DIARIO OFICIAL
DE LA REPUBLICA DE CHILE
Ministerio del Interior y Seguridad Pública

I SECCIÓN

LEYES, REGLAMENTOS, DECRETOS Y RESOLUCIONES DE ORDEN GENERAL

Núm. 43.668 | Miércoles 4 de Octubre de 2023 | Página 1 de 6

Normas Generales

CVE 2385143

MINISTERIO DE SALUD

Secretaría Regional Ministerial Región Metropolitana

APRUEBA ARSENAL FARMACOLÓGICO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD QUE INDICA

(Resolución)

Núm. 2.561 exenta.- Santiago, 3 de agosto de 2023.

Vistos:

La solicitud efectuada mediante ordinario Nº 1307/2023, presentada a esta Secretaría Regional Ministerial de Salud por D. Daniella Greibe Kohn, Directora del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, por la que solicita la aprobación del Arsenal Farmacológico para los Centros de Atención Primaria de Salud ubicados en su jurisdicción; Y considerando: la necesidad de determinar los productos farmacéuticos que deben estar disponibles para las atenciones de salud que se otorgan en los Establecimientos de Atención Primaria de Salud, situados dentro del territorio de competencia del Servicio de Salud Metropolitano Occidente; Y teniendo presente la resolución exenta Nº 757, del 2 de mayo de 1997, que delega en los Secretarios Regionales Ministeriales de Salud la facultad de aprobar por resolución los Arsenales Farmacológicos Básicos de los consultorios de atención primaria, ubicados en el territorio de competencia de los Servicios de Salud, situados en la respectiva Región; la dispuesto en el decreto supremo de Salud Nº 194, de 2005, que Aprueba el Formulario Nacional de Medicamentos; y en uso de las facultades que me confiere el DFL N° 1, de 2005, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del DL N° 2.763/79 y otras normas; y el decreto supremo de Salud Nº 136/2004, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento Orgánico del citado Ministerio, dicto la siguiente:

Resolución:

1. Apruébase el Arsenal Farmacológico para los Establecimientos de Atención Primaria de Salud, ubicados en el territorio de competencia del Servicio de Salud Metropolitano Occidente; documento que consta de 7 (siete) páginas y que forma parte de la presente resolución.

2. Déjase establecido que el arsenal que se aprueba por la presente resolución reemplaza íntegramente, desde la fecha de su publicación en el Diario Oficial, a aquel aprobado por resolución exenta Nº 2.827, del 31 de enero de 2019, de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región Metropolitana.

3. Publíquese la presente resolución en el Diario Oficial, y en la página web de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región Metropolitana. Asimismo, deberá existir una copia del arsenal farmacológico aprobado en la Dirección del Servicio de Salud Metropolitano Occidente y en cada uno de los Centros de Atención Primaria de Salud de su territorio.

Anótese y notifíquese.- Benjamín Gonzalo Soto Brandt, Secretario Regional Ministerial de Salud, Región Metropolitana.

Lo que transcribo a usted, para su conocimiento y fines consiguientes.- Antonio Riquelme Méndez, Ministro de Fe.

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N°19.799 e incluye sellado de tiempo y firma electrónica avanzada. Para verificar la autenticidad de una representación impresa del mismo, ingrese este código en el sitio web www.diarioficial.cl

ARSENAL FARMACOLÓGICO PARA ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE

*SE ENTIENDE COMO "ALTERNATIVA TERAPEÚTICA" LA OPCIÓN FARMACOLÓGICA QUE DEBE ESTAR DISPONIBLE EN CASO DE QUIEBRE DE STOCK DEL PRINCIPIO ACTIVO PERTENECIENTE AL ARSENAL. EL FÁRMACO QUE ESTE DEFINIDO COMO ALTERNATIVA TERAPÉUTICA NO TIENE OBLIGATORIEDAD DE ABASTECIMIENTO, SIEMPRE Y CUANDO EL FARMACO QUE ESTE REEMPLAZANDO SE ENCUENTRE CON DISPONIBILIDAD DE STOCK EN EL CENTRO.

