



FAR/DRA. A. S.M.
Int. N° 25

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

RESOLUCIÓN N°

204

Valparaíso, 24 ABR. 2018

VISTOS: La solicitud efectuada mediante el Ord. N° 2094 del 22.12.2017 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; Ord N° 227 del 09.02.2018 de la Secretaria Regional Ministerial de Salud y el Ord N° 500 del 22.03.2018 de la Directora del Servicio de Salud Aconcagua.

CONSIDERANDO: La Resolución N° 62 del 1 de Febrero del 2016 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 sus modificaciones y en uso de las facultades que me confiere el D.S. N° 46 de 27 de marzo del 2018 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 2018-2020 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° 62 del 1 de febrero del 2016 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,



Q.F. FRANCISCO ALVAREZ ROMÁN
SECRETARIO 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
- Subsecretaría de Redes Asistenciales
- Dpto. de Políticas y Regulaciones Farmacéuticas, Prestadores de Salud y Medicinas Complementarias - DIPOL
- Subsecretaría de Salud Pública
- División Atención Primaria
- Archivo DAS (2) Seremi Salud Región Valparaíso
- Archivo Oficina Partes Seremi Salud Región Valparaíso

Jeanette
TRANSCRITO FIELMENTE
Jeanette Sepúlveda Brito
MINISTRO DE FE

**ARSENAL FARMACOLOGICO PRIMER NIVEL DE ATENCION
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA 2018- 2020**

GRUPO 1

01.00 MEDICAMENTOS USADOS EN ANESTESIA Y GASES MEDICINALES

01.01 Anestésicos Generales

01.01.03 Gases Medicinales

OXIGENO Gas

01.02 Anestésicos Locales

LIDOCAINA (Clorhidrato) Solución inyectable 2%

Cartucho uso odontológico 2% con vasoconstrictor
Spray 4%

MEPIVACAINA Cartucho uso odontológico 3% sin vasoconstrictor

01.03 Relajantes musculares

0.1.04.04 Otros agentes relajantes

CICLOBENZAPRINA (clorhidrato) Comprimido 10 mg

GRUPO 2

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

02.01 Analgésicos no opiáceos

ACIDO ACETILSALICILICO Comprimido 500 mg
CELECOXIB Comprimido 200 mg (1)
CLONIXINATO DE LISINA Comprimido 125 mg (2)
DICLOFENACO (Sódico) Comprimido 50 mg
Solución inyectable 75mg/3ml
Supositorio infantil 12,5mg
IBUPROFENO Gragea o cápsula 400 mg
Gragea o cápsula 600 mg (Alternativa)
Suspensión oral 200mg/5ml
Suspensión oral 100mg/5ml (Alternativa)
METAMIZOL SODICO Comprimido 300 mg
Solución inyectable 1g/ 2ml
Supositorio 250 mg
PARACETAMOL Comprimido 80 mg
Comprimido 500 mg
Supositorio 125 mg
Solución oral para gotas 100 mg/ml

02.02 Analgésicos opiáceos

TRAMADOL (Clorhidrato) Cápsula 50 mg (1)
Solución oral para gotas 100mg/ml (1)

02.03 Antigotosos

ALOPURINOL Comprimido 300 mg
Comprimido 100 mg (Alternativa)

GRUPO 3

03.00 MEDICAMENTOS ANTIALERGICOS Y USADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA

03.01 Antihistamínicos H1

CLORFENAMINA Comprimido 4 mg
Jarabe 4 mg/2 ml
Solución inyectable 10 mg/ml
CETIRIZINA Comprimido 10 mg
Gotas Orales 10 mg/ml (Alternativa)
DESLORATADINA Comprimido 5 mg (1)
LORATADINA Comprimido 10 mg

03.02 Adrenérgicos

EPINEFRINA Solución inyectable 1 mg/ml **(3) (4) (5)**

03.03 Glucocorticoides

BETAMETASONA (Fosfato disódico) Solución inyectable 4 mg/ml
HIDROCORTISONA Polvo para solución inyectable 100 mg **(3) (4) (5)**
Polvo para solución inyectable 500 mg (Alternativa) **(3) (5)**
PREDNISONA Comprimido 5 mg
Comprimido 20 mg
Solución oral 20mg/5ml **(1)**

