



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

**COMPARACIÓN ENTRE EL LISTADO DE
MEDICAMENTOS ESENCIALES DE LA OMS
NÚMERO 20 Y EL LISTADO DE
MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR EL PLAN
DE BENEFICIOS EN SALUD CON CARGO A LA
UNIDAD DE PAGO POR CAPITACIÓN,
DEFINIDO MEDIANTE RESOLUCIÓN 6408
DE 2016**

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

Octubre de 2017

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 de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en
Salud

OLINDA GUTIÉRREZ ÁLVAREZ
Subdirectora de Beneficios en Aseguramiento.

Octubre de 2017

LÍDERES TÉCNICOS

OLINDA GUTIÉRREZ ÁLVAREZ

FÉLIX RÉGULO NATES SOLANO

EQUIPO TÉCNICO

SUSAN DAYANA MONCAYO BRAVO

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	6
Listado de medicamentos esenciales de la OMS versión 20	8
Listado de medicamentos del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC ...	12
METODOLOGÍA.....	17
RESULTADOS	19
Comparación de los listados por grupos de medicamentos	19
I. MEDICAMENTOS SIN REGISTRO SANITARIO EN COLOMBIA.....	22
II. MEDICAMENTOS DEL LME CUBIERTOS POR EL PBSUPC	28
III. MEDICAMENTOS DEL LME NO CUBIERTOS POR EL PBSUPC	52
IV. LISTADO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DE LA OMS DE USO PEDIÁTRICO	64
VI. COMPONENTES SANGUÍNEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DEL LME	71
CONCLUSIONES	73
BIBLIOGRAFÍA.....	76

INTRODUCCIÓN

En 1977 la OMS publica la primera lista modelo de medicamentos esenciales, en la cual se seleccionaron 208 medicamentos que en conjunto podrían proporcionar un tratamiento seguro y eficaz para la mayoría de enfermedades transmisibles y no transmisibles, es así como se crea una guía para la elaboración de listas de medicamentos nacionales e institucionales cuyos medicamentos deben encontrarse disponibles en todo momento en las cantidades adecuadas, en las formas farmacéuticas apropiadas y a un precio que el individuo y la comunidad puedan permitirse. Luego de 40 años de publicaciones, más de 150 países han adoptado el concepto y preparado sus propias listas nacionales de medicamentos esenciales [1], [2].

Para efectuar la revisión y actualización del listado el Comité de Expertos de la OMS en Uso de Medicamentos Esenciales se reúne cada dos años y revisa las propuestas realizadas por particulares, gobiernos, empresas farmacéuticas o asociaciones médicas, las nominaciones deben estar respaldadas por evidencia de seguridad y eficacia del medicamento, buena relación costo-eficacia y deben demostrar, adicionalmente, que el medicamento es esencial para satisfacer necesidades de atención de salud prioritarias y que está disponible en cantidades suficientes [1].

En este sentido y con el propósito de realizar una comparación entre el listado modelo de medicamentos esenciales de la OMS y lo cubierto por el Plan Obligatorio de Salud, en el 2011 la Comisión de Regulación en Salud- CRES, liquidada en 2012 mediante Decreto 2560 de 2012, elabora el primer informe técnico producto de la

comparación entre el listado de 18 de la OMS y lo cubierto por el Acuerdo 029 de 2011 [3].

Posteriormente, la Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud, construye los informes técnicos producto de la comparación de los dos listados vigentes para los años 2014, 2015 y 2016, [4], [5], [6].

Para el año 2017, la Organización Mundial de la Salud, mediante la reunión del 21º Comité de Expertos, la cual se celebró del 27 al 31 de marzo de 2017 en la sede de la OMS, actualiza el LME número 19 y el listado número 5 de medicamentos esenciales usados en pediatría [7], [8]. El Comité examinó 92 solicitudes relativas a unos 100 medicamentos y añadió 55 a la Lista Modelo OMS (30 a la lista de medicamentos generales y 25 a la lista de medicamentos de uso pediátrico) [9].

Por su parte, el Ministerio de Salud y Protección Social expide la Resolución 6408 de 2016, por la cual se modifica el plan de beneficios en salud con cargo a la UPC, y mediante el Anexo 01 y los artículos del capítulo IV de la precitada resolución, establece la cobertura de medicamentos que han de ser financiados por dicho plan [10].

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 PBSUPC establecida en la Resolución 6408 de 2016, con la lista modelo de medicamentos esenciales propuesta por la OMS como guía para un sistema de atención de salud vigente para el año 2017.

Listado de medicamentos esenciales de la OMS versión 20

La revisión y actualización de la versión número 19 del Listado de Medicamentos Esenciales, se llevó a cabo en la 21ª reunión del Comité de Expertos de la OMS en Selección y Uso de Medicamentos Esenciales la cual tuvo lugar en Ginebra, Suiza, del 27 al 31 de marzo de 2017. El Comité de Expertos examinó 92 solicitudes, incluidas las propuestas para añadir 41 nuevos medicamentos, ampliar las indicaciones para seis medicamentos ya existentes en la lista, cinco solicitudes de supresión de medicamentos y una revisión exhaustiva de los antibióticos y su uso en el tratamiento de 21 síndromes infecciosos comunes y prioritarios, cinco enfermedades infecciosas pediátricas y tres enfermedades de transmisión sexual [9].

En general, el Comité realizó las siguientes recomendaciones sobre el listado:

- ✓ Recomendó la adición de 30 nuevos medicamentos al LME (17 a la lista básica y 13 a la lista complementaria).
- ✓ Recomendó la adición de 25 nuevos medicamentos al LME de uso pediátrico (13 a la lista básica y 12 a la lista complementaria).
- ✓ Recomendó agregar indicaciones adicionales para los nueve medicamentos que se encuentran actualmente en el listado.
- ✓ Rechazó 20 solicitudes de inclusión y / o supresión de medicamentos.

Un aspecto importante de esta actualización tiene que ver con la revisión de los antibacterianos, en esta sección particularmente se realizaron 10 adiciones al LME y 12 al LME de uso pediátrico, adicionalmente, se propuso una nueva categorización de antibacterianos en tres grupos:

ACCESO: antibióticos de primera y segunda elección para el tratamiento empírico de los síndromes infecciosos más comunes.

ATENCIÓN: antibióticos con mayor potencial de resistencia cuyo uso como tratamiento de primera y segunda elección debe limitarse a un pequeño número de síndromes o grupos de pacientes.

RESERVA: antibióticos que se utilizan principalmente como opciones de tratamiento de "último recurso".

Adicionalmente, el Comité de Expertos en la actualización del LME, recomendó la conformación de grupos de trabajo para definir criterios y umbrales para priorizar los antibióticos: trabajar en la implementación a nivel nacional de la categorización de antibióticos propuesta y evaluar su adopción y posibles obstáculos; El Comité también expresó su preocupación por el alto precio de algunos medicamentos y apoyó los objetivos del "Fair Pricing Forum" como una iniciativa para aumentar la concienciación y la participación de todos los interesados pertinentes; algunos de los objetivos del "Fair Pricing Forum" para el 2017 son:

- ✓ Facilitar el debate sobre las estrategias que podrían conducir a una fijación de precios más justa y un sistema de fijación de precios que sea sostenible para los sistemas de salud y para la innovación.
- ✓ Realizar discusiones preliminares sobre las consecuencias deseadas pero también no deseadas del modelo de negocio actual, incluyendo ideas sobre posibles modelos de negocio alternativos.
- ✓ Explorar enfoques para los países de ingresos altos y medianos para remediar la escasez de medicamentos esenciales que pueden deberse a bajos márgenes de beneficio.

- ✓ Ampliar las redes actuales para incluir a otras partes interesadas y países pertinentes, para facilitar un mejor intercambio de experiencias.
- ✓ Identificar brechas en la investigación, específicas del sistema actual de innovación y precios, incluyendo la necesidad de transparencia de los costos de investigación y desarrollo (I&D), costos de producción y márgenes de beneficio [11].

La versión 20 del listado conserva la clasificación de los medicamentos en una lista básica y una complementaria con las siguientes características:

- ✓ **Lista básica:** consta de los mínimos medicamentos necesarios para un sistema básico de atención de salud, e incluye los medicamentos más eficaces, seguros y costo-eficaces 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 costo-eficaz.
- ✓ **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. También se incluye en la lista complementaria medicamentos que tengan un costo sistemáticamente más elevado o una costo-eficacia menos atractiva en diversos contextos.

Finalmente, las recomendaciones emitidas por el comité se reflejan en la versión 20 del listado de medicamentos esenciales de la OMS, el cual quedó compuesto por 30 grupos farmacológicos que abarcan en total 542 ítems: 534 medicamentos, cuatro componentes sanguíneos y cuatro dispositivos médicos distribuidos así:

Tabla 1. Distribución medicamentos, dispositivos médicos y componentes sanguíneos LME

GRUPO FARMACOLÓGICO	NÚMERO DE MEDICAMENTOS
1. ANAESTHETICS	14
2. MEDICINES FOR PAIN AND PALLIATIVE CARE	22
3. ANTIALLERGICS AND MEDICINES USED IN ANAPHYLAXIS	5
4. ANTIDOTES AND OTHER SUBSTANCES USED IN POISONINGS	15
5. ANTICONVULSANTS/ANTIEPILEPTICS	11
6. ANTI-INFECTIVE MEDICINES	160
7. ANTIMIGRAINE MEDICINES	4
8. ANTINEOPLASTICS AND IMMUNOSUPPRESSIVES	51
9. ANTIPARKINSONISM MEDICINES	2
10. MEDICINES AFFECTING THE BLOOD	19
11. BLOOD PRODUCTS OF HUMAN ORIGIN AND PLASMA SUBSTITUTES	11
12. CARDIOVASCULAR MEDICINES	30
13. DERMATOLOGICAL MEDICINES (topical)	18
14. DIAGNOSTIC AGENTS	7
15. DISINFECTANTS AND ANTISEPTICS	7
16. DIURETICS	8
17. GASTROINTESTINAL MEDICINES	11
18. HORMONES, OTHER ENDOCRINE MEDICINES AND CONTRACEPTIVES	31
19. IMMUNOLOGICALS	26
20. MUSCLE RELAXANTS (PERIPHERALLY-ACTING) AND CHOLINESTERASE INHIBITORS	6
21. OPHTHALMOLOGICAL PREPARATIONS	16
22. OXYTOCICS AND ANTIOXYTOCICS	5
23. PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	1
24. MEDICINES FOR MENTAL AND BEHAVIOURAL DISORDERS	17
25. MEDICINES ACTING ON THE RESPIRATORY TRACT	6

26. SOLUTIONS CORRECTING WATER, ELECTROLYTE AND ACID–BASE DISTURBANCES	9
27. VITAMINS AND MINERALS	12
28. EAR, NOSE AND THROAT MEDICINES	4
29. SPECIFIC MEDICINES FOR NEONATAL CARE	6
30. MEDICINES FOR DISEASES OF JOINTS	8

*Incluye: 534 medicamentos, 4 componentes sanguíneos y 4 dispositivos médicos

Listado de medicamentos del plan de beneficios en salud con cargo a la UPC

La cobertura de tecnologías en salud cubiertas bajo el mecanismo de protección colectiva que mancomuna riesgos individuales, a través del aseguramiento social, se actualizó y se encuentra descrita en la Resolución 6408 de 2016 y los anexos que hacen parte integral de la misma, de la siguiente manera:

1. Listado de medicamentos del plan de beneficios en salud con cargo a la UPC
2. Resolución 1687 de 2017 por la cual se sustituye el Anexo 2 de la Resolución 6408 de 2016 "Listado de procedimientos en salud del plan de beneficios en salud con cargo a la UPC"
3. Listado de procedimientos de laboratorio clínico del plan de beneficios en salud con cargo a la UPC

Para el caso de medicamentos, la actualización se llevó a cabo mediante diferentes metodologías desarrolladas en las últimas actualizaciones del PBSUPC, a continuación se presenta una breve descripción de las mismas:

Aclaración de concentraciones de los medicamentos que presentaban concentración aún explícita en el Anexo 01 de medicamentos de la Resolución 5592 de 2015: esta metodología permitió realizar la agrupación de medicamentos

basada en principio activo y forma farmacéutica, algunas de las formas farmacéuticas incluidas en este análisis contemplaron aquellas de administración tópica, oftálmica y líquidos de administración oral, entre otras. Lo anterior se realizó con el fin de aclarar la concentración de los medicamentos cubiertos por el PBSUPC que se encontraban faltantes y avanzar de manera razonable y progresiva hacia un plan de beneficios con cobertura implícita [12].

Subgrupos de referencia y valor de reconocimiento: esta metodología permitió definir el valor máximo que el SGSSS reconocerá en el cálculo de la prima por expuesto que utilice cualquiera de los medicamentos que conforman el grupo, a través de la Unidad de Pago por Capitación-UPC y adicionalmente avanzar gradualmente hacia un plan de beneficios implícito en medicamentos, concomitante con una racionalización del gasto farmacéutico [13].

Análisis del artículo 134 Resolución 5592 de 2015: esta metodología permitió analizar y conceptuar sobre la inclusión de forma explícita de las tecnologías en salud no cubiertas por el PBSUPC que cumplieron con las condiciones del artículo 134 de la Resolución 5592 de 2015, al listado de procedimientos o medicamentos cubiertos por el PBSUPC según correspondiera [14].

Expresión del PBSUPC por principio activo: esta metodología permitió identificar las tecnologías financiadas por el PBSUPC y compararlas con la oferta comercial total en Colombia para definir si existen concentraciones, formas farmacéuticas, modificaciones del principio activo como sales o ésteres o indicaciones no cubiertas por el PBSUPC [15].

Posterior a la ejecución de las metodologías mencionadas anteriormente, el listado de medicamentos quedó compuesto por 472 ítems divididos en 3 listados. El primer listado denominado "Listado general de medicamentos con cargo a la UPC", consta a su vez de tres secciones, A1. Cobertura por medicamento con 420 ítems, A2. Cobertura por subgrupo sin valor máximo de reconocimiento con 3 ítems y A3. Cobertura por subgrupo con valor máximo de reconocimiento con 9 ítems, posteriormente se encuentra la lista B. Medicamentos para programas especiales en salud pública con 38 ítems y C. Varios con cargo a la UPC con dos ítems.

Adicionalmente, se entiende como cobertura implícita los medicamentos que presentan las siguientes características:

- Los estereoisómeros de principios activos que se encuentran incluidos en el listado de medicamentos.
- Las combinaciones a dosis fijas compuestas por los principios activos descritos en el listado de medicamentos manteniendo su forma farmacéutica y cuando el costo del tratamiento con el medicamento combinado sea igual o menor a la sumatoria del costo de cada uno de los medicamentos si se utilizara como monofármaco por separado.
- Fórmulas magistrales elaboradas a partir de los medicamentos incluidos en el listado de medicamentos.
- Los radiofármacos cuando son necesarios e insustituibles para la realización de los procedimientos de medicina nuclear.
- Soluciones y diluyentes como: solución cardiopléjica, conservantes de órganos, soluciones viscoelástica, líquido embólico y líquidos de gran volumen.

- Medicamentos empleados en analgesia, anestesia y sedación, cuando se requieran para la realización de las tecnologías en salud cubiertas por el PBSUPC, incluida la atención del parto. Se encuentran incluidos los medicamentos para la analgesia, anestesia, sedación y aquellos empleados como coadyuvantes para lograr y/o revertirla.

Actualmente, a través del mecanismo de protección colectivo, se cubre aproximadamente el 51% de la oferta farmacéutica nacional, el 40% de los medicamentos se encuentra cubierto para todas las indicaciones registradas en el INVIMA y el 10% restante tiene alguna aclaración de uso específico.

No obstante, el conjunto de servicios y tecnologías de salud que no se encuentran descritos en el mecanismo de protección colectiva son financiados por el mecanismo de protección individual si se encuentran autorizadas en el país por autoridad competente (INVIMA, Resoluciones de Clasificación única de procedimientos -CUPS, de habilitación, entre otras).

En la figura 1 se encuentra la clasificación de cobertura de los registros sanitarios comercializados en el país:

Figura1. Clasificación de cobertura CUMs septiembre de 2017

CLASIFICACIÓN DE COBERTURA EN EL PBSUPC DE CUMs A SEPTIEMBRE DE 2017 RESOLUCIÓN 6408 DE 2016			
CLASIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS		NÚMERO DE ÍTEMS	% MEDICAMENTOS CON REGISTRO SANITARIO
MEDICAMENTOS DEL ANEXO 01 DE LA RESOLUCIÓN 6408 DE 2016. (470 FILAS)*	MEDICAMENTOS CON REGISTRO SANITARIO VIGENTE O EN TRÁMITE DE RENOVACIÓN	435	92,6
	MEDICAMENTOS SIN REGISTRO SANITARIO VIGENTE O TRÁMITE DE RENOVACIÓN	34	7,2
CLASIFICACIÓN DE COBERTURA		CANTIDAD	% COBERTURA EN RS Y CUMs
COBERTURA POR REGISTRO SANITARIO	REGISTROS SANITARIOS CUBIERTOS POR EL PBSUPC SIN ACLARACIÓN	6.633	40,2
	REGISTROS SANITARIOS CUBIERTOS POR EL PBSUPC CONDICIONADOS POR ACLARACIÓN	1.792	10,9
	REGISTROS SANITARIOS NO CUBIERTOS POR EL PBS-UPC	8.087	49,0
COBERTURA POR ACLARACIÓN DE USO	CUMs CUBIERTOS POR EL PBSUPC SIN ACLARACIÓN	30.744	79,7
	CUMs CUBIERTOS POR EL PBSUPC CONDICIONADOS POR ACLARACIÓN	7.809	20,3
	TOTAL	38.553	
CUMs CUBIERTOS POR EL PBSUPC SEGÚN LA RESOLUCIÓN 6408 DE 2016 (MECANISMO DE PROTECCIÓN COLECTIVO)	A1. COBERTURA POR MEDICAMENTO	29.781	50,8
	A2. COBERTURA POR SUBGRUPO SIN VALOR MÁXIMO DE RECONOCIMIENTO	680	
	A3. COBERTURA POR SUBGRUPO CON VALOR MÁXIMO DE RECONOCIMIENTO	5.912	
	B. LISTADO DE MEDICAMENTOS PARA PROGRAMAS ESPECIALES EN SALUD PÚBLICA	303	
	CUBIERTO POR ARTÍCULO 29. ANALGESIA, ANESTESIA Y SEDACIÓN	503	
	CUBIERTO POR ARTÍCULO 38. RESOLUCIÓN 6408 DE 2016. PARÁGRAFO 1. ESTEREOISÓMEROS	238	
	CUBIERTO POR ARTÍCULO 41. RESOLUCIÓN 6408 DE 2016. COMBINACIONES DE DOSIS FIJAS (CDF)	947	
	CUBIERTO POR ARTÍCULO 49. RESOLUCIÓN 6408 DE 2016. RADIOFÁRMACOS	110	
	CUBIERTO POR ARTÍCULO 52. RESOLUCIÓN 6408 DE 2016. SOLUCIONES Y DILUYENTES	39	
	CUBIERTO POR SER NECESARIO E INSUSTITUIBLE EN PRUBAS RUTINARIAS	40	
	TOTAL	38.553	
CUMs NO CUBIERTOS POR EL PBSUPC (MECANISMO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL)	PRINCIPIO ACTIVO NO CUBIERTO POR EL PBSUPC	24.223	49,2
	COMBINACIÓN DE PRINCIPIOS ACTIVOS NO CUBIERTOS POR EL PBSUPC	8.173	
	FORMA FARMACÉUTICA NO CUBIERTA POR EL PBSUPC	4.468	
	CONCENTRACIÓN NO CUBIERTA POR EL PBSUPC	38	
	USO NO CUBIERTO POR EL PBSUPC	100	
	OTROS **	326	
	TOTAL	37.328	
NÚMERO TOTAL DE CUMs SEPTIEMBRE DE 2017***		75.881	
*No se incluyeron las filas del Anexo catalogadas como "Varios"			
**Incluyen variación en las sales o vía de administración			
*** Se incluyen Registros Sanitarios Vigentes, en Trámite de Renovación, Cancelados, con pérdida de fuerza ejecutoria, negado, temporalmente no comercializado, y con			
****No se incluyen muestras médicas ni Registros de exportación			

Fuente: Base cobertura PBS-UPC Septiembre 2017

METODOLOGÍA

Para realizar la comparación de los dos listados se utilizó una metodología similar a la empleada para el mismo fin, para la elaboración del informe técnico: "Comparación entre el listado de medicamentos esenciales de la OMS número 19 y el listado de medicamentos cubiertos por el plan de beneficios en salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación definido mediante Resolución 5592 de 2015".

