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

I SECCIÓN

LEYES, REGLAMENTOS, DECRETOS Y RESOLUCIONES DE ORDEN GENERAL

Núm. 44.078 | Martes 18 de Febrero de 2025 | Página 1 de 10

Normas Generales

CVE 2608877

MINISTERIO DE SALUD

Secretaría Regional Ministerial Región de la Araucanía

ACTUALIZACIÓN ARSENAL FARMACOLÓGICO PARA ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, DEL SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR

(Resolución)

Núm. CP 1.874 exenta.- Temuco, 31 de enero de 2025.

Visto:

1. Ordinario N° 3046, del 29.10.2024, de D. Vladimir Yáñez Méndez, Director del Servicio de Salud Araucanía Sur, mediante el cual solicita la aprobación del Arsenal Farmacológico para Establecimientos de Atención Primaria de Salud, que estará vigente para el periodo 2025-2027.
2. Nómina de medicamentos incluidos en el Arsenal Farmacológico para la Atención Primaria de Salud del Servicio de Salud de la Araucanía Sur.
3. Déjese sin efecto resolución exenta N° 25.111/2024, del 18.12.2024.

Considerando:

1. DFL N° 725, Código Sanitario.
2. Lo establecido en el Art. N° 121 del Código Sanitario y el Art. N° 2 del DS 466/84, Reglamento de Farmacias, Droguerías, Almacenes Farmacéuticos, Botiquines y Depósitos Autorizados.
3. Las atribuciones que me confiere el DFL N° 1, de 2005, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado del decreto ley N° 2.763/79 y de las leyes N° 18.933 y N° 18.469.

Teniendo presente:

1. Decreto N° 32, fecha 18.03.2022, del Ministerio de Salud, que designa a D. Andrés Cuyul Soto como Secretario Regional Ministerial de Salud de La Araucanía.
2. Resolución exenta N° D 9-01850, del 07.04.2022, que designa a D. Loreto Uribe Boisier como Jefe del Depto. de Acción Sanitaria.
3. Resolución N° 7, del 26/03/2019, de la Contraloría General de la República;
4. Resolución exenta CP N° 10.719/2021, del 12.05.2021, que reestructura los Sub-Deptos. en el Departamento de Acción Sanitaria de la Seremi de Salud Región de La Araucanía.
5. Resolución exenta N° 2.372/2023 del 03.02.2023, establézcase un nuevo orden de subrogancia, en caso de ausencia de la titular para el cargo de Jefatura del Departamento de Acción Sanitaria de esta Secretaría Regional Ministerial de Salud Región de La Araucanía.
6. La resolución exenta N° 14.269, del 25.08.09, de la Seremi de Salud de La Araucanía, que delega facultades en el jefe del Depto. de Acción Sanitaria para otorgar autorizaciones sanitarias, dicto lo siguiente:

Resolución:

1. Apruébase el Arsenal Farmacológico para los Establecimientos de Atención Primaria de Salud de la jurisdicción del “Servicio de Salud Araucanía Sur”, que se adjunta a la presente resolución, consta de 12 páginas y estará vigente para el periodo 2025-2027.

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.diariooficial.cl

2. Déjase establecido que la vigencia del presente Arsenal Farmacológico es de dos (2) años, contados desde la fecha de la presente resolución.

3. Déjase establecido que el Comité de Farmacia y Terapéutica de la Red Asistencial de la Dirección del Servicio de Salud de la Araucanía Sur deberá efectuar una revisión y actualización del Arsenal Farmacológico cada dos años.

4. Déjase establecido que cualquier modificación del presente Arsenal Farmacológico debe ser informado a esta Secretaría Regional Ministerial de Salud de La Araucanía en forma oportuna.

5. Notifíquese la presente resolución al interesado a través de los funcionarios del Sub-Depto. de Profesiones Médicas, Paramédicas y Farmacia de la Seremi de Salud de La Araucanía, dejando constancia al respaldo de la copia resolutiva del día, lugar y hora que se practique la diligencia.

