

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES POR NIVELES DE ATENCION

2024

MOQUEGUA



PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES POR NIVELES DE ATENCION

2024

MOQUEGUA



Resolución Directoral

Moquegua, 24 de Enero del 2024.

VISTOS: el Informe N°03-2024-GRM-DIRESA/DR-DEMID-UFURM, y;

CONSIDERANDO:

Que, el Manual de Operaciones (MOP) de la Dirección Regional de Salud Moquegua, aprobado con Decreto Regional N° 002-2023-GR/MOQ, rectificado con Decreto Regional N° 004-2023-GR/MOQ, en su artículo 2° respecto a la Naturaleza Jurídica, prescribe: *La Dirección Regional de Salud Moquegua, es el órgano que por delegación de la Alta Dirección del Ministerio de Salud ejerce la autoridad de salud. Es un órgano desconcentrado del Gobierno Regional de Moquegua.*

Que, el artículo 49 de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, señala: *"La Autoridad de Salud de nivel nacional es la encargada del control sanitario de los productos farmacéuticos y galénicos, así como de velar por el cumplimiento de las disposiciones que sobre la materia se establecen en la presente ley y Reglamento".*

Que, el artículo 30 de la Ley N° 29459 – Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, modificado por la Ley N° 31013, prescribe: *"La Autoridad Nacional de Salud (ANS), sus organismos desconcentrados (OD), la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), las autoridades regionales de salud (ARS) y las autoridades de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios de nivel regional (ARM) fomentan el uso racional de medicamentos en la atención de salud, en los profesionales de la salud y en la comunidad, priorizando el uso de medicamentos esenciales en concordancia con la Política Nacional de Medicamentos. Las instituciones públicas sanitarias, las instituciones educativas públicas y privadas y los colegios profesionales de las ciencias de la salud promueven la formación continua y permanente sobre el uso de medicamentos y productos sanitarios, enmarcada en una terapéutica racional. Las instituciones de salud implementan los comités farmacoterapéuticos para la ejecución de las acciones de uso racional de medicamentos",* asimismo, el artículo 34, establece: *"La Autoridad Nacional de Salud (ANS), en coordinación con la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) y las instituciones del sector salud público, elabora el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales de aplicación en el país y el Formulario Nacional de Medicamentos Esenciales, los mismos que son aprobados por resolución ministerial y se actualizan bianualmente. Asimismo, publica y actualiza el Formulario Nacional de Medicamentos, que incorpora información objetiva de los productos registrados en el país".*

Que, con Resolución Ministerial N° 1288-2018/MINSA, del 10 de Diciembre del 2018, se aprueba el "Documento Técnico: Listado Nacional de Productos Farmacéuticos Vitales", el mismo que tiene por finalidad: *Mejorar la disponibilidad y el acceso de la población a los productos farmacéuticos identificados como soporte de vida en emergencia y que por razones de salud pública no deben fallar en las farmacias de los establecimientos de salud.*

Que, con Resolución Ministerial N° 476-2023/MINSA, del 19 de Mayo del 2023, se aprueba la NTS N° 202-MINSA/DIGEMID-2023, Norma Técnica de Salud para la organización y funcionamiento de los Comités Farmacoterapéuticos a nivel nacional y deroga a la Resolución Ministerial N° 829-2010/MINSA, cuya Norma Técnica, tiene por finalidad: *Fomentar el uso racional de medicamentos en los establecimientos de salud a nivel nacional para la atención de salud de la población, priorizando el uso de los medicamentos esenciales.*

Que, con Resolución Ministerial N° 633-2023/MINSA, publicado en el diario oficial El Peruano el 5 de julio del 2023, se aprueba el documento técnico, *Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud, (...)*, la misma que deroga a la Resolución Ministerial N° 1361-2018/MINSA, que aprobó el Documento Técnico: *Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud*, que fue modificada por Resoluciones Ministeriales N° 545-2019/MINSA y N° 918-2020/MINSA.

Que, el Petitorio Regional de Medicamentos, es un documento necesario en la prescripción, dispensación y utilización de medicamentos en los distintos niveles de atención de los establecimientos de salud del sector salud público y privado, que, en el caso del sector público, es necesaria en la atención de los pacientes financiados por el sector público en el marco del Aseguramiento Universal en salud.

Que, con Informe N°03-2024-GRM-DIRESA/DR-DEMID-UFURM del 16 de Enero del 2024, la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas – DEMID, quien, estando al marco normativo citado en los considerandos precedentes, alcanza contenido en quince (15) folios el documento Técnico: PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS POR NIVELES DE ATENCION, establecido por el Comité Farmacoterapéutico de la Dirección Regional de Salud Moquegua, para el cual,



Resolución Directoral

Moquegua, 24 de Enero del 2024.

solicita su aprobación con documento formal y oficial, dicho documento, tiene como objetivo asegurar la disponibilidad de medicamentos esenciales en los establecimientos de salud, para regular el acceso a los medicamentos esenciales identificados como necesarios para la prevención y control de las enfermedades prevalentes en la región a través de los establecimientos de salud, según complejidad y nivel de atención, lo solicitado, al contar con proveído favorable de la Dirección Regional de Salud y el visto de los estamentos administrativos competentes, resulta viable plasmar la disposición en acto resolutivo.

Que, el numeral 7.1 del artículo 7 del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley N° 27444-Ley del Procedimiento Administrativo General, prescribe: "Los actos de administración interna se orientan a la eficacia y eficiencia de los servicios y a los fines permanentes de las entidades. Son emitidos por el órgano competente, su objeto debe ser física y jurídicamente posible. (...)".

Que, estando a lo dispuesto en la Ley N° 26842, Ley N° 29459, Resolución Ministerial N° 1288-2018/MINSA, Resolución Ministerial N° 476-2023/MINSA, Resolución Ministerial N° 633-2023/MINSA, Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley N° 27444-Ley del Procedimiento Administrativo General, el literal o) del artículo 8° del Manual de Operaciones (MOP) de la Dirección Regional de Salud Moquegua, aprobado con Decreto Regional N° 002-2023-GR/MOQ, rectificado con Decreto Regional N° 004-2023-GR/MOQ, y Resolución Ejecutiva Regional N° 006-2023-GR/MOQ del 03 de enero de 2023.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.-Aprobar el Documento Técnico; PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES POR NIVELES DE ATENCION, de la Unidad Funcional de Uso Racional de Medicamentos – UFURM, de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas – DEMID, de la Dirección Regional de Salud Moquegua, el mismo que contenido en anexo adjunto de quince (15) folios, forma parte integrante de la presente disposición, por los fundamentos facticos y jurídicos expuestos en la parte considerativa de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2°.-Disponer que, los profesionales de salud responsables del Petitorio Regional de Medicamentos Esenciales, deberán actuar conforme a sus competencias, dentro del marco legal citado en la parte considerativa de la presente resolución y de acuerdo al nivel de Categorización del Establecimiento de salud.

ARTÍCULO 3°.-Encargar a la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas – DEMID quien a través de la Unidad Funcional de Uso Racional de Medicamentos – UFURM, se haga cargo de la difusión, implementación y supervisión de lo dispuesto en la presente resolución, en coordinación con el Comité Farmacoterapéutico de la Dirección Regional de Salud.

ARTÍCULO 4°.-Notificar la presente resolución al ente interesado y estamentos administrativos competentes.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.

 
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
M.C. DANIEL DAVID SANCHEZ ALARCON
C.M.P. 42015
DIRECTOR REGIONAL

DDSA/DR.
VROG/UFJA.
NECC/Abog.
C.C. DR/UFJA.
DEMID/UFURM
UF-401 Red Ilo
UE-402 HRSM
DRSM/OCI
Arch.

COMITÉ FARMACOTERAPÉUTICO INSTITUCIONAL MOQUEGUA
(2024-2026)

M.E Jose Luis Medina Valdivia

Q.F Eddy Adan Muñoa Quicaño

Q.F Jose Edgar Vilca Vera

M.E Walter Neira Flores

M.E Yury Miguel Martinez Rodriguez

M.C Jose Daniel Vilca Mercado

M.C Rosa Mercedes Leon Arce

Resolución Directoral

Moquegua, 05 de Enero del 2024.

VISTOS: el Informe N° 125-2023-GRM-DIRESA/DR-DEMID, Informe N° 016-2023-GRM-DIRESA/DR-DEMID-UFURM, y;

CONSIDERANDO:

Que, el Manual de Operaciones (MOP) de la Dirección Regional de Salud Moquegua, aprobado con Decreto Regional N° 002-2023-GR/MOQ, rectificado con Decreto Regional N° 004-2023-GR/MOQ, en su artículo 2° respecto a la Naturaleza Jurídica, prescribe: *La Dirección Regional de Salud Moquegua, es el órgano que por delegación de la Alta Dirección del Ministerio de Salud ejerce la autoridad de salud. Es un órgano desconcentrado del Gobierno Regional de Moquegua.*

Que, el artículo 7 de la Constitución Política del Estado, prescribe: *"Todos tienen derecho a la protección de su salud, a la del medio familiar y a la de la comunidad, así como el deber de contribuir a su promoción y defensa (...)."*

Que, el numeral II del Título Preliminar de la Ley N° 26842 - Ley General de Salud, dispone: *"La protección de la Salud es de interés Público; por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla"*, a su vez, el artículo 49 del mismo cuerpo legal, prescribe: *"La Autoridad de Salud a nivel Nacional es la encargada del control sanitario de los productos farmacéuticos y galénicos; así como de velar por el cumplimiento de las disposiciones que sobre la materia se establecen en la presente ley y su Reglamento"*

Que, el artículo 1° de la ley N° 29459 - Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, prescribe: *"La presente ley define y establece los Principios, normas, criterios y exigencias básicas sobre los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios de uso en seres humanos, en concordancia con la Política Nacional de Salud y la Política Nacional de Medicamentos, las cuales deben ser consideradas por el Estado prioridades dentro del conjunto de políticas sociales que permitan un acceso oportuno, equitativo y con calidad a los servicios de salud"*, asimismo el artículo 5 establece que, *"La Autoridad Nacional de Salud (ANS) es la entidad responsable de definir las políticas y normas referentes a productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. La Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) es la entidad responsable de proponer políticas y, dentro de su ámbito normar, reglar, evaluar, ejecutar, controlar, supervisar, vigilar, auditar, certificar y acreditar en temas relacionados a lo establecido en la presente ley, implementando un sistema de administración eficiente sustentado en estándares internacionales. Asimismo, convoca y coordina con organizaciones públicas, privadas y comunidad en general para el efectivo cumplimiento de lo dispuesto en la presente Ley"*.

Que, mediante Resolución Ministerial N° 476-2023/MINSA del 19 de Mayo del 2023, se aprueba la NTS N° 202-MINSA/DIGEMID-2023, Norma Técnica de Salud para la organización y funcionamiento de los Comités Farmacoterapéuticos a nivel nacional, tiene como objeto: *Regular la conformación, funcionamiento, facultades y responsabilidades de los Comités Farmacoterapéuticos en los establecimientos de Salud del Segundo y tercer Nivel de atención en todo el país*, norma que a la vez, deroga a la Resolución Ministerial N° 829-2010/MINSA.

Que, los sub numerales 6.1.1 y 6.1.4 del numeral 6.1 De la Conformación del Comité Farmacoterapéutico, del Punto VI Disposiciones Específicas de la NTS N° 202-MINSA/DIGEMID-2023, Norma Técnica de Salud para la organización y funcionamiento de los Comités Farmacoterapéuticos a nivel nacional, prescribe; 6.1.1. *El Comité Farmacoterapéutico está integrado por 5 o 7 profesionales de la salud, entre Médicos Cirujanos y Químicos/as Farmacéuticos. Los /las integrantes deben incluir, por lo menos, un/a Médico con especialidad en Medicina Interna y cuando corresponda, un/a Médico con especialidad en Pediatría. Los/las Químicos/as Farmacéuticos/as deben ser, preferentemente, especialistas en farmacia clínica o farmacia hospitalaria*, y, el sub numeral 6.1.4, establece; *La conformación del Comité Farmacoterapéutico se realiza para un periodo de dos (02) años, mediante Resolución Directoral, su equivalente o acto de la autoridad de mayor rango de la institución a la cual pertenece, designándose además los profesionales de la salud que asumen la presidencia y secretaria del Comité*.

Que, con Informe N° 125-2023-GRM-DIRESA/DR-DEMID del 19 de Diciembre del 2023, la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas - DEMID, quien previo sustento, señala que con Informe N° 016-2023-GRM-DIRESA/DR-DEMID-UFURM del 18 de Diciembre del 2023 la Unidad Funcional de Uso Racional de Medicamentos - UFURM ha solicitado la *"Conformación del Comité Farmacoterapéutico de la Región de Salud Moquegua"*, para lo cual, alcanza los datos personales de los servidores y funcionarios civiles propuestos que integrarán dicho comité, a fin de que sea oficializada la designación de éstos con Resolución Directoral, lo solicitado, estando en armonía con el marco legal vigente citado en los considerandos precedentes, y, al contar con proveído favorable de la Dirección Regional de Salud y el visto de los estamentos administrativos



DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD

Resolución Directoral

Moquegua, 05 de Enero del 2024.

competentes, resulta viable plasmar la medida expidiendo el presente acto resolutivo.