A continuación se describe brevemente los pasos metodológicos:

1. Identificación del número de medicamentos incluidos en cada listado, por principio activo, concentración, forma farmacéutica y la distribución de los mismos.
2. Identificación de los medicamentos del LME que no tienen registro de la autoridad competente para comercialización en el país, empleando como fuente la consulta en línea de Registros Sanitarios del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos–INVIMA a la fecha de elaboración del informe técnico.
[\[http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg_encabcum.jsp\]](http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg_encabcum.jsp)
3. Comparación de la cobertura de los medicamentos incluidos en el LME de la OMS en la versión 20 vigente para el año 2017, con el listado de medicamentos cubiertos en el mecanismo de protección colectivo mediante el plan de beneficios con cargo a la UPC, definido por la Resolución 6408 de 2016. La búsqueda y posterior clasificación de cobertura se realiza teniendo en cuenta el Anexo 01 de medicamentos y los artículos del capítulo IV de la mencionada Resolución, adicionalmente se realiza una confirmación de la

clasificación para cada medicamento en la “Base de cobertura CUM” con corte a septiembre de 2017.

4. Para los medicamentos del LME no incluidos en el PBSUPC y financiados a través del mecanismo de protección individual, se realiza la identificación de medicamentos cubiertos por el PBSUPC que pertenecen al mismo grupo químico según el código ATC.
5. Comparación de la cobertura de los medicamentos incluidos en el listado modelo de medicamentos esenciales para niños de la OMS en la versión 6 vigente para el año 2017, con el listado de medicamentos cubiertos en el mecanismo de protección colectivo mediante el plan de beneficios con cargo a la UPC, definido por la Resolución 6408 de 2016.

RESULTADOS

Comparación de los listados por grupos de medicamentos

A continuación se presentan las diferentes tablas producto de la comparación del Listado de Medicamentos Esenciales número 20 de la OMS y el listado del Anexo 1 de medicamentos de la Resolución 6408 de 2016.

En la Tabla 3 se observa el número de ítems que contiene cada listado, el conteo se realizó para la totalidad de los listados, incluyendo otras tecnologías en salud que no corresponden a medicamentos como métodos anticonceptivos de barrera, componentes sanguíneos, fórmulas lácteas, entre otros.

Tabla 3. Resumen ítems

	LME 20th edición	PBS-UPC Res. 6408 (Anexo 01 medicamentos)
Número de ítems	542	472
Número de Medicamentos	534	470
Número de Principios Activos	434	495

Adicionalmente, para la clasificación de cobertura de los medicamentos del LME también se tuvo en cuenta los medicamentos con cobertura implícita en la Resolución 6408, los cuales se relacionan a continuación:

Tabla 4. Resumen cobertura implícita Resolución 6408

Cobertura implícita Resolución 6408	Número de Principios Activos
Medicamentos empleados en analgesia, anestesia y sedación de procedimientos incluidos en el PBSUPC	30
Medicamentos estereoisómeros de principios activos incluidos en el PBSUPC	6
Combinaciones de dosis fijas (CDF) que pueden cumplir las condiciones citadas en el Artículo 41 de la Resolución 6408 de 2016 ¹ .	63
Radiofármacos necesarios e insustituibles para la realización de los procedimientos de medicina nuclear	31
Soluciones y diluyentes	10
Necesarios e insustituibles pruebas rutinarias	1

Fuente: "Base de cobertura CUM" con corte a septiembre de 2017

Tabla 5. Clasificación de medicamentos según cobertura en el PBSUPC

Detalle del LME 20th edición	Número de ítem
I. Clasificación por disponibilidad de Registro Sanitario vigente en Colombia	
a) Medicamentos del LME con Registro Sanitario en Colombia	442
b) Medicamentos del LME sin Registro Sanitario en Colombia	92

¹ **RESOLUCIÓN 6408 DE 2016. ARTÍCULO 41. COMBINACIONES DE DOSIS FIJAS (CDF).** Con el ánimo de simplificar los esquemas de medicación y mejorar la adherencia de los pacientes a ciertos tratamientos farmacológicos, el plan de beneficios en Salud con cargo a la UPC considera cubiertos los medicamentos en Combinaciones de Dosis Fijas de la siguiente forma:

1. Cuando todos los principios activos que hacen parte del medicamento en CDF se encuentren descritos en el listado de medicamentos cubiertos por el plan de beneficios en Salud con cargo a la UPC a que refiere el Anexo 1 que hace parte integral del presente acto administrativo, manteniendo su misma forma farmacéutica y,
2. Cuando el costo del tratamiento con el medicamento combinado sea igual o menor a la sumatoria del costo de cada uno de los medicamentos si se utilizara como mono fármaco por separado. Si alguno de los principios activos que hacen parte de la CDF se encuentra en un grupo de cobertura, será el valor máximo de reconocimiento definido para dicho grupo el que se deba aplicar para ese principio activo que compone la combinación.

El cumplimiento de estas dos condiciones de forma simultánea es obligatorio para considerar la CDF cubierta por el plan de beneficios en salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación.

II. Medicamentos del LME que se encuentran incluidos en el PBSUPC		
a)	Medicamentos del LME incluidos en el PBSUPC con igual concentración y forma farmacéutica	305
b)	Medicamentos del LME incluidos en el PBSUPC con diferente forma farmacéutica	16
c)	Medicamentos del LME incluidos en el PBSUPC con formas farmacéuticas parcialmente incluidas	5
III.	Medicamentos del LME que no se encuentran incluidos en el PBSUPC	115
IV. Medicamentos del LME para niños		
a)	Medicamentos del LME para niños incluidos en el PBSUPC con igual concentración y forma farmacéutica	208
b)	Medicamentos del LME para niños con formas farmacéuticas no incluidas en el PBSUPC	6
c)	Medicamentos del LME para niños con formas farmacéuticas parcialmente incluidas en el PBSUPC	15
d)	Medicamentos del LME para niños no incluidos en el PBSUPC	77
V. Sustancias o dispositivos médicos del LME		
a)	Componentes sanguíneos	4
b)	Dispositivos médicos/otros	5

I. MEDICAMENTOS SIN REGISTRO SANITARIO EN COLOMBIA

La tabla 6 relaciona los medicamentos del LME que no cuentan con registro sanitario en Colombia, o el mismo se encuentra vencido. Es de resaltar que algunos de ellos se consideran medicamentos vitales no disponibles, es decir medicamentos indispensables e irremplazables para salvaguardar la vida o aliviar el sufrimiento de un paciente o un grupo de pacientes y que por condiciones de baja rentabilidad en su comercialización, no se encuentra disponible en el país o las cantidades no son suficientes, la solicitud de importación de los mismos se puede realizar al INVIMA.

Tabla 6. Medicamentos sin registro sanitario en Colombia

Número	PRINCIPIO ACTIVO OMS	FORMA FARMACÉUTICA Y CONCENTRACIÓN OMS	OBSERVACIONES OMS	OBSERVACIONES DRBCYT
1	HALOTHANE	Inhalation		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2014
2	CODEINE	Tablet: 30 mg (phosphate).		SIN REGISTRO SANITARIO COMO MONOFÁRMACO
3	CYCLIZINE	Injection: 50 mg/ mL. Tablet: 50 mg.		SIN REGISTRO SANITARIO
4	HYOSCINE HYDROBROMIDE	Injection: 400 micrograms/ mL; 600 micrograms/mL. Transdermal patches: 1 mg/72 hours.		SIN REGISTRO SANITARIO
5	CHARCOAL, ACTIVATED	Powder.		DISPONIBLE COMO SUSPENSIÓN ORAL
6	METHYLTHIONINIUM CHLORIDE (METHYLENE BLUE)	Injection: 10 mg/ mL in 10- mL ampoule.		MEDICAMENTO VITAL NO DISPOIBLE SEGÚN LISTADO INVIMA CON CORTE A MARZO DE 2017. SIN REGISTRO SANITARIO
7	POTASSIUM FERRIC HEXACYANO- FERRATE(II) - 2H ₂ O(PRUSSIAN BLUE)	Powder for oral administration.		SIN REGISTRO SANITARIO
8	SODIUM NITRITE	Injection: 30 mg/ mL in 10- mL ampoule.		MEDICAMENTO VITAL NO DISPOIBLE SEGÚN LISTADO INVIMA CON CORTE A MARZO DE 2017. SIN REGISTRO SANITARIO
9	SODIUM THIOSULFATE	Injection: 250 mg/ mL in 50- mL ampoule.		MEDICAMENTO VITAL NO DISPOIBLE SEGÚN LISTADO INVIMA CON CORTE A MARZO DE 2017. SIN REGISTRO SANITARIO
10	DIMERCAPROL	Injection in oil: 50 mg/ mL in 2- mL ampoule.		MEDICAMENTO VITAL NO DISPOIBLE SEGÚN LISTADO INVIMA CON CORTE A MARZO DE 2017. SIN REGISTRO SANITARIO
11	FOMEPIZOLE	Injection: 5 mg/ mL (sulfate) in 20- mL ampoule or 1 g/mL (base) in 1.5- mL ampoule.		SIN REGISTRO SANITARIO

12	SODIUM CALCIUM EDETATE	Injection: 200 mg/ mL in 5-mL ampoule.		MEDICAMENTO VITAL NO DISPOIBLE SEGÚN LISTADO INVIMA CON CORTE A MARZO DE 2017. SIN REGISTRO SANITARIO
13	SUCCIMER	Solid oral dosage form: 100 mg.		MEDICAMENTO VITAL NO DISPOIBLE SEGÚN LISTADO INVIMA CON CORTE A MARZO DE 2017. SIN REGISTRO SANITARIO
14	DIAZEPAM	Gel or rectal solution: 5 mg/ mL in 0.5 mL; 2- mL; 4-mL tubes.		EN COLOMBIA NO HAY DISPONIBILIDAD DE PRESENTACIONES DE ADMINISTRACIÓN RECTAL. EL PBSUPC CUBRE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
15	LORAZEPAM	Parenteral formulation: 2 mg/ mL in 1- mL ampoule; 4 mg/ mL in 1- mL ampoule.		EN COLOMBIA NO HAY DISPONIBILIDAD DE FORMULACIONES DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL. EL PBSUPC CUBRE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
16	MIDAZOLAM	Solution for oromucosal administration: 5 mg/mL; 10 mg/mL Ampoule*: 1 mg/ mL; 10 mg/mL	*for buccal administration when solution for oromucosal administration is not available	EN COLOMBIA NO HAY DISPONIBILIDAD DE SOLUCIONES PARA ADMINISTRACIÓN BUCAL. EL PBSUPC CUBRE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
17	ETHOSUXIMIDE	Capsule: 250 mg. Oral liquid: 250 mg/5 mL.		MEDICAMENTO VITAL NO DISPOIBLE SEGÚN LISTADO INVIMA CON CORTE A MARZO DE 2017. REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2003
18	LEVAMISOLE	Tablet: 50 mg; 150 mg (as hydrochloride).		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2009
19	NICLOSAMIDE	Tablet (chewable): 500 mg.		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2002
20	DIETHYLCARBAMAZINE	Tablet: 50 mg; 100 mg (dihydrogen citrate).		SIN REGISTRO SANITARIO
21	TRICLABENDAZOLE	Tablet: 250 mg.		SIN REGISTRO SANITARIO
22	OXAMNIQUINE	Capsule: 250 mg. Oral liquid: 250 mg/5 mL.	* Oxamniquine is listed for use when praziquantel treatment fails.	SIN REGISTRO SANITARIO
23	CLOFAZIMINE	Capsule: 50 mg; 100 mg.		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2003
24	DAPSONE	Tablet: 25 mg; 50 mg; 100 mg.		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2006
25	ETHAMBUTOL + ISONIAZID	Tablet: 400 mg + 150 mg.		DENTRO DE LOS PROGRAMAS ESPECIALES EN SALUD PÚBLICA SE INCLUYE LA ASOCIACIÓN DE RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL Y ETAMBUTOL COMO MONOFÁRMACO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
26	ETHAMBUTOL + ISONIAZID + RIFAMPICIN	Tablet: 275 mg + 75 mg + 150 mg		DENTRO DE LOS PROGRAMAS ESPECIALES EN SALUD PÚBLICA SE INCLUYE LA ASOCIACIÓN DE RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
27	RIFABUTIN	Capsule: 150 mg.	* For use only in patients with HIV	SIN REGISTRO SANITARIO

			receiving protease inhibitors.	
28	RIFAPENTINE	Tablet: 150 mg	*For treatment of latent TB infection (LTBI) only	SIN REGISTRO SANITARIO
29	BEDAQUILINE	Tablet: 100 mg		SIN REGISTRO SANITARIO
30	CAPREOMYCIN	Powder for injection: 1 g (as sulfate) in vial.		SOLICITUD DE REGISTRO NEGADA POR INVIMA
31	CLOFAZIMINE	Capsule: 50 mg; 100 mg.		REGISTRO SNITARIO VENCIDO DESDE 2003
32	DELAMANID	Tablet: 50 mg	a >6 years	SIN REGISTRO SANITARIO
33	FLUCYTOSINE	Capsule: 250 mg. Infusion: 2.5 g in 250 mL.		MEDICAMENTO VITAL NO DISPOIBLE SEGÚN LISTADO INVIMA CON CORTE A MARZO DE 2017. SIN REGISTRO SANITARIO
34	POTASSIUM IODIDE	Saturated solution.		SIN REGISTRO SANITARIO
35	ISONIAZID + PYRIDOXINE + SULFAMETHOXAZOLE + TRIMETHOPRIM	Tablet (scored): 300 mg + 25 mg + 800 mg + 160 mg		SIN REGISTRO SANITARIO
36	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	Tablet: 400 mg + 100 mg		SIN REGISTRO SANITARIO
37	DILOXANIDE	Tablet: 500 mg (furoate)	a >25 kg.	SIN REGISTRO SANITARIO
38	MILTEFOSINE	Solid oral dosage form: 10 mg; 50 mg.		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2015
39	PAROMOMYCIN	Solution for intramuscular injection: 750 mg of paromomycin base (as the sulfate).		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2008
40	AMODIAQUINE	Tablet: 153 mg or 200 mg (as hydrochloride).	* To be used in combination with artesunate 50 mg.	REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2014. DISPONIBLE EN ASOCIACIÓN A ARTESUNATO (AMODIAQUINA+ARTESUNATO)
41	ARTEMETHER	Oily injection: 80 mg/ mL in 1- mL ampoule.	* For use in the management of severe malaria.	EN COLOMBIA NO HAY DISPONIBILIDAD COMO MONOFÁRMACO, SOLO EN COMBINACIÓN CON LUMEFANTRINE
42	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.	* To be used in combination with either amodiaquine, mefloquine or sulfadoxine + pyrimethamine.	EN COLOMBIA NO HAY DISPONIBILIDAD COMO MONOFÁRMACO, SOLO EN COMBINACIÓN CON AMODIAQUINA O MEFLOQUINA

43	ARTESUNATE + PYRONARIDINE TETRAPHOSPHATE	Tablet: 60 mg + 180 mg Granules: 20 mg + 60 mg [c].	a > 5 kg	SIN REGISTRO SANITARIO
44	DIHYDROARTEMISININ + PIPERAQUINE PHOSPHATE	Tablet: 20 mg + 160 mg; 40 mg + 320 mg	a > 5 kg	SIN REGISTRO SANITARIO
45	QUININE	Injection: 300 mg quinine hydrochloride/ mL in 2- mL 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.	REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2009
46	PROGUANIL	Tablet: 100 mg (as hydrochloride).	* For use only in combination with chloroquine	EN COLOMBIA NO HAY DISPONIBILIDAD COMO MONOFÁRMACO, SOLO EN COMBINACIÓN CON ATOVACUONA
47	PYRIMETHAMINE	Tablet: 25 mg.		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2009
48	PENTAMIDINE	Tablet: 200 mg; 300 mg (as isethionate).		DISPONIBLE COMO SOLUCIÓN INYECTABLE
49	SURAMIN SODIUM	Powder for injection: 1 g in vial.	* To be used for the treatment of the initial phase of Trypanosoma brucei rhodesiense infection	SIN REGISTRO SANITARIO
50	EFLORNITHINE	Injection: 200 mg (hydrochloride)/ mL in 100- mL bottle.	* To be used for the treatment of Trypanosoma brucei gambiense infection.	SIN REGISTRO SANITARIO
51	MELARSOPROL	Injection: 3.6% solution, 5- mL ampoule (180 mg of active compound).		SIN REGISTRO SANITARIO
52	NIFURTIMOX	Tablet: 120 mg.	* Only to be used in combination with eflornithine, for the treatment of Trypanosoma brucei gambiense infection.	REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2005
53	MELARSOPROL	Injection: 3.6% solution in 5- mL ampoule (180 mg of active compound).		SIN REGISTRO SANITARIO
54	BENZNIDAZOLE	Tablet: 12.5 mg [c]; 100 mg. Tablet (scored): 50 mg.		MEDICAMENTO VITAL NO DISPOIBLE SEGÚN LISTADO INVIMA CON CORTE A MARZO DE 2017. SIN REGISTRO SANITARIO
55	NIFURTIMOX	Tablet: 30 mg; 120 mg; 250 mg.		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2005
56	PROCARBAZINE	Capsule: 50 mg (as hydrochloride).		SIN REGISTRO SANITARIO
57	DEXTRAN 70*	Injectable solution: 6%.	* Polygeline, injectable solution,	SIN REGISTRO SANITARIO. EL PBS-UPC CUBRE LOS SUSTITUTOS PLASMÁTICOS EN TODAS LAS