Anótese, comuníquese y notifíquese.- Por orden de la (o del) Seremi, Laura Andrea Manríquez Castro, Jefa (S) Departamento de Acción Sanitaria.

ARSENAL FARMACOLOGICO ATENCION PRIMARIA DE SALUD 2024-2026						
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR						
	CENTRO DE SALUD y DSM	SUR	SAPU	SAR	POSTA	OBSERVACION
GRUPO 1						
01.00 MEDICAMENTOS USADOS EN ANESTESIA Y GASES MEDICINALES						
01.01 Anestésicos Generales						
01.01.01 Agentes para Administración Intravenosa						
01.01.02 Agentes Volátiles para Inhalación						
01.01.03 Gases Medicinales						
01.02 Anestésicos Locales						
Lidocaína 2%/5 ml AM	X	X	X	X	X	Carro de Paro
Lidocaína 2% cartucho con vasoconstrictor	X					Uso Odontológico. Alternativa Mepivacaína
Lidocaína 3% cartucho con vasoconstrictor	X					Uso odontológico. Alternativa Mepivacaína
01.03 Agentes Usados en Premedicación Anestésica						
Atropina 1 mg/ml AM	X	X	X	X		Carro de Paro
Midazolam 5mg/ml AM	X	X	X	X		Carro de paro. Cuidados Paliativos Universales
Diazepam 10 mg/2 ml AM		X	X	X		Carro de paro
01.04 Relajantes Musculares						
01.04.01 Agentes Despolarizantes						
Suxametonio 100 mg/5 ml AM		X	X	X		Carro de Paro. Alternativa Etomidato 20 mg/ml AM
01.04.02 Agentes No Despolarizantes						
01.04.03 Agentes Colinérgicos						
01.04.04 Otros Agentes Relajantes						
Ciclobenzaprina 10 mg CM	X					Trastorno osteomuscular (Episodio Agudo Máximo 1 CM por día por 10 días). Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
01.05 Analgésicos Opiáceos y Antagonistas						
Morfina 10 mg/ml AM	X	X	X	X		GES / Carro de Paro / Cuidados Paliativos Universales
Tramadol 100mg/2 ml AM	X			X		Cuidados Paliativos Universales
Tramadol 100 mg/ml Gotas	X					GES / PM APS Artrosis Leve y Moderada de Cadera / Cuidado paliativos universales
Tramadol 50 mg CM	X					GES / PM APS Artrosis Leve y Moderada de Cadera / Cuidado paliativos universales
GRUPO 2						
02.00 ANALGÉSICOS OPIÁCEOS, NO OPIÁCEOS, ANTIGOTOSOS Y ANTIRREUMÁTICOS NO ESTEROIDALES						
02.01 Analgésicos No Opiáceos						
Ácido acetil salicílico 100 mg CM	X		X	X		GES / Programa FOFAR
Ácido acetil salicílico 500 mg CM	X	X	X	X		GES
Diclofenaco 75 mg/3 ml AM	X	X	X	X	X	
Diclofenaco 50 mg CM	X	X	X	X		GES
Diclofenaco 12,5 mg Supositorio	X	X	X	X	X	Alternativa Diclofenaco 1.5% Gotas
Ibuprofeno 400 mg CM	X	X	X	X	X	GES. Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
Ibuprofeno 100 mg/5ml AM	X	X	X	X		GES. Alternativa 200 mg/5ml Suspensión
Ketoprofeno 100 mg/2 ml FA	X			X		Cuidados Paliativos Universales