Que, estando a la Ley N° 29459 ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios; Decreto Supremo N°014-2011-SA-Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos modificado por el Decreto Supremo N° 033-2014-SA, el Decreto Supremo N°004-2019-JUS, TUO de la Ley N°27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, el literal o) del artículo 8° del Manual de Operaciones (MOP) de la Dirección Regional de Salud Moquegua, aprobado con Decreto Regional N° 002-2023-GR/MOQ, rectificado con Decreto Regional N° 004-2023-GR/MOQ, y Resolución Ejecutiva Regional N° 006-2023-GR/MOQ del 03 de enero de 2023.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Conformar el **COMITÉ FARMACOTERAPEUTICO** de la Región de Salud Moquegua, por el periodo de dos (02) años, por los fundamentos fáctico y jurídicos expuestos en la parte considerativa de la presente resolución, encontrándose integrado por los siguientes funcionarios y servidores civiles:

N°	NOMBRES Y/O DATOS	NIVEL	CARGO
1	M.F. Jose Luis MEDINA VALDIVIA	Médico Especialista en Pediatría del H.R.M	Presidente
2	Q.F. Eddy Adán MUNOA QUICANO	Responsable de Uso racional de Medicamentos - DEMID	Secretario
3	Q.F. Jose Edgar VILCA VERA	Encargado de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia - DEMID	Miembro
4	M.E. Walter NEIRA FLORES	Médico Especialista Psiquiatría del H.R.M.	Miembro
5	M.E. Yury Miguel MARTINEZ RODRIGUEZ	Médico Especialista en Traumatología del H.R.M.	Miembro
6	M.C. Jose Daniel VILCA MERCADO	Médico General del Centro de Salud Moquegua	Miembro
7	M.C. Rosa Mercedes LEON ARCE	Médico de Salud Ocupacional de la DIRESA	Miembro

ARTÍCULO 2°.- Precisar que, el comité conformado con el presente acto resolutivo, deberá cumplir sus funciones conforme a los alcances del marco legal citado en la parte considerativa de la presente resolución.

ARTÍCULO 3°.- Notificar la presente disposición a los interesados y estamentos administrativos competentes.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE



DOSA/DR.
VRQG/UFJA
NECCI/Abog.
C.C. DR/UFJA
OGA/DEMID/UFURM
UE-401 Red Ilo
UE-402 HRSM
DRSM/Inter.(07)
OCI/Leg.
Arch.



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
D.C. DANIEL DAVID SANCHEZ ALARCON
C.M.P. 42015
DIRECTOR REGIONAL

PRESENTACIÓN

Los medicamentos, como bien social, tienen una importancia sanitaria indiscutible, ya que pueden salvar vidas y restablecer la salud, y, si se usan adecuadamente y como corresponde, se consideran una intervención costo-efectividad.

Los medicamentos esenciales son considerados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una de las principales herramientas para mejorar y mantener el nivel de salud de la población. Son identificados como aquellos que satisfacen las necesidades prioritarias de la población, tienen eficacia terapéutica comprobada y son aceptablemente seguros.

En este contexto, la selección cuidadosa, en base a criterios de eficacia, seguridad, necesidad y costo/efectividad, de un listado de medicamentos esenciales, contribuye a mejorar la calidad de la atención, la gestión de los medicamentos, la investigación, la eficiente utilización de los recursos sanitarios y la implementación de efectivas estrategias e intervenciones para el acceso a estos medicamentos por parte de la población en general.

La selección racional de los medicamentos es uno de los principios fundamentales de una política farmacéutica y ayuda a establecer prioridades dentro de un sistema sanitario. En nuestro país, en el marco de la política nacional de medicamentos, el concepto de medicamentos esenciales y el contar con un listado único de medicamentos esenciales para los diversos niveles de salud del sector público representan una estrategia para promover el control y el uso racional del medicamento optimizando y adaptando a la realidad de la región los medicamentos utilizados pertenecientes al Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales que es de aplicación en todo el país.

Al respecto el apartado 8.2 del Documento Técnico: Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales, establece que “Las direcciones de redes integradas de salud, Direcciones Regionales de Salud, Gerencias regionales de Salud o las que hagan sus veces en el ámbito regional, elaboran el listado de medicamentos para los establecimientos de salud de sus respectivas jurisdicciones, según corresponda a su categoría, nivel de atención y servicio de telemedicina en base al PNUME.

El Petitorio Regional de Medicamentos Esenciales por Niveles de Atención representa un importante documento normativo que regula la prescripción, dispensación, adquisición y utilización de medicamentos en el sector salud a nivel Regional y es el resultado de un proceso realizado con responsabilidad técnica, ética y de justicia social, para contribuir con el uso racional de medicamentos optimizando la accesibilidad según la necesidad para la prevención, tratamiento y control de las enfermedades prevalentes en el país.



**COMITÉ FARMACOTERAPÉUTICO REGIONAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
MOQUEGUA**

**DOCUMENTO TÉCNICO:
PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS
ESENCIALES POR NIVELES DE ATENCIÓN**

2024

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de
la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho” -**

INTRODUCCION

La Política Nacional de Medicamentos¹ incorpora en el Perú el concepto de medicamentos esenciales y considera, como estrategia promover el acceso universal y uso racional de los medicamentos a nivel nacional, la elaboración de un Listado Único de Medicamentos Esenciales para todas las instituciones del sistema público de salud.

El Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud es de aplicación en el país y representa un documento normativo en la prescripción, dispensación y utilización de medicamentos en los diferentes niveles de atención de los establecimientos del Sector Salud y es actualizado bianualmente; habiéndose aprobado mediante Resolución Ministerial N°633-2023/MINSA de fecha 03 de Julio 2023, su versión actualizada.

Así mismo, el Comité Farmacoterapéutico de la DIRESA, ha elaborado este documento técnico regional estableciendo la disponibilidad de los medicamentos esenciales según nivel de atención de los establecimientos de salud, precisando las consideraciones especiales de uso, grupo de antibióticos, autorización de uso, condición de productos farmacéuticos vitales, recomendaciones regionales uso; cuya finalidad es la de promover el uso adecuado y seguro de los medicamentos, a su vez sirve como herramienta para guía al personal de Salud de los establecimientos de la región Moquegua,

Por lo antes expuesto el Comité Farmacoterapéutico de la DIRESA Moquegua y en cumplimiento con la normativa vigente presenta el “Petitorio Regional de Medicamentos Esenciales por Niveles de Atención”.

¹ Resolución Ministerial N° 1240-2044/MINSA. Política Nacional de Medicamentos. Ministerio de salud.2004

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho” -

**DOCUMENTO TÉCNICO:
PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES POR NIVELES DE
ATENCIÓN DIRESA MOQUEGUA.**

1. FINALIDAD

Regular el acceso a los medicamentos esenciales identificados como necesarios para la prevención y control de las enfermedades prevalentes en la región a través de los establecimientos de salud según complejidad y nivel de atención.

2. OBJETIVOS

- 2.1. Asegurar la disponibilidad de medicamentos esenciales en los establecimientos de salud por niveles de atención.
- 2.2. Contribuir al acceso de la población de la Región Moquegua a medicamentos esenciales
- 2.3. Garantizar la eficiencia en el gasto farmacéutico.
- 2.4. Promover el uso racional de los medicamentos.
- 2.5. Contribuir asegurar la disponibilidad de los medicamentos esenciales en los servicios asistenciales a nivel regional.

3. BASE LEGAL

- 3.1. Ley 29459, “Ley de productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios”.
- 3.2. Resolución Ministerial N° 633-2023/MINSA aprueba el Documento Técnico “Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME) para el Sector Salud”
- 3.3. Resolución Ministerial N°1288-2018/MINSA aprueba el “Listado Nacional de Productos Farmacéuticos Vitales”
- 3.4. Resolución Ministerial N° 1069-2017/MINSA aprueba la Directiva Administrativa Cartera de Atención de Salud en los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención”
- 3.5. Resolución Ministerial N°167-2017/MINSA aprueba Documento Técnico Lineamientos para la Prestación de Servicios de Salud en la Redes de Servicios de Salud (Redes Integrales de Atención Primaria de Salud)
- 3.6. Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA que aprueba la NTS N° 021- MINSA/DGSP-V.03 Norma Técnica Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".
- 3.7. Resolución Ministerial N° 1240-2004/MINSA, que aprueba la Política Nacional de Medicamentos.
- 3.8. Resolución Ministerial N° 476-2023/MINSA, que aprueba la NTS N° 202-MINSA/DIGEMID-2023, Norma Técnica de Salud para la organización y funcionamiento de los Comites Farmacoterapeuticos a nivel nacional.

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de
la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho” -**

4. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente documento técnico es de aplicación obligatoria en todos los establecimientos de salud por nivel de atención (I-1, I-2,I-3,I-4 y II-1,II-2.) y sirve de referencia para las Estrategias Sanitarias de la Dirección Regional de Salud Moquegua.

5. ASPECTOS GENERALES

El presente Listado de Medicamentos Esenciales por Niveles de Atención se acoge a las especificaciones establecidas en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud aprobado por Resolución Ministerial N° 633- 2023/MINSA.

5.1 MEDICAMENTOS ESENCIALES: Son Aquellos medicamentos y productos biológicos que cubren la mayor parte de la morbilidad en el país (necesidades prioritarias de salud) que, luego de una evaluación técnica especializada multidisciplinaria han demostrado ser comparativamente seguros, eficaces y costo-efectivo, deben estar disponibles en todo momento y al alcance de la población que los necesita.

5.2 FORMA FARMACÉUTICA

FORMA FARMACEUTICA	DESCRIPCION
AER INH	Aerosol para inhalación, solución para inhalación, suspensión para inhalación
AER TOP	Aerosol para aplicación tópica, spray para aplicación tópica
CRM TOP	Crema tópica
CRM VAG	Crema vaginal
GAS	Gas comprimido, gas líquido
GEL TOP	Gel tópico
GEL OFT	Gel oftálmico
GRAN LIB PRO	Gránulos de liberación prolongada
INY	Solución para inyección, suspensión para inyección, polvo para suspensión inyectable, polvo para solución inyectable, polvo para inyección, polvo liofilizado para solución inyectable, emulsión para inyección, concentrado para infusión intravenosa
JAL TOP	Jalea tópica
LIQ INH	Líquido para inhalación
LIQ ORAL	Suspensión, solución, polvo para suspensión, polvo para solución, gránulos para solución, jarabe, elixir
LOC	Loción tópica
OVU	Ovulo vaginal
PARCHE TRANS	Parche transdermico
PAS	Pasta tópica
PLV	Polvo
POM	Pomada tópica
SOL	Solución
SOL DIA	Solución para diálisis
SOL INTRAT	Solución intratraqueal
SOL INTRAO	Solución intraocular
SOL NBZ	Solución para nebulización
SOL OFT	Solución oftálmica
SOL OTI	Solución ótica
SOL REC	Solución rectal
SOL TOP	Solución tópica
SPR NAS	Spray nasal
SUP	Supositorio
SUS INTRAT	Suspensión intratraqueal
SUS OFT	Suspensión oftálmica

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho” -

SUS REC	Polvo para suspensión rectal
TAB	Tableta, capsula, comprimido, gragea
TAB DIS	Tableta dispersable
TAB LIB MODIF	Tableta de liberación prolongada, tableta de liberación retardada, tableta de liberación extendida, capsula de liberación extendida, capsula de liberación sostenida, cápsula de liberación prolongada, comprimido de liberación prolongada
TAB SL	Tableta sublingual
TAB VAG	Tableta vaginal
UNG OFT	ungüento oftálmico
UNG TOP	ungüento tópico

FUENTE: Resolución Ministerial N° 633-2023/MINSA - PNUME 2023

5.3 SINONIMIAS

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL	SINONIMIA
Acido acetilsalicílico	Aspirina
Acido p-aminosalicílico	Acido para-aminosalicílico, PAS
Acido Ascorbico	Vitamina C
Alcohol etílico	Etanol
Alprostadil	Prostaglandina E1
Ampicilina	Aminobencilpenicilina
Asparaginasa	L-asparaginasa
Azul de Prusia	Hexacianoferrato (II) férrico de potasio
Bencilpenicilina	Penicilina G
Calcitriol	1,25-Dihidrocolecalciferol
Ciclosporina	Ciclosporina A
Clorfenamina	Clorfeniramina
Codeína	Metilmorfina
Dactinomicina	Dactinomicina D, actinomicina D
Derivado proteico purificado de tuberculina	Tuberculina PPD Dietilestilbestrol
Estilboestrol	Dietilbestilbestrol
Dimenhidrinato	Difenhidramina
Doxorubicina	Adriamicina
Epinefrina	Adrenalina
Epoetina alfa	Eritropoyetina recombinante humana alfa
Ergocalciferol	Calciferol, vitamina D2
Ergometrina	Ergonovina
Escopolamina butilbromuro	Hioscina n-butilbromuro
Fenitoína	Difenilhidantoina
Fenoximetilpenicilina	Penicilina V
Fitomenadiona	Vitamina K1, fitonadiona
Fluorouracilo	5-Fluorouracilo
Folinato cálcico	Leucovorina cálcica
Glibenclamina	Gliburida
Glicerol	Glicerina
Gliceroltrinitrato	Trinitrato de glicerilo, nitroglicerina, nitroglicerol
Glucosa	Dextrosa
Glutaral	Glutaraldehído
Gonadotrofina coriónica	Gonadotrofina coriónica humana, HCG
Hidroxycarbamida	Hidroxiurea
Hierro (como sacarato)	Hierro (como sucrosa)
Hipromelosa	Hidroxipropilmetilcelulosa
Lanatócido C	Celánido
Leucoporelina	Leucoprolida
Macrogol 3350	Propilenglicol 3350, PEG 3350
Menotropina	Gonadotrofina menopáusica humana (hormona folículo estimulante FSH y hormona luteinizante LH)
Mesalazina	Mesalamina
Metamizol	Dipirona
Metiltioninio cloruro	Azul de metileno
Mitomicina	Mitomicina C
Nicotinamida	Niacinamida, vitamina B3
Nitrofurul	Nitrofurazona

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho” -

Norepinefrina	Noradrenalina
Paracetamol	Acetaminofen
Penicilamina	D-penicilamina
Petidina	Meperidina
Piridoxina	Vitamina B6
Proximetacaina	Proparacaina
Retinol	Vitamina A
Salbutamol	Albuterol
Simeticona	Dimeticona activadas
Sulfametoxazol + trimetropina	Cotrimoxazol
Suxametonio cloruro	Succinil cloruro
Tiamazol	Metimazol
Tiamina	Vitamina B1
Yodo-povidona	Yodo –polidona, complejo yodo-polivinilpirrolidona

FUENTE: Resolución Ministerial N° 633-2023/MINSA - PNUME 2023

5.4 COMPOSICION

En los casos en que un medicamento del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales incluya una sal o un éster entre paréntesis, la dosis (concentración) está referida al principio activo como base.