GRUPO 5

05.00 ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILEPTICOS

ACIDO VALPROICO Comprimido 200 mg **(1)**
Comprimido 500 mg Liberación prolongada **(1)**
Solución oral para gotas 375 mg/ml **(1)**
CARBAMAZEPINA Comprimido 200 mg **(1)**
CLONAZEPAM Comprimido 0,5 mg (Alternativa)
Comprimido 2 mg (Alternativa)
FENITOINA (Sódica) Comprimido 100 mg **(1)**
FENOBARBITAL Comprimido 15 mg (Alternativa)
Comprimido 100 mg
LAMOTRIGINA Comprimido 50 mg **(1)**
Comprimido 100 mg **(1)**
LEVETIRACETAM Comprimido 500 mg **(1)**
Comprimido 1000 mg **(1)**

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
AMOXICILINA +
AC. CLAVULANICO Comprimido 875 mg/125 mg
Comprimido 500 mg/125 mg (Alternativa)
Suspensión oral 500mg/125 mg (Alternativa)
Suspensión oral 250 mg/62.5 mg (Alternativa)
BENCILPENICILINA (Sódica) Polvo para solución inyectable 1.000.000UI
BENZATINA BENCILPENICILINA Polvo para solución inyectable 1.200.000UI
CLOXACILINA (Sódica) Cápsula o comprimido 500 mg
FLUCLOXACILINA Polvo para suspensión oral 250mg/5ml
Cápsula o comprimido 500 mg

06.02.02 Cefalosporinas

CEFADROXILO Cápsula 500 mg
Suspensión oral 250mg/5ml
Suspensión oral 500mg/5ml (Alternativa)

06.02.04 Macrólidos

AZITROMICINA Comprimido 500 mg
Suspensión Oral 400 mg/5 ml
CLARITROMICINA Comprimido 500 mg
Polvo para suspensión oral 250mg/5ml (Alternativa)
ERITROMICINA (Etilsuccinato) Comprimido 500 mg (Alternativa)
Polvo para suspensión oral 400mg/5ml (Alternativa)

06.02.05 Sulfonamidas

COTRIMOXAZOL Comprimido SMT 800 + TMP160 mg (Alternativa)
Suspensión oral SMT 200mg + TMP 40 mg/5ml (Alternativa)

06.02.06	Quinolonas	
	CIPROFLOXACINO	Comprimido 500 mg
06.02.07	Otros Antibacterianos	
	CLORANFENICOL	Solución oftálmica 0.5% Ungüento oftálmico 1%
	CAF + Benzocaina+ Betametasona+Cloruro bencetonio	Gotas óticas 0.5g/2g/0.1g/0.05g
	NITROFURANTOINA	Comprimido 100 mg Macrocristales Suspensión oral 25mg/5ml (Alternativa)
06.03	Antifúngicos	
	CLOTRIMAZOL	Ovulo o comprimido vaginal 500 mg Ovulo o comprimido vaginal 100 mg (Alternativa) Crema 1%
	FLUCONAZOL	Comprimido 150 mg
	TERBINAFINA	Comprimido 250 mg
06.05	Antivirales	
06.05.01	Antiherpéticos	
	ACICLOVIR	Crema 5% Comprimido 400 mg (Alternativa) Suspensión oral 400mg/5 ml (Alternativa)
	OTROS: OSELTAMIVIR	Cápsula 75 mg (Tratamiento AH1N1) (1) Suspensión oral 12mg/ml (Tratamiento AH1N1) (1)
06.06	Antiprotozoarios	
	METRONIDAZOL	Comprimido vaginal 500 mg Comprimido 500 mg
GRUPO 8		
08.00	ANTIPARKINSONIANOS (1)	
	LEVODOPA + BENSERAZIDA	Comprimido 200 mg / 50 mg
	LEVODOPA + CARBIDOPA	Comprimido 250 mg / 25 mg
	PRAMIPEXOLE (clorhidrato)	Comprimido 0.25 mg Comprimido 1 mg
	QUETIAPINA	Comprimido 25 mg
	TRIHEXIFENIDILO	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	Solución inyectable 0.1mg/ml
	FERROSO GLUCONATO	Solución oral para gotas 200mg/ml (Alternativa)
	FERROSO SULFATO	Comprimido 200 mg Solución oral para gotas 125mg/ml
	FERROSO FUMARATO + VIT B9/B12/C	Cápsulas 330 mg /2 mg/1 mg/100 mg (Alternativa)
	PIRIDOXINA	Solución inyectable 100mg/ml
GRUPO 11		
11.00	MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES	
11.01	Antianginosos	
	ATENOLOL	Comprimido 50 mg
	CARVEDILOL	Comprimido 25 mg
	ISOSORBIDA Dinitrato de	Comprimido 10 mg