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

Meloxicam 15 mg CM	X					GES. Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
Metamizol 1 gr AM	X	X	X	X	X	
Metamizol 300 mg CM	X					
Paracetamol 500 mg CM	X	X	X	X	X	GES.
Paracetamol 80 mg CM	X	X	X	X	X	Alternativa Paracetamol 160 mg o Paracetamol 125mg/5 ml Solución Oral
Paracetamol 125 mg Supositorio	X	X	X	X	X	Alternativa Metamizol 250 mg supositorio
Paracetamol 10mg/ml Gotas	X	X	X	X	X	GES. Alternativa.
Clonixinato de Lisina 100 mg/2ml AM	X	X	X	X		
Clonixinato de Lisina 125 mg CM	X		X	X		Cuidados Paliativos Universales
Ketorolaco 30 mg/ml AM			X	X		
Celecoxib 200 mg CM	X					GES / PM APS Artrosis Leve y Moderada de Cadera. Uso restringido solo tratamiento de crisis / Cuidados Paliativos Universales. Alternativa Etoricoxib 120 mg CM
02.02 Analgésicos Opiáceos						
Buprenorfina 35 mcg Parches y/o Morfina 2% Frasco (10 mg/ml solución)	X					Cuidados Paliativos Universales
Fentanilo 25 mcg/h y/o 50 mcg/h Parches	X					Coordinación territorial con Hospital para Cuidado Paliativo y alivio del dolor GES.
Morfina 10 mg/ml AM	X	X	X	X		GES / Carro de Paro / Cuidados Paliativos Universales
Morfina 30 mg y/o 60 mg CP	X					Coordinación territorial con Hospital para Cuidado Paliativo y alivio del dolor GES.
Metadona 10 mg CM	X					Coordinación territorial con Hospital para Cuidado Paliativo y alivio del dolor GES.
Codeína 6% Solución Oral	X					Coordinación territorial con Hospital para Cuidado Paliativo y alivio del dolor GES.
Tramadol 100mg/2 ml AM	X			X		Cuidados Paliativos Universales
Tramadol 100 mg/ml Gotas	X					GES / PM APS Artrosis Leve y Moderada de Cadera / Cuidado paliativos universales
Tramadol 50 mg CM	X					GES / PM APS Artrosis Leve y Moderada de Cadera / Cuidado paliativos universales
Oxicodona 10 mg y/o 20 mg y/o 40 mg CM L.P	X					Coordinación territorial con Hospital para Cuidado Paliativo y alivio del dolor GES.
Naloxona 0,4mg/ml AM		X	X	X		Carro de Paro
02.03 Antigotosos						
Alopurinol 100 mg CM	X					Alternativa 300 mg CM
GRUPO 3						
03.00 MEDICAMENTOS ANTIALÉRGICOS Y USADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA						
03.01 Antihistamínicos H2						
Clorfenamina 4 mg CM	X	X	X	X	X	Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
Clorfenamina 10 mg/ml AM	X	X	X	X		Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
Loratadina 10 mg CM	X	X	X	X		GES
Desloratadina 5 mg CM	X					PM APS IRA-ERA
Levocetirizina 5 mg CM	X					Uso exclusivo Célula Dermatología H. Digital
Levocetirizina 5 mg/ml gotas y/o 2.5 mg/5ml jarabe	X					Uso exclusivo Célula Dermatología H. Digital
Hidroxicina 20 mg CM	X					Uso exclusivo Célula Dermatología H. Digital
03.02 Adrenérgicos						
Epinefrina 1 mg/ ml AM	X	X	X	X		Carro de paro. GES. Alternativa Epinefrina racémica 1mg/ml
03.03 Glucocorticoides						
Betametasona 4 mg/ml AM	X	X	X	X		Carro de paro
Hidrocortisona 500 mg FA y/o 100 mg FA	X	X	X	X		
Prednisona 5 mg CM	X	X	X	X		
Prednisona 20 mg CM	X	X	X	X		
Prednisona 20 mg/5ml Solución Oral	X	X	X	X		GES. PM APS IRA-ERA
Dexametasona 4mg/ml AM y/o 4mg CM	X					Cuidados Paliativos Universales
GRUPO 4						
04.00 ANTÍDOTOS Y OTRAS SUSTANCIAS USADAS EN EL TRATAMIENTO DE INTOXICACIONES						
Atropina 1 mg/mL AM	X	X	X	X		Carro de Paro
Carbón Activado Polvo 30 gr		X	X	X		
Flumazenil 0,5 mg/ml AM		X	X	X		Carro de paro
Naloxona 0,4mg/ml AM		X	X	X		Carro de Paro
GRUPO 5						
05.00 ANTICONVULSIVANTES Y ANTIEPILÉPTICOS						
Fenitoina 100 mg CM	X					GES /PM APS Epilepsia No Refractaria
Fenobarbital 100 mg CM	X					Alternativa Fenobarbital 15 mg CM