La composición de las Sales de Rehidratación Oral, Solución de Lactato Ringer y Solución Polielectrolítica es la siguiente:

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION
DCI: SALES DE REHIDRACIÓN ORAL	20.5g/L	PLV	
Componentes para 1 litro (OMS)			
Glucosa	13.5g/L		
Sodio Cloruro	2.6g/L		
Potasio cloruro	1.5g/L		
Citrato Trisódico dihidratado	2.9g/L		
Estos componentes proveen la siguiente concentración molar:			
Glucosa	75mEq/L		
Sodio	75mEq o mmol/L		
Cloro	65mEq o mmol/L		
Potasio	20mEq o mmol/L		
Citrato	10mmol/L		
Osmolaridad	245mOsm/L		
DCI: LACTATO RINGER SOLUCIÓN –The United States Pharmacopeia (USP)		INY	1L
Componentes para 1 litro			
Sodio cloruro	6g/L		
Potasio cloruro	0.3g/L		
Calcio cloruro	0.2g/L		
Sodio lactato	3.1g/L		
Estos componentes proveen la siguiente concentración molar:			
Sodio	130mEq o mmol/L		
Potasio	4mEq o mmol/L		
Cloro	109mEq o mmol/L		
Calcio	3mEq(1.5mmol/L)		
Lactato	28mEq o mmol/L		
Osmolaridad	273mOsm/L		
DCI: SOLUCION POLIELECTROLÍTICA		INY	1L
Componentes para 1 Litro			
Glucosa	20g/L		
Potasio cloruro	1.5g/L		
Sodio cloruro	3.5g/L		
Sodio lactato	3.4g/L		

FUENTE: Resolución Ministerial N° 633-2023/MINSA - PNUME 2023

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho” -

5.5 CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO

CONSIDERACIÓN	DESCRIPCIÓN
1	Autorización por el Comité de Control de Infecciones Intrahospitalarias/infecciones Asociadas a la Atención de la Salud o en su defecto por el Comité Farmacoterapéutico.
2	Manejo por la Dirección de prevención y control de VIH-SIDA, Enfermedades de Transmisión Sexual y Hepatitis de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. (DGIESP).
3	Medicamento controlado con Receta Especial - Decreto Supremo N° 023-2001-SA.
4	Uso controlado para neonatología
5	Uso por especialista en base a Guías de Práctica Clínica o Norma Técnica de Salud.
6	Uso exclusivo para dolor oncológico.
7	Bajo Farmacovigilancia Intensiva.
8	Uso exclusivo por la Dirección de prevención y control de la Tuberculosis con exigencia de informes semestrales a la Dirección General de Medicamentos, insumos y Drogas (DIGEMID) respecto a su utilización.
9	Uso exclusivo por las especialidades de infectología y gastroenterología para Hepatitis C crónica.
10	Uso exclusivo en los establecimientos de salud de Categoría III-2 que brinden atención a pacientes con enfermedades neoplásicas, así como en los establecimientos de salud a nivel nacional que en el marco del "Plan Esperanza", cuenten con un Departamento o Servicio Oncológico o Hemato-oncológico para el estadiaje y tratamiento con radioterapia, cirugía, quimioterapia y cuidados paliativos.
11	Manejo por la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis.
12	Autorización por la Unidad de Terapia del Dolor o quien haga sus veces.

FUENTE: Resolución Ministerial N° 633-2023/MINSA - PNUME 2023

5.6 GRUPO DE ANTIBIOTICOS

Con la finalidad de reducir la resistencia a los antimicrobianos, se consideran en base a la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) tres categorías diferentes: Grupo de antibióticos de acceso clave, Grupo de antibióticos de vigilancia y Grupo de antibióticos de reserva.

GRUPO 1 - GRUPO DE ANTIBIOTICO DE ACCESO CLAVE

Se designan a aquellos que fueron antibióticos de primera o segunda elección, enfatizando su papel como antibióticos que deberían estar ampliamente disponibles y asequibles. Los antibióticos de acceso clave seleccionados también se pueden incluir en el grupo de antibióticos de vigilancia

GRUPO 2 - GRUPO DE ANTIBIOTICO DE VIGILANCIA

Este grupo incluye clases de antibióticos que tienen alto potencial de resistencia y, por lo tanto se recomiendan como tratamiento de primera o segunda elección solo para un número limitado y específico de indicaciones. Estos medicamentos se deben priorizar como objetivos clave de los programas para contener la resistencia a los antimicrobianos así como su monitoreo. Se consideran en este grupo los siguientes:

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de
la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho” -**

- Quinolonas, fluoroquinolonas, cefalosporinas de era generación, macrólidos, glicopeptidos, penicilinas antipseudomonas, inhibidores de beta-lactamasas y carbapenems.

GRUPO 3 GRUPO DE ANTIBIOTICO DE RESERVA

Este grupo incluye antibióticos que deben tratarse como opciones de “último recurso” que deben ser accesibles, pero cuyo uso debe adaptarse a pacientes y entornos específicos, cuando todas las alternativas han fallado (Por ejm. Infecciones graves que ponen en peligro la vida debido a múltiples bacterias resistentes a los medicamentos). Estos medicamentos podrían protegerse y priorizarse como objetivos clave de los programas para contener la resistencia a los antimicrobianos que implican informes de monitoreo y utilización, para preservar su efectividad.

5.7 PRODUCTOS FARMACEUTICOS VITALES

El producto farmacéutico vital es aquel medicamento esencial que no debe faltar en la farmacia y es utilizado como soporte de vida en emergencia o que es fundamental para proporcionar servicios de salud básicos y que por razones de salud pública no debe faltar en la farmacia.

5.8 AUTORIZACION DE USO

La autorización de uso precisa la condición clínica, unidad y/o servicio en las cuales se encuentra autorizado un medicamento, con base en criterios de medicina basada en evidencia.

5.9 RECOMENDACIONES REGIONALES

Las recomendaciones regionales son establecidas por el Comité Farmacoterapéutico Regional con la finalidad de optimizar el uso adecuado y seguro de los medicamentos en los establecimientos de salud de nuestra región.

6. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS

El presente documento técnico regional establece la disponibilidad de los medicamentos esenciales según nivel de atención de los establecimientos de salud, precisando las consideraciones especiales de uso, grupo de antibióticos, autorización de uso, condición de productos farmacéuticos vitales, recomendaciones regionales uso; cuya finalidad es la de promover el uso adecuado y seguro de los medicamentos.

6.1 UTILIZACION DE MEDICAMENTOS NO CONSIDERADOS EN EL PNUME

La utilización de medicamentos no considerados en el PNUME para los casos debidamente justificados, se realizará en el marco de la norma técnica aprobada por la Resolución Ministerial N° 540-2011/MINSA.

6.2 UTILIZACION DE MEDICAMENTOS NO CONSIDERADOS EN EL PETITORIO REGIONAL POR NIVELES DE ATENCION

La utilización de los medicamentos fuera del Petitorio Regional de Medicamentos Esenciales por niveles de atención se podrá realizar previa autorización del Comité Farmacoterapéutico de la Dirección Regional de Salud Moquegua, considerando el siguiente procedimiento.

6.2.1. Los establecimientos de salud presentaran una solicitud (ANEXO 1) a la red de salud y estos al Comité Farmacoterapéutico Regional a través de la Unidad Funcional de Uso Racional de Medicamentos y Farmacovigilancia de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección de Salud Moquegua para su evaluación y autorización. El pedido o solicitud debe incluir una justificación válida para el tratamiento de los pacientes:

- a) Reacción adversa que determine la suspensión del medicamento en el paciente (debe adjuntarse copia de la hoja de reporte de sospecha de reacción adversa al medicamento).

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho” -

- b) Falla terapéutica.
- c) Enfermedad o situación clínica no cubierta por los medicamentos del petitorio regional.
- d) Contraindicaciones a todas las alternativas que se dispone en el petitorio regional.
- e) Para tratamientos crónicos que cuenten con una atención por la especialidad correspondiente en un establecimiento de mayor complejidad (aplica para diagnósticos de hipertensión, diabetes, y otros que cuenten con un protocolo, guía de práctica clínica o directiva para su manejo en el primer nivel de atención). En este caso, se deberá presentar la contra referencia incluyendo el periodo de atención bajo esta modalidad y las recomendaciones necesarias hasta el próximo control.

6.2.2. El Jefe del Establecimiento en coordinación con las áreas competentes deberá elaborar los requerimientos semestrales o anuales detallando las especificaciones del medicamento (DCI, concentración, forma farmacéutica entre otros), cantidad necesaria considerando el periodo de tiempo estimado para la atención formato

6.3 UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS DE LAS ESTRATEGIAS SANITARIAS NACIONALES.

La prescripción, dispensación, adquisición y utilización de medicamentos de las Estrategias Sanitarias en los establecimientos de salud por niveles de atención están sujetas a los procedimientos, protocolos y guías terapéuticas estandarizadas e implementadas por cada una de las Estrategias Sanitarias Nacionales.

7 RESPONSABILIDADES

7.1 DIRESA

La Dirección Regional de Salud Moquegua, a través de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas, es responsable de la implementación del presente documento técnico.

7.2 RED DE SALUD

Las Redes de Salud son responsables de la implementación del presente documento técnico en los establecimientos de salud del I Nivel de Atención.

7.3 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL I y II NIVEL DE ATENCIÓN

Los establecimientos de salud del I y II Nivel de Atención a través de la UPSS Farmacia son responsables de la implementación del presente documento técnico.

7.4 PROFESIONALES DE SALUD

La autorización es responsabilidad de los profesionales de la salud responsables de realizar la prescripción y dispensación de medicamentos en el marco del Listado Medicamentos Esenciales por Niveles de Atención, utilizando la Denominación Común Internacional (DCI) acorde la normatividad vigente.

8 DISPOSICIONES FINALES

Primera.- La Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas, serán los encargados de difundir

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de
la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho” -**

el presente documento, a los establecimientos de salud del I y II Nivel de Atención de la Dirección Regional de Salud Moquegua.

Segunda.- Los establecimientos del I y II Nivel de atención implementarán el presente documento técnico para el manejo adecuado de los medicamentos.

9 PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES POR NIVELES DE ATENCIÓN

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL							
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2	
1 ANESTESICOS															
1.1 Anestésicos generales y oxígeno															
Halotano	99.90%	LIQ INH	250mL	5		PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	
Isoflurano	99.9-100%	LIQ INH	100mL	5		PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	
Ketamina (como clorhidrato)	50mg/mL	INY	10mL	5				*	*	*	*	*	SI	SI	
Óxido nítrico	99-100%	GAS	para inhalación	5				*	*	*	*	*	SI	SI	
Oxígeno medicinal	93-100%	GAS	para inhalación	5		PFV		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Propofol	1%	INY	20mL	5		PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	
Sevoflurano	99.97-100%	LIQ INH	250mL	5		PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	
Tiopental sódico	1g	INY		3 y 5				*	*	*	*	*	SI	SI	
1.2 Anestésicos locales															
Bupivacaína clorhidrato + preservante	1%	INY	20mL					*	*	*	*	*	SI	SI	
Bupivacaína clorhidrato sin preservante	1%	INY	20mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	
Bupivacaína clorhidrato + glucosa	0.5% + 7.5-8.0%	INY	4mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	
Lidocaína clorhidrato + epinefrina	2% + 1:80 000	INY	carpula					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Lidocaína clorhidrato sin epinefrina	2% (0,02)	INY	carpula					*	*	SI	*	SI	SI	SI	
Lidocaína clorhidrato	2–4%	GEL TOP	TOP/JAL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Lidocaína clorhidrato sin preservante sin epin	2%	INY	20mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Lidocaína clorhidrato + preservante sin epinef	2%	INY	20mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Lidocaína clorhidrato + preservante + epinefri	2% + 1:200 000	INY	20mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Lidocaína clorhidrato sin preservante + epinef	2% + 1:200 000	INY	20mL					*	*	*	*	*	SI	SI	
Lidocaína clorhidrato sin preservante + glucos	5% + 7.5%	INY	2mL					*	*	*	*	*	SI	SI	
Lidocaína	0.1	AER TOP						*	*	*	*	*	SI	SI	
1.3 Medicación preoperatoria y sedación para procedimientos breves															
Etilefrina	10mg/mL	INY						*	*	*	*	*	SI	SI	
Atropina sulfato	1mg/mL	INY						SI	SI	SI		SI	SI	SI	
Diazepam	5mg/mL	INY	2mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Diazepam	5mg	TAB					SOLO PARA FON BASICO EN I-4	*	*	*	*	SI	SI	SI	
Diazepam	10mg	TAB					SOLO PARA FON BASICO EN I-4	*	*	*	*	SI	SI	SI	
Fentanilo (como citrato)	50mcg/mL (0.05mg/mL)	INY	2mL y 10mL	3		PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	
Midazolam (como clorhidrato)	1mg/mL	INY	5mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	
Midazolam (como clorhidrato)	5mg/mL	INY	10mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	
Morfina clorhidrato	10mg/mL	INY	1mL	3				*	*	*	*	*	SI	SI	
2. MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS															
2.1 Analgésicos no opiáceos y antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)															
Ácido acetilsalicílico	500mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Diclofenaco sódico	25mg/mL	INY	3mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Ibuprofeno	100mg/5mL	LIQ ORAL					En los establecimientos I-1 con indicación y receta médica	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Ibuprofeno	200mg	TAB						*	*	*	*	*	*	*	
Ibuprofeno	400mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Metamizol sódico	500mg/mL	INY	2mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Naproxeno (como base o sal sódica)	250mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Naproxeno (como base o sal sódica)	500mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Paracetamol	100mg/mL	LIQ ORAL	gotas			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Paracetamol	120mg/5mL	LIQ ORAL				PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Paracetamol	100-300mg	SUP						*	*	*	*	*	*	*	
Paracetamol	500mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
2.2 Analgésicos opiáceos															
Buprenorfina	35 mcg/h	PARCHE TRANS		3, 6 y 12			Tratamiento de pacientes adultos con dolor oncológico severo.	*	*	*	*	*	SI	SI	
Codeína fosfato	10-15mg/5mL	LIQ ORAL						*	*	SI	*	SI	SI	SI	
Codeína fosfato	30mq	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI	
Codeína fosfato	30mg/mL	INY						*	*	SI	*	SI	SI	SI	
Codeína fosfato	60mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI	
Meladona (como clorhidrato)	10 mg	TAB		3, 6, 7 y 12				*	*	*	*	*	SI	SI	
Morfina clorhidrato	10mg/mL	INY	1mL	3		PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	
Morfina clorhidrato	20mg/mL	INY	1mL	3		PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	
Morfina sulfato	10mg/5mL	LIQ ORAL		3				*	*	*	*	*	SI	SI	
Morfina sulfato	10mq	TAB		3				*	*	*	*	*	SI	SI	
Morfina sulfato	30mg	TAB		3				*	*	*	*	*	SI	SI	
Morfina sulfato	30mg	TAB LIB MODIF		3				*	*	*	*	*	SI	SI	
Oxicodona clorhidrato	5mg	TAB		3 y 6				*	*	*	*	*	SI	SI	
Oxicodona clorhidrato	10mg	TAB LIB MODIF		3 y 6				*	*	*	*	*	SI	SI	
Oxicodona clorhidrato	20mg	TAB LIB MODIF		3 y 6				*	*	*	*	*	SI	SI	
Petidina clorhidrato	50mg/mL	INY	2mL	3, 5 y 7				*	*	*	*	*	SI	SI	
Tramadol clorhidrato	100mg/mL	LIQ ORAL	gotas					*	*	*	*	*	SI	SI	
Tramadol clorhidrato	50mg/mL	INY						*	*	SI	*	SI	SI	SI	
Tramadol clorhidrato	50mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI	
2.3 Medicamentos para otros síntomas en cuidados paliativos															
Amitriptilina clorhidrato	25mq	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI	
Dexametasona fosfato (como sal sódica)	4mg/mL	INY	1mL					SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Dexametasona (como base o dexametasona fo	2mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Dexametasona	4mg	TAB						SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Diazepam	5mg/mL	INY	2mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Diazepam	5mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Diazepam	10mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Escopolamina butilbromuro	20mg/mL	INY						*	SI	SI	*	SI	SI	SI	
Fluoxetina (como clorhidrato)	20mg	TAB						*	*	SI	SI	SI	SI	SI	
Haloperidol	5mg/mL	INY	1mL					*	*	SI	SI	SI	SI	SI	
Haloperidol	2mg/mL	LIQ ORAL	gotas					*	*	SI	SI	SI	SI	SI	
Haloperidol	5mg	TAB						*	*	SI	SI	SI	SI	SI	