GRUPO TERAPÉUTICO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	DOSIS	ALTERNATIVA TERAPÉUTICA (1)	ALTERNATIVA TERAPÉUTICA (2)	RESTRICCIÓN GENERALES*
ADRENÉRGICOS	EPINEFRINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 MG / ML	EPINEFRINA RACÉMICA CLORHIDRATO SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN 2,25%		URGENCIA
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	CELECOXIB	CÁPSULAS	200 MG			SOLO PACIENTE GES N°41; PARA PACIENTES NO GES SOLO CON CONTRAINDICACIÓN DE USO DE AINES POR LESIONES GASTROESOFÁGICAS
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	DICLOFENACO SÓDICO	COMPRIMIDO	50 MG	METAMIZOL SÓDICO COMPRIMIDO 300MG		
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	DICLOFENACO SÓDICO	SUPOSITORIO	12,5MG	METAMIZOL SÓDICO SUPOSITORIO 250MG		
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	DICLOFENACO SÓDICO	SOLUCIÓN INYECTABLE	75 MG / 3 ML	KETOROLACO TROMETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 30MG/ML	KETOPROFENO SOLUCIÓN INYECTABLE 100MG /5ML	
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	DICLOFENACO DIETILAMINA	GEL	1 A 1,29 %	KETOPROFENO GEL 2,5%		PACIENTES ARTROSIS GES N°41 Y ARTROSIS NO GES
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	IBUPROFENO	COMPRIMIDO	400 MG	KETOPROFENO COMPRIMIDO 100MG		
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	IBUPROFENO	SUSPENSIÓN ORAL	200 MG / 5 ML			
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	MELOXICAM	COMPRIMIDO	15 MG	NAPROXENO COMPRIMIDO 550MG		PACIENTES ARTROSIS NO GES O CON NECESIDAD DE MAYOR ANALGESIA
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	METAMIZOL SÓDICO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 G / 2 ML			
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	PARACETAMOL	COMPRIMIDOS MASTICABLES	80 MG	PARACETAMOL 160MG COMPRIMIDOS MASTICABLES		
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	PARACETAMOL	COMPRIMIDO	500 MG			
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	PARACETAMOL	SUPOSITORIO	125 MG			
ANALGÉSICOS NO OPIÁCEOS	PARACETAMOL	SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS	100 MG / ML	PARACETAMOL SUSPENSIÓN ORAL 120MG/5ML		
ANALGÉSICOS OPIÁCEOS	MORFINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 MG / ML			URGENCIA
ANALGÉSICOS OPIÁCEOS	TRAMADOL CLORHIDRATO	COMPRIMIDO O CÁPSULA	50 MG			
ANALGÉSICOS OPIÁCEOS	TRAMADOL CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 MG / 2 M			
ANALGÉSICOS OPIÁCEOS	TRAMADOL CLORHIDRATO	SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS	100 MG / ML			
ANESTÉSICOS LOCALES	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	2%			
ANESTÉSICOS LOCALES	MEPIVACAINA CLORHIDRATO	CARPULE ODONTOLÓGICO	2% C/VASOCONSTRICTOR	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO 2% C/VASOCONSTRICTOR		USO ODONTOLÓGICO
ANESTÉSICOS LOCALES	MEPIVACAINA CLORHIDRATO	CARPULE ODONTOLÓGICO	3% S/VASOCONSTRICTOR	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO 3% S/VASOCONSTRICTOR		USO ODONTOLÓGICO
ANTIÁCIDOS Y OTROS MEDICAMENTOS ANTIULCEROSOS	ALUMINIO HIDRÓXIDO	SUSPENSIÓN ORAL	6%			SOLO EMBARAZADA
ANTIÁCIDOS Y OTROS MEDICAMENTOS ANTIULCEROSOS	OMEPRAZOL	CÁPSULA CON GRÁNULOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO	20 MG	FAMOTIDINA COMPRIMIDO 40MG		NO MÁS DE 4 SEMANAS, EXCEPTO GES N°80
ANTIÁCIDOS Y OTROS MEDICAMENTOS ANTIULCEROSOS	RANITIDINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	50 MG / 2 ML			
ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS	ACIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	100 MG			PREVENCIÓN SECUNDARIA
ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS	ACIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	500 MG			URGENCIA
ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS	CLOPIDOGREL	COMPRIMIDO RECUBIERTO	75 MG	CLOPIDOGREL COMPRIMIDOS 300MG		URGENCIA
ANTIANÉMICOS	ACIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	1 MG	ACIDO FÓLICO COMPRIMIDO 5MG		
ANTIANÉMICOS	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B 12)	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 MCG / ML			
ANTIANÉMICOS	COMPLEJO DE HIERRO VITAMÍNICO	COMPRIMIDO	SEGÚN FORMULA	HIERRO POLIMALTOSADO COMPRIMIDOS 100MG		
ANTIANÉMICOS	FERROSO SULFATO	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	125MG / ML			
ANTIANÉMICOS	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 MG / ML			
ANTIANGINOSOS	ATENOLOL	COMPRIMIDO	50 MG			
ANTIANGINOSOS	ISOSORBIDA DINITRATO	COMPRIMIDO	10 MG			
ANTIANGINOSOS	NITROGLICERINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	50 MG / 10 ML			URGENCIA
ANTIANGINOSOS	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	40 MG			
ANTIANGINOSOS	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 MG / ML			URGENCIA
ANTIANGINOSOS	VERAPAMILO CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 MG / 2 ML			URGENCIA
ANTIARRÍTMICOS	ADENOSINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	6 MG / 2 ML			URGENCIA
ANTIARRÍTMICOS	AMIODARONA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	150 MG / 3 ML			URGENCIA
ANTIARRÍTMICOS	DIGOXINA	COMPRIMIDO	0,25 MG			
ANTIARRÍTMICOS	LANATOSIDO C	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,4 MG / 2 ML			URGENCIA
ANTIBACTERIANOS/AMINOGLUCÓSIDOS	GENTAMICINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	80 MG / 2 ML			URGENCIA
ANTIBACTERIANOS/BETALACTÁMICOS	AMOXICILINA	COMPRIMIDO O CÁPSULAS	500 MG	DOXICICLINA CÁPSULA 100MG		DOXICICLINA COMO ALTERNATIVA PARA ALÉRGICOS A PENICILINA
ANTIBACTERIANOS/BETALACTÁMICOS	AMOXICILINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL	500 MG / 5 ML	AMOXICILINA POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 250MG/5ML		
ANTIBACTERIANOS/BETALACTÁMICOS	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG / 125 MG	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO COMPRIMIDOS 875 MG + 125 MG		
ANTIBACTERIANOS/BETALACTÁMICOS	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO	SUSPENSIÓN ORAL	400 MG / 57 MG / 5 ML			RESTRINGIDO PARA PACIENTES GES N°38 Y N°46, NIÑOS Y/O EN CONDICIÓN DE LIMITACIÓN DE LA DEGLUCIÓN