	NITROGLICERINA	Comprimido 0,6 mg
	PROPRANOLOL Clorhidrato	Comprimido 40 mg
		Comprimido 10 mg
11.02	Antiarrítmicos	
	AMIODARONA	Comprimido 200 mg
		Solución inyectable 150 mg/3 ml (3) (5)
	ATENOLOL	Comprimido 50 mg
	CARVEDILOL	Comprimido 25 mg
	DIGOXINA	Comprimido 0.25 mg
	EPINEFRINA	Solución inyectable 1 mg/ml (3) (4) (5)
	PROPRANOLOL Clorhidrato	Comprimido 40 mg
		Comprimido 10 mg
11.03	Antihipertensivos	
	ATENOLOL	Comprimido 50 mg
	AMLODIPINO	Comprimido 5 mg
		Comprimido 10 mg (Alternativa)
	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	
	BISOPROLOL	Comprimido 2.5 mg (6)
	DIGOXINA	Comprimido 0.25 mg
	EPINEFRINA	Solución inyectable 1mg/ml (3) (5)
	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
	GEMFIBROZIL	Comprimido 600 mg
GRUPO 12		
12.00	MEDICAMENTOS USADOS EN DERMATOLOGIA	
12.01	Antimicóticos	
	CLOTRIMAZOL	Ovulo o comprimido vaginal 500 mg
		Ovulo o comprimido vaginal 100 mg (Alternativa)
		Crema 1%
	FLUCONAZOL	Comprimido 150 mg
	TERBINAFINA	Comprimido 250 mg
12.03	Antivirales	
	ACICLOVIR	Crema 5%
		Comprimido 400 mg (Alternativa)
		Suspensión oral 400mg/5 ml (Alternativa)
12.04	Antiinflamatorio y antipruriginoso	
	BETAMETASONA	Crema 0.05%
	HIDROCORTISONA	Ungüento 1%
12.05	Escabicidas y pediculicidas	
	DELTAMETRINA +	Loción 20 mg + 2.5 mg
	PIPERONIL BUTOXIDO	Champú 20 mg + 2.5 mg
	PERMETRINA	Loción 1% (Alternativa)
		Champú 1% (Alternativa)
	CROTAMITON	Crema Tópica 10 % (Alternativa)
	VASELINA AZUFRADA	Ungüento 6% (Alternativa)

GRUPO 14**14.00 DESINFECTANTES Y ANTISEPTICOS**

ALCOHOL ETILICO	Solución desnaturalizada 70° Solución desnaturalizada 96°
CLORHEXIDINA GLUCONATO	Solución uso externo 2% Solución uso externo 4% (Alternativa) Colutorio 0.12%

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/2 ml (3) (5)
------------	---

15.03 Diuréticos depletors de potasio

ESPIRONOLACTONA	Comprimido o gragea 25 mg
-----------------	---------------------------

GRUPO 16**16.00 MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN EL APARATO DIGESTIVO****16.01 Antiácidos y otros medicamentos antiulcerosos**