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Lactulosa	3.1-3.7g/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Loperamida	2mg	TAB					Para el tratamiento de diarrea cronica en pacientes adultos y niños mayores de 12 años y en el tratamiento de pacientes portadores de ileostomia.	*	*	*	*	*	SI	SI
Metoclopramida clorhidrato	5mg/mL	INY	2mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Metoclopramida clorhidrato	5mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Metoclopramida clorhidrato	10mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Midazolam (como clorhidrato)	1mg/mL	INY	5mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Midazolam (como clorhidrato)	5mg/mL	INY	10mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Ondansetron (como clorhidrato)	2mg/mL	INY	4mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Ondansetron (como clorhidrato)	8mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Rifaximina	550mg	TAB		5			Con tratamiento concomitante con lactulosa,cuando esta ultima no sea suficiente en la prevencion de episodios de recurrencia despues de un segundo episodio de encefalopatía hepática.	*	*	*	*	*	SI	SI
3. ANTIALERGICOS Y MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ANAFILAXIA														
Clorfenamina maleato	1mg/mL	LIQ ORAL	gotas					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Clorfenamina maleato	10mg/mL	INY	1mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Clorfenamina maleato	2mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Clorfenamina maleato	4mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Dexametasona fosfato (como sal sódica)	4mg/mL	INY	1mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Epinefrina (como clorhidrato o tartrato ácido)	1mg/mL	INY	1mL			PFV		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Hidrocortisona (como succinato sódico)	100mg	INY				PFV	SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Loratadina	10mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Loratadina	5mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Metilprednisolona (como succinato sódico)	500mg	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Prednisona	50mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Prednisona	20mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Prednisona	5mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
4. ANTIDOTOS Y OTRAS SUSTANCIAS UTILIZADAS EN INTOXICACIONES														
4.1 Inespecíficos														
Carbón activado		PLV	50g			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ipecacuana	0.14% (7mg/5mL) alcaloides totales	LIQ ORAL				PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
4.2 Específicos														
Acetilcisteína	200mg/mL	INY	10mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Acetilcisteína	100 mg/5ml	LIQ ORAL						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Amilo nitrito		LIQ INH				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Atropina sulfato	1mg/mL	INY				PFV		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Atropina sulfato	500mcg/mL (0.5mg/mL)	INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Azul de Prusia	500mg	TAB				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Calcio gluconato	10% (equiv 8.4mg/mL Ca)	INY	10mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Calcioedetato sódico	200mg/mL	INY	5mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Dantroleno sódico	20mg	INY				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Deferoxamina mesilato	500mg	INY				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Dimercaprol	50mg/mL	INY	2mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Flumazenil	100mcg/mL (0.1mg/mL)	INY	5mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Hidroxocobalamina	1mg/mL	INY	1mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Metilitionio cloruro	10mg/mL	INY	10mL			PVF		*	*	*	*	*	SI	SI
Naloxona clorhidrato	400mcg/mL (0.4mg/mL)	INY	1mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Pralidoxima clorhidrato	1g	INY				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Penicilamina	250mg	TAB				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Sodio nitrito	30mg/mL	INY	10mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Sodio tiosulfato	250mg/mL	INY	50mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Succimero	100mg	TAB				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
5. ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILEPTICOS														
Carbamazepina	100mg/5mL	LIQ ORAL						*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Carbamazepina	100mg	TAB						*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Carbamazepina	200mg	TAB						*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Clonazepam	500mcg (0.5mg)	TAB						*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Clonazepam	2mg	TAB						*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Clonazepam	2.5 mg/mL	LIQ ORAL	gotas					*	*	*	SI	SI	SI	SI
Diazepam	5mg/mL	INY	2mL			PFV		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Levetiracetam	500 mg	TAB		5			Uso exclusivo para el tratamiento de la epilepsia fármacoresistente/refractaria y aprobada por el comité de epilepsia o el que haga sus veces .	*	*	*	SI	SI	SI	SI
Levetiracetam	1000 mg	TAB		5			Uso exclusivo para el tratamiento de la epilepsia fármacoresistente/refractaria y aprobada por el comité de epilepsia o el que haga sus veces .	*	*	*	*	*	SI	SI
Levetiracetam	100 mg/mL	LIQ ORAL		5			Uso exclusivo para el tratamiento de la epilepsia fármacoresistente/refractaria y aprobada por el comité de epilepsia o el que haga sus veces .	*	*	*	*	*	SI	SI
Lorazepam	2mg/mL	INY	1mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Lorazepam	4mg/mL	INY	1mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Etosuximida	250mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Etosuximida	250mg/5mL	LIQ ORAL						*	*	*	*	*	SI	SI
Fenitoína sódica	100mg	TAB						*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Fenitoína	125mg/5mL	LIQ ORAL						*	*	*	*	*	SI	SI