		3.5% is considered as equivalent.	CONCENTRACIONES PARA TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL
58	GLYCERYL TRINITRATE	Tablet (sublingual): 500 micrograms.	REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2015
59	DIGOXIN	Injection: 250 micrograms/ mL in 2- mL ampoule. Oral liquid: 50 micrograms/ mL. Tablet: 62.5 micrograms; 250 micrograms.	REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2008
60	DIGOXIN	Injection: 250 micrograms/ mL in 2- mL ampoule. Oral liquid: 50 micrograms/ mL. Tablet: 62.5 micrograms; 250 micrograms.	REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2009
61	SODIUM THIOSULFATE	Solution: 15%.	SIN REGISTRO SANITARIO
62	POTASSIUM PERMANGANATE	Aqueous solution: 1:10 000.	SIN REGISTRO SANITARIO
63	MEGLUMINE IOTROXATE	Solution: 5 g to 8 g iodine in 100 mL to 250 mL.	PÉRDIDA DE FUERZA EJECUTORIA DESDE 2009
64	AMILORIDE	Tablet: 5 mg (hydrochloride).	EN COLOMBIA NO HAY DISPONIBILIDAD COMO MONOFÁRMACO, SÓLO EN COMBINACIÓN CON HIDROCLOROTAZIDA
65	HYDROCORTISONE	Retention enema. Suppository: 25 mg (acetate).	(The only applies to hydrocortisone retention enema). EN COLOMBIA NO HAY DISPONIBILIDAD DE SUPOSITORIOS
66	NORETHISTERONE ENANTATE	Oily solution: 200 mg/ mL in 1- mL ampoule.	DISPONIBLE EN ASOCIACIÓN A VALERATO DE ESTRADIOL
67	POTASSIUM IODIDE	Tablet: 60 mg.	SIN REGISTRO SANITARIO
68	LUGOL'S SOLUTION	Oral liquid: about 130 mg total iodine/ mL.	SIN REGISTRO SANITARIO
69	POTASSIUM IODIDE	Tablet: 60 mg.	SIN REGISTRO SANITARIO
70	DIPHTHERIA ANTITOXIN	Injection: 10 000 IU; 20 000 IU in vial.	SIN REGISTRO SANITARIO
71	DIPHTHERIA VACCINE		DISPONIBLE EN ASOCIACIÓN A OTRAS: TETANOS, TOS FERINA, POLIOMIELITIS, INFLUENZA TIPO B, HEPATITIS B
72	MEASLES VACCINE		DISPONIBLE EN ASOCIACIÓN A OTRAS: RUBEOLA Y PAROTIDITIS. PAI (SARAMPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP))
73	PERTUSSIS VACCINE		DISPONIBLE EN ASOCIACIÓN A OTRAS: TETANOS, DIFTERIA, POLIOMIELITIS, INFLUENZA TIPO B, HEPATITIS B. PAI (DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS (DPT))
74	RUBELLA VACCINE		DISPONIBLE EN ASOCIACIÓN A OTRAS: SARAMPION, PAROTIDITIS, VARICELA. PAI (SARAMPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP))
75	JAPANESE ENCEPHALITIS VACCINE	Recommendations for certain regions	EL VIRUS DE LA ENCEFALITIS JAPONESA ES LA PRINCIPAL CAUSA DE ENCEFALITIS VÍRICA EN ASIA

76	TICK-BORNE ENCEPHALITIS VACCINE		Recommendations for certain regions	LOS VIRUS DE LAS ENCEFALITIS TRANSMITIDAS POR GARRAPATAS SON UNA CAUSA IMPORTANTE DE INFECCIÓN VIRAL DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN LOS PAÍSES DEL ESTE, CENTRO Y NORTE DE EUROPA, EL NORTE DE CHINA, MONGOLIA Y LA FEDERACIÓN DE RUSIA.
77	CHOLERA VACCINE		Recommendations for some high-risk populations	REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2013
78	MUMPS VACCINE		Recommendations for immunization programmes with certain characteristics	DISPONIBLE EN ASOCIACIÓN A OTRAS: SARAMPION, RUBEOLA, VARICELA. PAI (SARAMPION - RUBEOLA - PAPERAS (SRP)
79	TETRACYCLINE	Eye ointment: 1% (hydrochloride).		NO DISPONIBLE EN COLOMBIA LA FORMA FARMACÉUTICA DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA
80	EPINEPHRINE (ADRENALINE)	Solution (eye drops): 2% (as hydrochloride).		NO DISPONIBLE EN COLOMBIA LA FORMA FARMACÉUTICA DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA
81	BEVACIZUMAB	Injection: 25 mg/ mL		NO CUENTA CON LA INDICACIÓN APROBADA POR INVIMA PARA PATOLOGÍAS OCULARES
82	ERGOMETRINE	Injection: 200 micrograms (hydrogen maleate) in 1- mL ampoule		SIN REGISTRO SANITARIO
83	CHLORPROMAZINE	Injection: 25 mg (hydrochloride)/ mL in 2- mL ampoule. Oral liquid: 25 mg hydrochloride/5 mL. Tablet: 100 mg (hydrochloride).		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2011
84	FLUPHENAZINE	Injection: 25 mg (decanoate or enantate) in 1- mL ampoule.		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2013
85	CHLORPROMAZINE	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).		REGISTRO SANITARIO VENCIDO DESDE 2011
86	METHADONE*	Concentrate for oral liquid: 5 mg/ mL; 10 mg/ mL (hydrochloride). Oral liquid: 5 mg/5 mL; 10 mg/5 mL (hydrochloride).	* The square box is added to include buprenorphine. The medicines should only be used within an established support programme.	EN COLOMBIA UNICAMENTE ESTAN DISPONIBLES Y CUBIERTAS LAS TABLETAS DE 10MG Y 40MG
87	POTASSIUM CHLORIDE	Powder for solution (oral)		EN COLOMBIA NO HAY DISPONIBILIDAD DE FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
88	ERGOCALCIFEROL	Oral liquid: 250 micrograms/ mL (10 000 IU/ mL).		SIN REGISTRO SANITARIO

		Solid oral dosage form: 1.25 mg (50 000 IU).	
89	IODINE	Capsule: 200 mg. Iodized oil: 1 mL (480 mg iodine); 0.5 mL (240 mg iodine) in ampoule (oral or injectable); 0.57 mL (308 Mg iodine) in dispenser bottle.	SIN REGISTRO SANITARIO
90	NICOTINAMIDE	Tablet: 50 mg.	DISPONIBLE DENTRO DE SUPLEMENTOS MULTIVITAMINICOS
91	RIBOFLAVIN	Tablet: 5 mg.	DISPONIBLE DENTRO DE SUPLEMENTOS MULTIVITAMINICOS
92	ACETIC ACID	Topical: 2%, in alcohol.	SIN REGISTRO SANITARIO

II. MEDICAMENTOS DEL LME CUBIERTOS POR EL PBSUPC

Posterior a la comparación de los dos listados, se encontró que 305 medicamentos del LME en su versión 20^a se encuentran cubiertos por el PBSUPC con igual concentración y forma farmacéutica, lo anterior teniendo en cuenta la oferta farmacéutica vigente. En esta clasificación se incluyen los medicamentos que hacen parte de programas especiales en salud pública y que son proporcionados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

La tabla 7 contiene los 305 medicamentos con la concentración y forma farmacéutica descrita en cada listado.

Tabla 7. Medicamentos del LME incluidos en el PBSUPC con igual concentración y forma farmacéutica

Número	Principio activo LME - OMS	Concentración y Forma Farmacéutica LME	Concentración y forma farmacéutica PBSUPC
1	ISOFLURANE	Inhalation	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
2	NITROUS OXIDE	Inhalation	CUBIERTO POR EL PBSUPC SEGÚN ARTÍCULO 29 RESOLUCIÓN 6408 DE 2016
3	OXYGEN	Inhalation (medicinal gas).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
4	KETAMINE	Injection: 50 mg (as hydrochloride)/ mL in 10- mL vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
5	PROPOFOL*	Injection: 10 mg/ mL; 20 mg/ mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC SEGÚN ARTÍCULO 29 RESOLUCIÓN 6408 DE 2016

6	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
7	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).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TRANSDÉRMICA
8	LIDOCAINE + EPINEPHRINE (ADRENALINE)	Dental cartridge: 2% (hydrochloride) + epinephrine 1:80 000. Injection: 1%; 2% (hydrochloride or sulfate) + epinephrine 1:200 000 in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
9	ATROPINE	Injection: 1 mg (sulfate) in 1- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
10	MIDAZOLAM	Injection: 1 mg/ mL. Oral liquid: 2 mg/ mL [c]. Tablet: 7.5 mg; 15 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL, SIN EMBARGO EL JARABE DE MIDAZOLAM SE ENCUENTRA CUBIERTO CONDICIONADO POR EL ARTÍCULO 29 DE LA RESOLUCIÓN 6408 DE 2016.
11	MORPHINE	Injection: 10 mg (sulfate or hydrochloride) in 1- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
12	OXYGEN	Inhalation	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
13	ACETYLSALICYLIC ACID	Suppository: 50 mg to 150 mg. Tablet: 100 mg to 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O FORMAS FARMACÉUTICAS EFERVESCENTES
14	PARACETAMOL	Oral liquid: 120 mg/5 mL; 125 mg/5 mL. Suppository: 100 mg. Tablet: 100 mg to 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL O FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
15	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–	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

		200mg (morphine hydrochloride or morphine sulfate). Tablet (immediate release): 10 mg (morphine sulfate).	
16	METHADONE*	Tablet: 5 mg; 10 mg (as hydrochloride) Oral liquid: 5mg/ 5mL; 10mg/ 5mL (as hydrochloride) Concentrate for oral liquid: 5 mg/ mL; 10mg/ mL (as hydrochloride)	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
17	AMITRIPTYLINE	Tablet: 10 mg; 25 mg; 75 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
18	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
19	FLUOXETINE	Solid oral dosage form: 20 mg (as hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
20	HALOPERIDOL	Injection: 5 mg in 1- mL ampoule. Oral liquid: 2 mg/ mL. Solid oral dosage form: 0.5 mg; 2mg; 5 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
21	HYOSCINE BUTYLBROMIDE	Injection: 20 mg/ mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
22	LOPERAMIDE	Solid oral dosage form: 2 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
23	METOCLOPRAMIDE	Injection: 5 mg (hydrochloride)/mL in 2-mL ampoule. Oral liquid: 5 mg/5 mL. Solid oral form: 10 mg (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
24	MIDAZOLAM	Injection: 1 mg/ mL; 5 mg/ mL. Solid oral dosage form: 7.5 mg; 15 mg. Oral liquid: 2mg/ mL [c].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL, SIN EMBARGO EL JARABE DE MIDAZOLAM SE ENCUENTRA CUBIERTO CONDICIONADO POR EL ARTÍCULO 29 DE LA RESOLUCIÓN 6408 DE 2016.
25	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS ORODISPERSABLES

26	DEXAMETHASONE	Injection: 4 mg/ mL in 1- mL ampoule (as disodium phosphate salt).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O IMPLANTE INTRAVÍTREO
27	EPINEPHRINE (ADRENALINE)	Injection: 1 mg (as hydrochloride or hydrogen tartrate) in 1- mL ampoule	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
28	HYDROCORTISONE	Powder for injection: 100 mg (as sodium succinate) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
29	LORATADINE	Oral liquid: 1 mg/ mL. Tablet: 10 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS DISPERSABLES
30	ATROPINE	Injection: 1 mg (sulfate) in 1- mL ampoule	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
31	CALCIUM GLUCONATE	Injection: 100 mg/ mL in 10- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
32	NALOXONE	Injection: 400 micrograms (hydrochloride) in 1- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
33	PENICILLAMINE	Solid oral dosage form: 250 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
34	DEFEROXAMINE	Powder for injection: 500 mg (mesilate) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
35	CARBAMAZEPINE	Oral liquid: 100 mg/5 mL. Tablet (chewable): 100 mg; 200 mg. Tablet (scored): 100 mg; 200 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
36	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).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
37	PHENOBARBITAL	Injection: 200 mg/ mL (sodium). Oral liquid: 15 mg/5 mL. Tablet: 15 mg to 100 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
38	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.
39	VALPROIC ACID (SODIUM VALPROATE)	Injection: 100 mg/ mL in 4- mL ampoule; 100 mg/ mL in 10- mL ampoule	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
40	ALBENDAZOLE	Tablet (chewable): 400 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

41	MEBENDAZOLE	Tablet (chewable): 100 mg; 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
42	PRAZIQUANTEL	Tablet: 150 mg; 600 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
43	PYRANTEL	Oral liquid: 50 mg (as embonate or pamoate)/ mL. Tablet (chewable): 250 mg (as embonate or pamoate)	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
44	ALBENDAZOLE	Tablet (chewable): 400 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
45	PRAZIQUANTEL	Tablet: 600 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
46	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). Powder for injection: 250 mg; 500 mg; 1 g (as sodium) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS MASTICABLES
47	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). Powder for injection: 500 mg (as sodium) + 100 mg (as potassium salt); 1000 mg (as sodium) + 200 mg (as potassium salt) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS PARA EL TRATAMIENTO DE LA NEUMONÍA
48	AMPICILLIN	Powder for injection: 500 mg; 1 g (as sodium salt) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
49	BENZATHINE BENZYL PENICILLIN	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
50	BENZYL PENICILLIN	Powder for injection: 600 mg (= 1 million IU); 3 g (= 5 million IU) (sodium or potassium salt) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
51	CEFALEXIN	Powder for reconstitution with water: 125 mg/5 mL; 250 mg/5 mL (anhydrous). Solid oral dosage form: 250 mg (as monohydrate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
52	CEFAZOLIN	Powder for injection: 1 g (as sodium salt) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

53	CEFTRIAXONE*	Powder for injection: 250 mg; 1 g (as sodium salt) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
54	PHENOXYMETHYLPENICILLIN	Powder for oral liquid: 250 mg (as potassium salt)/5 mL. Tablet: 250 mg (as potassium salt).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
55	PIPERACILLIN + TAZOBACTAM	Powder for injection: 2 g (as sodium salt) + 250 mg (as sodium salt); 4 g (as sodium salt) + 500 mg (as sodium salt) in vial	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
56	PROCAINE BENZYL PENICILLIN	Powder for injection: 1 g (=1 million IU); 3 g (=3 million IU) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
57	MEROPENEM	Powder for injection: 500 mg (as trihydrate); 1 g (as trihydrate) in vial	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
58	AZTREONAM	Powder for injection: 1 g; 2 g in vial	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
59	FOURTH GENERATION CEPHALOSPORINS (WITH OR WITHOUT BETA-LACTAMASE INHIBITOR) E.G., CEFEPIME	Powder for injection: 500 mg; 1g; 2g (as hydrochloride) in vial	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
60	AMIKACIN	Injection: 250 mg (as sulfate)/mL in 2- mL vial	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
61	AZITHROMYCIN	Capsule: 250 mg; 500 mg (anhydrous). Oral liquid: 200 mg/5 mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA
62	CHLORAMPHENICOL	Capsule: 250 mg. Oily suspension for injection*: 0.5 g (as sodium succinate)/ mL in 2- mL ampoule. Oral liquid: 150 mg (as palmitate)/5 mL. Powder for injection: 1 g (sodium succinate) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
63	CLARITHROMYCIN	Solid oral dosage form: 500 mg. Powder for oral liquid: 125 mg/5 mL; 250 mg/5 mL Powder for injection: 500 mg in vial	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA
64	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). Powder for injection: 100 mg in vial	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO

65	GENTAMICIN	Injection: 10 mg; 40 mg (as sulfate)/ mL in 2- mL vial	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA
66	METRONIDAZOLE	Injection: 500 mg in 100- mL vial. Oral liquid: 200 mg (as benzoate)/5 mL. Suppository: 500 mg; 1 g. Tablet: 200 mg to 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN VAGINAL
67	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
68	VANCOMYCIN	Powder for injection: 250 mg (as hydrochloride) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
69	RIFAMPICIN	Solid oral dosage form: 150 mg; 300 mg.	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
70	ETHAMBUTOL	Oral liquid: 25 mg/ mL [c]. Tablet: 100 mg to 400 mg (hydrochloride).	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
71	ETHAMBUTOL + ISONIAZID + PYRAZINAMIDE + RIFAMPICIN	Tablet: 275 mg + 75 mg + 400 mg + 150 mg.	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
72	ISONIAZID	Oral liquid: 50 mg/5 mL [c]. Tablet: 100 mg to 300 mg. Tablet (scored): 50 mg.	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
73	ISONIAZID + PYRAZINAMIDE + RIFAMPICIN	Tablet: 75 mg + 400 mg + 150 mg. 150 mg + 500 mg + 150 mg (For intermittent use three times weekly).	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
74	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).	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
75	PYRAZINAMIDE	Oral liquid: 30 mg/ mL [c]. Tablet: 400 mg.	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL

		Tablet (dispersible): 150 mg. Tablet (scored): 150 mg.	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
76	RIFAMPICIN	Oral liquid: 20 mg/ mL [c]. Solid oral dosage form: 150 mg; 300 mg.	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
77	AMIKACIN	Powder for injection: 100 mg; 500 mg; 1 g (as sulfate) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
78	ETHIONAMIDE	Tablet: 125 mg; 250 mg.	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
79	LEVOFLOXACIN	Tablet: 250mg; 500 mg; 750 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS PARA USO EN NEUMONÍA EN ADULTOS ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD
80	MOXIFLOXACIN	Tablet: 400 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS PARA USO EN NEUMONÍA EN ADULTOS ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD
81	STREPTOMYCIN	Powder for injection: 1 g (as sulfate) in vial.	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
82	AMPHOTERICIN B	Powder for injection: 50 mg in vial (as sodium deoxycholate or liposomal complex).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
83	CLOTRIMAZOLE	Vaginal cream: 1%; 10%. Vaginal tablet: 100 mg; 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
84	FLUCONAZOLE	Capsule: 50 mg. Injection: 2 mg/ mL in vial. Oral liquid: 50 mg/5 mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
85	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
86	ABACAVIR (ABC)	Tablet: 300 mg (as sulfate). Tablet (dispersible, scored): 60 mg (as sulfate) [c].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
87	LAMIVUDINE (3TC)	Oral liquid: 50 mg/5 mL [c]. Tablet: 150 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
88	ZIDOVUDINE (ZDV OR AZT)	Capsule: 250 mg. Oral liquid: 50 mg/5 mL. Solution for IV infusion injection: 10 mg/ mL in 20- mL vial. Tablet: 300 mg. Tablet (dispersible, scored): 60 mg (as sulfate) [c].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
89	EFAVIRENZ (EFV OR EFZ)	Tablet: 200 mg (scored); 600 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