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

Fenobarbital 200 mg/2 ml AM				X		Alternativa Fenobarbital 200 mg/ml AM
Ácido Valproico 200 mg CM	X					GES / PM APS Epilepsia No Refractaria
Divalproato Sodico CM L.P	X					PM APS Epilepsia No Refractaria
Ácido Valproico 375 mg/ml Gotas	X					GES / PM APS Epilepsia No Refractaria
Ácido Valproico 250mg/5ml Solución Oral	X					GES / PM APS Epilepsia No Refractaria
Carbamazepina 200 mg CM	X					GES / PM APS Epilepsia No Refractaria
Carbamazepina 400 mg CM L.P	X					GES / PM APS Epilepsia No Refractaria
Primidona 250 mg CM	X					
Lamotrigina 50 mg CM	X					GES / PM APS Epilepsia No Refractaria
Lamotrigina 100 mg CM	X					GES / PM APS Epilepsia No Refractaria
Levetiracetam 500 mg CM	X					GES / PM APS Epilepsia No Refractaria
Levetiracetam 1000 mg CM	X					GES / PM APS Epilepsia No Refractaria
Levetiracetam 100 mg/ml Solución Oral	X					GES / PM APS Epilepsia No Refractaria
Pregabalina 75 mg y/o Gabapeptina 300 mg y/o 600 mg CP	X					Cuidados Paliativos Universales
GRUPO 6						
06.00 MEDICAMENTOS ANTIINFECCIOSOS						
06.01 Antihelmínticos Intestinales						
Albendazol 200 mg CM y/o 400 mg CM	X					Alternativa Mebendazol 100 mg CM
06.02 Antibacterianos						
06.02.01 Betalactámicos						
Amoxicilina 500 mg CM	X	X	X	X		GES
Amoxicilina 500 mg/5 ml Suspensión Oral	X	X	X	X		GES. Alternativa Amoxicilina 250 mg/ml Suspensión Oral
Amoxicilina + Ac. Clavulánico 875/125mg	X	X	X	X		GES. Alternativa Amoxicilina + Ac. Clavulánico 500/125mg CM
Amoxicilina + Ac. Clavulánico 250/62,5mg/5ml Suspensión Oral	X	X	X	X		GES. Alternativa Amoxicilina + Ac. Clavulánico 400/57mg/5ml Suspensión Oral
Penicilina sódica 1.000.000 y/o 2.000.000 UI FA	X	X	X	X		GES
Penicilina Benzatina 1.200.000 UI FA	X	X	X	X		
Cloxacilina 500 mg FA			X	X		
Cloxacilina 500 mg y/o Flucloxacilina 500 mg CM	X	X	X	X		
Flucloxacilina 250 mg/ 5 ml Supensión Oral	X	X	X	X		
06.02.02 Cefalosporinas						
Cefadroxilo 500 mg CM	X	X	X	X		
Cefadroxilo 250 mg/5 ml Suspension Oral	X	X	X	X		
Ceftriaxona 1 gr FA	X					
06.02.03 Aminoglicósidos						
Gentamicina 80 mg/2ml FA				X		
06.02.04 Macrólidos						
Claritromicina 250 mg/ 5ml Suspensión Oral	X	X	X	X		GES
Claritromicina 500 mg	X	X	X	X		GES Claritromicina 500 mg. Alternativa Azitromicina 500 mg y/o Eritromicina 500 mg CM
06.02.05 Sulfonamidas						
06.02.06 Quinolonas						
Ciprofloxacino 500 mg CM	X	X	X	X		
06.02.07 Otros Antibacterianos						
Doxiciclina 200 mg y/o Tetraciclina 500 mg CM	X					
Clindamicina 600 mg CM	X					
Metronidazol 500 mg CM	X		X	X		GES
Metronidazol 500 mg Óvulos	X					
Metronidazol 0,75%	X					Uso exclusivo Célula Dermatología H. Digital
Nitrofurantoina 100 mg CM	X	X	X	X		
Ungüento Dermico Antibiotico	X					
06.03 Antituberculosos						
Estreptomicina 1 gr FA	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
Etambutol 400 mg CM	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
Isoniazida 300 mg CM	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
Isoniazida 20 mg/5 ml jarabe	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
Isoniazida 100 mg CM	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
Isoniazida 300 mg/ 5 ml AM	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
Pirazinamida 500 mg CM	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
RIFA/ISO/PIRA/ETA 150/75/400/2	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
Rifampicina 100 mg/5 ml Suspensión Oral	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado

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

Rifampicina 150 mg CAP	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
Rifampicina 600 mg FA	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
Rifampicina/Isoniazida CM 150 mg/150mg CM	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
Rifampicina/Isoniazida 75mg/50 mg CM	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
Rifapentina 150 mg CM	X					Programa TBC. Abastecimiento centralizado
06.04 Antifúngicos						
Clotrimazol 1% Crema	X	X	X	X		
Clotrimazol 100 mg y/o 500 mg Ovulo	X	X	X	X		
Fluconazol 150 mg y/o Terbinafina 250 mg CM	X					
Nistatina 100.000UI Suspensión Oral	X					
Ketoconazol Shampoo y/o locion capilar	X					Uso exclusivo Célula Dermatología H. Digital
06.05 Antivirales						
06.05.01 Antiherpéticos						
Aciclovir 400 mg CM	X		X	X		
Aciclovir 5% Crema	X					
06.05.02 Antiretrovirales						
06.05.03 Antivirales para Influenza						
Oseltamivir 75 mg CM	X	X	X	X		
Oseltamivir 12mg/ml Solución Oral	X	X	X	X		
06.06 Antiprotozoarios						
Metronidazol 500 mg CM	X		X	X		GES
Metronidazol 500 mg Ovulos	X	X	X	X		
GRUPO 7						
07.00 MEDICAMENTOS ANTINEOPLASICOS, INMUNODEPRESORES Y USADOS EN CUIDADOS PALIATIVOS						
07.01 Citotóxicos o Antineoplásicos						
07.02 Inmunosupresores						
07.03 Hormonas y Antihormonas						
07.04 Coadyuvantes Terapia Oncológica y Cuidados Paliativos						
GRUPO 8						
08.00 ANTIPARKINSONIANOS						
Levodopa/Carbidopa 250/25 mg CM	X					GES / PM APS Parkinson
Levodopa/Benserazida 200/50 mg CM	X					GES / PM APS Parkinson
Trihexifenidilo 2 mg CM	X					GES / PM APS Parkinson
Pramipexole 0,25mg CM	X					GES / PM APS Parkinson
Pramipexole 1 mg CM	X					GES / PM APS Parkinson
Quetiapina 25 mg CM	X					GES / PM APS Parkinson / Cuidados Paliativos Universales
GRUPO 9						
09.00 MEDICAMENTOS USADOS EN TRASTORNOS SANGUÍNEOS						
09.01 Antianémicos						
Ácido Fólico 1mg CM	X					GES. Alternativa Ácido Fólico 0,4 mc CM
Ácido Fólico 5 mg CM	X					GES. Alternativa Ácido Fólico 0,4 mc CM
Cianocobalamina 0,1 mg/1ml y/o Piridoxina 100 mg/ml AM	X					
Ferroso Sulfato 200 mg y/o Fumarato ferroso 330 mg CM	X					
Ferroso Sulfato 125 mg/ml y/o Polimaltosa Ferrica 166,6 mg/ml Gotas	X					
09.02 Anticoagulantes y Antagonistas						
Acido Tranexamico 500 mg CM	X					Cuidados Paliativos Universales
Ácido Tranexamico 1000 mg/10 ml FA	X		X	X		
GRUPO 10						
10.00 PRODUCTOS SANGUÍNEOS Y SUCEDÁNEOS DEL PLASMA						
Sustituto del Plasma 3,5% y/o 4% y/o 6% 500 ml AM		X	X	X		
GRUPO 11						
11.00 MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES						
11.01 Antianginosos						
Atenolol 50 mg y/o 100 mg CM	X					GES / Programa FOFAR solo presentación de 50 mg
Isosorbide dinitrato 10 mg CM	X					
Nitroglicerina 50 mg/ 10 ml AM		X	X	X		Carro de Paro
Propanolol 1mg/ml AM			X	X		
Propanolol 40 mg CM	X	X	X	X		GES
Verapamilo 5 mg/2ml AM		X	X	X		Carro de paro
11.02 Antiarrítmicos						
Adenosina 6 mg/2ml AM		X	X	X		Carro de Paro
Amiodarona 150 mg/3ml AM		X	X	X		Carro de paro. Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.

