



MGAB/EBA/DRA. AUSM
Int. N° 2 28.01.2015

RESOLUCIÓN N° 62

Valparaíso, 01 FEB 2016

VISTOS: La solicitud efectuada mediante el Ord. N° 2115 de fecha 10 de Noviembre del 2015 por la Directora del Servicio de Salud Aconcagua mediante el cual solicita la aprobación del Arsenal farmacológico para establecimientos de Atención Primaria de los establecimientos pertenecientes a la jurisdicción del Servicio de Salud Aconcagua;

CONSIDERANDO: La Resolución N° 396 de 6 de Febrero del 2013 de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región de Valparaíso; y

TENIENDO PRESENTE: Lo dispuesto en los artículos 5 y 9 del Código Sanitario; en el DL N° 2763/79 modificado por la Ley N° 19.937; en el D.S. N° 136/04 que aprueba el Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud; en la Resolución Exenta N° 757/1997; en la Resolución N° 504/09 que aprueba Norma General Técnica N° 113 sobre Organización y Funcionamiento de los Comités de Farmacia y Terapéutica para la Red Asistencial de Salud Pública; en la Guía Organización y Funcionamiento de la Atención Farmacéutica en Hospitales del S.N.S.S; en el D.S. 194/04 que aprueba el Formulario Nacional de Medicamentos; en la Resolución N° 135/06 que Establece Normas Técnico Administrativas para la Aplicación del Arancel del Régimen de Prestaciones de Salud de la Ley N° 18.469 en la Modalidad de Atención Institucional; en la Ley N° 19.880 que Establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado; en la Ley N° 19.966 Ley Auge; en el D.S. N° 4/2013 que Aprueba Garantías Explícitas en Salud del Régimen General de Garantías en Salud y en uso de las facultades que me confiere el D.S. N° 48 de 27 de marzo del 2014 del Ministerio de Salud, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN

1.- APRUÉBASE el nuevo Arsenal Farmacológico de Primer Nivel de Atención correspondiente a los establecimientos asistenciales públicos de la jurisdicción del Servicio de Salud Aconcagua que consta de once (11) páginas y que forma parte de la presente resolución.

2.- ESTABLÉCESE que la vigencia del presente Arsenal Farmacológico es un periodo de dos (2) años, contados desde la fecha de la presente resolución.

3.- TÉNGASE PRESENTE que el Comité de Farmacia y Terapéutica de la Red Asistencial de la Dirección del Servicio de Salud Aconcagua deberá efectuar una revisión y actualización del Arsenal Farmacológico cada dos (2) años.

4.- **DÉJESE** sin efecto, a contar de la fecha de la presente resolución, la Resolución N° 396 de 6 de febrero del 2013 de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región de Valparaíso, que autorizó el arsenal farmacológico de Primer Nivel de Atención y de Hospitales de Baja Complejidad.

5.- **PUBLÍQUESE** en el Diario Oficial la Resolución del Arsenal Farmacológico de Primer Nivel de Atención y el arsenal, correspondiente a los establecimientos asistenciales públicos de la jurisdicción del Servicio de Salud Aconcagua, el cual consta de once (11) páginas y cuyo contenido se adjunta a esta resolución.

6.- **ESTABLÉCESE** que el Arsenal Farmacológico aprobado por esta resolución deberá publicarse en la página web de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región de Valparaíso. Asimismo, deberá existir una copia de dicho Arsenal Farmacológico en la Dirección del Servicio de Salud Aconcagua y en cada uno de los establecimientos de Atención Primaria.