90	NEVIRAPINE (NVP)	Oral liquid: 50 mg/5 mL. Tablet: 50 mg (dispersible); 200 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
91	ATAZANAVIR	Solid oral dosage form: 100 mg; 300 mg (as sulfate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
92	ATAZANAVIR + RITONAVIR	Tablet (heat stable): 300 mg (as sulfate) + 100 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC SI CUMPLE CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 41 (CDF)
93	LOPINAVIR + RITONAVIR (LPV/R)	Oral liquid: 400 mg + 100 mg/5 mL. Tablet (heat stable): 100 mg + 25 mg; 200 mg + 50 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
94	RITONAVIR	Oral liquid: 400 mg/5 mL. Tablet (heat stable): 25 mg; 100 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
95	ABACAVIR + LAMIVUDINE	Tablet (dispersible, scored): 60 mg (as sulfate) + 30mg; 120 mg (as sulfate) + 60 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC SI CUMPLE CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 41 (CDF)
96	EFAVIRENZ + EMTRICITABINE* + TENOFOVIR	Tablet: 600 mg + 200 mg + 300 mg (disoproxil fumarate equivalent to 245 mg tenofovir disoproxil).	CUBIERTO POR EL PBSUPC SI CUMPLE CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 41 (CDF)
97	EMTRICITABINE* + TENOFOVIR	Tablet: 200 mg + 300 mg (disoproxil fumarate equivalent to 245 mg tenofovir disoproxil).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
98	LAMIVUDINE + NEVIRAPINE + ZIDOVUDINE	Tablet: 30 mg + 50 mg + 60 mg [c]; 150 mg + 200 mg + 300 mg	CUBIERTO POR EL PBSUPC SI CUMPLE CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 41 (CDF)
99	LAMIVUDINE + ZIDOVUDINE	Tablet: 30 mg + 60 mg [c]; 150 mg + 300 mg	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
100	METRONIDAZOLE	Injection: 500 mg in 100- mL vial. Oral liquid: 200 mg (as benzoate)/5 mL. Tablet: 200 mg to 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS SEMISÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN VAGINAL
101	AMPHOTERICIN B	Powder for injection: 50 mg in vial (as sodium deoxycholate or liposomal complex).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
102	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.	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
103	ARTEMETHER + LUMEFANTRINE	Tablet: 20 mg + 120 mg. Tablet (dispersible): 20 mg + 120 mg [c].	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
104	CHLOROQUINE	Oral liquid: 50 mg (as phosphate or sulfate)/5 mL. Tablet: 100 mg; 150 mg (as phosphate or sulfate).	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA

105	DOXYCYCLINE	Capsule: 100 mg (as hydrochloride or hyclate). Tablet (dispersible): 100 mg (as monohydrate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
106	MEFLOQUINE	Tablet: 250 mg (as hydrochloride).	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
107	PRIMAQUINE	Tablet: 7.5 mg; 15 mg (as diphosphate).	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
108	SULFADOXINE + PYRIMETHAMINE*	Tablet: 500 mg + 25 mg.	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
109	CHLOROQUINE	Oral liquid: 50 mg (as phosphate or sulfate)/5 mL. Tablet: 150 mg (as phosphate or sulfate).	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
110	DOXYCYCLINE	Solid oral dosage form: 100 mg (as hydrochloride or hyclate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
111	MEFLOQUINE	Tablet: 250 mg (as hydrochloride).	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
112	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].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
113	PENTAMIDINE	Powder for injection: 200 mg (as isetionate) in vial.	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
114	ACETYLSALICYLIC ACID	Tablet: 300 mg to 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O FORMAS FARMACÉUTICAS EFERVESCENTES
115	IBUPROFEN	Tablet: 200 mg; 400 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA O LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O PARENTERAL
116	PARACETAMOL	Oral liquid: 125 mg/5 mL [c]. Tablet: 300 mg to 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL O FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO

117	PROPRANOLOL	Tablet: 20 mg; 40 mg (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES PARA TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O CÁPSULAS
118	AZATHIOPRINE	Powder for injection: 100 mg (as sodium salt) in vial. Tablet (scored): 50 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
119	CICLOSPORIN	Capsule: 25 mg. Concentrate for injection: 50 mg/ mL in 1- mL ampoule for organ transplantation.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA
120	ALLOPURINOL [C]	Tablet: 100 mg; 300 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
121	ASPARAGINASE	Powder for injection: 10 000 IU in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
122	BLEOMYCIN	Powder for injection: 15 mg (as sulfate) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
123	CALCIUM FOLINATE	Injection: 3 mg/ mL in 10- mL ampoule. Tablet: 15 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
124	CAPECITABINE	Tablet: 150 mg; 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO Y DEL CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO RECURRENTE
125	CARBOPLATIN	Injection: 50 mg/5 mL; 150 mg/15 mL; 450 mg/45 mL; 600 mg/60 mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
126	CHLORAMBUCIL	Tablet: 2 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
127	CISPLATIN	Injection: 50 mg/50 mL; 100 mg/100 mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
128	CYCLOPHOSPHAMIDE	Powder for injection: 500 mg in vial. Tablet: 25 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
129	CYTARABINE	Powder for injection: 100 mg in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
130	DACARBAZINE	Powder for injection: 100 mg in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
131	DOCETAXEL	Injection: 20 mg/ mL; 40 mg/ mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS PARA USO EN CÁNCER DE PRÓSTATA AVANZADO HORMONO-REFRACTARIO
132	DOXORUBICIN	Powder for injection: 10 mg; 50 mg (hydrochloride) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LIPOSOMALES PARA ADMINISTRACIÓN PARENTERAL
133	ETOPOSIDE	Capsule: 100 mg. Injection: 20 mg/ mL in 5- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
134	FLUOROURACIL	Injection: 50 mg/ mL in 5- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

135	GEMCITABINE	Powder for injection: 200 mg in vial, 1 g in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PULMÓN
136	IMATINIB	Tablet: 100 mg; 400 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (PH+)
137	MERCAPTOPYRINE	Tablet: 50 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
138	METHOTREXATE	Powder for injection: 50 mg (as sodium salt) in vial. Tablet: 2.5 mg (as sodium salt).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL EN CONCENTRACIONES EQUIVALENTES A 5MG/0,1 ML
139	PACLITAXEL	Powder for injection: 6 mg/ mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
140	RITUXIMAB	Injection: 100 mg/10 mL in 10- mL vial; 500 mg/50 mL in 50- mL vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS PARA EL TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDEA MODERADA A SEVERA Y EN TRATAMIENTO DE LINFOMA NO HODKING
141	TIOGUANINE	Solid oral dosage form: 40 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
142	TRASTUZUMAB	For injection: 60 mg, 150 mg, 440 mg in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
143	VINBLASTINE	Powder for injection: 10 mg (sulfate) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
144	VINCISTINE	Powder for injection: 1 mg; 5 mg (sulfate) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
145	ZOLEDRONIC ACID	Concentrate solution for infusion: 4 mg/5 mL in 5- mL vial. Solution for infusion: 4 mg/100 mL in 100- mL bottle.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
146	ANASTROZOLE	Tablet: 1 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS PARA USO EN MUJERES POSTMENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO, RECEPTOR HORMONAL POSITIVO.
147	BICALUTAMIDE	Tablet: 50 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS PARA USO EN TERAPIA HORMONAL ADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA LOCAL Y LOCALMENTE AVANZADO
148	HYDROCORTISONE	Powder for injection: 100 mg (as sodium succinate) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
149	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O TÓPICA
150	TAMOXIFEN	Tablet: 10 mg; 20 mg (as citrate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

151	BIPERIDEN	Injection: 5 mg (lactate) in 1- mL ampoule. Tablet: 2 mg (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
152	LEVODOPA + CARBIDOPA	Tablet: 100 mg + 10 mg; 100 mg + 25 mg; 250 mg + 25 mg	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
153	FERROUS SALT	Oral liquid: equivalent to 25 mg iron (as sulfate)/mL. Tablet: equivalent to 60 mg iron.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
154	FERROUS SALT + FOLIC ACID	Tablet: equivalent to 60 mg iron + 400 micrograms folic acid (nutritional supplement for use during pregnancy).	CUBIERTO POR EL PBSUPC SI CUMPLE CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 41 (CDF)
155	FOLIC ACID	Tablet: 400 micrograms*; 1 mg; 5 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL
156	HYDROXOCOBALAMIN	Injection: 1 mg (as acetate, as hydrochloride or as sulfate) in 1- mL ampoule	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
157	ERYTHROPOIESIS-STIMULATING AGENTS	Injection: pre-filled syringe 1000IU/ 0.5 mL; 2000IU/ 0.5 mL; 3000IU/ 0.3 mL; 4000IU/ 0.4 mL; 5000IU/ 0.5 mL; 6000IU/ 0.6 mL; 8000IU/ 0.8mL; 10 000IU/ 1 mL; 20 000IU/ 0.5 mL; 40 000IU/ 1 mL	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
158	ENOXAPARIN	Injection: ampoule or pre-filled syringe 20 mg/0.2 mL; 40 mg/0.4 mL; 60 mg/0.6 mL; 80mg/0.8 mL; 100 mg/1 mL; 120 mg/0.8 mL; 150 mg/1mL	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
159	HEPARIN SODIUM	Injection: 1000 IU/ mL; 5000 IU/ mL; 20 000 IU/mL in 1- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
160	PHYTOMENADIONE	Injection: 1 mg/ mL [c]; 10 mg/ mL in 5- mL ampoule. Tablet: 10 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
161	PROTAMINE SULFATE	Injection: 10 mg/ mL in 5- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
162	TRANEXAMIC ACID	Injection: 100 mg/ mL in 10- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
163	WARFARIN	Tablet: 1 mg; 2 mg; 5 mg (sodium salt).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
164	HEPARIN SODIUM	Injection: 1000 IU/ mL; 5000 IU/ mL in 1- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
165	PROTAMINE SULFATE	Injection: 10 mg/ mL in 5- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
166	WARFARIN	Tablet: 0.5 mg; 1 mg; 2 mg; 5 mg (sodium salt).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

167	DEFEROXAMINE	Powder for injection: 500 mg (mesilate) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
168	ANTI-D IMMUNOGLOBULIN	Injection: 250 micrograms in single-dose vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
169	ANTI-RABIES IMMUNOGLOBULIN	Injection: 150 IU/ mL in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
170	COAGULATION FACTOR VIII	Powder for injection: 500 IU/vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
171	COAGULATION FACTOR IX	Powder for injection: 500 IU/vial, 1000 IU/vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
172	ISOSORBIDE DINITRATE	Tablet (sublingual): 5 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
173	VERAPAMIL	Tablet: 40 mg; 80 mg (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
174	EPINEPHRINE (ADRENALINE)	Injection: 100 micrograms/ mL (as acid tartrate or hydrochloride) in 10- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
175	LIDOCAINE	Injection: 20 mg (hydrochloride)/ mL in 5- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TRANSDÉRMICA
176	VERAPAMIL	Injection: 2.5 mg (hydrochloride)/ mL in 2- mL ampoule. Tablet: 40 mg; 80 mg (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
177	AMIODARONE	Injection: 50 mg/ mL in 3- mL ampoule (hydrochloride). Tablet: 100 mg; 200 mg; 400 mg (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
178	AMLODIPINE	Tablet: 5 mg (as maleate, mesylate or besylate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES PARA TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O CÁPSULAS Y TABLETAS O CÁPSULAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
179	ENALAPRIL	Tablet: 2.5 mg; 5 mg (as hydrogen maleate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
180	HYDROCHLOROTHIAZIDE	Oral liquid: 50 mg/5 mL. Solid oral dosage form: 12.5 mg; 25 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
181	METHYLDOPA	Tablet: 250 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
182	LOSARTAN	Tablet: 25 mg; 50 mg; 100 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
183	SODIUM NITROPRUSSIDE	Powder for infusion: 50 mg in ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
184	ENALAPRIL	Tablet: 2.5 mg; 5 mg (as hydrogen maleate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
185	FUROSEMIDE	Injection: 10 mg/ mL in 2- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

		Oral liquid: 20 mg/5 mL [c]. Tablet: 40 mg.	
186	HYDROCHLOROTHIAZIDE	Oral liquid: 50 mg/5 mL. Solid oral dosage form: 25 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
187	LOSARTAN	Tablet: 25 mg; 50 mg; 100 mg	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
188	SPIRONOLACTONE	Tablet: 25 mg	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
189	DOPAMINE	Injection: 40 mg/ mL (hydrochloride) in 5- mL vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
190	ACETYLSALICYLIC ACID	Tablet: 100 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O FORMAS FARMACÉUTICAS EFERVESCENTES
191	CLOPIDOGREL	Tablet: 75 mg; 300 mg	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
192	STREPTOKINASE	Powder for injection: 1.5 million IU in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
193	SIMVASTATIN	Tablet: 5 mg; 10 mg; 20 mg; 40 mg. * For use in high-risk patients.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
194	SILVER SULFADIAZINE	Cream: 1%. a >2 months.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS O LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA
195	BETAMETHASONE	Cream or ointment: 0.1% (as valerate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O LAS FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA
196	HYDROCORTISONE	Cream or ointment: 1% (acetate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
197	FLUOROURACIL	Ointment: 5%.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
198	PODOPHYLLUM RESIN	Solution: 10% to 25%.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
199	BENZYL BENZOATE	Lotion: 25%. a >2 years.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
200	FLUORESCEIN	Eye drops: 1% (sodium salt).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
201	TROPICAMIDE	Eye drops: 0.5%.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
202	AMIDOTRIZOATE	Injection: 140 mg to 420 mg iodine (as sodium or meglumine salt)/ mL in 20- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
203	BARIUM SULFATE	Aqueous suspension	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
204	IOHEXOL	Injection: 140 mg to 350 mg iodine/ mL in 5- mL; 10-mL; 20-mL ampoules.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

205	BARIUM SULFATE	Aqueous suspension.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
206	POVIDONE IODINE	Solution: 10% (equivalent to 1% available iodine).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA, ORAL O VAGINAL
207	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
208	HYDROCHLOROTHIAZIDE	Solid oral dosage form: 25 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
209	MANNITOL	Injectable solution: 10%; 20%.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
210	SPIRONOLACTONE	Tablet: 25 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
211	HYDROCHLOROTHIAZIDE	Tablet (scored): 25 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
212	MANNITOL	Injectable solution: 10%; 20%.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
213	SPIRONOLACTONE	Oral liquid: 5 mg/5 mL; 10 mg/5 mL; 25 mg/5 mL. Tablet: 25 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
214	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
215	METOCLOPRAMIDE	Injection: 5 mg (hydrochloride)/ mL in 2- mL ampoule. Oral liquid: 5 mg/5 mL [c]. Tablet: 10 mg (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
216	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS ORODISPERSABLES
217	SULFASALAZINE	Retention enema. Suppository: 500 mg. Tablet: 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
218	ORAL REHYDRATION SALTS	Powder for dilution in 200 mL; 500 mL; 1 L.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES EN FORMA FARMACÉUTICA POLVO
219	ZINC SULFATE	Solid oral dosage form: 20 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL
220	TESTOSTERONE	Injection: 200 mg (enanthate) in 1- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O TÓPICA

221	ETHINYLESTRADIOL + LEVONORGESTREL	Tablet: 30 micrograms + 150 micrograms.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
222	ETHINYLESTRADIOL + NORETHISTERONE	Tablet: 35 micrograms + 1 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
223	LEVONORGESTREL	Tablet: 30 micrograms; 750 micrograms (pack of two); 1.5 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
224	ESTRADIOL CYPIONATE + MEDROXYPROGESTERONE ACETATE	Injection: 5 mg + 25 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
225	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE	Injection (intramuscular): 150 mg/ mL in 1- mL vial. Injection (subcutaneous): 104 mg/0.65 mL in pre-filled syringe or single-dose injection delivery system.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
226	LEVONORGESTREL-RELEASING INTRAUTERINE SYSTEM	Intrauterine system with reservoir containing 52 mg of levonorelrel	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
227	LEVONORGESTREL-RELEASING IMPLANT	Two-rod levonorgestrel- releasing implant, each rod containing 75 mg of levonorgestrel (150 mg total).	LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS SE CUBREN EXCLUSIVAMENTE PARA EL TRATAMIENTO DE MENORRAGIA IDIOPÁTICA AJUSTADA A LOS CRITERIOS DEFINIDOS POR LA FIGO (FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA), ES DECIR, DONDE EL AUMENTO DEL SANGRADO MENSTRUAL SEA SUPERIOR A 80 ML POR CICLO EN UN PERIODO NO INFERIOR A 6 MESES Y EN EL QUE SE DESCARTE EMBARAZO Y LESIONES FÍSICAS COMO PÓLIPO, ADENOMIOSIS, LEIOMIOMAS, HIPERPLASIA Y SOBRE TODO CÁNCER
228	GLUCAGON	Injection: 1 mg/ mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
229	INSULIN INJECTION (SOLUBLE)	Injection: 40 IU/ mL in 10- mL vial; 100 IU/ mL in 10- mL vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
230	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).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
231	METFORMIN	Tablet: 500 mg (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O SÓLIDAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
232	METFORMIN	Tablet: 500 mg (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O SÓLIDAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
233	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE	Tablet: 5 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
234	LEVOTHYROXINE	Tablet: 25 micrograms [c]; 50 micrograms; 100 micrograms (sodium salt).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

235	PROPYLTHIOURACIL	Tablet: 50 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
236	PROPYLTHIOURACIL	Tablet: 50 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
237	TUBERCULIN, PURIFIED PROTEIN DERIVATIVE (PPD)	Injection.	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
238	ANTI-VENOM IMMUNOGLOBULIN*	Injection.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
239	BCG VACCINE		CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
240	HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B VACCINE		CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
241	HEPATITIS B VACCINE		CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS SEGÚN LAS "GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON VIH/SIDA".
242	PNEUMOCOCCAL VACCINE		CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
243	POLIOMYELITIS VACCINE		CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
244	ROTAVIRUS VACCINE		CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
245	TETANUS VACCINE		CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
246	YELLOW FEVER VACCINE		CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
247	RABIES VACCINE		CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
248	ATRACURIUM	Injection: 10 mg/ mL (besylate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC SEGÚN ARTÍCULO 29 RESOLUCIÓN 6408 DE 2016
249	NEOSTIGMINE	Injection: 500 micrograms in 1- mL ampoule; 2.5 mg (metilsulfate) in 1- mL ampoule. Tablet: 15 mg (bromide).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
250	SUXAMETHONIUM	Injection: 50 mg (chloride)/ mL in 2- mL ampoule. Powder for injection (chloride), in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

251	VECURONIUM	Powder for injection: 10 mg (bromide) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
252	PYRIDOSTIGMINE	Injection: 1 mg in 1- mL ampoule. Tablet: 60 mg (bromide).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
253	VECURONIUM	Powder for injection: 10 mg (bromide) in vial.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
254	ACICLOVIR	Ointment: 3% W/W.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) PARA ADMINISTRACIÓN ORAL O FORMAS FARMACÉUTICAS PARA ADMINISTRACIÓN TÓPICA O VAGINAL
255	GENTAMICIN	Solution (eye drops): 0.3% (sulfate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA
256	PREDNISOLONE	Solution (eye drops): 0.5% (sodium phosphate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA
257	TETRACAINE	Solution (eye drops): 0.5% (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
258	ACETAZOLAMIDE	Tablet: 250 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
259	LATANOPROST	Solution (eye drops): latanoprost 50 micrograms/mL	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
260	PILOCARPINE	Solution (eye drops): 2%; 4% (hydrochloride or nitrate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
261	TIMOLOL	Solution (eye drops): 0.25%; 0.5% (as hydrogen maleate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
262	ATROPINE	Solution (eye drops): 0.1%; 0.5%; 1% (sulfate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
263	MISOPROSTOL	Tablet: 200 micrograms.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS EN CASOS DE FETO MUERTO SI ESTE SE PRESENTA EN EL SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE DEL EMBARAZO; EN CASOS DE EVACUACIÓN DE CAVIDAD UTERINA POR FALLO TEMPRANO DEL EMBARAZO CON EDAD GESTACIONAL MENOR DE 22 SEMANAS; PARA EVACUACIÓN DE CAVIDAD UTERINA EN INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO CUANDO A) LA CONTINUACIÓN CONSTITUYA PELIGRO PARA LA VIDA O LA SALUD DE LA MUJER, CERTIFICADO POR UN MÉDICO, B) EXISTA GRAVE MALFORMACIÓN DEL FETO QUE HAGA INVIABLE SU VIDA CERTIFICADA POR UN MÉDICO, C) EL EMBARAZO SEA RESULTADO DE UNA CONDUCTA, DEBIDAMENTE DENUNCIADA CONSTITUTIVA DE ACCESO CARNAL O ACTO SEXUAL SIN CONSENTIMIENTO, ABUSIVO O DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL O DE TRANSFERENCIA DE ÓVULO FECUNDADO NO CONSENTIDAS O DE INCESTO.
264	OXYTOCIN	Injection: 10 IU in 1- mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