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Fenitoína sódica	50mg/mL	INY	5mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Fenitoína sódica	50mg/mL	INY	2mL					*	*	*	SI	SI	SI	SI
Fenobarbital	100mg	TAB		3			SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Fenobarbital (como base o sal sódica)	100mg/mL	INY	2mL	3		PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Fenobarbital	15mg/5mL	LIQ ORAL		3				*	*	*	*	*	SI	SI
Gabapentina	300mg	TAB						*	*	*	SI	SI	SI	SI
Lamotrigina	50mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Magnesio sulfato	200mg/mL	INY	10mL			PFV	SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Magnesio sulfato	500mg/mL	INY	10mL			PFV		*	*	SI	*	SI	SI	SI
Valproato sódico	250mg/5mL	LIQ ORAL						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Valproato sódico	200mg/mL	LIQ ORAL	gotas					*	*	*	*	*	SI	SI
Valproato sódico	500mg	TAB LIB MODIF						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Ácido valproico (como valproato sódico)	100 mg/mL	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
6. ANTINFECIOSOS														
6.1 Antihelmínticos														
6.1.1. Antihelmínticos intestinales														
Albendazol	100mg/5mL	LIQ ORAL	20mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Albendazol	200mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Albendazol	400mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ivermectina	3mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ivermectina	6mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ivermectina	6mg/mL	LIQ ORAL	gotas					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Mebendazol	100mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Mebendazol	100mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Mebendazol	500mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Praziquantel	150mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Praziquantel	600mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
6.1.2 Medicamentos contra los trematodos														
Praziquantel	600mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Triclabendazol	250mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
6.2 Antibacterianos														
Con la finalidad de reducir la resistencia a los antimicrobianos, se consideran en base a la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales dela Organización Mundial de la Salud (OMS) tres categorías diferentes: Grupo de antibióticos de acceso clave, Grupo de antibióticos de vigilancia y Grupo de antibióticos de reserva.														
Grupo 1 - grupo de antibióticos de acceso clave														
Se designan a aquellas que fueron antibióticos de primera o segunda elección, enfatizando su papel como antibióticos que deberían estar ampliamente disponibles y asequibles. Los antibióticos de acceso clave se enumeran a continuación. Los antibióticos de acceso clave seleccionados también se pueden incluir en el grupo de antibióticos de vigilancia.														
Grupo 2 - grupo de antibióticos de vigilancia														
Este grupo incluye clases de antibióticos que tienen alto potencial de resistencia, y por lo tanto, se recomiendan como tratamiento de primera o segunda elección solo para un número limitado y específico de indicaciones. Estos medicamentos se deben priorizar como objetivos clave de los programas para contener la resistencia a los antimicrobianos así como su monitoreo. Se consideran en este grupo los siguientes quinolonas, fluoroquinolonas, cefalosporinas de 3ª generación, macrólidos, glicopéptidos, penicilinas antipseudomonas + inhibidores de la betalactamasa y carbapenems.														
Grupo 3 - grupo de antibióticos de reserva														
Este grupo incluye antibióticos que deben tratarse con opciones de “último recurso” que deben ser accesibles, pero cuyo uso debe adaptarse a pacientes y entornos muy específicos, cuando todas las alternativas han fallado (por ejem. infecciones graves que ponen en peligro la vida debido a múltiples bacterias resistentes a los medicamentos estos medicamentos podrán protegerse y priorizarse como objetivos clave de los programas para contener la resistencia a los antimicrobianos que implican informes de monitoreo y utilización, para preservar su efectividad.														
6.2.1 Betalactámicos														
6.2.1.1 Penicilinas														
Amoxicilina	125mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	*	*
Amoxicilina	250mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Amoxicilina	500mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Amoxicilina	250mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Amoxicilina	500mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Amoxicilina + ácido clavulánico (como sal potá	125mg + 31.25mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	*	*
Amoxicilina + ácido clavulánico (como sal potá	250mg + 62.5mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1	PFV	Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Amoxicilina + ácido clavulánico (como sal potá	500mg + 125mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ampicilina (como sal sódica)	500mg	INY			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ampicilina (como sal sódica)	1g	INY			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Bencilpenicilina sódica	equiv 1 000 000UI	INY			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Bencilpenicilina procainina	equiv 1 000 000UI	INY			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Bencilpenicilina benzatina	equiv 1 200 000UI	INY			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Bencilpenicilina benzatina	equiv 2 400 000UI	INY			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Bencilpenicilina	250mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	*	*
Dicloxacilina (como sal sódica)	250mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Dicloxacilina (como sal sódica)	500mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Fenoximetilpenicilina (como sal potásica)	1 000 000UI	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	*	*
Fenoximetilpenicilina (como sal potásica)	300 000UI/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	*	*
Oxacilina	1g	INY			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	SI	SI
Oxacilina	500mg	INY			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	SI	SI
Ampicilina (como sal sódica) + sulbactam (com	1g + 500mg	INY		1	Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	*	*	*	SI	SI
Piperacilina (como sal sódica) + tazobactam (c	4g + 500mg	INY		1 y 5	Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	*	*	*	SI	SI
6.2.1.2 Cefalosporinas														
Cefalexina	500mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Cefalexina	250mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Cefazolina (como sal sódica)	1g	INY			Grupo 1	SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Cefuroxima (como axetil)	250mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	SI	SI
Cefuroxima (como axetil)	500mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	SI	SI
Cefotaxima (como sal sódica)	500mg	INY		1 y 4	Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	*	*	*	SI	SI
Ceftazidima	1g	INY		1	Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	*	*	*	SI	SI
Ceftriaxona (como sal sódica)	1g	INY		1	Grupo 2	SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	Grupo de antibiotico de vigilancia	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
6.2.1.3 Carbapenems														
Imipenem + cilastatina (como sal sódica)	500mg + 500mg	INY		1	Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	*	*	*	SI	SI
Meropenem	500mg	INY		1	Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	*	*	*	SI	SI
6.2.2 Otros antibacterianos														
6.2.2.1 Macrolidos y lincosamidas														
Azitromicina	200mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	SI	*	SI	SI	SI
Azitromicina	500mg	TAB			Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	SI	*	SI	SI	SI
Clarithromicina	250mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	SI	*	SI	SI	SI
Clarithromicina	500mg	TAB			Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	SI	*	SI	SI	SI
Clindamicina (como palmitato)	75mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	SI	SI
Clindamicina (como clorhidrato)	300mg	TAB			Grupo 1	SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Clindamicina (como fosfato)	150mg/mL	INY	4mL		Grupo 1	PFV SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Eritromicina (como estearato o etilsuccinato)	200-250mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Eritromicina (como estearato o etilsuccinato)	500mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Eritromicina (como estearato o etilsuccinato)	125mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	*	*
6.2.2.2 Aminoglucósidos														
Amikacina (como sulfato)	250mg/mL	INY	2mL		Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Amikacina (como sulfato)	50mg/mL	INY	2mL		Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	SI	SI
Gentamicina (como sulfato)	10mg/mL	INY	2mL		Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	*	*
Gentamicina (como sulfato)	40mg/mL	INY	2mL		Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Gentamicina (como sulfato)	80mg/mL	INY	2mL		Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
6.2.2.3 Sulfonamidas con diaminopirimidinas														
Sulfametoxazol + trimetoprima	200mg + 40mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Sulfametoxazol + trimetoprima	400mg + 80mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Sulfametoxazol + trimetoprima	800mg + 160mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Sulfametoxazol + trimetoprima	80mg + 16mg/mL	INY			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	*	*
6.2.2.4 Quinolonas														
Ciprofloxacino	250mg/5mL	LIQ ORAL		5	Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	*	*	*	SI	SI
Ciprofloxacino (como lactato)	2mg/mL	INY	100mL	1	Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	*	*	*	SI	SI
Ciprofloxacino (como clorhidrato)	500mg	TAB			Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	SI	*	SI	SI	SI
6.2.2.5 Tetraciclinas														
Doxiciclina (como clorhidrato o hidato)	100mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
6.2.2.6 Anfenicoles														
Cloranfenicol	250mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	*	*
Cloranfenicol	500mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Cloranfenicol (como palmitato)	250mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1			SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Cloranfenicol (como succinato sódico)	1g	INY			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	SI	SI
6.2.2.7 Miscelanea														
Colistina (como colistimetato sódico)	100 mg - 150 mg	INY		1 y 5	Grupo 3		Uso intrahospitalario la unidad de cuidados intensivos o unidad de terapia intensiva en infección por Pseudomonas aeruginosa y/o Acinetobacter baumannii MDR, XDR o PDR demostrada microbiológicamente	*	*	*	*	*	*	SI
Fosfomicina (como trometamol)	3 g	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	*	SI
Furazolidona	100mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Furazolidona	50mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Metronidazol (como benzoato)	250mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Metronidazol	5mg/mL	INY	100mL	1	Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	*	*	*	*	*	SI	SI
Metronidazol	500mg	TAB			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Nitrofurantoina	100mg	TAB			Grupo 1	PFV	Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Nitrofurantoina	25mg/5mL	LIQ ORAL			Grupo 1		Grupo de antibiotico de acceso clave	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vancomicina (como clorhidrato)	500mg	INY		1	Grupo 2		Grupo de antibiotico de vigilancia	*	*	*	*	*	SI	SI
6.2.3 Antileprosos														
Clofazimina	100mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Clofazimina	50mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Dapsona	100mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Dapsona	50mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Rifampicina	150mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Rifampicina	300mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
6.2.4 Antituberculosos														
Ácido p-aminosalicílico	4g	GRAN LIB PRO						*	*	*	*	*	SI	SI
Capreomicina (como sulfato)	1g	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Cicloserina	250mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Ciprofloxacino (como clorhidrato)	500mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Estreptomicina (como sulfato)	1g	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Estreptomicina (como sulfato)	5g	INY					SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES DE ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Etambutol	25mg/mL	LIQ ORAL						*	*	*	*	*	SI	SI
Etambutol dlorhidrato	400mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Etambutol + isoniazida + pirazinamida + rifamp	275mg+75mg+400mg +150mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Etionamida	250mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Isoniazida	50mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Isoniazida	100mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Isoniazida + rifampicina	75+150 mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Isoniazida + rifampicina	150+150 mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Kanamicina (como sulfato)	1g	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Pirazinamida	500mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Pirazinamida	30mg/mL	LIQ ORAL						*	*	*	*	*	SI	SI
Rifampicina	100mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Rifampicina	150mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Rifampicina	300mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Rifabutina	150mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Moxifloxacino (como dlorhidrato)	400mg	TAB		8				*	*	*	*	*	SI	SI
Levofloxacino	250mg	TAB		8				*	*	*	*	*	SI	SI
Levofloxacino	500mq	TAB		8				*	*	*	*	*	SI	SI
6.3 Antifungicos														
Amfotericina B (como deoxicolato sódico)	50mg	INY		1				*	*	*	*	*	SI	SI
Clotrimazol	500mg	OVU/TAB VAG						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Fluconazol	2mg/mL	INY	50mL	1				*	*	*	*	*	SI	SI
Fluconazol	50mg	TAB						*	*	*	*	*	*	*
Fluconazol	150mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Flucitosina	500mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Griseofulvina	250mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Itraconazol	100mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Nistatina	100 000UI/mL	LIQ ORAL	gotas					*	SI	SI	*	SI	SI	SI
Nistatina	500 000UI	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
6.4 Antivirales														
6.4.1 Antiherpeticos														
Aciclovir	200mq	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Aciclovir (como sal sódica)	250mg	INY		1				*	*	*	*	*	SI	SI
Aciclovir (como sal sódica)	200mg/5ml	LIQ ORAL					Para el tratamiento de pacientes pediátricos con infección por virus herpes simple y varicela zóster	*	*	SI	*	SI	SI	SI
Aciclovir	400mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
6.4.2 Antirretrovirales														
6.4.2.1 Inhibidores nucleosidicos de la transcriptasa inversa														
Abacavir (como sulfato)	300mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Lamivudina	150mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Lamivudina	50mg/5mL	LIQ ORAL		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Tenofovir disoproxilo fumarato	300mg (equiv 245mg tenofovir disoproxilo)	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Zidovudina	100mq	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Zidovudina	300mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Zidovudina	50mg/5mL	LIQ ORAL		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Zidovudina	10mg/mL	INY	20mL	2				*	*	*	*	*	SI	SI
6.4.2.2 Inhibidores no nucleosidicos de la transcriptasa inversa														
Efavirenz	200mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Efavirenz	600mq	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Etravirina	100 mg	TAB		2 y 5			Solo para esquema en pacientes con falla virológica, según el resultado de genotipificación para VIH y con autorización previa del Comité de Expertos en atencion integral de pacientes infectados con VIH/SIDA	*	*	*	*	*	SI	SI
Etravirina	200 mg	TAB		2 y 5			Solo para esquema en pacientes con falla virológica, según el resultado de genotipificación para VIH y con autorización previa del Comité de Expertos en atencion integral de pacientes infectados con VIH/SIDA	*	*	*	*	*	SI	SI
Nevirapina	200mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Nevirapina	50mg/5mL	LIQ ORAL		2				*	*	*	*	*	SI	SI
6.4.2.3 Inhibidores de la proteasa														
Atazanavir (como sulfato)	300mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Darunavir (como etanolato)	300mg	TAB		2 y 5			Solo para esquema en pacientes con falla virológica, según el resultado de genotipificación para VIH y con autorización previa del Comité de Expertos en atencion integral de pacientes infectados con VIH/SIDA	*	*	*	*	*	SI	SI
Darunavir (como etanolato)	600mg	TAB		2 y 5			Solo para esquema en pacientes con falla virológica, según el resultado de genotipificación para VIH y con autorización previa del Comité de Expertos en atencion integral de pacientes infectados con VIH/SIDA	*	*	*	*	*	SI	SI
Nelfinavir (como mesilato)	50mg/g	LIQ ORAL		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Ritonavir	100mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Combinaciones a dosis fijas														
Lopinavir + rtonavir	200mg + 50mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Lopinavir + rtonavir	400mg + 100mg/5mL	LIQ ORAL		2				*	*	*	*	*	SI	SI
6.4.2.4 Inhibidores de la Integrasa														

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Raltegravir	400mg	TAB		2 y 5			Solo para esquema en pacientes con falla virológica, según el resultado de genotipificación para VIH con autorización previa del Comité de Expertos en atención integral de pacientes infectados con VIH/SIDA	*	*	*	*	*	SI	SI
Combinaciones a dosis fijas														
Efavirenz + Lamivudina + tenofovir disoproxil fumarato	400mg+300mg+300m (equiv 245mg tenofovir)	9 TAB		2 y 5			Para el tratamiento de pacientes adultos y adolescentes con VIH (+) en esquema de primera línea alternativo	*	*	*	*	*	SI	SI
Efavirenz + emtricitabina + tenofovir disoproxil	600mg+200mg+300m (equiv 245mg)	9 TAB		2 y 5			Para tratamiento de pacientes con VIH(+)	*	*	*	*	*	SI	SI
Emtricitabina + tenofovir disoproxilo fumarato	200mg+300mg (equiv 245mg tenofovir)	TAB		2			Para tratamiento de pacientes con VIH(+) que	*	*	*	*	*	SI	SI
Lamivudina + zidovudina	150mg + 300mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Lamivudina + tenofovir disopropilo fumarato + Dolutedgravir	300mg +300mg + 50mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Atazanavir (como sulfato) + ritonavir	300mg + 100mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Lamivudina + Abacavir (como sulfato)	300mg + 600mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
Lamivudina + zidovudina + nevirapina	150mg + 300mg + 200mg	TAB		2				*	*	*	*	*	SI	SI
6.4.3 Otros antivirales														
Entecavir	0.5mg	TAB		2 y 5			Para tratamiento de la hepatitis B crónica cuando no se puede usar tenofovir	*	*	*	*	*	SI	SI
Ganciclovir (como sal sódica)	500mg	INY		1				*	*	*	*	*	SI	SI
Valganciclovir	450mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Ribavirina	200mg	TAB		5 y 9				*	*	*	*	*	SI	SI
Peginterferón alfa-2a	180mcg	INY		5 y 9				*	*	*	*	*	SI	SI
Interferón alfa-2b	3 000 000 - 10 000 000UI	INY		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Sofosbuvir +Velpatasvir	400mg +100mg	TAB		5 y 9			Tratamiento de pacientes con infección por el virus de la Hepatitis C. sin tratamiento sistémico previo.	*	*	*	*	*	SI	SI
6.5 Antiprotzoarios														
6.5.1 Amebicidas, giardicidas y tricomonicidas														
Diloxanida furoato	500mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Metronidazol (como benzoato)	250mg/5mL	LIQ ORAL						*	SI	SI	*	SI	SI	SI
Metronidazol	500mg	TAB						*	SI	SI	*	SI	SI	SI
6.5.2 Antileishmaniasicos														
Amfotericina B (como deoxicolato sódico)	50mg	INY		1				*	*	*	*	*	SI	SI
Antimoniato meglumina	equiv 80-85mg antimonio	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Estibogluconato sódico	equiv 100mg antimonio	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Miltefosina	10mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Miltefosina	50mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Pentamidina isetonato	200mg	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
6.5.3 Antimalaricos														
Artemetero	80mg/mL	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Artesunato	60mg	TAB		11			Para tratamiento de malaria	*	*	*	*	*	SI	SI
Artesunato	250mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Artesunato	50mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Artesunato	100mg	SUP						*	*	*	*	*	SI	SI
Artesunato + mefloquina (como clorhidrato)	25mg + 50mg	TAB		11			Para tratamiento de malaria	*	*	*	*	*	SI	SI
Artesunato + mefloquina (como clorhidrato)	100mg +200mg	TAB		11			Para tratamiento de malaria	*	*	*	*	*	SI	SI
Cloroquina (como fosfato)	150mg	TAB					SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Doxiciclina (como clorhidrato o hidrato)	100mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Mefloquina (como clorhidrato)	250mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Primaquina (como fosfato)	15mg	TAB					SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Primaquina (como fosfato)	5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Primaquina (como fosfato)	7.5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Quinina sulfato	300mg	TAB					SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Quinina diclorhidrato	300mg/mL	INY	2mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Sulfadoxina + pirimetamina	500mg + 25mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
6.5.4 Antineumocisticos y antitoxoplasmosicos														
Pirimetamina	25mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Sulfametoxazol + trimetoprima	800mg + 160mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Sulfametoxazol + trimetoprima	80mg + 16mg/mL	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
6.5.5 Antitripanosomiasicos														
6.5.5.1 Tripanosomiasis americana														
Benznidazol	100mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Nifurtimox	120mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
7. ANTIMIGRAÑOSOS														
7.1 Para el tratamiento del ataque agudo														
Ácido acetilsalicílico	500mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ibuprofeno	200mg	TAB						*	*	*	*	*	*	*
Ibuprofeno	400mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Paracetamol	500mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Paracetamol	120mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
7.2 Para profilaxis														
Amitriptilina clorhidrato	25mg	TAB						*	*	*	*	*	*	SI
Propranolol clorhidrato	40mg	TAB						*	*	*	*	*	*	SI
Propranolol clorhidrato	10mg	TAB						*	*	*	*	*	*	SI
8. ANTINEOPLASICOS E INMUNOSUPRESORES														
8.1 Inmunosupresores														
Azatioprina	50mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Ciclosporina	100mg/mL	LIQ ORAL		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Ciclosporina	25mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Ciclosporina	50mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Ciclosporina	50mg/mL	INY	1mL	5				*	*	*	*	*	SI	SI
Micofenolato mofetilo	250mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Micofenolato mofetilo	500mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Tacrolimus	1mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Tacrolimus	5mg/mL	INY		5				*	*	*	*	*	SI	SI