7.- **NOTIFÍQUESE** la presente resolución a la Directora del Servicio de Salud Aconcagua.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE,



M^a GRACIELA ASTUDILLO BIANCHI
SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN VALPARAÍSO

DISTRIBUCION:

- Directora Servicio de Salud Aconcagua
- Jefe Dpto. Salud Pública Seremi Salud Región Valparaíso
- Jefe Of. Provincial Aconcagua Seremi Salud Región Valparaíso
- Subsecretaria de Redes Asistenciales
- Dpto. de Políticas y Regulaciones Farmacéuticas, Prestadores de Salud y Medicinas Complementarias - DIPOL
- Subsecretaria de Salud Pública
- División Atención Primaria
- Archivo DAS (2) Seremi Salud Región Valparaíso
- Archivo Oficina Partes Seremi Salud Región Valparaíso

Destino	ENVIO		PARA		
	Papel	Digital	Gestionar y Responder	Difundir	Conocimiento
DIRECCION		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
COM. Y RR.PP.					
JURIDICA					
AUDITORIA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
S.G.A.		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
S.R.F.F.					
S.D.P.					
SAMU					
Observaciones					
FIRMA					

ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2015- 2017

Resolución N° 62 de fecha 01.02.2016 de la Secretaria Regional Ministerial de
Salud Región Valparaíso

GRUPO 1

01.00 MEDICAMENTOS USADOS EN ANESTESIA Y GASES MEDICINALES

01.01 Anestésicos Generales

01.01.03 Gases Medicinales

OXIGENO Gas (Salas IRA/ERA)

01.02 Anestésicos Locales

LIDOCAINA (Clorhidrato) Solución inyectable 2%
Cartucho uso odontológico 2% con vasoconstrictor
Cartucho uso odontológico 3% sin vasoconstrictor
Spray 4%

01.03 Agentes usados en premedicación anestésica

DIAZEPAM Solución inyectable 10mg/2ml

01.04 Relajantes musculares

01.04.04 Otros agentes relajantes

CICLOBENZAPRINA (clorhidrato) Comprimido 10 mg

GRUPO 2

02.00 ANALGESICOS OPIACEOS, NO OPIACEOS, ANTIGOTOSOS Y ANTERREUMATICOS NO
ESTEROIDALES

02.01 Analgésicos no opiáceos

ACIDO ACETILSALICILICO Comprimido 100 mg
Comprimido 500 mg
DICLOFENACO (Sódico) Comprimido 50 mg
Solución inyectable 75mg/3ml
Supositorio infantil 12,5mg
IBUPROFENO Gragea o cápsula 400 mg
Gragea o cápsula 200 mg (Alternativa)
Suspensión oral 100mg/5ml (Alternativa)
Suspensión oral 200mg/5ml (Alternativa)
METAMIZOL SODICO Comprimido 300 mg
Solución inyectable 1mg/ 2ml
PARACETAMOL Supositorio 250 mg
Comprimido 80 mg
Comprimido 500 mg
Supositorio 125 mg
Solución oral para gotas 100 mg/ml
CELECOXIB Comprimido 200 mg

02.02 Analgésicos opiáceos

TRAMADOL (Clorhidrato) Cápsula 50 mg
Solución oral para gotas 100mg/ml

ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2015- 2017

Resolución N° 62 de fecha 01.02.2016 de la Secretaria Regional Ministerial de
Salud Región Valparaíso

02.03 Antigotosos

ALOPURINOL Comprimido 300 mg

GRUPO 3

03.00 MEDICAMENTOS ANTIALERGICOS Y USADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA

03.01 Antihistamínicos H1

CLORFENAMINA Comprimido 4 mg
Solución inyectable 10mg/ml
CETIRIZINA Gotas Orales 10 mg/ml o Comprimido 10 mg
DESLO RATADINA Comprimido 5 mg
LORATADINA Comprimido 10 mg

03.03 Glucocorticoides

PREDNISONA Comprimido 5 mg
Comprimido 20 mg
Solución oral 20mg/5ml (Alternativa)

GRUPO 5

05.00 ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILEPTICOS

ACIDO VALPROICO Comprimido 200 mg
Comprimido 500 mg Liberación prolongada
Solución oral para gotas 10mg/gota
CARBAMAZEPINA Comprimido 200 mg
CLONAZEPAM Comprimido 0,5 mg (Alternativa)
Comprimido 2 mg (Alternativa)
FENITOINA (Sódica) Comprimido 100 mg
FENO BARBITAL Comprimido 15 mg (Alternativa)
LAMOTRIGINA Comprimido 100 mg
Comprimido 50 mg (1)
LEVETIRACETAM Comprimido 100 mg (1)
Comprimido 500 mg (2)
Comprimido 1000 mg (2)