265	MIFEPRISTONE* – MISOPROSTOL*	Tablet 200 mg – tablet 200 micrograms.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS EN CASOS DE FETO MUERTO SI ESTE SE PRESENTA EN EL SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE DEL EMBARAZO; EN CASOS DE EVACUACIÓN DE CAVIDAD UTERINA POR FALLO TEMPRANO DEL EMBARAZO CON EDAD GESTACIONAL MENOR DE 22 SEMANAS; PARA EVACUACIÓN DE CAVIDAD UTERINA EN INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO CUANDO A) LA CONTINUACIÓN CONSTITUYA PELIGRO PARA LA VIDA O LA SALUD DE LA MUJER, CERTIFICADO POR UN MÉDICO, B) EXISTA GRAVE MALFORMACIÓN DEL FETO QUE HAGA INVIABLE SU VIDA CERTIFICADA POR UN MÉDICO, C) EL EMBARAZO SEA RESULTADO DE UNA CONDUCTA, DEBIDAMENTE DENUNCIADA CONSTITUTIVA DE ACCESO CARNAL O ACTO SEXUAL SIN CONSENTIMIENTO, ABUSIVO O DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL O DE TRANSFERENCIA DE ÓVULO FECUNDADO NO CONSENTIDAS O DE INCESTO.
266	NIFEDIPINE	Immediate-release capsule: 10 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES PARA TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O CÁPSULAS Y TABLETAS O CÁPSULAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
267	INTRAPERITONEAL DIALYSIS SOLUTION (OF APPROPRIATE COMPOSITION)	Parenteral solution.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
268	HALOPERIDOL	Injection: 5 mg in 1- mL ampoule. Tablet: 2 mg; 5 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
269	RISPERIDONE	Solid oral dosage form: 0.25 mg to 6.0 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
270	CLOZAPINE	Solid oral dosage form: 25 to 200 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
271	HALOPERIDOL	Injection: 5 mg in 1- mL ampoule. Oral liquid: 2 mg/ mL. Solid oral dosage form: 0.5 mg; 2 mg; 5 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
272	AMITRIPTYLINE	Tablet: 25 mg; 75mg. (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
273	FLUOXETINE	Solid oral dosage form: 20 mg (as hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
274	FLUOXETINE	Solid oral dosage form: 20 mg (as hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
275	CARBAMAZEPINE	Tablet (scored): 100 mg; 200 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
276	LITHIUM CARBONATE	Solid oral dosage form: 300 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
277	DIAZEPAM	Tablet (scored): 2 mg; 5 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS

278	BECLOMETASONE	Inhalation (aerosol): 50 micrograms (dipropionate) per dose; 100 micrograms (dipropionate) per dose (as CFC free forms).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
279	EPINEPHRINE (ADRENALINE)	Injection: 1 mg (as hydrochloride or hydrogen tartrate) in 1- mL ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
280	IPRATROPIUM BROMIDE	Inhalation (aerosol): 20 micrograms /metered dose.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
281	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
282	ORAL REHYDRATION SALTS	See section 17.5.1.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES EN FORMA FARMACÉUTICA POLVO
283	GLUCOSE	Injectable solution: 5% (isotonic); 10% (hypertonic); 50% (hypertonic).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
284	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].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
285	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].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
286	SODIUM CHLORIDE	Injectable solution: 0.9% isotonic (equivalent to Na+ 154 mmol/L, Cl- 154 mmol/L).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS (INCLUYE SOLUCIONES PARENTERALES DE PEQUEÑO Y GRAN VOLUMEN) SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS

			DE ADMINISTRACIÓN NASAL O FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN RECTAL
287	SODIUM HYDROGEN CARBONATE	Injectable solution: 1.4% isotonic (equivalent to Na ⁺ 167 mmol/L, HCO ₃ ⁻ 167 mmol/L). Solution: 8.4% in 10- mL ampoule (equivalent to Na ⁺ 1000 mmol/L, HCO ₃ ⁻ 1000 mmol/L).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
288	SODIUM LACTATE, COMPOUND SOLUTION	Injectable solution	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
289	WATER FOR INJECTION	2- mL; 5- mL; 10- mL ampoules.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODOS LOS VOLUMENES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
290	ASCORBIC ACID	Tablet: 50 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
291	CALCIUM	Tablet: 500 mg (elemental).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL
292	PYRIDOXINE	Tablet: 25 mg (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
293	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
294	THIAMINE	Tablet: 50 mg (hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
295	SODIUM FLUORIDE	In any appropriate topical formulation.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
296	CALCIUM GLUCONATE	Injection: 100 mg/ mL in 10- mL ampoule	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
297	SURFACTANT	Suspension for intratracheal instillation: 25 mg/ mL or 80 mg/ mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
298	DEXAMETHASONE	Injection: 4 mg/ mL dexamethasone phosphate (as disodium salt)	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O IMPLANTE INTRAVÍTREO
299	ALLOPURINOL	Tablet: 100 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
300	CHLOROQUINE	Tablet: 100 mg; 150 mg (as phosphate or sulfate).	CUBIERTO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL

			MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA ESPECIAL EN SALUD PÚBLICA
301	AZATHIOPRINE	Tablet: 50 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
302	METHOTREXATE	Tablet: 2.5 mg (as sodium salt).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL EN CONCENTRACIONES EQUIVALENTES A 5MG/0,1 ML
303	PENICILLAMINE	Solid oral dosage form: 250 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DISPONIBLES EN EL PAÍS
304	SULFASALAZINE	Tablet: 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO
305	ACETYLSALICYLIC ACID* (ACUTE OR CHRONIC USE)	Suppository: 50 mg to 150 mg. Tablet: 100 mg to 500 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O FORMAS FARMACÉUTICAS EFERVESCENTES

Para otros 16 medicamentos, se encontró que las concentraciones o formas farmacéuticas dispuestas en el LME no se encuentran cubiertas en su totalidad por PBSUPC. En la tabla número 8 se incluye el nombre del principio activo, la forma farmacéutica y concentración de los medicamentos del LME que no se encuentra cubierta por el PBSUPC y la forma farmacéutica y concentración disponible en el PBSUPC. Estos medicamentos actualmente se financian a través del mecanismo de protección individual.

Tabla 8. Medicamentos del LME incluidos en el PBSUPC con diferente concentración y forma farmacéutica

Número	Principio activo LME - OMS	Concentración y Forma Farmacéutica LME	Observaciones y comentarios
1	IBUPROFEN	Oral liquid: 200 mg/5 mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA O LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O PARENTERAL
2	DEXAMETHASONE	Oral liquid: 2 mg/5 mL. Tablet: 2 mg [c]; 4 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O IMPLANTE INTRAVÍTREO
3	PREDNISOLONE	Oral liquid: 5 mg/ mL [c].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL

4	ACETYL CYSTEINE	Oral liquid: 10% [c]; 20% [c].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
5	LAMOTRIGINE*	Tablet (chewable, dispersible): 2 mg; 5 mg; 25 mg; 50 mg; 100 mg; 200 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: TABLETAS DISPERSABLES PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA REFRACTARIA
6	VALPROIC ACID (SODIUM VALPROATE)	Tablet (enteric-coated): 200 mg; 500 mg (sodium valproate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
7	CIPROFLOXACIN	Oral liquid: 250 mg/5 mL (anhydrous) [c].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES EN FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL Y FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL QUE NO MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO SALVO LA SUSPENSIÓN ORAL.
8	CLINDAMYCIN	Capsule: 150 mg (as hydrochloride). Oral liquid: 75 mg/5 mL (as palmitate) [c].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL
9	NITROFURANTOIN	Oral liquid: 25 mg/5 mL [c].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO O FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
10	ACICLOVIR	Oral liquid: 200 mg/5 mL [c].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) PARA ADMINISTRACIÓN ORAL O FORMAS FARMACÉUTICAS PARA ADMINISTRACIÓN TÓPICA O VAGINAL
11	DEXAMETHASONE	Oral liquid: 2 mg/5 mL [c].	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O IMPLANTE INTRAVÍTREO
12	PREDNISOLONE	Oral liquid: 5 mg/ mL [c]. Tablet: 5 mg; 25 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
16	DESMOPRESSIN	Nasal spray: 10 micrograms (as acetate) per dose	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O NASAL
14	HYDRALAZINE	Powder for injection: 20 mg (hydrochloride) in ampoule.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL
15	RANITIDINE	Oral liquid: 75 mg/5 mL (as hydrochloride).).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
16	DEXAMETHASONE	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.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O IMPLANTE INTRAVÍTREO

Finalmente en la tabla 9 se registran cinco medicamentos del LME para los cuales se encontró que aunque el PBSUPC cubre el principio activo, las formas farmacéuticas dispuestas en el LME no se encuentran cubiertas en el PBSUPC, por lo cual se financian por el mecanismo de protección individual.

Tabla 9. Medicamentos del LME incluidos en el PBSUPC con diferente concentración y forma farmacéutica

Número	Principio activo LME - OMS	Concentración y Forma Farmacéutica LME	OBSERVACIONES SOBRE ALTERNATIVAS CUBIERTAS
1	VANCOMYCIN	Capsule: 125 mg; 250 mg (as hydrochloride).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
2	HYDROCORTISONE	Tablet: 5 mg; 10 mg; 20 mg.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL
3	AZITHROMYCIN	Solution (eye drops): 1.5%.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL
4	VALPROIC ACID (SODIUM VALPROATE)	Tablet (enteric-coated): 200 mg; 500 mg (sodium valproate).	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO
5	IBUPROFEN	Solution for injection: 5 mg/ mL.	CUBIERTO POR EL PBSUPC EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA O LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL O PARENTERAL

III. MEDICAMENTOS DEL LME NO CUBIERTOS POR EL PBSUPC

En la tabla número 10 se listan los 116 medicamentos que se encuentran incluidos LME y que no son cobertura del PBSUPC, adicionalmente, para cada uno de los medicamentos, con base en la clasificación ATC (Acrónimo de Anatomical, Therapeutic, Chemical Classification System), se identificaron los medicamentos que pertenecen al mismo subgrupo químico y que se encuentran incluidos en el PBSUPC. En algunos casos los medicamentos pertenecientes a un subgrupo químico en

específico pueden compartir la misma indicación y eventualmente se podrían emplear como una alternativa terapéutica.

Actualmente, el proceso de prescripción y financiación de estos medicamentos se rige según el mecanismo de protección individual, a través de las entidades territoriales para los afiliados al régimen subsidiado según la Resolución 1479 de 2015 y a través de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, para los afiliados al régimen contributivo según Resoluciones 3951 y 5884 de 2016 y Resolución 532 de 2017.

Tabla 10. Medicamentos del LME no incluidos en el PBSUPC

Número	Principio Activo	PRESENTACIÓN Y CONCENTRACIÓN LME	OBSERVACIONES SOBRE ALTERNATIVAS CUBIERTAS
1	EPHEDRINE	Injection: 30 mg (hydrochloride)/ mL in 1- mL ampoule.	DEL SUBGRUPO AGENTES ADRENÉRGICOS Y DOPAMINÉRGICOS (C01CA), EL PBSUPC INCLUYE LA DOBUTAMINA, DOPAMINA, EPINEFRINA, IBOPAMINA Y NOREPINEFRINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
2	FENTANYL*	Transdermal patch: 12 micrograms/hr; 25 micrograms/hr; 50 micrograms/hr; 75 micrograms/hr; 100 micrograms/hr	DEL SUBGRUPO DERIVADOS DE LA FENILPIPERIDINA (N02AB), EL PBSUPC INCLUYE MEPERIDINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
3	DOCUSATE SODIUM	Capsule: 100 mg. Oral liquid: 50 mg/5 mL.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO AGENTES PARA EL ESTREÑIMIENTO SUAVIZANTES, EMOLIENTES (A06AA).
4	LACTULOSE	Oral liquid: 3.1–3.7 g/5 mL.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO AGENTES PARA EL ESTREÑIMIENTO LAXANTES OSMÓTICOS (A06AD).
5	SENNA	Oral liquid: 7.5 mg/5 mL.	DEL SUBGRUPO AGENTES PARA EL ESTREÑIMIENTO LAXANTES DE CONTACTO (A06AB), EL PBSUPC INCLUYE EL BISACODILO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN RECTAL. ADICIONALMENTE INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DEL ACEITE DE RICINO.
6	IVERMECTIN	Tablet (scored): 3 mg.	DEL SUBGRUPO AGENTES ANTINEMÁTODOS (P02C), EL PBSUPC INCLUYE ALBENDAZOL, MEBENDAZOL, PIPERAZINA Y PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
7	IVERMECTIN	Tablet (scored): 3 mg.	DEL SUBGRUPO AGENTES ANTINEMÁTODOS (P02C), EL PBSUPC INCLUYE ALBENDAZOL, MEBENDAZOL, PIPERAZINA Y PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.

8	CEFIXIME	Capsule: 400 mg (as trihydrate).	DEL SUBGRUPO CEFALOSPORINAS DE LA TERCERA GENERACIÓN (J01DD), EL PBSUPC INCLUYE LA CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
9	CEFOTAXIME*	Powder for injection: 250 mg per vial (as sodium salt)	DEL SUBGRUPO CEFALOSPORINAS DE TERCERA GENERACIÓN (J01DD), EL PBSUPC INCLUYE LA CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
10	CLOXACILLIN	Capsule: 500 mg; 1 g (as sodium salt). Powder for injection: 500 mg (as sodium salt) in vial. Powder for oral liquid: 125 mg (as sodium salt)/5 mL.	DEL SUBGRUPO PENICILINAS RESISTENTES A LA BETALACTAMASA (J01CF), EL PBSUPC INCLUYE LA DICLOXACILINA Y OXACILINA (SAL SÓDICA) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
11	CEFTAZIDIME	Powder for injection: 250 mg or 1 g (as pentahydrate) in vial	DEL SUBGRUPO CEFALOSPORINAS DE TERCERA GENERACIÓN (J01DD), EL PBSUPC INCLUYE LA CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
12	CEFTAROLINE	FIFTH GENERATION CEPHALOSPORINS (WITH OR WITHOUT BETA-LACTAMASE INHIBITOR) E.G, Powder for injection: 400 mg; 600 mg (as fosamil) in vial	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTRAS CEFALOSPORINAS Y PENEMAS (J01DI).
13	SPECTINOMYCIN	Powder for injection: 2 g (as hydrochloride) in vial.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIBACTERIANOS (J01XX).
14	DAPTOMYCIN	Powder for injection: 350 mg; 500 mg in vial	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIBACTERIANOS (J01XX).
15	FOSFOMYCIN	Powder for injection: 2 g; 4 g (as sodium) in vial	EL PBSUPC FIFTH GENERATION CEPHALOSPORINS (WITH OR WITHOUT BETA-LACTAMASE INHIBITOR) E.G, NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIBACTERIANOS (J01XX).
16	OXAZOLINDINONES E.G., LINEZOLID	Injection for intravenous administration: 2 mg/ mL in 300 mL bag. Powder for oral liquid: 100 mg/5 mL. Tablet: 400 mg; 600 mg.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIBACTERIANOS (J01XX).
17	POLYMYXINS E.G., COLISTIN	Powder for injection: 1 million I.U. (as colistemetate sodium) in vial	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO POLIMIXINAS (J01XB).
18	POLYMYXINS E.G., POLYMYXIN B	Powder for injection: 1 million I.U. (as colistemetate sodium) in vial	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO POLIMIXINAS (J01XB).
19	TIGECYCLINE	Powder for injection: 50 mg in vial	DEL SUBGRUPO TETRACICLINAS (J01AA), EL PBSUPC INCLUYE LA DOXICICLINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO Y LA TETRACICLINA CLORHIDRATO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
20	CYCLOSERINE	Solid oral dosage form: 250 mg.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ANTIBIÓTICOS EMPLEADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS (J04AB).
21	KANAMYCIN	Powder for injection: 1 g (as sulfate) in vial.	DEL SUBGRUPO OTROS AMINOGLUCÓSIDOS (J01GB) EL PBSUPC INCLUYE AMIKACINA (SULFATO) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y LA GENTAMICINA (SULFATO) EN TODAS LAS

			CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA.
22	LINEZOLID	Injection for intravenous administration: 2 mg/ mL in 300 mL bag Powder for oral liquid: 100 mg/5 mL, Tablet: 400 mg; 600 mg	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIBACTERIANOS (J01XX).
23	P-AMINOSALICYLIC ACID	Granules: 4 g in sachet. Tablet: 500 mg.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS DEL GRUPO SUBGRUPO DE ÁCIDO AMINOSALICÍLICO Y DERIVADOS (J04AA).
24	GRISEOFULVIN	Oral liquid: 125 mg/5 mL [c]. Solid oral dosage form: 125 mg; 250 mg.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ANTIFÚNGICOS PARA USO SISTÉMICO (DERMATOLÓGICO) (D01BA).
25	ITRACONAZOLE*	Capsule: 100 mg. Oral liquid: 10 mg/mL.	DEL SUBGRUPO QUÍMICO DERIVADOS TRIAZÓLICOS (J02AC), EL PBSUPC INCLUYE EL FLUCONAZOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
26	VORICONAZOLE*	Tablet: 50 mg; 200 mg Powder for injection: 200 mg in vial Powder for oral liquid: 40 mg/ML	DEL SUBGRUPO QUÍMICO DERIVADOS TRIAZÓLICOS (J02AC), EL PBSUPC INCLUYE EL FLUCONAZOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
27	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE (TDF)	Tablet: 300 mg (tenofovir disoproxil fumarate – equivalent to 245 mg tenofovir disoproxil).	DEL SUBGRUPO NUCLEÓSIDOS Y NUCLEÓTIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (J05AF), EL PBSUPC INCLUYE ABACAVIR, DIDANOSINA, ESTAVUDINA, LAMIVUDINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y ZIDOVUDINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO ADICIONALMENTE INCLUYE TENOFOVIR+EMTRICITABINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
28	DARUNAVIR	Solid oral dosage form: 100 mg; 150 mg; 300 mg (as sulfate).	DEL SUBGRUPO INHIBIDORES DE PROTEASA (J05AE), EL PBSUPC INCLUYE EL ATAZANAVIR, INDINAVIR, NELFINAVIR, RITONAVIR Y SAQUINAVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y EL FOSAMPRENAVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL.
29	DOLUTEGRAVIR	Tablet: 50 mg	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIVIRALES (J05AX).
30	RALTEGRAVIR*	Tablet (chewable): 25 mg; 100 mg. Tablet: 400 mg	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIVIRALES (J05AX).
31	EFAVIRENZ + LAMIVUDINE + TENOFOVIR	Tablet: 400 mg + 300 mg + 300 mg (disoproxil fumarate equivalent to 245 mg tenofovir disoproxil)	DEL SUBGRUPO ANTIVIRALES PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES DE VIH Y COMBINACIONES (J05AR), EL PBSUPC CUBRE LA LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA, LOPINAVIR + RITONAVIR, TENOFOVIR+EMTRICITABINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
32	RIBAVIRIN	Injection for intravenous administration: 800 mg and 1 g in 10-mL phosphate buffer solution. Solid oral dosage form: 200 mg; 400 mg; 600 mg.	DEL SUBGRUPO NUCLEÓSIDOS Y NUCLEÓTIDOS, EXCLUIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (J05AB), EL PBSUPC, INCLUYE EL ACICLOVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) PARA ADMINISTRACIÓN ORAL O FORMAS FARMACÉUTICAS PARA ADMINISTRACIÓN TÓPICA O VAGINAL Y EL VALACICLOVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR HERPES VIRUS EN PACIENTE INMUNOCOMPROMETIDO.