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N°19.799 e incluye sellado de tiempo y firma electrónica avanzada. Para verificar la autenticidad de una representación impresa del mismo, ingrese este código en el sitio web www.diarioficial.cl

ANTIBACTERIANOS/BETALACTÁMICOS	BENCILPENICILINA SÓDICA	POLVO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE	1.000.000 U.I.			
ANTIBACTERIANOS/BETALACTÁMICOS	BENZATINA BENCILPENICILINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE	1.200.000 U.I.			
ANTIBACTERIANOS/BETALACTÁMICOS	FLUCLOXACILINA	CÁPSULA	500 MG	CLOXACILINA CÁPSULA 500MG		
ANTIBACTERIANOS/CEFALOSPORINAS	CEFADROXILO	CÁPSULA	500 MG			
ANTIBACTERIANOS/CEFALOSPORINAS	CEFADROXILO	POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL	250 MG / 5 ML			
ANTIBACTERIANOS/MACRÓLIDOS	AZITROMICINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG			
ANTIBACTERIANOS/MACRÓLIDOS	AZITROMICINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL	200MG/5ML			
ANTIBACTERIANOS/MACRÓLIDOS	CLARITROMICINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG			
ANTIBACTERIANOS/MACRÓLIDOS	CLARITROMICINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL	250 MG / 5 ML			
ANTIBACTERIANOS/OTROS ANTIBACTERIANOS	CLINDAMICINA	CÁPSULA	300 MG			
ANTIBACTERIANOS/OTROS ANTIBACTERIANOS	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES	CÁPSULA	100 MG			NO USO CRÓNICO
ANTIBACTERIANOS/QUINOLONAS	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO	500 MG			
ANTICOAGULANTES	ENOXAPARINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	40 MG / 0,4 ML			URGENCIA
ANTICOAGULANTES	TENECTEPLASA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	10.000 U.I.			URGENCIA
ANTICOAGULANTES Y ANTAGONISTAS	ÁCIDO TRANEXÁMICO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1000 MG / 10 ML			USO ODONTOLÓGICO
ANTICOAGULANTES Y ANTAGONISTAS	FITOMENADIONA	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 MG / ML			URGENCIA
ANTICONCEPTIVO COMBINADO.	ETINILESTRADIOL/ETONOGESTREL	ANILLO VAGINAL	11,7 MG / 2,7 MG			
ANTICONCEPTIVOS ORALES	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO RECUBIERTO	0,03 MG / 0,15 MG			
ANTICONCEPTIVOS ORALES	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO RECUBIERTO	0,03 MG			
ANTICONCEPTIVOS ORALES	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO RECUBIERTO	1,5 MG	LEVONORGESTREL COMPRIMIDOS 0,75MG		
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	ÁCIDO VALPROICO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	200 MG			
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	ÁCIDO VALPROICO	JARABE	250 MG / 5 ML			
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	ÁCIDO VALPROICO	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	375 MG / ML			
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	ÁCIDO VALPROICO DIVALPROATO	COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	500 MG			
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG			
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	400 MG			
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	FENITOÍNA SÓDICA	COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN RÁPIDA	100 MG			
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	50 MG			
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	100 MG			
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG			
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	1000 MG			
ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS	LEVETIRACETAM	SOLUCIÓN ORAL	100 MG / ML			
ANTIDEPRESIVOS	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	25 MG	IMIPRAMINA COMPRIMIDO 25MG		
ANTIDEPRESIVOS	CITALOPRAM	COMPRIMIDO RECUBIERTO	20 MG	ESCITALOPRAM COMPRIMIDOS 10MG		
ANTIDEPRESIVOS	FLUOXETINA	COMPRIMIDO O CÁPSULA	20 MG			
ANTIDEPRESIVOS	MIRTAZAPINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	15 MG	MIRTAZAPINA COMPRIMIDO 30MG		
ANTIDEPRESIVOS	PAROXETINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	20 MG			
ANTIDEPRESIVOS	SERTRALINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG	SERTRALINA COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO 100MG		
ANTIDEPRESIVOS	VENLAFAXINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	75 MG			
ANTÍDOTOS Y OTRAS SUSTANCIAS USADAS EN EL TRATAMIENTO DE INTOXICACIONES	ATROPINA SULFATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 MG / ML			URGENCIA
ANTÍDOTOS Y OTRAS SUSTANCIAS USADAS EN EL TRATAMIENTO DE INTOXICACIONES	CARBÓN ACTIVADO	POLVO		SEGÚN FORMULACIÓN		URGENCIA
ANTÍDOTOS Y OTRAS SUSTANCIAS USADAS EN EL TRATAMIENTO DE INTOXICACIONES	FLUMAZENIL	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,1 MG / ML			URGENCIA
ANTÍDOTOS Y OTRAS SUSTANCIAS USADAS EN EL TRATAMIENTO DE INTOXICACIONES	NALOXONA	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,4 MG / ML			URGENCIA
ANTÍDOTOS Y OTRAS SUSTANCIAS USADAS EN EL TRATAMIENTO DE INTOXICACIONES	SODIO BICARBONATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	8,40%			URGENCIA
ANTIEMÉTICOS	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	100 MG			
ANTIEMÉTICOS	CLORPROMAZINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	25 MG / 2 ML			URGENCIA
ANTIEMÉTICOS	DOMPERIDONA	COMPRIMIDO O CÁPSULA	10 MG	DOMPERIDONA SUSPENSIÓN PARA GOTAS ORALES 10MG/ML	METOCLOPRAMIDA COMPRIMIDO 10 MG	
ANTIEMÉTICOS	METOCLOPRAMIDA	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 MG / 2 ML	ONDASENTRON SOLUCIÓN INYECTABLE 8MG/4ML		URGENCIA
ANTIESPASMÓDICOS	ATROPINA SULFATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 MG / ML			URGENCIA
ANTIESPASMÓDICOS	ATROPINA SULFATO/PAPAVERINA CLORHIDRATO	COMPRIMIDOS	0,5MG/40MG			
ANTIESPASMÓDICOS	PARGEVERINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 MG / ML			URGENCIA

