%	Del grupo de preparaciones oftálmicas con agentes anti-infecciosos, el POS incluye la Gentamicina en solución oftálmica y ungüento, y Aciclovir como ungüento.
51	Oseltamivir	Cápsula: 30 mg; 45 mg; 75 mg Polvo oral: 12 mg/ml	Este principio activo es entregado como Cápsulas de 75 mg por el Ministerio de Salud y Protección Social.



52	Oxido nitroso para inhalación	Inhalación	Del grupo de anestésicos generales del LME, el POS incluye Isoflurano y Halotano.
53	Permetrina	Crema: 5%. Loción: 1%.	Del grupo de Medicamentos Escabicidas y pediculicidas del LME, el POS incluye el Benzoato de Bencilo en loción.
54	Peróxido de benzoilo	Crema o loción: 5%	Del grupo de medicamentos dermatológicos del LME, el POS incluye la Podofolina (20% solución tópica) y Fluorouracilo (5% ungüento).
55	Prednisolona	Solución oftálmica: 0.5% (sodium phosphate).	En el POS se incluye la solución oftálmica de Prednisolona mas Fenilefrina 1% + 0,12%.
56	Propofol	Solución para inyección: 10 mg/ mL; 20 mg/ mL.	Del grupo de anestésicos inyectables, el LME recomienda el Tiopental como alternativa dependiendo de la disponibilidad y el costo. El Tiopental se encuentra cubierto por el POS, en polvo estéril para inyección de 1 g.
57	Prostaglandina e	Solución para inyección: Prostaglandina E 1: 0.5 mg/ml en alcohol. Prostaglandina E 2: 1 mg/ml	El LME indica que este principio activo tiene un rendimiento clínico similar a los otros señalados en el grupo al que pertenece. En medicamentos específicos para la atención neonatal, el POS incluye el surfactante pulmonar.
58	Ribavirina	Inyección para administración intravenosa: 800 mg y 1 g en 10 ml. Forma farmacéutica sólida de administración oral: 200 mg; 400 mg; 600 mg.	Este medicamento se encuentra clasificado en el LEM como "Otros antivirales", en Colombia este medicamento se encuentra aprobado para el tratamiento de la Hepatitis C crónica, para la cual el POS incluye el Interferón alfa 2 ³ y el Interferón alfa 2B
59	Senna	Tableta: 7.5 mg	Este medicamento dentro del LME se clasifica en el grupo de medicamentos para los síntomas comunes en cuidados paleativos, en el POS se encuentra cubierto el Bisacodilo como laxante estimulante en tabletas con o sin recubrimiento que no modifiquen la liberación del fármaco en cualquier concentración
60	Suxametonio	Solución para inyección: 50 mg/ mL in 2- mL Polvo para inyección	Como relajantes musculares en funciones periféricas, el POS incluye el vecuronio y la piridostigmina.
61	Terbinafina	Crema: 1% o Ungüento: 1%	El POS incluye Clotrimazol al 1% Solución tópica como antimicótico tópico.
62	Urea	Cream or ointment: 5%; 10%.	Del grupo de medicamentos dermatológicos del LME, el POS incluye la Podofolina (20% solución tópica) y Fluorouracilo (5% ungüento).



63	Vacuna contra el meningococo	NA	El LME señala que la selección de las vacunas de la Lista Modelo tendrá que ser determinada por cada país, previa consideración de recomendaciones internacionales, la epidemiología y las prioridades nacionales.
64	Vacuna contra el VPH	NA	El LME señala que la selección de las vacunas de la Lista Modelo tendrá que ser determinada por cada país, previa consideración de recomendaciones internacionales, la epidemiología y las prioridades nacionales. Actualmente el Ministerio de Salud y de la Protección social adelanta campañas de vacunación gratuita en niñas.
65	Vacuna contra fiebre tifoidea	NA	El LME señala que la selección de las vacunas de la Lista Modelo tendrá que ser determinada por cada país, previa consideración de recomendaciones internacionales, la epidemiología y las prioridades nacionales.
66	Vacuna contra Hepatitis A	NA	En el POS existe la vacuna contra Hepatitis B. El LME señala que la selección de las vacunas de la Lista Modelo tendrá que ser determinada por cada país, previa consideración de recomendaciones internacionales, la epidemiología y las prioridades nacionales.
67	Vacuna contra la varicela	NA	El LME señala que la selección de las vacunas de la Lista Modelo tendrá que ser determinada por cada país, previa consideración de recomendaciones internacionales, la epidemiología y las prioridades nacionales.
68	Yodo	Cápsula: 200 mg. Aceite: 1 ml (480 mg iodo); 0.5 ml (240 mg iodo) en (oral o inyectable); 0.57 ml (308 mg iodo)	Del grupo de Vitaminas y minerales del LME, el POS incluye: Ascórbico ácido, Piridoxina, Vitamina A, Sodio Fluoruro y Tiamina.