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

Amiodarona 200 mg CM	X					Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
Atenolol 50 mg y/o 100 mg CM	X					GES / Programa FOFAR solo presentación de 50 mg
Lanatocido C 0,4mg/2ml AM		X	X	X		Carro de Paro
Digoxina 0,25 mg CM	X					Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
Epinefrina 1 mg/ ml AM	X	X	X	X		Carro de paro
Lidocaina 2% / 5 ml AM	X	X	X	X		
Propanolol 1mg/ml AM			X	X		
Propanolol 40 mg CM	X	X	X	X		GES
Verapamilo 5 mg/ 2ml AM		X	X	X		Carro de paro
11.03 Antihipertensivos						
Amlodipino 5 mg CM	X					GES / Programa FOFAR
Amlodipino 10 mg CM	X					GES / Programa FOFAR
Atenolol 50 mg y/o 100 mg CM	X					GES / Programa FOFAR solo presentación de 50 mg
Captopril 25 mg CM	X	X	X	X		GES / Programa FOFAR
Carvedilol 25 mg CM	X					Programa FOFAR
Carvedilol 12,5 mg CM	X					
Carvedilol 6,25 mg CM	X					Programa FOFAR
Enalapril 10 mg CM	X					GES / Programa FOFAR
Hidralazina 50 mg CM	X					
Losartan 50 mg CM	X					GES / Programa FOFAR
Metildopa 250 mg CM	X					GES
Nifedipino acción retardada 20 mg CM	X					GES. Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
Propanolol 1mg/ml AM			X	X		
Propanolol 40 mg CM	X	X	X	X		GES / Programa FOFAR
11.04 Medicamentos Usados en Insuficiencia Cardíaca						
Lanatocido C 0,4mg/2ml AM		X	X	X		Carro de paro
Digoxina 0,25 mg CM	X	X				
Dopamina 200 mg/5ml AM		X	X	X		Carro de paro. Solo Bomba Infusión
Epinefrina 1 mg/ ml AM	X	X	X	X		Carro de paro
Hidroclorotiazida 50 mg CM	X					GES / Programa FOFAR
11.05 Medicamentos Antitrombóticos y Usados en el Infarto al Miocardio						
Ácido acetil salicilico 100 mg CM	X		X	X		GES / Programa FOFAR
Ácido acetil salicilico 500 mg CM	X	X	X	X		GES
Tenecteplase 50 mg FA				X		GES IAM
Enoxaparina 60 mg/0,6ml y/o 40 mg/0,4ml				X		GES IAM
Clopidogrel 75 mg CM	X					GES
Clopidogrel 300 mg CM		X	X	X		
11.06 Hipolipidemiantes						
Atorvastatina 20 mg CM	X	X	X	X		GES / Programa FOFAR
Atorvastatina 40 mg y/o 80 mg CM	X					Uso Exclusivo y restringido a protocolo de uso en pacientes Cardiovasculares en APS
Gemfibrozilo 300 mg y/o 600 mg CM	X					
11.07 Medicamentos Usados en el Tratamiento de Ductus Arteriano						
11.08 Inótropos						
GRUPO 12						
12.00 MEDICAMENTOS USADOS EN DERMATOLOGÍA						
12.01 Antimicóticos						
Clotrimazol 1% Crema	X	X	X	X		
Clotrimazol 100 mg y/o 500 mg Ovulo	X	X	X	X		
Terbinafina 250mg CM y/o Fluconazol 150 mg CM	X					
12.02 Antiinfecciosos						
Ungüento Dermico Antibiotico	X					
12.03 Antivirales						
Aciclovir 5% Crema	X					
12.04 Antiinflamatorios y Antipruriginosos						
Betametasona crema	X					
Clobetasol 0,05 % crema tópica	X					Uso exclusivo Célula Dermatología H. Digital
Hidrocortisona 1% Pomada	X					
Adapaleno 0,1 % gel	X					Uso exclusivo Célula Dermatología H. Digital
12.05 Escabicidas y Pediculicidas						
Escabicidas y/o pediculicidas en Shampoo	X					
Escabicidas y/o pediculicidas en Loción	X					
Pomada Azufrada 6% crema	X					