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N°19.799 e incluye sellado de tiempo y firma electrónica avanzada. Para verificar la autenticidad de una representación impresa del mismo, ingrese este código en el sitio web www.diarioficial.cl

ANTIESPASMÓDICOS	PARGEVERINA CLORHIDRATO + METAMIZOL MAGNÉSICO HEXAHIDRATADO	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 MG / 2 G			URGENCIA
ANTIFÚNGICOS	CLOTRIMAZOL	ÓVULO O COMPRIMIDO VAGINAL	500 MG	CLOTRIMAZOL ÓVULO VAGINAL 100MG	NISTATINA ÓVULO VAGINAL 100.000 UI	
ANTIFÚNGICOS	CLOTRIMAZOL	CREMA DÉRMICA	1%	NISTATINA UNGÜENTO DÉRMICO 100.000 UI/G		
ANTIFÚNGICOS	FLUCONAZOL	COMPRIMIDO O CÁPSULA	150 MG			INDICACIÓN CANDIDIASIS CON CONTROL HEPÁTICO
ANTIFÚNGICOS	TERBINAFINA	COMPRIMIDO	250 MG			INDICACIÓN ONICOMICOSIS CON CONTROL HEPÁTICO
ANTIGOTOSOS	ALOPURINOL	COMPRIMIDO	100 MG	COLCHICINA COMPRIMIDOS 0,5MG		
ANTIHELMÍNTICOS INTESTINALES	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO	200 MG	MEBENDAZOL COMPRIMIDO 100MG	MEBENDAZOL SUSPENSIÓN ORAL 100MG/5ML	
ANTIHERPÉTICOS	ACICLOVIR	COMPRIMIDO	400 MG	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDOS		
ANTIHIPERTENSIVOS	AMLODIPINO	COMPRIMIDO	5 MG			
ANTIHIPERTENSIVOS	AMLODIPINO	COMPRIMIDO	10 MG			
ANTIHIPERTENSIVOS	ATENOLOL	COMPRIMIDO	50 MG			
ANTIHIPERTENSIVOS	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO	25 MG			URGENCIA
ANTIHIPERTENSIVOS	CARVEDILOL	COMPRIMIDO	6,25MG			
ANTIHIPERTENSIVOS	CARVEDILOL	COMPRIMIDO	25 MG			
ANTIHIPERTENSIVOS	ENALAPRIL MALEATO	COMPRIMIDO	10 MG			
ANTIHIPERTENSIVOS	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO	40 MG			
ANTIHIPERTENSIVOS	FUROSEMIDA	SOLUCIÓN INYECTABLE	20 MG / ML			URGENCIA
ANTIHIPERTENSIVOS	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO	50 MG			
ANTIHIPERTENSIVOS	LOSARTAN POTÁSICO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 MG			
ANTIHIPERTENSIVOS	METILDOPA	COMPRIMIDO	250 MG			SOLO USO EN EMBARAZADAS
ANTIHIPERTENSIVOS	NITRENDIPINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	20 MG	NIFEDIPINO COMPRIMIDOS LIBERACIÓN PROLONGADA 20MG		
ANTIHIPERTENSIVOS	VALSARTAN	COMPRIMIDO	160 MG	LOSARTAN POTÁSICO COMPRIMIDO RECUBIERTO 50MG		USO EN ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS, USUARIOS DE LOSARTAN MÁS DE 6 MESES SIN RESPUESTA A TRATAMIENTO CON MÁS DE 2 FARMACOS ANTIPERTENSIVOS CON ADHERENCIA COMPROBADA. PACIENTES NUEVOS
ANTIHISTAMÍNICOS H1	CLORFENAMINA MALEATO	COMPRIMIDO	4 MG	DESLORATADINA COMPRIMIDOS 5MG		
ANTIHISTAMÍNICOS H1	CLORFENAMINA MALEATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 MG / ML			
ANTIHISTAMÍNICOS H1	CLORFENAMINA MALEATO	SUSPENSIÓN ORAL	2 MG / 5 ML	DESLORATADINA SUSPENSIÓN ORAL 2,5MG/5ML	LORATADINA SUSPENSIÓN ORAL 5MG/5ML	