ALUMINIO HIDROXIDO	Comprimido 500 mg
RANITIDINA	Comprimido 300 mg Solución inyectable 50 mg/2 ml (3) (5)
OMEPRAZOL	Cápsula c/gránulos c/recubrimiento entérico 20 mg

16.02 Antieméticos

CLORPROMAZINA Clorhidrato	Comprimido 25 mg
DOMPERIDONA	Solución gotas orales 10mg/ml
METOCLOPRAMIDA Clorhidrato	Comprimido 10 mg

16.04 Antiespasmódicos

ATROPINA	Solución inyectable 1 mg/ml (3) (5)
ATROPINA + PAPAVERINA	Comprimido 0.5 mg/40 mg
ADIFENINA/PROPIFENAZONA	Supositorio Infantil 220 mg/25 mg Supositorio Adulto 440 mg/50 mg
ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO	Solución inyectable 20 mg/ml (3)
PARGEVERINA	Gotas Orales 0.5% (Alternativa) Solución inyectable 5 mg/ml (3) (5)
PARGEVERINA + METAMIZOL	Solución inyectable 5 mg/2 g (5)

16.05 Laxantes o estimulantes de la evacuación intestinal

VASELINA LIQUIDA MEDICINAL	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

16.07 Otros

TRIMEBUTINO	Comprimido 100 mg
-------------	-------------------

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 Fosfato disódico	Solución inyectable 4 mg/ml
HIDROCORTISONA	Ungüento 1%
	Polvo para solución inyectable 100 mg (3) (4) (5)
	Polvo para solución inyectable 500 mg Alternativa) (3) (5)
METILPREDNISOLONA	Jeringa Prellenada 40 mg/ml (7)
PREDNISONA	Comprimido 5 mg
	Comprimido 20 mg

17.02 Anticonceptivos (8)

ETONOGESTREL	Implante SC 68 mg
LEVONORGESTREL	Comprimido 0.75 mg
	Comprimido 1.5mg (Alternativa)
	Comprimido 30 mcg
	Implante subdérmico 2 x 75 mg
LINESTRENOL	Comprimido 0.5 mg (Alternativa)
ETINIL ESTRADIOL/ LEVONORGESTREL	Comprimido 0.03 mg/0.15 mg
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	Jeringa Prellenada 104 mg/0.65 ml SC
	Inyectable 150 mg/ml (Alternativa)
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO/ ESTRADIOL CIPIONATO	Jeringa Prellenada 25 mg/5 mg
NORETISTERONA/ESTRADIOL	Jeringa Prellenada 50 mg/5 mg
DISPOSITIVO IU (T de Cobre)	Intrauterino Modelo 380A

17.04 Estrógenos (8)

ESTRADIOL MICRONIZADO	Comprimido 1 mg
ESTRADIOL	Gel Transdérmico 0.5 mg
TIBOLONA	Comprimido 2.5 mg

17.05 Progestinas/ pregestágenos

NOMEGESTROL	Comprimido 5 mg (8)
PROGESTERONA MICRONIZADA	Comprimido 100 mg (8)
	Comprimido 200 mg (8)
	Solución oleosa inyectable 25 mg/ml

17.06 Medicamentos usados en el tratamiento de la diabetes mellitus

GLIBENCLAMIDA	Comprimido 5 mg
INSULINA HUM. CRISTALINA	Solución inyectable 100 UI/ml (1)
INSULINA HUM. ISOFANA NPH	Suspensión inyectable 100 UI/ml (1)
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 (1)
---------------------	-----------------------

GRUPO 18**18.00 MEDICAMENTOS USADOS EN OFTALMOLOGIA****18.01 Antiinfecciosos**

CLORANFENICOL	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)

18.07 Otros

HIALURONATO DE SODIO
CARBOXIMETILCELULOSA

Solución Oftálmica 0.2% (Alternativa)
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) **(9)**

20.01.03 Otros heterocíclicos

QUETIAPINA
RISPERIDONA

Comprimido 25 mg
Comprimido 1 mg (Alternativa)