33	VALGANCICLOVIR	Tablet: 450 mg.	DEL SUBGRUPO NUCLEÓSIDOS Y NUCLEÓTIDOS, EXCLUIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (J05AB), EL PBSUPC, INCLUYE EL ACICLOVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) PARA ADMINISTRACIÓN ORAL O FORMAS FARMACÉUTICAS PARA ADMINISTRACIÓN TÓPICA O VAGINAL Y EL VALACICLOVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR HERPES VIRUS EN PACIENTE INMUNOCOMPROMETIDO.
34	OSELTAMIVIR	Capsule: 30 mg; 45 mg; 75 mg (as phosphate). Oral powder: 12 mg/ mL.	EN COLOMBIA, LAS ENTIDADES TERRITORIALES SON LAS RESPONSABLES DE LA DISTRIBUCIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIVIRAL SUMINISTRADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA EL MANEJO PROFILÁCTICO Y TERAPÉUTICO DE CASOS SEGÚN CRITERIO MÉDICO.
35	ENTECAVIR	Oral liquid: 0.05 mg/ mL Tablet: 0.5 mg; 1 mg	DEL SUBGRUPO NUCLEÓSIDOS Y NUCLEÓTIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (J05AF), EL PBSUPC INCLUYE ABACAVIR, DIDANOSINA, ESTAVUDINA, LAMIVUDINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y ZIDOVUDINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO ADICIONALMENTE INCLUYE TENOFOVIR+EMTRICITABINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
36	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE (TDF)	Tablet: 300 mg (tenofovir disoproxil fumarate – equivalent to 245 mg tenofovir disoproxil).	DEL SUBGRUPO NUCLEÓSIDOS Y NUCLEÓTIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (J05AF), EL PBSUPC INCLUYE ABACAVIR, DIDANOSINA, ESTAVUDINA, LAMIVUDINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y ZIDOVUDINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO ADICIONALMENTE INCLUYE TENOFOVIR+EMTRICITABINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
37	SOFOSBUVIR	Tablet: 400 mg	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIVIRALES (J05AX).
38	SIMEPREVIR	Capsule 150 mg	DEL SUBGRUPO INHIBIDORES DE PROTEASA (J05AE), EL PBSUPC INCLUYE EL ATAZANAVIR, INDINAVIR, NELFINAVIR, RITONAVIR Y SAQUINAVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y EL FOSAMPRENAVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL.
39	DACLATASVIR	Tablet: 30 mg, 60 mg (as hydrochloride)	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIVIRALES (J05AX).
40	DASABUVIR	Tablet: 250 mg	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIVIRALES (J05AX).
41	RIBAVIRIN	Injection for intravenous administration: 800 mg and 1 g in 10-mL phosphate buffer solution. Solid oral dosage form: 200 mg; 400 mg; 600 mg.	DEL SUBGRUPO NUCLEÓSIDOS Y NUCLEÓTIDOS, EXCLUIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (J05AB), EL PBSUPC, INCLUYE EL ACICLOVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) PARA ADMINISTRACIÓN ORAL O FORMAS FARMACÉUTICAS PARA ADMINISTRACIÓN TÓPICA O VAGINAL Y EL VALACICLOVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS

			FARMACÉUTICAS EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR HERPES VIRUS EN PACIENTE INMUNOCOMPROMETIDO.
42	PEGYLATED INTERFERON ALFA (2A OR 2B) *	Vial or prefilled syringe: 180 micrograms (peginterferon alfa-2a), 80 microgram, 100 microgram (peginterferon alfa-2b).	DEL SUBGRUPO INTERFERONES (L03AB), EL PBSUPC INCLUYE EL INTERFERÓN ALFA-2A Y EL INTERFERÓN ALFA-2B EN TODAS LAS CONCENTRACIONES DE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL, ADICIONALMENTE CUBRE EL INTERFERÓN BETA-1A EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO 30 MCG (POLVO ESTÉRIL) Y 30 MCG /0,5 ML (SOLUCIÓN INYECTABLE) Y EL INTERFERÓN BETA-1B EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS PARA USO EN PREVENCIÓN DE LA PROGRESIÓN DE LA DISCAPACIDAD EN PACIENTES ADULTOS CON DIAGNÓSTICO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE TIPO RECAÍDA-REMISIÓN O SECUNDARIA PROGRESIVA.
43	PEGYLATED INTERFERON ALFA (2A OR 2B) *	Vial or prefilled syringe: 180 micrograms (peginterferon alfa-2a), 80 microgram, 100 microgram (peginterferon alfa-2b).	DEL SUBGRUPO INTERFERONES (L03AB), EL PBSUPC INCLUYE EL INTERFERÓN ALFA-2A Y EL INTERFERÓN ALFA-2B EN TODAS LAS CONCENTRACIONES DE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL, ADICIONALMENTE CUBRE EL INTERFERÓN BETA-1A EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO 30 MCG (POLVO ESTÉRIL) Y 30 MCG /0,5 ML (SOLUCIÓN INYECTABLE) Y EL INTERFERÓN BETA-1B EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS PARA USO EN PREVENCIÓN DE LA PROGRESIÓN DE LA DISCAPACIDAD EN PACIENTES ADULTOS CON DIAGNÓSTICO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE TIPO RECAÍDA-REMISIÓN O SECUNDARIA PROGRESIVA.
44	LEDIPASVIR + SOFOSBUVIR	Tablet: 90 mg + 400 mg.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIVIRALES (J05AX).
45	OMBITASVIR + PARITAPREVIR + RITONAVIR	Tablet: 12.5 mg + 75 mg + 50 mg	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIVIRALES (J05AX).
46	ARTESUNATE + AMODIAQUINE	Tablet: 25 mg + 67.5 mg; 50 mg + 135 mg; 100 mg + 270 mg.	DEL SUBGRUPO ARTEMISININA Y DERIVADOS, COMBINACIONES (P01BF), EL PBSUPC INCLUYE EL ARTEMETHER + LUMEFANTRINE EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA.
47	ARTESUNATE + MEFLOQUINE	Tablet: 25 mg + 55 mg; 100 mg + 220 mg	DEL SUBGRUPO ARTEMISININA Y DERIVADOS, COMBINACIONES (P01BF), A TRAVÉS DE PROGRAMAS ESPECIALES EN SALUD PÚBLICA, SE CUBRE ARTEMETHER + LUMEFANTRINE EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA.
48	SULFADIAZINE	Tablet: 500 mg.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO SULFONAMIDAS DE ACCIÓN INTERMEDIA (J01EC).
49	ALL-TRANS RETINOID ACID (ATRA)	Capsule: 10 mg.	DEL SUBGRUPO OTROS AGENTES ANTINEOPLÁSICOS (L01XX), EL PBSUPC INCLUYE LA ASPARAGINASA TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
50	BENDAMUSTINE	Injection: 45 mg/0.5 mL; 180 mg/2 mL.	DEL SUBGRUPO ANÁLOGOS DE LA MOSTAZA NITROGENADA (L01AA), EL PBSUPC INCLUYE LA CICLOFOSFAMIDA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO, CLORAMBUCILO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y MELFALÁN EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y

			FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL.
51	DACTINOMYCIN	Powder for injection: 500 micrograms in vial.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ACTINOMICINAS (L01DA).
52	DASATINIB	Tablet: 20 mg; 50 mg; 70 mg; 80 mg; 100 mg; 140 mg.	DEL SUBGRUPO INHIBIDORES DIRECTOS DE LA PROTEINQUINASA (L01XE), EL PBSUPC INCLUYE EL IMATINIB PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (PH+) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
53	DAUNORUBICIN	Powder for injection: 50 mg (hydrochloride) in vial.	DEL SUBGRUPO ANTRACICLINAS Y SUSTANCIAS RELACIONADAS (L01DB), EL PBSUPC INCLUYE DOXORRUBICINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LIPOSOMALES PARA ADMINISTRACIÓN PARENTERAL Y EPIRUBICINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS PARA USO EN TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER GÁSTRICO RESECABLE.
54	FILGRASTIM	Injection: 120 micrograms/0.2 mL; 300 micrograms/0.5 mL; 480 micrograms/0.8 mL in pre-filled syringe 300 micrograms/mL in 1- mL vial, 480 mg/1.6 mL in 1.6- mL vial.	DEL SUBGRUPO FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS (L03AA), EL PBSUPC INCLUYE EL PEGFILGRASTIM PARA LA PROFILAXIS Y TRATAMIENTO DE LA NEUTROPENIA FEBRIL PARA PACIENTES QUE RECIBEN QUIMIOTERAPIA CITOTÓXICA PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER (TUMORES SÓLIDOS Y LINFOMAS) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
55	FLUDARABINE	Powder for injection: 50 mg (phosphate) in vial. Tablet: 10 mg	DEL SUBGRUPO ANTIMETABOLITOS, ANÁLOGOS DE LAS PURINAS (L01BB), EL PBSUPC INCLUYE MERCAPTOPURINA Y TIOGUANINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
56	HYDROXYCARBAMIDE	Solid oral dosage form: 200 mg; 250 mg; 300 mg; 400 mg; 500 mg; 1 g.	DEL SUBGRUPO OTROS AGENTES ANTINEOPLÁSICOS (L01XX), EL PBSUPC INCLUYE LA ASPARAGINASA TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
57	IFOSFAMIDE	Powder for injection: 500 mg vial; 1-g vial; 2-g vial.	DEL SUBGRUPO ANÁLOGOS DE LA MOSTAZA NITROGENADA (L01AA), EL PBSUPC INCLUYE LA CICLOFOSFAMIDA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO, CLORAMBUCILO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y MELFALÁN EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL.
58	IRINOTECAN	Injection: 40 mg/2 mL in 2- mL vial; 100 mg/5 mL in 5- mL vial; 500 mg/25 mL in 25- mL vial.	DEL SUBGRUPO OTROS AGENTES ANTINEOPLÁSICOS (L01XX), EL PBSUPC INCLUYE LA ASPARAGINASA TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
59	MESNA	Injection: 100 mg/ mL in 4- mL and 10- mL ampoules. Tablet: 400 mg; 600 mg.	DEL SUBGRUPO AGENTES DETOXIFICANTES PARA TRATAMIENTOS ANTINEOPLÁSICOS (V03AF), EL PBSUPC INCLUYE FOLINATO DE CALCIO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
60	NILOTINIB	Capsule: 150 mg; 200 mg	DEL SUBGRUPO INHIBIDORES DIRECTOS DE LA PROTEINQUINASA L01XE, EL PBSUPC INCLUYE EL IMATINIB PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (PH+) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
61	OXALIPLATIN	Injection: 50 mg/10 mL in 10- mL vial; 100 mg/20 mL in 20- mL vial; 200 mg/40 mL in 40- mL vial. Powder for injection: 50 mg, 100 mg in vial.	DEL SUBGRUPO ANTINEOPLÁSICOS COMPUESTOS DEL PLATINO (L01XA), EL PBSUPC INCLUYE CARBOPLATINO Y CISPLATINO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.

62	VINORELBINE	Injection: 10 mg/mL in 1- mL vial; 50 mg/5 mL in 5-mL vial.	DEL SUBGRUPO ANTINEOPLÁSICOS ALCALOIDES DE LA VINCA Y ANÁLOGOS (L01CA), EL PBSUPC INCLUYE VINBLASTINA Y VINCISTINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
63	LEUPRORELIN	Injection: 7.5 mg; 22.5 mg in prefilled syringe	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ANÁLOGOS DE LA HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINAS (L02AE).
64	ERYTHROPOIESIS-STIMULATING AGENTS (DARBEPOETINA ALFA)	Injection: pre-filled syringe 1000IU/ 0.5 mL; 2000IU/ 0.5 mL; 3000IU/ 0.3 mL; 4000IU/ 0.4 mL; 5000IU/ 0.5 mL; 6000IU/ 0.6 mL; 8000IU/ 0.8mL; 10 000IU/ 1 mL; 20 000IU/ 0.5 mL; 40 000IU/ 1 mL	DEL SUBGRUPO OTROS PREPARADOS ANTIANÉMICOS (B03XA), EL PBSUPC CUBRE LA ERITROPOYETINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
65	ERYTHROPOIESIS-STIMULATING AGENTS (METOXIPOLIETILENGLICOL-EPOETINA BETA)	Injection: pre-filled syringe 1000IU/ 0.5 mL; 2000IU/ 0.5 mL; 3000IU/ 0.3 mL; 4000IU/ 0.4 mL; 5000IU/ 0.5 mL; 6000IU/ 0.6 mL; 8000IU/ 0.8mL; 10 000IU/ 1 mL; 20 000IU/ 0.5 mL; 40 000IU/ 1 mL	DEL SUBGRUPO OTROS PREPARADOS ANTIANÉMICOS (B03XA), EL PBSUPC CUBRE LA ERITROPOYETINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
66	HYDROXYCARBAMIDE	Solid oral dosage form: 200 mg; 500 mg; 1 g.	DEL SUBGRUPO OTROS AGENTES ANTINEOPLÁSICOS (L01XX), EL PBSUPC INCLUYE LA ASPARAGINASA TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
67	ANTI-TETANUS IMMUNOGLOBULIN	Injection: 500 IU in vial.	EL PBSUPC INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES DE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL DE TOXOIDE TETÁNICO.
68	NORMAL IMMUNOGLOBULIN	Intramuscular administration: 16% protein solution.* Intravenous administration: 5%; 10% protein solution.** Subcutaneous administration: 15%; 16% protein solution.* * Indicated for primary immune deficiency. **Indicated for primary immune deficiency and Kawasaki disease.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO INMUNOGLOBULINAS HUMANAS NORMALES (J06BA).
69	BISOPROLOL	Tablet: 1.25 mg; 5 mg.	DEL SUBGRUPO AGENTES BETA-BLOQUEANTES SELECTIVOS (C07AB), EL PBSUPC INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DEL METOPROLOL SUCCINATO PARA USO EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE SÍNDROME CORONARIO AGUDO Y EL METOPROLOL TARTRATO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
70	BISOPROLOL	Tablet: 1.25 mg; 5 mg.	DEL SUBGRUPO AGENTES BETA-BLOQUEANTES SELECTIVOS (C07AB), EL PBSUPC INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DEL METOPROLOL SUCCINATO PARA USO EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE SÍNDROME CORONARIO AGUDO Y EL METOPROLOL TARTRATO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
71	BISOPROLOL	Tablet: 1.25 mg; 5 mg.	DEL SUBGRUPO AGENTES BETA-BLOQUEANTES SELECTIVOS (C07AB), EL PBSUPC INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DEL METOPROLOL SUCCINATO PARA USO EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE SÍNDROME CORONARIO AGUDO Y

			EL METOPROLOL TARTRATO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
72	BISOPROLOL	Tablet: 1.25 mg; 5 mg.	DEL SUBGRUPO AGENTES BETA-BLOQUEANTES SELECTIVOS (C07AB), EL PBSUPC INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DEL METOPROLOL SUCCINATO PARA USO EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE SÍNDROME CORONARIO AGUDO Y EL METOPROLOL TARTRATO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
73	MICONAZOLE	Cream or ointment: 2% (nitrate). selenium sulfide	DEL SUBGRUPO ANTIFUNGICOS DE USO TÓPICO DERIVADOS IMIDAZÓLICOS Y TRIAZÓLICOS (D01AC), EL PBSUPC INCLUYE EL CLOTRIMAZOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
74	SELENIUM SULFIDE	Detergent-based suspension: 2%	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS PREPARADOS ANTIFÚNGICOS PARA USO TÓPICO (D01AE).
75	TERBINAFINE	Cream: 1% or Ointment: 1% terbinafine hydrochloride.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS PREPARADOS ANTIFÚNGICOS PARA USO TÓPICO (D01AE).
76	MUPIROCIN	Cream (as mupirocin calcium): 2%. Ointment: 2%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIBIÓTICOS PARA USO TÓPICO (D06AX).
77	CALAMINE	Lotion.	DEL SUBGRUPO OTROS ANTIPRURIGINOSOS (D04AX), EL PBSUPC INCLUYE EL CROTAMITÓN EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
78	BENZOYL PEROXIDE	Cream or lotion: 5%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO (D10AE), PERÓXIDOS. DE LOS PREPARADOS ANTIACNÉ PARA USO TÓPICO EL PBSUPC INCLUYE EL ÁCIDO RETINOICO TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
79	COAL TAR	Solution: 5%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO ALQUITRANES (D05AA).
80	SALICYLIC ACID	Solution: 5%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS PREPARADOS ANTIFÚNGICOS PARA USO TÓPICO (D10AE).
81	UREA	Cream or ointment: 5%; 10%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO EMOLIENTES Y PROTECTORES (D02AE).
82	PERMETHRIN	Cream: 5%. Lotion: 1%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO PIRETRINAS, INCL. COMPUESTOS SINTÉTICOS (P03AC).
83	CHLORHEXIDINE	Solution: 5% (digluconate).	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES BIGUANIDAS Y AMIDINAS (D08AC).
84	ETHANOL	Solution: 70% (denatured).	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO OTROS ANTISÉPTICOS O DESINFECTANTES.
85	ALCOHOL BASED HAND RUB	Solution containing ethanol 80% volume /volume Solution containing isopropyl alcohol 75% volume/volume	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO OTROS ANTISÉPTICOS O DESINFECTANTES.
87	CHLOROXYLENOL	Solution: 4.8%	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES FENOL Y DERIVADOS