ANTIHISTAMÍNICOS H1	DESLORATADINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	5 MG	LORATADINA COMPRIMIDOS 10MG		
ANTIINFECCIOSOS	BACITRACINA + NEOMICINA	UNGÜENTO DÉRMICO	500 U.I. / 5 MG / G			USO PARA POST CIRUGÍA MENOR
ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIPRURIGINOSOS	BETAMETASONA	CREMA TÓPICA	0,05%			
ANTIPARKINSONIANOS	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	200 MG / 50 MG			
ANTIPARKINSONIANOS	LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO	250 MG / 25 MG			
ANTIPARKINSONIANOS	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATADO	COMPRIMIDO	0,25 MG			
ANTIPARKINSONIANOS	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATADO	COMPRIMIDO	1 MG			
ANTIPARKINSONIANOS	QUETIAPINA	COMPRIMIDO	25 MG			
ANTIPARKINSONIANOS	TRIHEXIFENIDILO CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	2 MG			
ANTIPROTOZOARIOS	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 MG			
ANTIPROTOZOARIOS	METRONIDAZOL	SUSPENSIÓN ORAL	125 MG / 5 ML			RESTRINGIDO PARA PACIENTES GES N°46 Y N°80, NIÑOS Y/O EN CONDICIÓN DE LIMITACIÓN DE LA DEGLUCIÓN
ANTIPROTOZOARIOS	METRONIDAZOL	ÓVULO	500 MG			
ANTITUBERCULOSOS	ETAMBUTOL CLORHIDRATO	COMPRIMIDO O CÁPSULA	200 MG			SOLO USO TBC; ABASTECIMIENTO DESDE SSMOCC SEGÚN NECESIDAD DEL CENTRO
ANTITUBERCULOSOS	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO	100 MG			SOLO USO TBC; ABASTECIMIENTO DESDE SSMOCC SEGÚN NECESIDAD DEL CENTRO
ANTITUBERCULOSOS	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	150 MG /150 MG			SOLO USO TBC; ABASTECIMIENTO DESDE SSMOCC SEGÚN NECESIDAD DEL CENTRO
ANTITUBERCULOSOS	PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO	500 MG			SOLO USO TBC; ABASTECIMIENTO DESDE SSMOCC SEGÚN NECESIDAD DEL CENTRO
ANTITUBERCULOSOS	RIFAMPICINA	CÁPSULA	150 MG			SOLO USO TBC; ABASTECIMIENTO DESDE SSMOCC SEGÚN NECESIDAD DEL CENTRO
ANTITUBERCULOSOS	RIFAMPICINA	SUSPENSIÓN ORAL	100 MG / 5 ML			SOLO USO TBC; ABASTECIMIENTO DESDE SSMOCC SEGÚN NECESIDAD DEL CENTRO
ANTITUBERCULOSOS	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	COMPRIMIDO RECUBIERTO	150 MG / 75 MG / 400 MG/275 MG			SOLO USO TBC; ABASTECIMIENTO DESDE SSMOCC SEGÚN NECESIDAD DEL CENTRO
BRONCODILATADORES	BUDESONIDA	AEROSOL PARA INHALACIÓN	200 MCG / DOSIS			
BRONCODILATADORES	FLUTICASONA PROPIONATO	AEROSOL PARA INHALACIÓN	125 MCG / DOSIS			
BRONCODILATADORES	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL	AEROSOL PARA INHALACIÓN	125 MCG / 25 MCG /DOSIS			
BRONCODILATADORES	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL	AEROSOL PARA INHALACIÓN	250 MCG / 25 MCG /DOSIS			
BRONCODILATADORES	IPRATROPIO BROMURO	AEROSOL PARA INHALACIÓN	20 MCG / DOSIS			
BRONCODILATADORES	IPRATROPIO BROMURO	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN	0,25 MG / ML			URGENCIA/SALAS RESPIRATORIAS