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES DE ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Tacrolimus	5mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
8.2 Citotóxicos y medicamentos adyuvantes														
Asparaginasa	10 000UI	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Azacitidina	100mg	INY		5 y 10			Uso exclusivo para el tratamiento de la leucemia mieloide aguda con displasia multilineal (con 20% a 30% de blastos) secundaria a un síndrome mielodisplásico no elegible para quimioterapia intensiva, ni trasplante de médula ósea	*	*	*	*	*	*	SI
Bleomicina (como sulfato)	15mg (15UI)	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Bortezomib	3.5mg	INY		5 y 10			Uso exclusivo para el tratamiento de inducción de mieloma múltiple recientemente diagnosticada candidata a trasplante autólogo de células madre. Uso exclusivo para el tratamiento de mieloma múltiple que han recaído a 1 o + tratamientos previos incluyendo recaída post-trasplante o refractorias a tratamiento previos, y que no se hayan recibido tratamiento previo con bortezomib	*	*	*	*	*	*	SI
Busulfano	2mg	TAB		5 y 10			Uso en acondicionamiento para pacientes a candidatos a trasplantes alogénico de médula ósea	*	*	*	*	*	*	SI
Busulfano	6mg/mL	INY	10mL	5 y 10			Uso en acondicionamiento para pacientes a candidatos a trasplantes alogénico de médula ósea	*	*	*	*	*	*	SI
Capecitabina	500mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Carboplatino	150mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Carboplatino	450mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Carmustina	100mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Cetuximab	5mg/mL	INY	20mL	5 y 10			Uso exclusivo para tratamiento de carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello localmente avanzados en forma concurrente con quimiorradioterapia y durante el tiempo de radiación	*	*	*	*	*	*	SI
Ciclofosfamida	1g	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Ciclofosfamida	200mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Ciclofosfamida	50mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Cisplatino	10mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Cisplatino	50mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Citarabina	500mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Citarabina sin preservantes	100mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Clorambucilo	2mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Dacarbazina	200mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Dactinomicina	500mcg (0.5mg)	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Dasatinib	50mg	TAB		5 y 10			Uso exclusivo para leucemia mieloide crónica, Fase crónica acelerada con resistencia o intolerancia a tratamiento previo a dosis altas de imatinib (600 a 800mg)	*	*	*	*	*	*	SI
Dasatinib	70mg	TAB		5 y 10			Uso exclusivo para leucemia mieloide crónica, Fase crónica acelerada con resistencia o intolerancia a tratamiento previo a dosis altas de imatinib (600 a 800mg)	*	*	*	*	*	*	SI
Daunorubicina (como clorhidrato)	20mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Dexrazoxano (como clorhidrato)	500mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Docetaxel	20mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Docetaxel	80mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Doxorubicina clorhidrato	10mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Doxorubicina clorhidrato	50mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Epirubicina clorhidrato	10mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Epirubicina clorhidrato	50mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Erlotinib (como clorhidrato)	150mg	TAB		5 y 10			Uso exclusivo para el tratamiento de cáncer de pulmón de células no pequeñas con mutación del gen EGFR en primera línea para enfermedades metastásica	*	*	*	*	*	*	SI
Etopósido	20mg/mL	INY	5mL	5				*	*	*	*	*	*	SI
Etopósido	50mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Filgrastim	30 000 000UI	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Filgrastim	48 000 000UI	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Fludarabina fosfato	50mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Fluorouracilo	50mg/mL	INY	10mL	5				*	*	*	*	*	*	SI
Fluorouracilo	50mg/mL	INY	5mL	5				*	*	*	*	*	*	SI
Folinato cálcico	equiv 15mg ácido folínico	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Folinato cálcico	equiv 50mg ácido folínico	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Gemcitabina (como clorhidrato)	1g	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Gemcitabina (como clorhidrato)	200mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Hidroxycarbamida	500mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Ifosfamida	1g	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Imatinib (como mesilato)	100mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Imatinib (como mesilato)	400mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Irinotecan clorhidrato	100mg/5mL	INY	5mL	5				*	*	*	*	*	*	SI
Melfalan	2mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Melfalan (como clorhidrato)	50mg	INY		5 y 10			Uso en acondicionamiento para pacientes con diagnóstico de mieloma múltiple candidatos a trasplante autólogo de médula ósea	*	*	*	*	*	*	SI
Mercaptopurina	50mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Mesna	100mg/mL	INY	4mL	5				*	*	*	*	*	*	SI
Metotrexato (como base o sal sódica)	2.5mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Metotrexato (como sal sódica)	500mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Metotrexato (como sal sódica) con preservante	50mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Metotrexato (como sal sódica) sin preservante	50mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
Mitomicina	2mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 202

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES DE ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL							
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2	
Mitomicina	20mg	INY		5 y 10			Uso para el tratamiento de carcinoma epidermoide de canal anal	*	*	*	*	*	*		SI
Mitoxantrona (como diclorhidrato)	20mq	INY		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Oxaliplatino	100mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Oxaliplatino	50mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Pacitaxel	100mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Pacitaxel	300mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Pacitaxel	30mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Procarbazina (como clorhidrato)	50mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Rituximab	10mg/mL	INY	10mL	5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Rituximab	10mg/mL	INY	50mL	5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Sunitinib (como malato)	25mg	TAB		5 y 10			Uso exclusivo de carcinoma renal de celulas claras metastasico sin tratamiento previo con buen estado funcional	*	*	*	*	*	*	*	SI
Talidomida	100mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Temozolomida	250mg	TAB		5		PFV		*	*	*	*	*	*	*	SI
Temozolomida	100mg	TAB		5 y 10			Uso para el tratamiento de glioma de alto grado de malignidad recientemente diagnosticado	*	*	*	*	*	*	*	SI
Tioguanina	40mq	TAB		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Trastuzumab	440mg	INY		5 y 10			Uso exclusivo para el tratamiento de pacientes con cancer de mama HER2 positivo adyuvancia	*	*	*	*	*	*	*	SI
Trastuzumab	600mg	INY		5, 7 y 10			Uso exclusivo para el tratamiento de pacientes con cancer de mama HER2 positivo adyuvancia, como alternativa a trastuzumab de 440mg INY.	*	*	*	*	*	*	*	SI
Tretinoína	10mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Vinblastina sulfato	10mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Vincristina sulfato	1mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Vinorelbina (como tartrato o ditartrato)	50mg	INY		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
8.3 Hormonas y antihormonas															
Anastrozol	1mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Bicalutamida	150mq	TAB		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Bicalutamida	50mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Flutamida	250mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Ciproterona acetato	50mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	*	SI
Dexametasona fosfato (como sal sódica)	4mg/mL	INY	1mL					*	*	*	*	*	*	*	SI
Dexametasona	4mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	SI
Dietilestilbestrol	1mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Leuporelina acetato	7.5mg	INY						*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Prednisona	20mq	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	SI
Prednisona	50mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	SI
Prednisona	5mg	TAB						*	*	*	*	*	*	SI	SI
Tamoxifeno (como citrato)	20mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Triptorelina (como acetato o pamoato)	3.75mg	INY		5 y 10			Uso exclusivo en cáncer de próstata estadio III y IV.	*	*	*	*	*	SI	SI	SI
9. ANTIPARKINSONIANOS															
Biperideno clorhidrato	2mg	TAB						*	*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Biperideno lactato	5mg/mL	INY	1mL					*	*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Levodopa + carbidopa	250mg + 25mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Pramipexol diclorhidrato	250mcg(0.25mg)	TAB		5			Uso por especialista en base a Guías de Práctica o Norma Técnica de Salud	*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Pramipexol diclorhidrato	1mq	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Selegelina	5mg	TAB		5			Uso Exclusivo para el tratamiento de pacientes con enfermedad de Parkinson previamente tratados con levodopa /carbidopa	*	*	*	*	*	SI	SI	SI
10. MEDICAMENTOS QUE AFECTAN A LA SANGRE															
10.1 Antianémicos															
Ácido fólico	500mcg (0.5mg)	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	SI
Epoetina alfa	2 000UI/mL	INY	1mL					*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Epoetina alfa	4 000UI/mL	INY	1mL					*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Hidroxicobalamina	1mg/mL	INY	1mL					*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Hierro (como sacarato)	20mg Fe/mL	INY	5mL					*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Hierro (como sulfato)	15mg Fe/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	SI
Hierro (como sulfato)	60mq Fe	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	SI
Hierro (como sulfato)	25mg Fe/mL	LIQ ORAL	gotas					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	SI
Hierro (como sulfato) + ácido fólico	60mg Fe + 400mcg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	SI
10.2 Medicamentos que afectan a la coagulacion															
Ácido tranexámico	1g	INY				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Ácido tranexámico	250mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Dabigatran etexilato	110mg	TAB		5			Uso exclusivo para el tratamiento de pacientes con fibrilacion auricular no valvular de alto riesgo tromboembolico y con respuesta inadecuada a warfarina	*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Dalteparina sódica	25 000UI/mL	INY	0.2mL					*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Enoxaparina sódica	100mg/mL	INY	0.4mL					*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Enoxaparina sódica	100mg/mL	INY	0.6mL					*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Enoxaparina sódica	100mg/mL	INY	0.8mL					*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Heparina sódica	5 000UI/mL	INY	5mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Fitomenadiona	10mg/mL	INY	1mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI	SI
Protamina sulfato	10mg/mL	INY	5mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Warfarina sódica	1mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Warfarina sódica	5mg	TAB				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI	SI
10,3 Otros medicamentos para hemoglobinopatias															
Deferasirox	500mg		TAB DIS				Para el tratamiento de la sobrecarga ferrica debido a transfusiones sanguineas frecuentes.	*	*	*	*	*	SI	SI	SI
Deferasirox	250mg		TAB DIS				Para el tratamiento de la sobrecarga ferrica debido a transfusiones sanguineas frecuentes.	*	*	*	*	*	SI	SI	SI
11. PRODUCTOS SANGUINEOS Y SUCEDANEOS DEL PLASMA															
11.1 Factores de coagulacion sanguineo															