GRUPO 6

06.00 MEDICAMENTOS ANTIINFECCIOSOS

06.01 Antihelmínticos intestinales

MEBENDAZOL Comprimido 100 mg
Suspensión oral 100 mg/5ml

06.02 Antibacterianos

06.02.01 Beta Lactámicos

AMOXICILINA Cápsula 500 mg
Polvo suspensión oral 250 mg/5ml (Alternativa)
Polvo suspensión oral 500 mg/5ml

**ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2015- 2017**

**Resolución N° 62 de fecha 01.02.2016 de la Secretaria Regional Ministerial de
Salud Región Valparaíso**

AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO	Comprimido 500 mg + 125 mg Suspensión oral 500mg + 125 mg (Alternativa) Suspensión oral 250 mg +62,5 mg (Alternativa)
BENCILPENICILINA BENZATINA BENCILPENICILINA	Polvo para solución inyectable 1.000.000UI Polvo para solución inyectable 600.000UI (Alternativa) Polvo para solución inyectable 1.200.000UI
CLOXACILINA (Sódica) FLUCLOXACILINA	Cápsula o comprimido 500 mg Polvo para suspensión oral 250mg/5ml Cápsula o comprimido 500 mg (Alternativa)
06.02.02 Cefalosporinas	
CEFADROXILO	Cápsula 500 mg Suspensión oral 250mg/5ml
CEFTRIAXONA	Suspensión oral 500mg/5ml (Alternativa) Frasco Ampolla 1g (uretritis gonococica)
06.02.03 Macrólidos	
AZITROMICINA CLARITROMICINA	Comprimido 500 mg Comprimido 500 mg
ERITROMICINA (Etilsuccinato)	Polvo para suspensión oral 250mg/5ml (Alternativa) Comprimido 500 mg Polvo para suspensión oral 400mg/5ml (Alternativa)
06.02.04 Sulfonamidas	
COTRIMOXAZOL	Comprimido SMT 800 + TMP160 mg
SULFADIAZINA	Suspensión oral SMT 200mg + TMP 40 mg/5ml Comprimido 500 mg
06.02.05 Quinolonas	
CIPROFLOXACINO	Comprimido 500 mg Solución oftálmica 0.3%
06.02.06 Otros Antibacterianos	
CLORAMFENICOL	Solución oftálmica 0.5%
NITROFURANTOINA	Ungüento oftálmico 1% Comprimido 100 mg Suspensión oral 25 mg/5ml (Alternativa)
06.04 Antifúngicos	
CLOTRIMAZOL	Ovulo o comprimido vaginal 100 mg o 500 mg Crema 1%
FLUCONAZOL TERBINAFINA	Comprimido 150 mg Comprimido 250 mg
06.05 Antivirales	
06.05.01 Antiherpéticos	
ACICLOVIR	Crema 5% Comprimido 400 mg (Alternativa)

ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2015- 2017

Resolución N° 62 de fecha 01.02.2016 de la Secretaria Regional Ministerial de
Salud Región Valparaíso

OTROS:
OSELTAMIVIR

Cápsula 75 mg (Tratamiento AH1N1)
Suspensión oral 12 mg/ml (Tratamiento AH1N1)

06.06 Antiprotozoarios

METRONIDAZOL

Comprimido vaginal 500 mg
Comprimido 500 mg

GRUPO 7

07.00 MEDICAMENTOS ANTINEOPLASICOS, INMUNOSUPRESORES Y USADOS EN CUIDADOS PALIATIVOS

07.03 Hormonas y Antihormonas

PREDNISONA

Comprimido 5 mg
Comprimido 20 mg
Solución oral 20 mg/5ml

PROGESTERONA

Solución oleosa inyectable 25mg/ml

GRUPO 8

08.00 ANTIPARKINSONIANOS

LEVODOPA + BENSERAZIDA
LEVODOPA + CARBIDOPA
PRAMIPEXOLE (clorhidrato)