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N°19.799 e incluye sellado de tiempo y firma electrónica avanzada. Para verificar la autenticidad de una representación impresa del mismo, ingrese este código en el sitio web www.diarioficial.cl

BRONCODILATADORES	MOMETASONA	SOLUCIÓN PARA INHALADOR NASAL	50 MCG/DOSIS	FLUTICASONA 27,5 MCG/DOSIS SUSPENSIÓN PARA NEBULIZACIÓN NASAL		PACIENTES CON RINITIS MÁXIMO DOS (2) FRASCOS POR AÑO
BRONCODILATADORES	SALBUTAMOL	AEROSOL PARA INHALACIÓN	100 MCG / DOSIS			
BRONCODILATADORES	SALBUTAMOL	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN	5 MG / ML			URGENCIA/SALAS RESPIRATORIAS
BRONCODILATADORES	SALMETEROL	AEROSOL PARA INHALACIÓN	25 MCG / DOSIS			
DESINFECTANTES Y ANTISÉPTICOS	ALCOHOL ETÍLICO	SOLUCIÓN TÓPICA	70%			
DESINFECTANTES Y ANTISÉPTICOS	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO	JABÓN LÍQUIDO	2%			
DESINFECTANTES Y ANTISÉPTICOS	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO	SOLUCIÓN TÓPICA	2%			
DESINFECTANTES Y ANTISÉPTICOS	CLORHEXIDINA GLUCONATO	COLUTORIO BASE ACUOSA	0,12%			
DESINFECTANTES Y ANTISÉPTICOS	FLÚOR	BARNIZ TÓPICO	5%			APLICACIÓN POR PROFESIONAL
DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS	LEVONORGESTREL	SISTEMA INTRAUTERINO	20 MCG / 24 HORAS			
DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS	T DE COBRE	SISTEMA INTRAUTERINO				
DIURÉTICOS DEPLETORES DE POTASIO	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO	25 MG			
ESCABICIDA Y PEDICULICIDAS	DELTAMETRINA	CREMA CAPILAR, LOCIÓN TÓPICA O SHAMPOO		POMADA AZUFRADA UNGÜENTO 6%		
ESTRÓGENOS	ESTRADIOL	GEL TRANSDÉRMICO	0,5 MG / PULSACIÓN			
ESTRÓGENOS	ESTRADIOL + MEDROXIPROGESTERONA	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 MG / 25 MG			
ESTRÓGENOS	ESTRADIOL + NORETISTERONA	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 MG / 50 MG			
ESTRÓGENOS	ESTRADIOL MICRONIZADO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	1 MG			
GASES MEDICINALES	OXIGENO	GAS				
GLUCOCORTICOIDES	BETAMETASONA FOSFATO DISÓDICO	SOLUCIÓN INYECTABLE	4 MG / ML	DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4MG/ML		
GLUCOCORTICOIDES	HIDROCORTISONA SUCCINATO	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	500 MG	HIDROCORTISONA SUCCINATO POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 100MG		URGENCIA
GLUCOCORTICOIDES	PREDNISONA	COMPRIMIDO	5 MG			
GLUCOCORTICOIDES	PREDNISONA	COMPRIMIDO	20 MG			
GLUCOCORTICOIDES	PREDNISONA	SUSPENSIÓN ORAL	20 MG / 5 ML			
HIPOLIPEMIANTES	ATORVASTATINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	20 MG			
HIPOLIPEMIANTES	GEMFIBROZILO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	600 MG	GEMFIBROZILO COMPRIMIDO 300MG		PACIENTE CON TRIGLICÉRIDOS SOBRE 500MG/ML POR 3 MESES Y EVALUAR
IMPLANTES	ETONOGESTREL	IMPLANTE SUBCUTÁNEO	68 MG			
IMPLANTES	LEVONORGESTREL	IMPLANTE SUBDÉRMICO	75 MG			
LAXANTES O ESTIMULANTES DE LA EVACUACIÓN INTESTINAL	LACTULOSA MEDICINAL	SUSPENSIÓN ORAL	65 – 66,7%	VASELINA LIQUIDA MEDICINAL SUSPENSIÓN ORAL		SE LIMITA A DOS (2) FRASCOS MENSUALES POR PACIENTE
MEDICAMENTOS USADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO	5 MG			NO USAR EN MAYORES 60 AÑOS
MEDICAMENTOS USADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS	INSULINA HUMANA CRISTALINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 U.I. / ML			