88	PANCREATIC ENZYMES	Age-appropriate formulations and doses including lipase, protease and amylase.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO PREPARADOS ENZIMÁTICOS (A09AA).
89	SENNA	Tablet: 7.5 mg (sennosides) (or traditional dosage forms).	DEL SUBGRUPO AGENTES PARA EL ESTREÑIMIENTO LAXANTES DE CONTACTO (A06A), EL PBSUPC INCLUYE EL BISACODILO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN RECTAL. ADICIONALMENTE INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DEL ACEITE DE RICINO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES
90	FLUDROCORTISONE	Tablet: 100 micrograms (acetate).	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO MINERALOCORTICOIDES (H02AA).
91	ULIPRISTAL	Tablet: 30 mg (as acetate)	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA (G03AD.)
92	ETONOGESTREL-RELEASING IMPLANT	Single-rod etonogestrel-releasing implant, containing 68 mg of etonogestrel.	DEL SUBGRUPO ANTICONCEPTIVOS HORMONALES PARA USO SISTÉMICO, PROGESTÁGENOS (G03AC), EL PBSUPC INCLUYE EL LEVONORGESTREL Y LA MEDROXIPROGESTERONA ACETATO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
93	PROGESTERONE VAGINAL RING*	Progesterone-releasing vaginal ring containing 2.074 g of micronized progesterone.	DEL SUBGRUPO PROGESTÁGENOS DERIVADOS DEL (4) PREGNENO (G03DA), EL PBSUPC INCLUYE LA HIDROXIPROGESTERONA CAPROATO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
94	GLICLAZIDE	Solid oral dosage form: (controlled-release tablets) 30 mg; 60 mg; 80 mg.	DEL SUBGRUPO HIPOGLUCEMIANTES SUFONILUREAS (A10BB), EL PBSUPC INCLUYE LA GLIBENCLAMIDA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
95	CLOMIFENE	Tablet: 50 mg (citrate).	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ESTIMULANTES SINTÉTICOS DE LA OVULACIÓN (G03GB).
96	HPV VACCINE		EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO VACUNA CONTRA PAPILOMAVIRUS (J07BM). ESTA VACUNA PERTENECE AL PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN Y SE ADMINISTRA A NIÑAS ESCOLARIZADAS DE CUARTO GRADO DE BÁSICA PRIMARIA Y NO ESCOLARIZADAS QUE HAYAN CUMPLIDO 9 AÑOS.
97	HEPATITIS A VACCINE		DEL SUBGRUPO VACUNAS CONTRA LA HEPATITIS EL PBSUPC CUBRE LA VACUNA CONTRA HEPATITIS B.
98	MENINGOCOCCAL MENINGITIS VACCINE		EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO VACUNAS ANTIMENINGOCOCO (J07AH).
99	TYPHOID VACCINE		EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO VACUNAS ANTITIFOIDEAS (J07AP).
100	INFLUENZA VACCINE (SEASONAL)		EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO VACUNAS CONTRA LA GRIPE (J07BB).
101	VARICELLA VACCINE		EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO VACUNAS ANTI VARICELA ZÓSTER (J07BK).
102	ERYTHROMYCIN	Ointment: 0.5%	DEL SUBGRUPO ANTIBIÓTICOS DE USO OFTÁLMICO (S01AA), EL PBSUPC INCLUYE EL CLORANFENICOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y LA GENTAMICINA (SULFATO) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA.
103	NATAMYCIN	Suspension: (eye drops): 5%	DEL SUBGRUPO ANTIBIÓTICOS DE USO OFTÁLMICO (S01AA), EL PBSUPC INCLUYE EL CLORANFENICOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y LA GENTAMICINA (SULFATO) EN TODAS LAS

			CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA.
104	OFLOXACIN	Solution (eye drops): 0.3%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIINFECCIOSOS DE USO OFTALMOLÓGICO (S01AX).
105	CLOMIPRAMINE	Capsule: 10 mg; 25 mg (hydrochloride).	DEL SUBGRUPO ANTIDEPRESIVOS INHIBIDORES NO SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE MONOAMINAS (N06AA), EL PBSUPC INCLUYE AMITRIPTILINA E IMPRAMINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
106	NICOTINE REPLACEMENT THERAPY (NRT)	Chewing gum: 2 mg; 4 mg (as polacrilex). Transdermal patch: 5 mg to 30 mg/16 hrs; 7 mg to 21 mg/24 hrs.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO DROGAS USADAS EN LA DEPENDENCIA A NICOTINA (N07BA).
107	BUDESONIDE	Inhalation (aerosol): 100 micrograms per dose; 200 micrograms per dose.	DEL SUBGRUPO OTROS AGENTES CONTRA PADECIMIENTOS OBSTRUCTIVOS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INHALATORIOS TIPO GLUCOCORTICOIDES (R03BA), EL PBSUPC CUBRE LA BECLOMETASONA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
108	BUDESONIDE + FORMOTEROL	Dry powder inhaler: 100 micrograms + 6 micrograms per dose; 200 micrograms + 6 micrograms per dose	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ANDRENÉRGICOS EN COMBINACIÓN CON CORTICOSTEROIDES U OTROS AGENTES, EXCLUYENDO LOS ANTICOLINÉRGICOS (R03AK).
109	CHOLECALCIFEROL*	Oral liquid: 400 IU/ mL. Solid oral dosage form: 400 IU; 1000 IU. * Ergocalciferol can be used as an alternative.	DEL SUBGRUPO VITAMINA D Y ANÁLOGOS (A11CC), EL PBSUPC INCLUYE EL CALCITRIOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS. ADICIONALMENTE SE CUBRE EL CALCIO EN ASOCIACIÓN A VITAMINA D.
110	BUDESONIDE	Nasal spray: 100 micrograms per dose.	DEL SUBGRUPO DESCONGESTIVOS Y OTROS PREPARADOS NASALES PARA USO TÓPICO, CORTICOSTEROIDES (R01AD), EL PBSUPC INCLUYE BECLOMETASONA DIPROPIONATO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS.
111	CIPROFLOXACIN	Topical: 0.3% drops (as hydrochloride).	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO FLUOROQUINOLONAS DE USO OFTÁLMICO (S01AE).
112	XYLOMETAZOLINE	Nasal spray: 0.05%. a Not in children less than 3 months.	DEL SUBGRUPO SIMPATICOMIMÉTICOS, MONOTERAPIA (R01AA), EL PBSUPC INCLUYE LA OXIMETAZOLINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA.
113	CAFFEINE CITRATE	Injection: 20 mg/ mL (equivalent to 10 mg caffeine base/ mL). Oral liquid: 20 mg/ mL (equivalent to 10 mg caffeine base/ mL).	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO N06BC PSICOESTIMULANTES, AGENTES USADOS PARA LA ADHD Y NOOTRÓPICOS, DERIVADOS DE LA XANTINA (N06BC).
114	CHLORHEXIDINE	Solution or gel: 7.1% (digluconate) delivering 4% chlorhexidine (for umbilical cord care) [c].	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES BIGUANIDAS Y AMIDINAS (D08AC).
115	PROSTAGLANDIN E	Solution for injection: Prostaglandin E1: 0.5 mg/ mL in alcohol. Prostaglandin E 2: 1 mg/ mL.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO PROSTAGLANDINAS. ÚNICA MOLÉCULA DEL SUBGRUPO QUÍMICO (C01EA).
116	HYDROXYCHLOROQUINE	Solid oral dosage form: 200 mg (as sulfate).	DEL SUBGRUPO ANTIPALÚDICOS, AMINOQUINOLINAS (P01BA), A TRAVÉS DE PROGRAMAS ESPECIALES EN SALUD PÚBLICA, SE CUBREN LA CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) Y PRIMAQUINA (FOSFATO) EN

TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA.

IV. LISTADO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DE LA OMS DE USO PEDIÁTRICO

Para el caso del contenido del LME de la OMS de uso pediátrico en su versión número 6, se encontró que contiene 369 ítems, de los cuales 363 corresponden a medicamentos, cuatro a componentes sanguíneos, un dispositivo médico y una sustancia desinfectante registrada en Colombia como producto de aseo y limpieza. Adicionalmente, se encontró que 64 medicamentos no cuentan con registro sanitario en el país, por lo cual se realiza el análisis con los 299 restantes, encontrando que 224 se encuentran cubiertos por el PBSUPC, 203 en la totalidad de formas farmacéuticas del LME disponibles en el país, 15 medicamentos con formas farmacéuticas parcialmente incluidas y seis para los cuales solo se incluye el principio activo en otras presentaciones disponibles en el país.

A continuación, en la tabla número 11 se enumeran los 75 medicamentos de este listado que no se encuentran cubiertos por el PBSUPC, para cada uno de ellos, al igual que los medicamentos listados en la tabla 10, se identificaron los medicamentos que pertenecen al mismo subgrupo químico y que se encuentran incluidos en el PBSUPC. En algunos casos los medicamentos pertenecientes a un subgrupo químico en específico, pueden compartir la misma indicación y eventualmente se podrían emplear como una alternativa terapéutica.

Actualmente, el proceso de prescripción y financiación de estos medicamentos se rige, según el mecanismo de protección individual, a través de las entidades territoriales para los afiliados al régimen subsidiado según la Resolución 1479 de 2015 y a través de la Administradora de los Recursos del Sistema General de

Seguridad Social en Salud – ADRES, para los afiliados al régimen contributivo según Resoluciones 3951 y 5884 de 2016 y Resolución 532 de 2017.

Tabla 11. Medicamentos del LME para niños no incluidos en el PBSUPC

Número	Principio Activo	PRESENTACIÓN Y CONCENTRACIÓN LME	OBSERVACIONES SOBRE ALTERNATIVAS CUBIERTAS
1	DOCUSATE SODIUM	Capsule: 100 mg. Oral liquid: 50 mg/5 mL.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO AGENTES PARA EL ESTREÑIMIENTO SUAVIZANTES, EMOLIENTES (A06AA)
2	LACTULOSE	Oral liquid: 3.1–3.7 g/5 mL.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO AGENTES PARA EL ESTREÑIMIENTOLAXANTES OSMÓTICOS (A06AD)
3	SENNA	Oral liquid: 7.5 mg/5 mL.	DEL SUBGRUPO AGENTES PARA EL ESTREÑIMIENTO LAXANTES DE CONTACTO (A06AB), EL PBSUPC INCLUYE EL BISACODILO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN RECTAL. ADICIONALMENTE INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS DEL ACEITE DE RICINO.
4	IVERMECTIN	Tablet (scored): 3 mg.	DEL SUBGRUPO AGENTES ANTINEMÁTODOS (P02C), EL PBSUPC INCLUYE ALBENDAZOL, MEBENDAZOL, PIPERAZINA Y PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
5	IVERMECTIN	Tablet (scored): 3 mg.	DEL SUBGRUPO AGENTES ANTINEMÁTODOS (P02C), EL PBSUPC INCLUYE ALBENDAZOL, MEBENDAZOL, PIPERAZINA Y PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
6	CEFIXIME	Capsule: 400 mg (as trihydrate).	DEL SUBGRUPO CEFALOSPORINAS DE LA TERCERA GENERACIÓN (J01DD), EL PBSUPC INCLUYE LA CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
7	CEFOTAXIME*	Powder for injection: 250 mg per vial (as sodium salt)	DEL SUBGRUPO CEFALOSPORINAS DE TERCERA GENERACIÓN (J01DD), EL PBSUPC INCLUYE LA CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
8	CLOXACILLIN	Capsule: 500 mg; 1 g (as sodium salt). Powder for injection: 500 mg (as sodium salt) in vial. Powder for oral liquid: 125 mg (as sodium salt)/5 mL.	DEL SUBGRUPO PENICILINAS RESISTENTES A LA BETALACTAMASA (J01CF), EL PBSUPC INCLUYE LA DICLOXACILINA Y OXACILINA (SAL SÓDICA) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
9	CEFTAZIDIME	Powder for injection: 250 mg or 1 g (as pentahydrate) in vial	DEL SUBGRUPO CEFALOSPORINAS DE TERCERA GENERACIÓN (J01DD), EL PBSUPC INCLUYE LA CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
10	FIFTH GENERATION CEPHALOSPORINS (WITH OR WITHOUT BETA- LACTAMASE INHIBITOR) E.G, CEFTAROLINE	Powder for injection: 400 mg; 600 mg (as fosamil) in vial	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTRAS CEFALOSPORINAS Y PENEMAS (J01DI)
11	DAPTOMYCIN	Powder for injection: 350 mg; 500 mg in vial	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIBACTERIANOS (J01XX)

12	FOSFOMYCIN	Powder for injection: 2 g; 4 g (as sodium) in vial	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIBACTERIANOS (J01XX)
13	OXAZOLINDINONES E.G., LINEZOLID	Injection for intravenous administration: 2 mg/ mL in 300 mL bag. Powder for oral liquid: 100 mg/5 mL. Tablet: 400 mg; 600 mg.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIBACTERIANOS (J01XX)
14	POLYMYXINS E.G., COLISTIN	Powder for injection: 1 million I.U. (as colistemetate sodium) in vial	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO POLIMIXINAS (J01XB)
15	POLYMYXINS E.G., POLYMYXIN B	Powder for injection: 1 million I.U. (as colistemetate sodium) in vial	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO POLIMIXINAS (J01XB)
16	TIGECYCLINE	Powder for injection: 50 mg in vial	DEL SUBGRUPO TETRACICLINAS (J01AA), EL PBSUPC INCLUYE LA DOXICICLINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO Y LA TETRACICLINA CLORHIDRATO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
17	CYCLOSERINE	Solid oral dosage form: 250 mg.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ANTIBIÓTICOS EMPLEADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS (J04AB).
18	KANAMYCIN	Powder for injection: 1 g (as sulfate) in vial.	DEL SUBGRUPO OTROS AMINOGLUCÓSIDOS (J01GB) EL PBSUPC INCLUYE AMIKACINA (SULFATO) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y LA GENTAMICINA (SULFATO) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA
19	LINEZOLID	Injection for intravenous administration: 2 mg/ mL in 300 mL bag Powder for oral liquid: 100 mg/5 mL, Tablet: 400 mg; 600 mg	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIBACTERIANOS (J01XX).
20	P-AMINOSALICYLIC ACID	Granules: 4 g in sachet. Tablet: 500 mg.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS DEL GRUPO SUBGRUPO DE ÁCIDO AMINOSALICÍLICO Y DERIVADOS (J04AA)
21	GRISEOFULVIN	Oral liquid: 125 mg/5 mL [c]. Solid oral dosage form: 125 mg; 250 mg.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ANTIFÚNGICOS PARA USO SISTÉMICO (DERMATOLÓGICO) (D01BA).
22	ITRACONAZOLE*	Capsule: 100 mg. Oral liquid: 10 mg/mL.	DEL SUBGRUPO QUÍMICO DERIVADOS TRIAZÓLICOS (J02AC), EL PBSUPC INCLUYE EL FLUCONAZOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
23	VORICONAZOLE*	Tablet: 50 mg; 200 mg Powder for injection: 200 mg in vial Powder for oral liquid: 40 mg/mL	DEL SUBGRUPO QUÍMICO DERIVADOS TRIAZÓLICOS (J02AC), EL PBSUPC INCLUYE EL FLUCONAZOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
24	DARUNAVIR	Solid oral dosage form: 100 mg; 150 mg; 300 mg (as sulfate).	DEL SUBGRUPO INHIBIDORES DE PROTEASA (J05AE), EL PBSUPC INCLUYE EL ATAZANAVIR, INDINAVIR, NELFINAVIR, RITONAVIR Y SAQUINAVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y EL FOSAMPRENAVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS

			FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O SÓLIDAS PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) DE ADMINISTRACIÓN ORAL
25	RALTEGRAVIR*	Tablet (chewable): 25 mg; 100 mg. Tablet: 400 mg	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIVIRALES (J05AX).
26	RIBAVIRIN	Injection for intravenous administration: 800 mg and 1 g in 10- mL phosphate buffer solution. Solid oral dosage form: 200 mg; 400 mg; 600 mg.	DEL SUBGRUPO NUCLEÓSIDOS Y NUCLEÓTIDOS, EXCLUIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (J05AB), EL PBSUPC, INCLUYE EL ACICLOVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) PARA ADMINISTRACIÓN ORAL O FORMAS FARMACÉUTICAS PARA ADMINISTRACIÓN TÓPICA O VAGINAL Y EL VALACICLOVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR HERPES VIRUS EN PACIENTE INMUNOCOMPROMETIDO
27	VALGANCICLOVIR	Tablet: 450 mg.	DEL SUBGRUPO NUCLEÓSIDOS Y NUCLEÓTIDOS, EXCLUIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (J05AB), EL PBSUPC, INCLUYE EL ACICLOVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS (O PARA RECONSTITUIR A LÍQUIDAS) PARA ADMINISTRACIÓN ORAL O FORMAS FARMACÉUTICAS PARA ADMINISTRACIÓN TÓPICA O VAGINAL Y EL VALACICLOVIR EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR HERPES VIRUS EN PACIENTE INMUNOCOMPROMETIDO
28	OSELTAMIVIR	Capsule: 30 mg; 45 mg; 75 mg (as phosphate). Oral powder: 12 mg/ mL.	EN COLOMBIA, LAS ENTIDADES TERRITORIALES SON LAS RESPONSABLES DE LA DISTRIBUCIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIVIRAL SUMINISTRADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA EL MANEJO PROFILÁCTICO Y TERAPÉUTICO DE CASOS SEGÚN CRITERIO MÉDICO.
29	ENTECAVIR	Oral liquid: 0.05 mg/ mL Tablet: 0.5 mg; 1 mg	DEL SUBGRUPO NUCLEÓSIDOS Y NUCLEÓTIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (J05AF), EL PBSUPC INCLUYE ABACAVIR, DIDANOSINA, ESTAVUDINA, LAMIVUDINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y ZIDOVUDINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO ADICIONALMENTE INCLUYE TENOFOVIR+EMTRICITABINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
30	ARTESUNATE + AMODIAQUINE	Tablet: 25 mg + 67.5 mg; 50 mg + 135 mg; 100 mg + 270 mg.	DEL SUBGRUPO ARTEMISININA Y DERIVADOS, COMBINACIONES (P01BF), EL PBSUPC INCLUYE EL ARTEMETHER + LUMEFANTRINE EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA
31	ARTESUNATE + MEFLOQUINE	Tablet: 25 mg + 55 mg; 100 mg + 220 mg	DEL SUBGRUPO ARTEMISININA Y DERIVADOS, COMBINACIONES (P01BF), A TRAVÉS DE PROGRAMAS ESPECIALES EN SALUD PÚBLICA, SE CUBRE ARTEMETHER + LUMEFANTRINE EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA
32	SULFADIAZINE	Tablet: 500 mg.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO SULFONAMIDAS DE ACCIÓN INTERMEDIA (J01EC)
33	DACTINOMYCIN	Powder for injection: 500 micrograms in vial.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ACTINOMICINAS (L01DA).