20.02 Medicamentos usados en el trastorno del ánimo

20.02.01 Antidepresivos

20.02.01.01 Antidepresivos Tricíclicos

AMITRIPTILINA (Clorhidrato)
IMIPRAMINA (Clorhidrato)

Comprimido 25 mg
Comprimido 25 mg (Alternativa)

20.02.01.02 Inhibidores de la recaptación de serotonina

FLUOXETINA
SERTRALINA
PAROXETINA

Cápsula 20 mg
Comprimido 50 mg
Comprimido 20 mg (Alternativa) **(9)**

20.02.01.03 Otros antidepresivos

MIRTAZAPINA
VENLAFAXINA

Comprimido 15 mg **(1)**
Comprimido 75 mg (Alternativa) **(9)**

20.02.02 Ansiolíticos y medicamentos usados en trastorno del sueño

ALPRAZOLAM
CLONAZEPAM
DIAZEPAM

Comprimido 0,50 mg (Alternativa)
Comprimido 0.5 mg
Comprimido 2 mg
Comprimido 10 mg

20.02.03.01 Otros antidepresivos

BUPROPIÓN

Comprimido 150 mg Liberación prolongada (Alternativa)

20.02.04.02 Fármacos relacionados con benzodiazepinas

ESZOPICLONA

Comprimido 3 mg **(1)**

20.03 Medicamentos usados en trastornos por déficit de atención

METILFENIDATO

Comprimido 10 mg **(10)**
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 **(5)**

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 100mcg/dosis (1)
Solución para nebulización 5 mg/ml (5)

21.01.02 Antimuscarínicos

IPRATROPIO Bromuro de Suspensión para inhalación oral 0,02 mg/dosis (1)
IPRATROPIO/FENOTEROL Solución para nebulización 0.25 mg/0.5 mg/ml (5)

21.01.03 Otros

EPINEFRINA Solución inyectable 1 mg/ml (3) (4) (5)

21.02 Glucocorticoides

BUDESONIDA Aerosol para inhalación 200 mcg/dosis (1)
SALMETEROL Aerosol para inhalación 25mcg (1)
SALMETEROL + FLUTICASONA Aerosol para inhalación 25mcg / 125mcg (1)
SALMETEROL + FLUTICASONA Aerosol para inhalación 25mcg / 250mcg (1)

GRUPO 22

22.00 MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO INTERNO

22.01 Azúcares

GLUCOSA Solución inyectable 30% 20 ml (3) (4) (5)
Solución inyectable 5% 500 ml (5)
Solución inyectable 10% 500 ml (5)

22.02 Electrolitos

POTASIO CLORURO Comprimido o gragea 600 mg o Solución oral
SODIO CLORURO Solución inyectable 0,9%
ZINC Sulfato Gotas Orales 5 mg/ml

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
VIT B9/B12/C + FERROSO FUMARATO Cápsulas/2 mg/1 mg/100 mg/ 330 mg (Alternativa)

GRUPO 24

24.00 MISCELANEOS

FLUOR TOPICO Solución sellante, barniz 5%

GRUPO 25

25.00 VACUNAS (12)

BCG Enfermedades invasoras por M.tuberculosis
HEXAVALENTE Hepatitis B/Difteria/Tétanos/Tos convulsiva/Enfermedades invasoras por H. influenzae tipo b (Hib)/Poliomielitis
NEUMOCOCICA CONJUGADA Enfermedades invasoras por S. pneumoniae
PENTAVALENTE Hepatitis B/Difteria/Tétanos/Tos convulsiva/Enfermedades invasoras por H. influenzae tipo b (Hib)/
POLIO ORAL Poliomieltitis