MEDICAMENTOS USADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS	INSULINA HUMANA ISÓFANA RECOMBINANTE (NPH)	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 U.I. / ML			
MEDICAMENTOS USADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS	METFORMINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	850 MG			
MEDICAMENTOS USADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS	METFORMINA	COMPRIMIDO LIBERACIÓN MODIFICADA	1000 MG			
MEDICAMENTOS USADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS	VILDAGLIPTINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50MG			SOLO PARA POBLACIÓN GES N°7 QUE CUMPLE CON LOS CRITERIOS GES DEFINIDOS
MEDICAMENTOS USADOS EN LA DIARREA	SALES REHIDRATANTES	POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL	90MMOL			
MEDICAMENTOS USADOS EN LA DIARREA	SALES REHIDRATANTES	POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL	60MMOL			
MEDICAMENTOS USADOS EN OFTALMOLOGÍA	CLORANFENICOL	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,50%	CLORANFENICOL UNGÜENTO OFTÁLMICO 1%		
MEDICAMENTOS USADOS EN OFTALMOLOGÍA	GENTAMICINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,30%	GENTAMICINA UNGÜENTO OFTÁLMICO 0,3%		
MEDICAMENTOS USADOS EN OFTALMOLOGÍA	PROPARACAÍNA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,50%			URGENCIA
MEDICAMENTOS USADOS EN TRASTORNOS POR DÉFICIT ATENCIONAL	METILFENIDATO CLORHIDRATO (B)	COMPRIMIDO O XR	10 MG	METILFENIDATO COMPRIMIDOS O COMPRIMIDOS LIBERACIÓN MODIFICADA 20MG		SOLO GES N° 53 Y TDAH
MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN EL TRATAMIENTO DEL ALCOHOLISMO	DISULFIRAM	COMPRIMIDO	500 MG			
MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO INTERNO	CALCIO GLUCONATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	10%			URGENCIA
MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO INTERNO	GLUCOSA	SOLUCIÓN INYECTABLE	5%	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE 10%		URGENCIA
MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO INTERNO	GLUCOSA + SODIO CLORURO	SOLUCIÓN INYECTABLE	5% / 0,9%			URGENCIA
MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO INTERNO	GLUCOSA HIPERTÓNICA	SOLUCIÓN INYECTABLE	30%			URGENCIA
MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO INTERNO	MAGNESIO SULFATO HEPTAHIDRATADO	SOLUCIÓN INYECTABLE	25,00%			URGENCIA
MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO INTERNO	POTASIO CLORURO	SOLUCIÓN INYECTABLE	10,00%			URGENCIA
MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO INTERNO	SODIO BICARBONATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	8,40%			URGENCIA
MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO INTERNO	SODIO CLORURO	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,90%			URGENCIA
MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO INTERNO	SOLUCIÓN RINGER LACTATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	SEGÚN FORMULA			URGENCIA
NEUROLÉPTICOS ANTIPSICÓTICOS	CLORPROMAZINA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO RECUBIERTO	100 MG	CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 25MG		

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N°19.799 e incluye sellado de tiempo y firma electrónica avanzada. Para verificar la autenticidad de una representación impresa del mismo, ingrese este código en el sitio web www.diarioficial.cl