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Concentrado de factor VIII		INY				PFV		*	*	*	*	*	*	SI
Concentrado de complejo factor IX (factor II, VII, IX, X)		INY				PFV		*	*	*	*	*	*	SI
11.2 Sucedaneos del plasma														
Gelatina	3.5% - 4%	INY	500mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
12. MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES														
12.1 Antianginosos														
Atenolol	100mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Atenolol	50mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Bisoprolol fumarato	5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Diltiazem clorhidrato	60mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Isoorbida dinitrato	10mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Isoorbida dinitrato	5mg	TAB SL				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Isoorbida mononitrato	20mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Isoorbida mononitrato	40mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Gliceroltrinitrato	5mg/mL	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Verapamil clorhidrato	80mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
12.2 Antiarritmicos														
Adenosina	3mg/mL	INY	2mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Amiodarona clorhidrato	200mq	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Amiodarona clorhidrato	50mg/mL	INY	3mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Atenolol	500mcg/mL (0.5mg/mL)	INY				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Atenolol	100mq	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Atenolol	50mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Bisoprolol fumarato	5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Digoxina	250mcg (0.25mg)	TAB				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Verapamil clorhidrato	2.5mg/mL	INY	2mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Verapamil clorhidrato	80mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Lidocaina clorhidrato sin preservante sin epine	0.02	INY	5mL				SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Propafenona clorhidrato	150mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
12.3 Antihipertensivos														
Amlodipino (como besilato)	10mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Amlodipino (como besilato)	5mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Bisoprolol fumarato	5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Nifedipino	30mg	TAB LIB MODIF						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Atenolol	100mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Atenolol	50mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Carvedilol	25mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Carvedilol	6.25mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Carvedilol	12.5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Captopril	25mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Enalapril maleato	10mg	TAB				PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Enalapril maleato	20mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Labetalol	5mg/mL	INY	4mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Hidroclorotiazida	25mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Metildopa	250mg	TAB					SOLO PARA CLAVE OBSTETRICA AZUL (8 TAB) NIVEL I	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Nitroprusiato sódico	50mg	INY				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Losartán potásico	50mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
12.4 Medicamentos utilizados en insuficiencia cardiaca														
Bisoprolol fumarato	5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Digoxina	250mcg (0.25mg)	TAB				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Digoxina	50mcg/mL (0.05mg/mL)	LIQ ORAL	gotas					*	*	*	*	*	SI	SI
Dobutamina (como clorhidrato)	12.5mg/mL	INY	20mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Furosemida	10mg/mL	INY	2mL				SOLO PARA CLAVE OBTETRICAS AMARILLA (1 AMP) NIVEL I	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Furosemida	40mg	TAB					SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Hidroclorotiazida	25mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Lanatósidio C	200mcg/mL (0.2mg/mL)	INY					SOLO PARA FON BASICO EN I-4	*	*	*	*	SI	SI	SI
Dopamina clorhidrato	40mg/mL	INY	5mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Epinefrina (como clorhidrato o tartrato ácido)	1mg/mL	INY	1mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Norepinefrina (como tartrato ácido)	1mg/mL	INY	4mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Carvedilol	25mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Carvedilol	12.5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Carvedilol	6.25mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
12.5 Antitromboticos														SI
Ácido acetilsalicílico	80-100mq	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Clopidogrel (como bisulfato)	75mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Estreptoquinasa	1 500 000UI	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Alteplasa	50mg	INY		5		PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
12.6 Hipolipemiantes														
Atorvastatina (como sal cálcica)	10mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Atorvastatina (como sal cálcica)	20mg	TAB						*	SI	SI	*	SI	SI	SI
Atorvastatina (como sal cálcica)	40mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Simvastatina	40mq	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Simvastatina	20mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Gemfibrozilo	600mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
12.7 Otros medicamentos cardiovasculares														
Indometacina (como sal sódica)	1mg	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Nimodipino	200mcg/mL (0.2mg/mL)	INY	50mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Nimodipino	30mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
13. MEDICAMENTOS DERMATOLOGICOS (TOPICOS)														
13.1 Antifungicos														
Clotrimazol	0.01	CRM TOP						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Clotrimazol	0.01	SOL TOP						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
13.2 Antiinfecciosos														
Ácido fusídico	0.02	CRM TOP	15g					*	*	SI	*	SI	SI	SI
Mupirocina (como mupirocina cálcica)	0.02	CRM TOP						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Mupirocina	0.02	UNG TOP	15g					*	*	SI	*	SI	SI	SI
Nitrofurural	0.002	POM	500g					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Nitrofurual	0.002	POM	35g					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Sulfadiazina de plata	0.01	CRM TOP	50g					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Sulfadiazina de plata	0.01	CRM TOP	400-500g			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
13.3 Antiinflamatorios y antipruriginosos														
Betametasona (como dipropionato)	0.0005	CRM TOP						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Clobetasol propionato	0.0005	CRM TOP						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Hidrocortisona (como acetato)	0.01	CRM TOP						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Triamcinolona acetonido	0.00025	LOC						*	*	*	*	*	SI	SI
13.4 Medicamentos que afectan la diferenciacion y proliferacion de la piel														
Benzoilo peróxido	4-5%	GEL TOP						*	*	*	*	*	*	SI
13.5 Escabicidas y pediculicidas														
Bencilo benzoato	0.25	LOC	120mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Permetrina	0.01	LOC						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Permetrina	0.05	CRM TOP						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
13.6 Otros medicamentos dermatologicos														
Acitretina	25mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Isotretinoína	20mg	TAB		5				*	*	*	*	*	*	SI
Óxido de zinc	10-40%	CRM TOP/POM/PAS						*	*	*	*	*	*	SI
Nitrato de plata		BARRA/LAPIZ					Uso en granuloma umbilical	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
14. AGENTES DE DIAGNOSTICO														
14.1 Medicamentos oftalmicos														
Fluoresceína sódica	0.1	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Ciclopentolato clorhidrato	0.01	SOL OFT	colirio					*	*	*	*	*	SI	SI
Fenilefrina clorhidrato	0.025	SOL OFT						*	*	*	*	*	SI	SI
14.2 Medios de contraste radiologico														
Bario sulfato		LIQ ORAL				PFV		*	*	*	*	*	*	SI
Bario sulfato		SUS REC				PFV		*	*	*	*	*	*	SI
lotalamato meglumina	0.06	INY	50mL					*	*	*	*	*	*	SI
Iohexol	equiv 300mg iodo/mL	INY	50mL					*	*	*	*	*	*	SI
Iohexol	equiv 300mg iodo/mL	INY	100mL					*	*	*	*	*	*	SI
Iohexol	equiv 350mg iodo/mL	INY	50mL					*	*	*	*	*	*	SI
Iohexol	equiv 350mg iodo/mL	INY	100mL					*	*	*	*	*	*	SI
Iopamidol	equiv 300mg iodo/mL	INY	50mL					*	*	*	*	*	*	SI
Iopamidol	equiv 300mg iodo/mL	INY	100mL					*	*	*	*	*	*	SI
Iopamidol	equiv 370mg iodo/mL	INY	50mL					*	*	*	*	*	*	SI
Iopamidol	equiv 370mg iodo/mL	INY	100mL					*	*	*	*	*	*	SI
Gadopentetato meglumina	469.01mg/mL	INY	15mL					*	*	*	*	*	*	SI
Medicamentos para ayuda al diagnostico														
Bisacodilo	10mg	SUP						*	*	*	*	*	SI	SI
Bisacodilo	5mg	TAB LIB MODIF						*	*	*	*	*	SI	SI
Macrogol 3350 + potasio cloruro + sodio cloruro + sodio bicarbon		PLV						*	*	*	*	*	SI	SI
Sodio fosfato monobásico + sodio fosfat dibás	16g + 6g/100mL	SOL REC						*	*	*	*	*	SI	SI
Simeticona	80mg/mL o mas	LIQ ORAL	gotas					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
15. ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES														
15.1 Antisepticos														
Alcohol etilico	70°	SOL TOP						SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Clorhexidina gluconato	0.04	SOL TOP						SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Peróxido de hidrógeno	3% (10vols)	SOL TOP						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Yodo-povidona	7-10%	SOL TOP	espuma					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Yodo-povidona	7-10%	SOL TOP						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
15.2 Desinfectantes														
Glutaral	0.02	SOL	pH 7.5-8					*	*	*	*	*	SI	SI
Hipoclorito sódico	0.1	SOL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
16. DIURETICOS														
Espironolactona	100mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Espironolactona	25mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Furosemida	10mg/mL	INY	2mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Furosemida	20mg/5mL	LIQ ORAL						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Furosemida	40mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Hidroclorotiazida	12.5mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Hidroclorotiazida	25mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Manitol	0.2	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
17. MEDICAMENTOS GASTROINTESTINALES														
17.1 Antiácidos y otros antiulcerosos														
17.1.1. Antiácidos														
Aluminio hidróxido + magnesio hidróxido	400mg + 400mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Bismuto subsalicilato	87.33mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
17.1.2 Antiulcerosos														
Omeprazol	20mg	TAB LIB MODIF						*	SI	SI	*	SI	SI	SI
Omeprazol (como sal sódica)	40mg	INY						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Ranitidina (como clorhidrato)	25mg/mL	INY	2mL				CLAVE OBS AMARILLA	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ranitidina (como clorhidrato)	150mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ranitidina (como clorhidrato)	300mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
17.2 Antiemeticos														
Dimenhidrinato	10mg/mL	INY	5mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Dimenhidrinato	50mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Metoclopramida clorhidrato	5mg/mL	INY	2mL					*	*	SI	*	SI	SI	SI
Metoclopramida clorhidrato	5mg/5mL	LIQ ORAL						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Metoclopramida clorhidrato	10mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Ondansetron (como clorhidrato)	8mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Ondansetron (como clorhidrato)	2mg/mL	INY	4mL					*	*	*	*	*	SI	SI
17.3 Antiinflamatorios														
Sulfasalazina	500mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Mesalazina	500mg	SUP					Uso solo el tratamiento de proctitis asociada a colitis ulcerativas para las fases agudas y del mantenimiento de la remisión.	*	*	*	*	*	SI	SI
17.4 Antiespasmódicos														
Atropina sulfato	250mcg/mL (0.25mg/mL)	INY				PFV		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Atropina sulfato	500mcg/mL (0.5mg/mL)	INY				PFV		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Escopolamina butilbromuro	20mg/mL	INY					SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Escopolamina butilbromuro	10mg	TAB					SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
17.5 Laxantes														
Glicerol		SUP						*	SI	SI	*	SI	SI	SI
Lactulosa	3.1-3.7g/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
17.6 Medicamentos utilizados en la diarrea														
17.6.1 Rehidratación oral														
Sales de rehidratación oral	20.5g/L	PLV						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ver 6.1.3 Composición														
17.6.2 Medicamentos para la diarrea en niños														
Zinc sulfato	equiv 10mg Zn/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Zinc sulfato	equiv 20mg Zn	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
17.7 Otros medicamentos gastrointestinales														
Monoetanolamina oleato	0.05	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
18. HORMONAS, OTROS MEDICAMENTOS ENDOCRINOS Y ANTICONCEPTIVOS														
18.1 Hormonas suprarrenales y sucedáneos sintéticos														
Dexametasona	500mcg (0.5mg)	TAB					SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	*	SI	SI	*	SI	SI	SI
Dexametasona	4mg	TAB						*	SI	SI	*	SI	SI	SI
Dexametasona fosfato (como sal sódica)	2mg/mL	INY	2mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Dexametasona (como base o dexametasona fo	2mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Fludrocortisona acetato	100mcg (0.1mg)	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Hidrocortisona	20mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Hidrocortisona (como succinato sódico)	100mg	INY					SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Metilprednisolona (como succinato sódico)	125mg	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Metilprednisolona (como succinato sódico)	500mg	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Prednisona	20mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Prednisona	50mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Prednisona	5mg	TAB						*	*	*	*	*	*	*
Prednisona	5mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	si	SI	SI
Triamcinolona acetato	10mg/mL	INY	5mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Triamcinolona acetato	40mg/mL	INY	1mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Betametasona (como fosfato sódico)	4mg/mL	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
18.2 Andrógenos														
Testosterona enantato	250mg/mL (equiv 180mg de	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
18.3 Anticonceptivos														
18.3.1 Anticonceptivos hormonales orales														
Etinilestradiol + levonorgestrel	30mcg + 150mcg	TAB	21tab + 7tab sustancia sin efecto terapéutico					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Levonorgestrel	750mcg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
18.3.2 Anticonceptivos hormonales inyectables														
Estradiol cipionato + medroxiprogesterona ace	5mg + 25mg	INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Medroxiprogesterona acetato	150mg/mL	INY	1mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Noretisterona enantato	200mg/mL	INY	1mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
18.3.3 Anticonceptivos implantables														
Etonogestrel	68mg	IMPLANTE						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
18.4 Estrógenos														
Estradiol	1mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Estríol	0.001	CRM VAG	15g					*	*	*	*	*	SI	SI
Estrógenos conjugados naturales	625mcg (0.625mg)	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Estrógenos conjugados + medroxiprogesterona	625mcg (0.625mg) + 2.5mg	TAB	30tab					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Medroxiprogesterona acetato	5mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
18.5 Insulinas y otros antidiabéticos														
Glibenclámda	5mg	TAB					Uso no indicado para mayores de 60 años	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Gliclazida	30mg	TAB LIB MODIF						*	*	*	*	*	SI	SI
Gliclazida	60mg	TAB LIB MODIF						*	*	*	*	*	SI	SI
Insulina humana (ADN recombinante)	100UI/mL	INY	10mL					*	*	SI	*	SI	SI	SI
Insulina isofana humana (NPH) (ADN recombin	100UI/mL	INY	10mL					*	*	SI	*	SI	SI	SI
Insulina glargina (ADN recombinante)	100UI/mL	INY	10mL	5			Tratamiento de pacientes diabéticos tipo 1 y 2, quienes no logran un control metabólico con insulina NPH y presentan alto riesgo de hipoglucemia severa.	*	*	*	*	*	SI	SI
Metformina clorhidrato	850mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Metformina clorhidrato	500mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Desmopresina acetato	10mcg/dosis	SPR NAS	5mL					*	*	*	*	*	SI	SI
18.6 Inductores de la ovulación														
Ciometifeno citrato	50mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
18.7 Progestágenos														
Medroxiprogesterona acetato	5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Progesterona	100mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
18.8 Hormonas tiroideas y antitiroideas														
Levotiroxina sódica	50mcg (0.05mg)	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Levotiroxina sódica	75mcg (0.75mg)	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Levotiroxina sódica	100mcg (0.1mg)	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Tiamazol	5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Tiamazol	20mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
18.9 Inhibidores de la prolactina														
Bromocriptina (como mesilato)	2.5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Cabergolina	500mcg (0.5mg)	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
18.10 Hormonas gonadotropicas e inhibidores gonadotropicos														
Danazol	200mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Leuprorrelina acetato	3.75mg	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Menotropina	75UI	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Gonadotrofina coriónica	5 000UI	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
18.11 Modificadores del metabolismo del calcio														
Ácido alendrónico (como alendronato sódico)	70mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Ácido zoledrónico	4mg	INY		5 y 10				*	*	*	*	*	SI	SI
Pamidronato disódico	90mg	INY		5				*	*	*	*	*	SI	SI
19. IMMUNOLOGICOS														
19.1 Agentes de diagnostico														
Derivado proteico purificado de tuberculina		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
19.2 Sueros e inmunoglobulinas														
Suero antirrábico		INY				PFV		*	*	SI	*	SI	SI	SI
Suero antibotrópico		INY				PFV		*	*	SI	*	SI	SI	SI
Suero anticrotáfico		INY				PFV		*	*	SI	*	SI	SI	SI
Suero antilachésico		INY				PFV		*	*	SI	*	SI	SI	SI
Suero antiloxoscóico		INY				PFV		*	*	SI	*	SI	SI	SI
Antitoxina tetánica		INY				PFV		*	*	SI	*	SI	SI	SI
Antitoxina diftérica		INY				PFV		*	*	SI	*	SI	SI	SI
Inmunoglobulina anti-D (Rh0)		INY				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Inmunoglobulina contra el tétanos		INY				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Inmunoglobulina contra la hepatitis B		INY				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Inmunoglobulina contra la rabia		INY				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Inmunoglobulina humana normal	5%	INY		5		PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
19.3 Vacunas														
Vacuna contra el tétanos[2]		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra el neumococo (pediátrico)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra el neumococo (adulto)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la difteria (pediátrico)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la difteria (adulto)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra el meningococo		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra el rotavirus		LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra el sarampión		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra el Haemophilus influenzae tipo B (HIB)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la fiebre amarilla		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la hepatitis A		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la hepatitis B (HVB pediátrico)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la hepatitis B (HVB adulto)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra el virus de la influenza HSUR (pediátrico)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra el virus de la influenza HSUR (adulto)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la tos ferina		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la poliomielitis (IPV)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la poliomielitis (OPV)		LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la rabia (preparado en cerebro ratón lactante)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la rabia inactivada (preparado en cultivo celular)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la rubeola		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la tuberculosis (BCG)		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra las parotiditis		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra la varicela		INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Vacuna contra el virus del papiloma humano		INY		7				SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
20. INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA Y RELAJANTES MUSCULARES														
20.1 Inhibidores de la colinesterasa y relajantes musculares de accion periferica														
Atracurio besilato	10mg/mL	INY		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Neostigmina bromuro	15mg	TAB				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Neostigmina metilsulfato	500mcg/mL (0.5mg/mL)	INY	1mL			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Piridostigmina bromuro	1mg/mL	INY				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Piridostigmina bromuro	60mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Rocuronio bromuro	10mg/mL	INY	5mL	5				*	*	*	*	*	SI	SI
Suxametonio cloruro	500mg	INY		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Vecuronio bromuro	4mg	INY		5				*	*	*	*	*	SI	SI
20.2 Relajantes musculares de accion central														
Baclofeno	10mg	TAB				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Orfenadrina citrato	100mq	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Orfenadrina citrato	30mg/mL	INY	2mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
21. OFTALMOLOGICOS														
21.1 Antiinfecciosos														
Aciclovir	3%	UNG OFT	3.5-5g					*	*	SI	*	SI	SI	SI
Ciprofloxacino (como clorhidrato)	0.3%	SOL OFT	5mL					*	SI	SI	*	SI	SI	SI
Natamicina	5%	SUS OFT						*	*	*	*	*	*	SI
Tetraciclina clorhidrato	1%	UNG OFT						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
21.2 Antiinflamatorios														
Prednisolona acetato	1%	SUS OFT	5mL					*	*	*	*	*	*	SI
Diclofenaco sódico	0.1%	SOL OFT	5mL					*	SI	SI	*	SI	SI	SI
21.3 Anestésicos locales														
Proximetacaina clorhidrato	0.5%	SOL OFT	15mL					*	*	*	*	*	SI	SI
21.4 Mioticos y antiglaucomatosos														
Acetazolamida	250mg	TAB						*	*	*	*	*	*	SI
Latanoprost	0.005%	SOL OFT	2.5mL					*	*	*	*	*	*	SI
Pilocarpina clorhidrato	2%	SOL OFT	10-15mL					*	*	*	*	*	*	SI