Comprimido 200 mg / 50 mg
Comprimido 250 mg / 25 mg
Comprimido 0,25 mg
Comprimido 1 mg

QUETIAPINA
TRIHEXIFENIDILO

Comprimido 25 mg
Comprimido 2 mg

GRUPO 9

09.00 MEDICAMENTOS USADOS EN TRASTORNOS SANGUINEOS

09.01 Antianémicos

ACIDO FOLICO

Comprimido 1 mg
Comprimido 5 mg (Alternativa)

CIANOCOBALAMINA
FERROSO GLUCONATO
FERROSO SULFATO

Solución inyectable 0.1mg/ml
Solución oral para gotas 200 mg/ml (Alternativa)
Comprimido 200 mg

PIRIDOXINA

Solución oral para gotas 125 mg/ml
Solución inyectable 100 mg/ml

GRUPO 11

11.00 MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES

11.01 Antianginosos

ATENOLOL
CARVEDILOL
ISOSORBIDA Dinitrato de
NITROGLICERINA
PROPRANOLOL Clorhidrato

Comprimido 50 mg
Comprimido 25 mg
Comprimido 10 mg
Comprimido 0,6 mg
Comprimido 40 mg
Comprimido 10 mg

ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2015- 2017

Resolución N° 62 de fecha 01.02.2016 de la Secretaria Regional Ministerial de
Salud Región Valparaíso

11.02 Antiarrítmicos

AMIODARONA	Comprimido 200 mg
ATENOLOL	Comprimido 50 mg
CARVEDILOL	Comprimido 25 mg
DIGOXINA	Comprimido 0.25 mg
EPINEFRINA	Solución inyectable 1 mg/ml
PROPRANOLOL Clorhidrato	Comprimido 40 mg
	Comprimido 10 mg

11.03 Antihipertensivos

ATENOLOL	Comprimido 50 mg
AMLODIPINO	Comprimido 5 mg
CARVEDILOL	Comprimido 25 mg
CAPTOPRIL	Comprimido 25 mg
ENALAPRIL (Maleato)	Comprimido 10 mg
	Comprimido 20 mg (Alternativa)
HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido 50 mg
LOSARTAN (Potásico)	Comprimido 50 mg
METILDOPA	Comprimido 250 mg
NIFEDIPINO	Comprimido Acción retardada 20 mg
PROPRANOLOL Clorhidrato	Comprimido 40 mg
	Comprimido 10 mg

11.04 Medicamentos usados en insuficiencia cardíaca

DIGOXINA	Comprimido 0,25 mg
EPINEFRINA Clorhidrato	Solución inyectable 1 mg/ml
HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido 50 mg

11.05 Medicamentos Antitrombóticos y usados en el Infarto al Miocardio

ACIDO ACETILSALICILICO	Comprimido 100 mg
	Comprimido 500 mg

11.06 Hipolipemiantes

ATORVASTATINA	Comprimido 20 mg
LOVASTATINA	Comprimido 20 mg (3)
GEMFIBROZIL	Comprimido 600 mg

GRUPO 12

12.00 MEDICAMENTOS USADOS EN DERMATOLOGIA

12.01 Antimicóticos

CLOTRIMAZOL	Ovulo o comprimido vaginal 100 mg o 500 mg
	Crema 1%
FLUCONAZOL	Comprimido 150 mg
TERBINAFINA	Comprimido 250 mg

ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2015- 2017

Resolución N° 62 de fecha 01.02.2016 de la Secretaria Regional Ministerial de
Salud Región Valparaíso

12.03 Antivirales

ACICLOVIR
Crema 5%
Comprimido 400 mg (Alternativa)