NEUROLÉPTICOS ANTIPSICÓTICOS	CLORPROMAZINA (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	25 MG / 2 ML			URGENCIA
NEUROLÉPTICOS ANTIPSICÓTICOS	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	1 MG	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5MG		
NEUROLÉPTICOS ANTIPSICÓTICOS	HALOPERIDOL	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 MG / ML			
NEUROLÉPTICOS ANTIPSICÓTICOS	QUETIAPINA	COMPRIMIDO	25 MG	QUETIAPINA COMPRIMIDOS 100MG		DOSIS MAYORES A 100MG RESTRINGIDO A DIAGNOSTICO POR SALUD MENTAL/ESPECIALISTA
NEUROLÉPTICOS ANTIPSICÓTICOS	RISPERIDONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	1 MG	RISPERIDONA COMPRIMIDOS 3MG	RISPERIDONA SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 1MG/ML	
NEUROLÉPTICOS ANTIPSICÓTICOS	TRAZODONA	COMPRIMIDOS	100MG	TRAZODONA COMPRIMIDOS 25MG		
OTROS	TOXOIDE DIFTÉRICO TETÁNICO	SUSPENSIÓN INYECTABLE	SEGÚN FORMULA			URGENCIA
OTROS MEDICAMENTOS USADOS EN LA DERMATOLOGÍA	VASELINA LIQUIDA ESTÉRIL	AMPOLLA				
PREPARADOS DE TIROIDES	LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO	50 MCG			
PREPARADOS DE TIROIDES	LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO	100 MCG			
PROGESTINAS / PROGESTÁGENOS	ESTRADIOL + DIDROGESTERONA	COMPRIMIDOS	1 MG/5MG			
PROGESTINAS / PROGESTÁGENOS	ESTRADIOL CIPIONATO + MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 MG /25 MG			
PROGESTINAS / PROGESTÁGENOS	ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ACETATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 MG / 50 MG			
PROGESTINAS / PROGESTÁGENOS	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	150 MG / ML			
PROGESTINAS / PROGESTÁGENOS	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	104 MG / 0,65 ML			
PROGESTINAS / PROGESTÁGENOS	PROGESTERONA MICRONIZADA	CÁPSULA BLANDA	100 MG			
PROGESTINAS / PROGESTÁGENOS	PROGESTERONA MICRONIZADA	CÁPSULA BLANDA	200 MG			
PROGESTINAS / PROGESTÁGENOS	TIBOLONA	COMPRIMIDO	2,5 MG			
PSICOTRÓPICO	ALPRAZOLAM (B)	COMPRIMIDO	0,5 MG			
PSICOTRÓPICO	CLONAZEPAM (B)	COMPRIMIDO	0,5 MG			
PSICOTRÓPICO	CLONAZEPAM (B)	COMPRIMIDO	2 MG			
PSICOTRÓPICO	DIAZEPAM	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 MG / 2 ML			URGENCIA
PSICOTRÓPICO	DIAZEPAM (B)	COMPRIMIDO	10 MG			
PSICOTRÓPICO	FENOBARBITAL (B)	COMPRIMIDO	15 MG			
PSICOTRÓPICO	FENOBARBITAL (B)	COMPRIMIDO	100 MG			
PSICOTRÓPICO	MIDAZOLAM	SOLUCIÓN INYECTABLE	15 MG / 3 ML	MIDAZOLAM, SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML		URGENCIA
RELAJANTES MUSCULARES	CICLOBENZAPRINA	COMPRIMIDO	10 MG			INDICACIÓN NO DEBE SER CRÓNICA
RELAJANTES MUSCULARES	SUXAMETONIO CLORURO	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 MG / 5 ML			URGENCIA
SEDANTES NO BENZODIACEPÍNICOS	ESZOPICLONA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	3 MG	ZOPICLONA COMPRIMIDO 7,5MG		SOLO PARA ADULTOS MAYORES SIN INICIO DE BENZODIAZEPINAS
SEDANTES NO BENZODIACEPÍNICOS	MELATONINA	COMPRIMIDO O CÁPSULAS	3MG			SOLO PARA ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS, SIN INICIO CON BENZODIACEPINAS NI ESZOPICLONA/ZOPICLONA Y PACIENTES PEDIÁTRICOS CON DIAGNÓSTICO DE TEA
VITAMINAS	FITOMENADIONA	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 MG / ML			URGENCIA
VITAMINAS	VITAMINA A - C - D	SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS	SEGÚN FORMULA			
VITAMINAS	VITAMINA B1 + B6 + B12 (TIAMINA + PIRIDOXINA + HIDROXOCOBALAMINA)	SOLUCIÓN INYECTABLE	SEGÚN FORMULA	VITAMINAS POR SEPARADO (B1,B6,B12)		
***SE REFIERE A RESTRICCIÓN PARA LAS PRESCRIPCIONES EN GENERAL, EN CASO QUE EXISTAN SITUACIONES EXCEPCIONALES, ESTAS DEBEN SER CONVERSADAS CON EL QF ENCARGADO, YA SEA DE CESFAM O COMUNAL, PARA EVALUAR CASO A CASO**						

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N°19.799 e incluye sellado de tiempo y firma electrónica avanzada. Para verificar la autenticidad de una representación impresa del mismo, ingrese este código en el sitio web www.diarioficial.cl