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Timolol (como maleato)	0.5%	SOL OFT	5mL					*	*	*	*	*	*	SI
Dorzolamida	2%	SOL OFT	15mL			PFV		*	*	*	*	*	*	SI
Carbacol	0.01%	SOL INTRAO						*	*	*	*	*	*	SI
21.5 Midriaticos														
Atropina sulfato	1%	SOL OFT	5mL					*	*	*	*	*	*	SI
Tropicamida	1%	SOL OFT	15mL					*	*	*	*	*	*	SI
21.6 Factor de crecimiento endotelial vascular														
Bevacizumab	25mg/mL	INY		5				*	*	*	*	*	*	SI
21.7 Descongestionantes y antialergicos														
Ketotifeno (como fumarato)	0.025%	SOL OFT						*	*	*	*	*	*	SI
21.8 Sustitutos lacrimales y otros oftalmologicos														
Hipromelosa	0.3%	SOL OFT						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Hipromelosa	0.3%	GEL OFT						*	*	*	*	*	*	*
22. OXITOCICOS Y ANTIOXITOCICOS														
22.1 Oxitocicos														
Ergometrina maleato	200mcg/mL (0.2mg/mL)	INY	1mL			PFV	Uso exclusivo según Guía de Práctica Clínica establecidos por el Ministerio de Salud CLAVE OBS ROJA (4 TAB) NIVEL 1	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Misoprostol	25mcg (0.025mg)	TAB VAG		5				SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Misoprostol	200mcg	TAB		5				SI	SI	SI	*	*	SI	SI
Oxitocina	10UI/mL	INY	1mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
22.2 Antioxitocicos														
Isoxsuprina clorhidrato	10mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Isoxsuprina clorhidrato	5mg/mL	INY	2mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Nifedipino	10mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Salbutamol (como sulfato)	4mg	TAB						*	*	*	*	*	*	*
23. DIALISIS														
23.1 Soluciones para diálisis														
Solución concentrada para hemodiálisis (ácida)		SOL DIA						*	*	*	*	*	*	SI
Solución concentrada para hemodiálisis con b	formula estandar con 35-39mEq/L de	SOL DIA						*	*	*	*	*	*	SI
Solución para diálisis peritoneal automatizada	1.5% de Glucosa	SOL DIA						*	*	*	*	*	*	SI
Solución para diálisis peritoneal con sistema d	1.5% de Glucosa	SOL DIA						*	*	*	*	*	*	SI
Solución para diálisis peritoneal automatizada	2.5% de Glucosa	SOL DIA						*	*	*	*	*	*	SI
Solución para diálisis peritoneal con sistema d	2.5% de Glucosa	SOL DIA						*	*	*	*	*	*	SI
Solución para diálisis peritoneal automatizada	4.25% de Glucosa	SOL DIA						*	*	*	*	*	*	SI
Solución para diálisis peritoneal con sistema d	4.25% de Glucosa	SOL DIA						*	*	*	*	*	*	SI
23.2 Medicamentos para el tratamiento de hiperfosfatemia														
Calcio carbonato	1.25g (equiv 500mg Ca)	TAB					SOLO PARA FON PRIMARIO EN (I-1,I-2,I-3)	SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Sevelamero clorhidrato o carbonato	800mg	TAB		5			Uso para hiperfosfatemia en enfermedad renal cronica (estadio V) en pacientes que este contraindicado el uso de quelantes calcicos, debiendo las entidades publicas de salud informar periodicamente los resultados obtenidos con el uso de medicamento a la Direccion General de Medicamentos, Insumos y Drogas(DIGEMID)	*	*	*	*	*	SI	SI
24. MEDICAMENTOS PSICOTERAPEUTICOS														
24.1 Medicamentos utilizados en los trastornos psicoticos														
Clorpromazina clorhidrato	100mg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Clorpromazina clorhidrato	25mg/mL	INY						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Clozapina	100mg	TAB		5				*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Clozapina	25mg	TAB		5				*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Flufenazina decanoato o enantato	25mg/mL	INY	1mL			PFV		*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Haloperidol	5mg	TAB						*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Haloperidol	10mg	TAB				PFV		*	*	*	SI	SI	SI	SI
Haloperidol	2mg/mL	LIQ ORAL	gotas					*	*	*	SI	SI	SI	SI
Haloperidol	5mg/mL	INY	1mL					*	*	*	SI	SI	SI	SI
Haloperidol (como decanoato)	50mg/mL	INY	1mL					*	*	*	SI	SI	SI	SI
Periciazina	40mg/mL (1mg/gota)	LIQ ORAL	gotas					*	*	*	*	*	SI	SI
Periciazina	10mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Risperidona	2mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Sulpirida	200mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Tioridazina clorhidrato	100mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Trifluoperazina (como clorhidrato)	5mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
24.2 Medicamentos utilizados en trastornos afectivos														
24.2.1 Medicamentos utilizados en trastornos depresivos														
Amitriptilina clorhidrato	25mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Fluoxetina (como clorhidrato)	20mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Mirtazapina	30mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Sertralina (como clorhidrato)	50mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
24.2.2 Medicamentos utilizados en trastornos bipolares														
Carbamazepina	200mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Liño carbonato	300mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Valproato sódico	500mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
24.3 Medicamentos utilizados en la ansiedad generalizada y los trastornos del sueño														
Alprazolam	500mcg (0.5mg)	TAB						*	*	SI	SI	SI	SI	SI
Clonazepam	2mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES DE ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Clobazam	10mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Diazepam	5mg/mL	INY	2mL					SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Diazepam	5mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Diazepam	10mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Levomepromazina (como maleato)	100mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Levomepromazina (como maleato)	25mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
Zolpidem tartrato	10mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
24.4 Medicamentos utilizados en trastornos obsesivo compulsivos y ataques de panico														
Clomipramina clorhidrato	25mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
24.5 Medicamentos utilizados en programas de dependencia														
Disulfiram	500mg	TAB						*	*	*	SI	*	SI	SI
24.6 Medicamentos utilizados en trastornos de hiperactividad														
Metilfenidato clorhidrato	10mg	TAB		5			Farmacia de EE.SS del I y II Nivel de Atencion debe contar con la RD de Autorizacion Sanitaria de Funcionamiento	*	*	*	SI	*	SI	SI
Metilfenidato clorhidrato	20mg	TAB LIB MODIF		5				*	*	*	SI	*	SI	SI
25. MEDICAMENTOS QUE ACTUAN EN LAS VIAS RESPIRATORIAS														
25.1 Antiasmaticos y medicamentos utilizados en la neumopatia obstructiva cronica														
Aminofilina	25mg/mL	INY	10mL			PFV	SOLO PARA FON BASICO EN I-4	*	*	*	*	SI	SI	SI
Beclometasona dipropionato	250mcg/dosis	AER INH				PFV		*	SI	SI	*	SI	SI	SI
Beclometasona dipropionato	50mcg/dosis	AER INH				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Budesonida	100mcg/dosis	AER INH						*	*	*	*	*	SI	SI
Budesonida	200mcg/dosis	AER INH						*	*	*	*	*	SI	SI
Epinefrina (como clorhidrato o tartrato ácido)	1mg/mL	INY	1mL					SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Fluticasona propionato + salmeterol (como xi	250mcg + 25mcg/dosis	AER INH						*	*	*	*	*	SI	SI
Fluticasona propionato + salmeterol (como xi	125mcg + 25mcg/dosis	AER INH	120dosis					*	*	*	*	*	SI	SI
Ipratropio bromuro	20mcg/dosis	AER INH	200dosis			PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
Salbutamol (como sulfato)	100mcg/dosis	AER INH	200-300dosis			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Salbutamol (como sulfato)	5mg/mL	SOL NBZ						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Teofilina	125mg	TAB LIB MODIF						*	*	*	*	*	SI	SI
Teofilina	250mg	TAB LIB MODIF						*	*	*	*	*	SI	SI
25.2 Otros medicamentos que actuan en las vias respiratorias														
Dextrometorfano bromhidrato	15mg/5mL	LIQ ORAL						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Surfactante pulmonar		SOL INTRAT/SUS				PFV		*	*	*	*	*	SI	SI
26. SOLUCIONES CORRECTORAS DE TRASTORNOS HIDROELECTROLITICOS Y DEL EQUILIBRIO ACIDO BASICO														
26.1 Orales														
Salas de rehidratación oral	20.5g/L	PLV				PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ver composicion														
26.2 Parenterales														
Glucosa en agua	5%	INY	100mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Glucosa en agua	5%	INY	250mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Glucosa en agua	5%	INY	500mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Glucosa en agua	5%	INY	1L			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Glucosa en agua	10%	INY	1L			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Glucosa en agua	33.30%	INY	20mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Glucosa en agua	50%	INY	1L			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Glucosa en agua + sodio cloruro	5% + 0.9%	INY	1L					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Solución polielectrolitica		INY	1L			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ver 6.1.3 Composición														
Potasio cloruro	20%	INY	10mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Solución Ringer lactato		INY	1L					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ver 6.1.3 Composición														
Sodio bicarbonato	8.4%	INY	20mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Sodio cloruro	0.9%	INY	100mL			PFV		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Sodio cloruro	0.9%	INY	1L					SI	SI	SI		SI	SI	SI
Sodio cloruro	0.9%	INY	20mL			PFV		SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Sodio cloruro	0.9%	INY	250mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Sodio cloruro	0.9%	INY	500mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Sodio cloruro	20%	INY	20mL			PFV		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26.3 Diversos														
Agua para inyección		INY	5mL			PFV		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Agua para inyección		INY	10mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Agua para inyección		INY	1L					SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27. VITAMINAS Y MINERALES														

PETITORIO REGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DIRESA MOQUEGUA 2024

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL / PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION	FF	PRESENTACION	CONSIDERACIONES ESPECIALES DE USO	GRUPO DE ANTIBIOTICO	PRODUCTO FARMACEUTICO VITAL (PFV)	AUTORIZACION DE USO	NIVEL						
								I-1	I-2	I-3	I-3E	I-4	II-1	II-2
Ácido ascórbico	100mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Ácido fólico	500mcg (0.5mg)	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Calcio carbonato	1.25g (equiv 500mg Ca)	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Calcio gluconato	10% (equiv 8.4mg/mL Ca)	INY	10mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Calcitriol	1mcg/mL	INY						*	*	*	*	*	SI	SI
Calcitriol	0.25mcg	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Ergocalciferol	1.25mg (50 000UI)	TAB						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Ergocalciferol	250mcg/mL (10 000UI/mL)	LIQ ORAL						*	*	SI	*	SI	SI	SI
Hidroxocobalamina	1mg/mL	INY	1mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Nicotinamida	100mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Pridoxina clorhidrato	25mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Pridoxina clorhidrato	50mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Retinol (como palmitato)	50 000UI	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Retinol (como palmitato)	100 000UI	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Retinol (como palmitato)	200 000UI	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Tiamina clorhidrato	100mg	TAB						SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Tiamina clorhidrato	100mg/mL	INY						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
28. MEDICAMENTOS PARA CONDICIONES EN OIDO, NARIZ Y GARGANTA EN NIÑOS														
Budesonida	100mcg/dosis	SPR NAS						*	*	*	*	SI	SI	SI
Ciprofloxacina (como clorhidrato)	0,003 (0,3%)	SOL OTI						*	*	*	*	SI	SI	SI
29. MEDICAMENTOS ESPECIFICOS PARA CUIDADO NEONATAL														
29.1 Medicamentos administrados al neonato														
Alprostadil	500mg	INY		4 y 5			Tratamiento de pacientes diagnosticados por cardiopatías congénitas cianóticas ductus dependientes	*	*	*	*	*	*	SI
Cafeína citrato	20mg/mL (equiv 10mg cafeína/mL)	INY				PFV		*	*	*	*	*	*	SI
Cafeína citrato	20mg/mL (equiv 10mg cafeína/mL)	LIQ ORAL						*	*	*	*	*	*	SI
Ibuprofeno	5mg/mL	INY		4 Y 5			Uso exclusivo para segunda línea en el tratamiento del ductus arterioso persistente.	*	*	*	*	*	*	SI
Indometacina (como sal sódica)	1mg	INY						*	*	*	*	*	*	SI
30. MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES ARTICULARES														
30.1 Antigotosos														
Alopurinol	100mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Alopurinol	300mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Colchicina	500mcg (0.5mg)	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
30.2 Antirreumáticos modificadores de la enfermedad														
Cloroquina (como fosfato)	150mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Azatioprina	50mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Aurotiomalato sódico	50mg/mL	INY	1mL					*	*	*	*	*	SI	SI
Hidroxiclороquina sulfato	400mg (equiv 310mg hidroxiclороquina)	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Leflunomida	20mg	TAB		5			Uso exclusivo para pacientes con artritis reumatoide con falta o intolerancia al metotrexato	*	*	*	*	*	SI	SI
Metotrexato (como base o sal sódica)	2.5mg	TAB		5				*	*	*	*	*	SI	SI
Penicilamina	250mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Sulfasalazina	500mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
30.3 Artritis juvenil														
Ácido acetilsalicílico	500mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
30,4 Inmunosupresores														
Adalimumab	40mg	INY		5			Uso exclusivo para el tratamiento de pacientes con artritis reumatoidea refractaria a tratamiento convencional.	*	*	*	*	*	*	SI
Infliximab	100mg	INY		5			Uso exclusivo para el tratamiento de pacientes con artritis reumatoidea refractaria a tratamiento convencional.	*	*	*	*	*	*	SI
31. MEDICAMENTOS ANTIVERTIGINOSOS														
Dimenhidrinato	10mg/mL	INY	5mL					SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
Dimenhidrinato	50mg	TAB						SI	SI	SI	*	SI	SI	SI
32. UROLOGICOS														
32.1 Urologicos														
Oxibutinina clorhidrato	5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
Potasio citrato	1080mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI
32.2 Medicamentos utilizados en hipertrofia benigna de prostata														
Tamsulosina clorhidrato	400mcg (0.4mg)	TAB						*	SI	SI	*	SI	SI	SI
Finasterida	5mg	TAB						*	*	*	*	*	SI	SI



DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD



UFURM
Unidad Funcional de Uso Racional,
Farmacovigilancia y
tecnovigilancia