TRES VÍRICA	Sarampión/Rubeola/Paperas
MENINGOCÓCICA CONJUGADA	Enfermedades invasoras por N. meningitidis
HEPATITIS A	Hepatitis A
dTp (acelular)	Difteria/Tétanos/Tos convulsiva
NEUMOCÓCICA POLISACARIDA (POLIVALENTE)	Enfermedades invasoras por S. pneumoniae
VACUNA VIRUS PAPILOMA HUMANO	Infecciones por Virus Papiloma Humano
VACUNA ANTIRRÁBICA	Inmunización antirrábica
VACUNA ANTITETÁNICA	Inmunización antitetánica
VACUNA INFLUENZA	Inmunización antiinfluenza, según indicación OMS
VACUNA HEPATITIS B	Hepatitis B

TRATAMIENTO DE INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL (11)

06.00 MEDICAMENTOS ANTIINFECCIOSOS

06.02 Antibacterianos

06.02.01 Beta Lactámicos

BENZATINA BENCILPENICILINA Polvo para solución inyectable 1.200.000 UI

06.02.02 Cefalosporinas

CEFTRIAXONA Polvo para solución inyectable 1 g

06.02.04 Macrólidos

AZITROMICINA Comprimido 500 mg

06.03.04 Otros Antibacterianos

DOXICICLINA Comprimido 100 mg (Alternativa)
Comprimido 200 mg (Alternativa)

06.04 Antifúngicos

FLUCONAZOL Comprimido 150 mg

06.05 Antivirales

06.05.02 Antiherpéticos

ACICLOVIR Comprimido 400 mg

CENTROS DE ATENCION PROGRAMA TUBERCULOSIS (11)

06.03 Antituberculosos

ESTREPTOMICINA Polvo para solución inyectable 1g
ETAMBUTOL (Clorhidrato) Comprimido 200 mg
ISONIAZIDA Comprimido 100 mg
PIRAZINAMIDA Comprimido 500 mg
RIFAMPICINA Cápsula 150 mg
Suspensión Oral 100mg/5ml

Y sus asociaciones
RIFAMPICINA/ISONIAZIDA Comprimido 150 mg/150 mg
RIFAMPICINA/ISONIAZIDA/
PIRAZINAMIDA/ETAMBUTOL Comprimido 150 mg/75 mg/400 mg/275 mg

PROGRAMA TELEDERMATOLOGÍA (1)

GRUPO 3

03.00 MEDICAMENTOS ANTIALERGICOS Y USADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA

03.01 Antihistamínicos H1

HIDROXICINA Comprimido 20 mg

GRUPO 12

12.00 MEDICAMENTOS USADOS EN DERMATOLOGIA

12.01 Antimicóticos

TERBINAFINA Crema 1%

12.02 Antiinfecciosos

DOXICICLINA Comprimido 100 mg
METRONIDAZOL Crema 0.75%

12.04 Antiinflamatorio y antipruriginoso

BETAMETASONA Crema 0.05%
CLOBETASOL Crema 0.05%
HIDROCORTISONA Loción Tópica 1%
MOMETASONA Crema 0.1%

12.06 Otros

ADAPALENO Gel dérmico 0.1%
PERÓXIDO DE BENZOILO Gel dérmico 5%
JABÓN SEBO REGULADOR Barra

OBSERVACIONES:

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

- (1) Programas Ministeriales (Artrosis,IRA/ERA, Epilepsia No refractaria,Parkinson, DM, Hipotiroidismo) y otros programas con despacho centralizado. Fármacos disponibles solo si existe la indicación médica en el establecimiento.
- (2) Uso restringido en Odontología
- (3) Uso en SUR
- (4) Uso en Carro de Emergencias Básico
- (5) Uso en SAPU
- (6) Uso restringido en pacientes con indicación desde nivel secundario de insuficiencia cardiaca.
- (7) Uso restringido de acuerdo a protocolo, despacho centralizado.
- (8) Programa de la Mujer, despacho centralizado.
- (9) Su condición de alternativa se aplica solo si el establecimiento no ha recibido usuarios contra referidos con esta indicación.
- (10) Tratamiento TDA en pacientes menores a 18 años.
- (11) Sólo establecimientos que tengan incorporada la prestación o programa
- (12) Formulación de acuerdo a producto enviado por MINSAL