34	DAUNORUBICIN	Powder for injection: 50 mg (hydrochloride) in vial.	DEL SUBGRUPO ANTRACICLINAS Y SUSTANCIAS RELACIONADAS (L01DB), EL PBSUPC INCLUYE DOXORRUBICINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LIPOSOMALES PARA ADMINISTRACIÓN PARENTERAL Y EPIRUBICINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS PARA USO EN TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER GÁSTRICO RESECABLE
35	FILGRASTIM	Injection: 120 micrograms/0.2 mL; 300 micrograms/0.5 mL; 480 micrograms/0.8 mL in pre-filled syringe 300 micrograms/mL in 1- mL vial, 480 mg/1.6 mL in 1.6- mL vial.	DEL SUBGRUPO FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS (L03AA), EL PBSUPC INCLUYE EL PEGFILGRASTIM PARA LA PROFILAXIS Y TRATAMIENTO DE LA NEUTROPENIA FEBRIL PARA PACIENTES QUE RECIBEN QUIMIOTERAPIA CITOTÓXICA PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER (TUMORES SÓLIDOS Y LINFOMAS) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
36	IFOSFAMIDE	Powder for injection: 500 mg vial; 1-g vial; 2-g vial.	DEL SUBGRUPO ANÁLOGOS DE LA MOSTAZA NITROGENADA (L01AA), EL PBSUPC INCLUYE LA CICLOFOSFAMIDA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS QUE MODIFICAN LA LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO, CLORAMBUCILO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y MELFALÁN EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL
37	MESNA	Injection: 100 mg/ mL in 4- mL and 10- mL ampoules. Tablet: 400 mg; 600 mg.	DEL SUBGRUPO AGENTES DETOXIFICANTES PARA TRATAMIENTOS ANTINEOPLÁSICOS (V03AF), EL PBSUPC INCLUYE FOLINATO DE CALCIO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
38	ERYTHROPOIESIS-STIMULATING AGENTS (DARBEPOETINA ALFA)	Injection: pre-filled syringe 1000IU/ 0.5 mL; 2000IU/ 0.5 mL; 3000IU/ 0.3 mL; 4000IU/ 0.4 mL; 5000IU/ 0.5 mL; 6000IU/ 0.6 mL; 8000IU/ 0.8mL; 10 000IU/ 1 mL; 20 000IU/ 0.5 mL; 40 000IU/ 1 mL	DEL SUBGRUPO OTROS PREPARADOS ANTIANÉMICOS (B03XA), EL PBSUPC CUBRE LA ERITROPOYETINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
39	ERYTHROPOIESIS-STIMULATING AGENTS (METOXIPOLIETILENGLICOL-EPOETINA BETA)	Injection: pre-filled syringe 1000IU/ 0.5 mL; 2000IU/ 0.5 mL; 3000IU/ 0.3 mL; 4000IU/ 0.4 mL; 5000IU/ 0.5 mL; 6000IU/ 0.6 mL; 8000IU/ 0.8mL; 10 000IU/ 1 mL; 20 000IU/ 0.5 mL; 40 000IU/ 1 mL	DEL SUBGRUPO OTROS PREPARADOS ANTIANÉMICOS (B03XA), EL PBSUPC CUBRE LA ERITROPOYETINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
40	HYDROXYCARBAMIDE	Solid oral dosage form: 200 mg; 500 mg; 1 g.	DEL SUBGRUPO OTROS AGENTES ANTINEOPLÁSICOS (L01XX), EL PBSUPC INCLUYE LA ASPARAGINASA TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
41	ANTI-TETANUS IMMUNOGLOBULIN	Injection: 500 IU in vial.	EL PBSUPC INCLUYE TODAS LAS CONCENTRACIONES DE TODAS LAS FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN PARENTERAL DE TOXOIDE TETÁNICO.
42	NORMAL IMMUNOGLOBULIN	Intramuscular administration: 16% protein solution.* Intravenous administration: 5%; 10% protein solution.** Subcutaneous administration:	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO INMUNOGLOBULINAS HUMANAS NORMALES (J06BA).

		15%; 16% protein solution.* * Indicated for primary immune deficiency. **Indicated for primary immune deficiency and Kawasaki disease.	
43	MICONAZOLE	Cream or ointment: 2% (nitrate). selenium sulfide	DEL SUBGRUPO ANTIFUNGICOS DE USO TÓPICO DERIVADOS IMIDAZÓLICOS Y TRIAZÓLICOS (D01AC), EL PBSUPC INCLUYE EL CLOTRIMAZOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
44	TERBINAFINE	Cream: 1% or Ointment: 1% terbinafine hydrochloride.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS PREPARADOS ANTIFÚNGICOS PARA USO TÓPICO (D01AE).
45	MUPIROCIN	Cream (as mupirocin calcium): 2%. Ointment: 2%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIBIÓTICOS PARA USO TÓPICO (D06AX).
46	CALAMINE	Lotion.	DEL SUBGRUPO OTROS ANTIPRURIGINOSOS (D04AX), EL PBSUPC INCLUYE EL CROTAMITÓN EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
47	BENZOYL PEROXIDE	Cream or lotion: 5%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO (D10AE), PERÓXIDOS. DE LOS PREPARADOS ANTIACNÉ PARA USO TÓPICO EL PBSUPC INCLUYE EL ÁCIDO RETINOICO TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
48	COAL TAR	Solution: 5%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO ALQUITRANES (D05AA)
49	SALICYLIC ACID	Solution: 5%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS PREPARADOS ANTIFÚNGICOS PARA USO TÓPICO (D10AE).
50	UREA	Cream or ointment: 5%; 10%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO EMOLIENTES Y PROTECTORES (D02AE).
51	PERMETHRIN	Cream: 5%. Lotion: 1%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO PIRETRINAS, INCL. COMPUESTOS SINTÉTICOS (P03AC)
52	CHLORHEXIDINE	Solution: 5% (digluconate).	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES BIGUANIDAS Y AMIDINAS (D08AC)
53	ETHANOL	Solution: 70% (denatured).	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO OTROS ANTISÉPTICOS O DESINFECTANTES
54	ALCOHOL BASED HAND RUB	Solution containing ethanol 80% volume /volume Solution containing isopropyl alcohol 75% volume/volume	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO OTROS ANTISÉPTICOS O DESINFECTANTES
55	CHLOROXYLENOL	Solution: 4.8%	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES FENOL Y DERIVADOS
56	PANCREATIC ENZYMES	Age-appropriate formulations and doses including lipase, protease and amylase.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO PREPARADOS ENZIMÁTICOS (A09AA).
57	FLUDROCORTISONE	Tablet: 100 micrograms (acetate).	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO MINERALOCORTICOIDES (H02AA).
58	HPV VACCINE		EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO VACUNA CONTRA PAPILOMAVIRUS (J07BM). ESTA VACUNA PERTENECE AL PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN Y SE ADMINISTRA A

			NIÑAS ESCOLARIZADAS DE CUARTO GRADO DE BÁSICA PRIMARIA Y NO ESCOLARIZADAS QUE HAYAN CUMPLIDO 9 AÑOS
59	HEPATITIS A VACCINE		DEL SUBGRUPO VACUNAS CONTRA LA HEPATITIS EL PBSUPC CUBRE LA VACUNA CONTRA HEPATITIS B
60	MENINGOCOCCAL MENINGITIS VACCINE		EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO VACUNAS ANTIMENINGOCOCO (J07AH)
61	TYPHOID VACCINE		EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO VACUNAS ANTITIFOIDEAS (J07AP)
62	INFLUENZA VACCINE (SEASONAL)		EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO VACUNAS CONTRA LA GRIPE (J07BB)
63	VARICELLA VACCINE		EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO VACUNAS ANTI VARICELA ZÓSTER (J07BK)
64	ERYTHROMYCIN	Ointment: 0.5%	DEL SUBGRUPO ANTIBIÓTICOS DE USO OFTÁLMICO (S01AA), EL PBSUPC INCLUYE EL CLORANFENICOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y LA GENTAMICINA (SULFATO) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA.
65	NATAMYCIN	Suspension: (eye drops): 5%	DEL SUBGRUPO ANTIBIÓTICOS DE USO OFTÁLMICO (S01AA), EL PBSUPC INCLUYE EL CLORANFENICOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS Y LA GENTAMICINA (SULFATO) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA.
66	OFLOXACIN	Solution (eye drops): 0.3%.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO OTROS ANTIINFECCIOSOS DE USO OFTALMOLÓGICO (S01AX)
67	BUDESONIDE	Inhalation (aerosol): 100 micrograms per dose; 200 micrograms per dose.	DEL SUBGRUPO OTROS AGENTES CONTRA PADECIMIENTOS OBSTRUCTIVOS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INHALATORIOS TIPO GLUCOCORTICOIDES (R03BA), EL PBSUPC CUBRE LA BECLOMETASONA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
68	CHOLECALCIFEROL*	Oral liquid: 400 IU/ mL. Solid oral dosage form: 400 IU; 1000 IU. * Ergocalciferol can be used as an alternative.	DEL SUBGRUPO VITAMINA D Y ANÁLOGOS (A11CC), EL PBSUPC INCLUYE EL CALCITRIOL EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS. ADICIONALMENTE SE CUBRE EL CALCIO EN ASOCIACIÓN A VITAMINA D
69	BUDESONIDE	Nasal spray: 100 micrograms per dose.	DEL SUBGRUPO DESCONGESTIVOS Y OTROS PREPARADOS NAALES PARA USO TÓPICO, CORTICOSTEROIDES (R01AD), EL PBSUPC INCLUYE BECLOMETASONA DIPROPIONATO EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS
70	CIPROFLOXACIN	Topical: 0.3% drops (as hydrochloride).	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO FLUOROQUINOLONAS DE USO OFTÁLMICO (S01AE)
71	XYLOMETAZOLINE	Nasal spray: 0.05%. a Not in children less than 3 months.	DEL SUBGRUPO SIMPATICOMIMÉTICOS, MONOTERAPIA (R01AA), EL PBSUPC INCLUYE LA OXIMETAZOLINA EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS SALVO: FORMAS FARMACÉUTICAS LÍQUIDAS DE ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA
72	CAFFEINE CITRATE	Injection: 20 mg/ mL (equivalent to 10 mg caffeine base/ mL). Oral liquid: 20 mg/ mL (equivalent to 10 mg caffeine base/ mL).	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO N06BC PSICOESTIMULANTES, AGENTES USADOS PARA LA ADHD Y NOOTRÓPICOS, DERIVADOS DE LA XANTINA (N06BC).

73	CHLORHEXIDINE	Solution or gel: 7.1% (digluconate) delivering 4% chlorhexidine (for umbilical cord care) [c].	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES BIGUANIDAS Y AMIDINAS (D08AC)
74	PROSTAGLANDIN E	Solution for injection: Prostaglandin E1: 0.5 mg/ mL in alcohol. Prostaglandin E 2: 1 mg/ mL.	EL PBSUPC NO INCLUYE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL SUBGRUPO QUÍMICO PROSTAGLANDINAS. ÚNICA MOLÉCULA DEL SUBGRUPO QUÍMICO (C01EA)
75	HYDROXYCHLOROQUINE	Solid oral dosage form: 200 mg (as sulfate).	DEL SUBGRUPO ANTIPALÚDICOS, AMINOQUINOLINAS (P01BA), A TRAVÉS DE PROGRAMAS ESPECIALES EN SALUD PÚBLICA, SE CUBREN LA CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) Y PRIMAQUINA (FOSFATO) EN TODAS LAS CONCENTRACIONES Y FORMAS FARMACÉUTICAS CONSIDERADAS NECESARIAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA CADA PROGRAMA

VI. COMPONENTES SANGUÍNEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DEL LME

El listado de medicamentos esenciales de la OMS contempla cuatro componentes sanguíneos: plasma fresco congelado, plaquetas, eritrocitos y sangre total, por su parte el PBSUPC dentro de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud-CUPS-, cubre la aplicación de sangre o sus derivados incluyendo la transfusión de unidades de crioprecipitado, eritrocitos, plaquetas, sangre total, plasma fresco congelado, exsanguíneo transfusión, hemodilución normovolémica intraoperatoria, transfusión autóloga por obtención mecánica intraoperatoria e infusión de expansores plasmáticos.

En Colombia, la sangre es considerada un bien de interés público y cualquier actividad relacionada con la extracción, procesamiento, conservación y transporte de sangre total o de sus hemoderivados se realiza a través de los bancos de sangre, los cuales se clasifican de acuerdo con la disponibilidad tecnicocientífica, actividades y grado de complejidad y tienen como uno de sus propósitos asegurar la calidad de la sangre y de sus derivados [17].

A su vez, el INVIMA tiene como una de sus competencias la vigilancia de los bancos de sangre, la cual incluye inspección de actividades como la selección de los donantes, extracción o flebotomía, análisis y procesamiento, almacenamiento, transporte y distribución de la sangre.

Con relación a otros ítems del LME diferentes a medicamentos, el listado incluye un dispositivo intrauterino anticonceptivo que contiene cobre, el cual por principio de integralidad también se encuentra cubierto por el PBSUPC por medio del procedimiento codificado en la CUPS como: inserción de dispositivo intrauterino anticonceptivo [DIU], adicionalmente como métodos anticonceptivos de barrera en el LME se incluye el diafragma vaginal anticonceptivo el cual no cuenta con registro sanitario en el país y el condón masculino que en el PBSUPC se cubre para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual -ITS-, la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana - VIH/SIDA y planificación familiar, con cobertura sujeta a prescripción en consulta de planificación familiar o consejería.

CONCLUSIONES

- Para el año 2017 el Comité de Expertos de la OMS en Selección y Uso de Medicamentos Esenciales examinó 92 solicitudes, incluidas las propuestas para añadir 41 nuevos medicamentos, ampliar las indicaciones para seis medicamentos ya existentes en la lista, cinco solicitudes de supresión de medicamentos y una revisión exhaustiva de los antibióticos y su uso en el tratamiento de 21 síndromes infecciosos comunes y prioritarios, cinco enfermedades infecciosas pediátricas y tres enfermedades de transmisión sexual.
- El LME de la OMS en su versión 20 cuenta con 542 ítems, 534 medicamentos, cuatro componentes sanguíneos y cuatro dispositivos médicos, por su parte el LME de uso pediátrico se encuentra constituido por 369 ítems, de los cuales 363 corresponden a medicamentos, cuatro a componentes sanguíneos, un dispositivo médico y una sustancia desinfectante registrada en Colombia como producto de aseo y limpieza.
- En Colombia la cobertura del plan de beneficios en salud con cargo a la UPC se actualizó mediante la Resolución 6408 de 2016. En dicha actualización y en la revisión de los medicamentos cubiertos por el PBSUPC, se emplearon diferentes metodologías dentro de las cuales se incluyeron: aclaración de concentraciones de los medicamentos que presentaban concentración aún explícita en el Anexo 01 de medicamentos de la Resolución 5592 de 2015, consolidación de subgrupos de referencia y valor de reconocimiento, análisis

artículo 134 Resolución 5592 de 2015 y expresión PBSUPC por principio activo.

- El PBSUPC contempla en el Anexo 1 de medicamentos 472 ítems correspondientes a 495 principios activos, con 8425 registros sanitarios autorizados para comercialización a septiembre de 2017. Implícitamente y de acuerdo a lo establecido en el articulado de la Resolución 6408 de 2016, también se consideran cubiertos 481 registros sanitarios más.
- Realizando la comparación entre los listados, y teniendo en cuenta la oferta farmacéutica disponible en el país a la fecha, se determinó que el PBSUPC cubre el 74% de lo incluido en el LME, el 26% restante es financiado por el mecanismo de protección individual a través del recobro. Por otra parte, se encontró que de la totalidad del listado, 92 medicamentos, correspondientes al 17% de los ítems del LME no se encuentran registrados ante la autoridad competente en Colombia.
- Para el caso de medicamentos del LME usados en pediatría, y teniendo en cuenta la oferta farmacéutica disponible en el país a la fecha, se encontró que el PBSUPC cubre el 75% de lo incluido en el LME, el 25% restante restante es financiado por el mecanismo de protección individual a través del recobro. Por otra parte se encontró que de la totalidad del listado, 64 medicamentos, correspondientes al 17% de los ítems del LME no se encuentran registrados en Colombia.

- Para los 115 medicamentos financiados a través del mecanismo de protección individual, de acuerdo al correspondiente código ATC al quinto nivel, se identificó si existía un medicamento que perteneciera al mismo subgrupo químico que estuviera incluido en el PBSUPC, para 62 de ellos se encontraron medicamentos pertenecientes al mismo subgrupo, para los 53 medicamentos restantes se encontró que actualmente no se incluye ningún principio activo de su mismo subgrupo químico.

- Dentro de los 53 medicamentos que no presentan un medicamento del mismo subgrupo químico cubierto por el PBSUPC, se encuentran antivirales de acción directa, antibacterianos de uso sistémico, algunas vacunas antivirales, antifúngicos de uso tópico, entre otros.

BIBLIOGRAFÍA

1. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (2013). Detrás de la lista de medicamentos esenciales. Obtenido de http://www.who.int/features/2013/essential_medicines_list/es/
2. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (2003). Boletín de medicamentos esenciales No 32. Obtenido de <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s5524s/s5524s.pdf>
3. Comisión de Regulación en Salud. CRES. Comparación entre lista modelo de medicamentos esenciales de la OMS y la lista de medicamentos del Plan Obligatorio de Salud de Colombia. 2012
4. Ministerio de Salud y Protección Social. Comparación entre el listado de medicamentos esenciales de la OMS número 18 y el listado de medicamentos cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud definido mediante Resolución 5521 de 2013. 2014
5. Ministerio de Salud y Protección Social. Comparación entre el listado de medicamentos esenciales 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. 2015
6. Ministerio de Salud y Protección Social. Comparación entre el listado de medicamentos esenciales de la OMS número 19 y el listado de medicamentos cubiertos por el plan de beneficios en salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación, definido mediante Resolución 5592 de 2015. 2016
7. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. (s.f.). WHO Model List of Essential Medicines 20th List. Obtenido de <http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>

8. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (Marzo de 2017). WHO Model List of Essential Medicines for Children 6th List. Obtenido de <http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>
9. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (s.f.). Executive Summary. The Selection and Use of Essential Medicines. Obtenido de http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/EML_2017_ExecutiveSummary.pdf?ua=1
10. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 6408 de 2016. Por la cual se modifica el plan de beneficios en salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC)
11. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. (November de 2016). FAIR PRICING FORUM INFORMAL ADVISORY GROUP MEETING. Obtenido de http://www.who.int/medicines/access/fair_pricing/report_fair_pricing-forumIGmeeting.pdf?ua=1
12. Ministerio de Salud y Protección Social. Informe técnico. Resultados del estudio de concentraciones y formas farmacéuticas de medicamentos incluidos en el Plan de Beneficios con cargo a la UPC, aclaración de cobertura y definición de valores de reconocimiento para cálculo en la UPC. 2016
13. Ministerio de Salud y Protección Social. Informe técnico. Valores máximos de reconocimiento para cálculo en la prima por expuestos y grupo de medicamentos: Estudio técnico para la vigencia 2017. 2016
14. Ministerio de Salud y Protección Social. Informe técnico. Análisis de tecnologías no incluidas de forma explícita en el Plan de Beneficios en Salud y dispensadas con cargo a la unidad de pago por capitación (UPC) mediante

la aplicación del artículo 134 de la resolución 5592 de 2015 - Reconocimiento de tecnologías no incluidas en el plan de beneficios en salud con cargo a la UPC. 2016

15. Ministerio de Salud y Protección Social. Informe técnico. Análisis de prestaciones farmacéuticas cubiertas por el plan de beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación para expresión de cobertura por principio activo. 2016
16. Decreto 1751 de 1993. República de Colombia. 12 de agosto de 1993. Por el cual se Reglamenta Parcialmente el Título IX de la Ley 09 de 1979, en cuanto a Funcionamiento de Establecimientos Dedicados a la Extracción, Procesamiento, Conservación y Transporte de Sangre Total o de sus Hemoderivados, se Crean la Red Nacional de Bancos de Sangre y el Consejo Nacional de Bancos de Sangre y se dictan otras disposiciones sobre la materia.