12.04 Antiinflamatorio y antipruriginoso

BETAMETASONA
HIDROCORTISONA
Crema 0,05%
Ungüento 1%

12.05 Escabicidas y pediculicidas

DELTAMETRINA +
PIPERONIL BUTOXIDO
PERMETRINA, CROTAMITON
VASELINA AZUFRADA
Loción 20 mg + 2,5 mg
Champú 20 mg + 2,5 mg
Ungüento 6% (Alternativa)

GRUPO 14

14.00 DESINFECTANTES Y ANTISEPTICOS

AGUA OXIGENADA
ALCOHOL ETILICO
SOLUCIÓN uso externo 10 vol.
SOLUCIÓN desnaturalizada 70°
SOLUCIÓN desnaturalizada 96°
CLORHEXIDINA GLUCONATO
SOLUCIÓN uso externo 2%
SOLUCIÓN uso externo 4% (Alternativa)
TRICLOSAN
Colutorio 0.12%
Jabón 1%
Jabón 2% (Alternativa)

GRUPO 15

15.00 DIURETICOS

15.01 Diuréticos tiazídicos

HIDROCLOROTIAZIDA
Comprimido 50 mg

15.02 Diuréticos de asa

FUROSEMIDA
Comprimido 40 mg
Solución inyectable 20 mg/ml

15.03 Diuréticos depletors de potasio

ESPIRONOLACTONA
Comprimido o grácea 25 mg (Alternativa)

GRUPO 16

16.00 MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN EL APARATO DIGESTIVO

16.01 Antiácidos y otros medicamentos antiulcerosos

ALUMINIO HIDROXIDO
RANITIDINA
OMEPRAZOL
Comprimido 500 mg
Comprimido 300 mg
Cápsula c/gránulos c/recubrimiento entérico 20 mg

ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2015- 2017

Resolución N° 62 de fecha 01.02.2016 de la Secretaria Regional Ministerial de
Salud Región Valparaíso

16.02 Antieméticos

CLOPRIMAZINA Clorhidrato	Comprimido 25 mg
DOMPERIDONA	Solución gotas orales 10mg/ml
METOCLOPRAMIDA Clorhidrato	Comprimido 10 mg
TIETILPERAZINA	Solución inyectable 6.5 mg/ml

16.04 Antiespasmódicos

ATROPINA SULFATO	Solución inyectable 1 mg/ml
ESCOPOLAMINA y Asociaciones	Comprimido Supositorio Adulto e Infantil Solución inyectable

16.05 Laxantes o estimulantes de la evacuación intestinal

VASELINA LIQUIDA	Aceite mineral
------------------	----------------

16.06 Medicamentos usados en la diarrea

LOPERAMIDA	Comprimido 2 mg
SALES HIDRATANTES	Solución oral 60 mEq de sodio/litro Solución oral 90 mEq de sodio/litro

GRUPO 17

17.00 HORMONAS Y OTROS MEDICAMENTOS ENDOCRINOS Y ANTICONCEPTIVOS

17.01 Medicamentos que modifican las funciones de la corteza suprarrenal, hormonas adrenales y
sustancias sintéticas

17.01.01 Glucocorticoides

BETAMETASONA	Comprimido 0,6 mg
BETAMETASONA Fosfato disódico	Solución inyectable 4 mg/ml
PREDNISONA	Comprimido 5 mg Comprimido 20 mg Solución oral 20 mg/5ml

17.03 Anticonceptivos

LEVONORGESTREL	Comprimido 0,75 mg Comprimido 1,5 mg
----------------	---

ANTICONCEPTIVOS INCORPORADOS EN PROGRAMA MINISTERIAL

17.04 Estrógenos

ESTROGENOS CONJUGADOS	Comprimido 0,625 mg (Alternativa)
ESTROGENOS CONJUGADOS + AC MEDROXIPROGESTERONA	Comprimido 0,3 mg (Alternativa) Comprimido 0,625/ 5 mg (Alternativa)

17.05 Progestinas/ pregestágenos

PROGESTERONA	Solución oleosa inyectable 25 mg/ml
--------------	-------------------------------------

ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2015- 2017

Resolución N° 62 de fecha 01.02.2016 de la Secretaria Regional Ministerial de
Salud Región Valparaíso

17.06 Medicamentos usados en el tratamiento de la diabetes mellitus

GLIBENCLAMIDA	Comprimido 5 mg
INSULINA HUM. CRISTALINA	Solución inyectable 100 UI/ml
INSULINA HUM. ISOFANA NPH	Suspensión inyectable 100 UI/ml
METFORMINA Clorhidrato	Comprimido 850 mg
TOLBUTAMIDA	Comprimido 500 mg (Alternativa)
METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	Comprimido 500 / 5 mg

17.07 Medicamentos utilizados en el tratamiento de enfermedades de la tiroides

17.07.01 Preparados de tiroides

LEVOTIROXINA SODICA	Comprimido 0,1 mg
---------------------	-------------------

GRUPO 18

18.00 MEDICAMENTOS USADOS EN OFTALMOLOGIA

18.01 Antiinfecciosos

CIPROFLOXACINO	Solución oftálmica 0,3%
CLORAMFENICOL	Solución oftálmica 0,5%
	Ungüento oftálmico 1%

18.03 Anestésicos locales

PROXIMETACAINA	Solución oftálmica 0,5% (Alternativa)
LIDOCAINA	Solución oftálmica 2% (Alternativa)
PROPARACAINA	Solución oftálmica 0,5% (Alternativa)

GRUPO 20

20.00 MEDICAMENTOS PSICOTERAPEUTICOS

20.01 Neurolépticos antipsicóticos

20.01.01 Fenotiazínicos

CLORPROMAZINA (Clorhidrato)	Comprimido 25 mg
	Comprimido 100 mg (Alternativa)

20.01.03 Otros heterocíclicos

QUETIAPINA	Comprimido 25 mg
------------	------------------

20.02 Medicamentos usados en el trastorno del ánimo

20.02.01 Antidepresivos

20.02.01.01 Antidepresivos Tricíclicos

AMITRIPTILINA (Clorhidrato)	Comprimido 25 mg
IMIPRAMINA (Clorhidrato)	Comprimido 25 mg (Alternativa)

ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2015- 2017

Resolución N° 62 de fecha 01.02.2016 de la Secretaria Regional Ministerial de
Salud Región Valparaíso

20.02.01.02

Inhibidores de la recaptación de serotonina

FLUOXETINA	Cápsula 20 mg
SERTRALINA	Comprimido 50 mg (Alternativa)
PAROXETINA	Comprimido 20 mg (Alternativa) (4)
VENLAFAXINA	Comprimido 75 mg (Alternativa) (5)

20.02.02

Ansiolíticos y medicamentos usados en trastorno del sueño

ALPRAZOLAM	Comprimido 0,50 mg (Alternativa)
DIAZEPAM	Comprimido 10 mg
CLORODIAZEPOXIDO	Comprimido 10 mg (Alternativa)

20.03

Medicamentos usados en trastornos por déficit de atención

METILFENIDATO	Comprimido 10 mg (Alternativa)
	Comprimido 20 mg (Alternativa)

20.04 Medicamentos usados en el trastorno del alcoholismo

DISULFIRAM	Comprimido 500 mg
------------	-------------------

20.05 Medicamentos usados en trastornos psiquiátricos

DIAZEPAM	Solución inyectable 10mg/2ml
----------	------------------------------

GRUPO 21

21.00 MEDICAMENTOS QUE ACTUAN EN EL APARATO RESPIRATORIO

21.01 Broncodilatadores

21.01.01 Agonistas selectivos beta 2

SALBUTAMOL (Sulfato)	Suspensión para inhalación oral 100 mcg/dosis
----------------------	---

21.01.02 Antimuscarínicos

IPRATROPIO Bromuro de	Suspensión para inhalación oral 0,02 mg/dosis
-----------------------	---

21.01.04 Otros

EPINEFRINA (Clorhidrato)	Solución inyectable 1 mg/ml
--------------------------	-----------------------------