VI. SUSTANCIAS O DISPOSITIVOS MÉDICOS DEL LEM

El listado de medicamentos esenciales de la OMS contempla sustancias o dispositivos médicos que en su mayoría se encuentran cubiertos por el POS, bajo el principio de integralidad o por ser necesarios e insustituibles para realizar un determinado procedimiento incluido en el POS.

Lo anterior se establece en el Artículo 52 de la Resolución 5521 de 2013 el cual menciona:

“ARTÍCULO 58. DISPOSITIVOS MÉDICOS. En desarrollo del principio de integralidad establecido en el numeral 1 del artículo 3 del presente acto administrativo, las Entidades Promotoras de Salud deben garantizar los insumos, suministros y materiales, incluyendo el material de sutura, osteosíntesis y de curación, y en general, los dispositivos médicos o quirúrgicos, sin excepción, necesarios e insustituibles para la realización o utilización de las tecnologías en salud cubiertas en el Plan Obligatorio de Salud, en el campo de la atención de urgencias, atención ambulatoria o atención con internación, salvo que exista excepción expresa para ellas en este acto administrativo.”

Tabla 10. Sustancias o dispositivos médicos del LEM

Número	Sustancia o Dispositivo Médico
1	Condomes
2	Diafragmas
3	Dispositivo que contiene cobre
4	Glóbulos rojos
5	Plaquetas
6	Plasma fresco congelado
7	Sangre pura
8	Solución de Lugol
9	Tuberculina, derivado proteico purificado (PPD)

7.

8. CONCLUSIONES

Durante el año 2015 el Comité de Expertos para la selección y uso de medicamentos esenciales de la Organización Mundial de la Salud se reunió con el fin de actualizar el listado número 18 de medicamentos esenciales y el 4° de medicamentos esenciales pediátricos. En el proceso de actualización el Comité evaluó evidencia científica comparativa relacionada con la eficacia, seguridad y costo-eficacia, en dicha actualización se adicionaron 36 medicamentos al listado de medicamentos esenciales. Incluyendo tratamientos para el cáncer, hepatitis, tuberculosis, entre otras.

Actualmente en Colombia se encuentra vigente la cobertura de beneficios establecida en la Resolución 5521 de 2013, cuyo anexo de medicamentos 01 fue ajustado por la Resolución 5926 de 2014, es importante resaltar que en lo relacionado a medicamentos, se encuentran cubiertos múltiples tratamientos para cáncer, artritis reumatoide, esclerosis múltiple, epilepsia, trastorno afectivo bipolar, trasplante, entre otras.

Teniendo en cuenta que la lista modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS es una fuente de evidencia sobre medicamentos costo-efectivos y que debe ser considerada como una guía para la elaboración del listado de medicamentos de cada país, se realizó la comparación de los listados teniendo en cuenta el principio activo de cada listado, lo anterior debido a que la oferta farmacéutica de cada país es diferente y no todos los principios activos del LEM se encuentran cubierto por el POS en la misma concentración y forma farmacéutica.

Al realizar la comparación de los listados se encontró que el Plan Obligatorio de Salud cuenta con 304 de los 410 medicamentos que están incluidos en el Listado de

Medicamentos Esenciales de la OMS en su versión 19 y que a su vez se encuentran registrados en el país.

Debido a la diferente oferta farmacéutica en el país se logró identificar que 208 de los medicamentos se encuentran con igual concentración y forma farmacéutica en el POS, los 96 restantes presentan alguna variación en los anteriores aspectos, sin embargo no interfiere con la indicación de los medicamentos.

Se observa que 106 medicamentos no se encuentran incluidos en el POS, sin embargo la mayoría cuenta con alternativas terapéuticas.

Para el caso del listado de medicamentos esenciales de niños se encontró que esa conformado por 339 medicamentos y hemoderivados de los cuales 69 se encuentran sin registro sanitario en el país, por lo cual se realiza el análisis con los 270 restantes, 202 medicamentos se encuentran cubiertos por el POS con las mismas características que el listado de medicamentos esenciales de adultos y 68 medicamentos de este listado que no se encuentran cubiertos por el POS, sin embargo cuentan con alguna alternativa terapéutica.

9. BIBLIOGRAFÍA

1. WHO Model List of Essential Medicines. 19th List. World Health Organization. May 2015. Disponible en: http://www.who.int/selection_medicines/list/en/
2. WHO Model List of Essential Medicines for Children. World Health Organization April 2015. Disponible en: http://www.who.int/selection_medicines/list/en/
3. Resolución 5521 de 2013. República de Colombia. 27 de diciembre de 2013.



MINSALUD



4. Resolución 5926 de 2014. República de Colombia. 23 de diciembre de 2014.
5. Executive summary: The selection and use of esencial Medicines (2015). Report of the 20th WHO Expert Committee on the Selection and Use of Essential Medicine. WHO headquarters, Geneva, 20-24 April 2015