21.02 Glucocorticoides

BUDESONIDA	Aerosol para inhalación 200 mcg/dosis
SALMETEROL	Aerosol para inhalación 25 mcg
SALMETEROL + FLUTICASONA	Aerosol para inhalación 25 mcg / 125mcg
SALMETEROL + FLUTICASONA	Aerosol para inhalación 25 mcg / 250mcg

ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2015- 2017

Resolución N° 62 de fecha 01.02.2016 de la Secretaria Regional Ministerial de
Salud Región Valparaíso

GRUPO 22

22.00 MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO INTERNO

22.01 Azúcares

GLUCOSA	Solución inyectable 10% (Alternativa) Solución inyectable 20% (Alternativa) Solución inyectable 30% (Alternativa) Solución inyectable 5% (Alternativa)
---------	---

22.02 Electrolitos

POTASIO CLORURO	Solución inyectable 10% (Alternativa)
SODIO CLORURO	Comprimido o gragea 600 mg o Solución oral Solución inyectable 0,9%

GRUPO 23

23.00 VITAMINAS Y OTROS NUTRIENTES

23.01 Vitaminas

ACIDO ASCORBICO	Comprimido 100 mg
POLIVITAMINICO	Comprimido (según fórmula) o Solución oral
VITAMINA A-C-D	Solución oral para gotas (según fórmula)
VITAMINA B1B6B12	Solución inyectable 10000 UI
VITAMINA D + CALCIO CARBONATO	Comprimidos

GRUPO 24

24.00 Misceláneos

FLUOR TOPICO	Solución sellante, barniz 5% (Programa Odontológico)
--------------	--

CENTROS DE INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL (6)

06.00 MEDICAMENTOS ANTIINFECCIOSOS

06.02 Antibacterianos

06.02.07 Beta Lactámicos

BENZATINA BENCILPENICILINA	Pólvo para solución inyectable 2.400.000UI
----------------------------	--

06.02.08 Macrólidos

AZITROMICINA	Comprimido 500 mg
--------------	-------------------

06.04 Antifúngicos

FLUCONAZOL	Comprimido 150 mg
------------	-------------------

ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2015- 2017

Resolución N° 62 de fecha 01.02.2016 de la Secretaria Regional Ministerial de
Salud Región Valparaíso

06.05 Antivirales

06.05.02 Antiherpéticos

ACICLOVIR

Comprimido 400 mg

CENTROS DE ATENCION PROGRAMA TUBERCULOSIS (6)

06.03 Antituberculosos

ESTREPTOMICINA
ETAMBUTOL (Clorhidrato)
ISONIAZIDA
PIRAZINAMIDA
RIFAMPICINA

Polvo para solución inyectable 1g
Comprimido 200 mg
Comprimido 100 mg
Comprimido 500 mg
Cápsula 150 mg
Suspensión Oral 100mg/5ml

Y sus asociaciones

OBSERVACIONES:

Alternativa: Medicamentos que se encontrarán presentes en el Arsenal Farmacológico del establecimiento, sólo en caso de ser requeridos.

- (1) **LAMOTRIGINA:** Tratamiento de Epilepsia No refractaria en Nivel Primario
- (2) **LEVETIRACETAM:** Tratamiento Epilepsia no Refractaria en Nivel Primario
- (3) **LOVASTATINA:** Mantener sólo hasta término de stock disponible
- (4) **PAROXETINA:** Tratamiento Depresión Grave y Tratamiento Depresión con Psicosis, Trastorno Bipolar, Alto Riesgo Suicida o Refractariedad Año 2. Indicación exclusiva para usuarios-as compensados en el nivel secundario y que son contrarreferidos a la APS para continuar tratamiento en ese nivel.
- (5) **VENLAFAXINA:** Uso en tratamiento de depresión Moderada y Grave año 1. Indicación exclusiva para usuarios-as compensados en el nivel secundario y que son contrarreferidos a la APS para continuar tratamiento en ese nivel.
- (6) **Sólo establecimientos que tengan incorporada la prestación o programa**