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

12.06 Rubefacientes						
12.07 Dermo Hidratantes						
12.08 Cicatrizantes						
Oxido de Zinc (P. Lassar o P. Cocedura) 30 gr	X					
GRUPO 13						
13.00 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS UTILIZADOS EN DIAGNÓSTICO						
13.01 Medios de Contraste Radiológico						
13.02 Otros						
GRUPO 14						
14.00 DESINFECTANTES Y ANTISÉPTICOS						
Sulfadiazina de Plata Pote 30 gr		X	X	X		
GRUPO 15						
15.00 Diuréticos						
15.01 Diuréticos Tiazídicos						
Hidroclorotiazida 50 mg CM	X					GES / Programa FOFAR
Hidroclorotiazida + Triamterene 50 mg/25 mg CM	X					
15.02 Diuréticos de Asa						
Furosemida 40 mg CM	X	X	X	X		GES / Programa FOFAR
Furosemida 20 mg/1ml AM		X	X	X		Carro de paro
15.03 Diuréticos Depletores de Potasio						
Espironolactona 25 mg CM	X					GES / Programa FOFAR
15.04 Diuréticos Osmolares						
15.05 Inhibidores de la Anhidrasa Carbónica						
GRUPO 16						
16.00 MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN EL APARATO DIGESTIVO						
16.01 Antiácidos y otros Medicamentos Antiulcerosos						
Famotidina 40 mg CM	X	X	X	X		
Omeprazol 20 mg CP	X	X	X	X		GES
Ranitidina 50 mg/2ml AM	X	X	X	X		
Antiácido en solución	X					
16.02 Antieméticos						
Clorpromazina 25 mg/2ml AM			X	X		
Domperidona 10 mg y/o Metoclopramida 10 mg CM y/o Dompridona 10 mg gotas	X	X	X	X		Cuidados Paliativos Universales
Metoclopramida 10 mg/2ml AM	X	X	X	X		Cuidados Paliativos Universales
Ondansetrón 4 mg y/o 8 mg AM y/o 8 mg CM	X	X	X	X		Cuidados Paliativos Universales
16.03 Antiinflamatorios						
16.04 Antiespasmódicos						
Atropina 1 mg/ml AM	X	X	X	X		Carro de Paro
Propinoxato y/o Pargeverina 5 mg/1 mL AM	X	X	X	X		
Atropina + Papaverina 0,5 mg/40 mg CM	X	X	X	X	X	
Pargeverina 5mg/ml gotas					X	
16.05 Laxantes o Estimulantes de la Evacuación Intestinal						
Vaselina Liquida medicinal 250 ml FC y/o Picosulfato de sodio 7,5 mg/ml gotas y/o glicerina 2,5 mg supositorios	X	X	X	X		Cuidados Paliativos Universales
16.06 Medicamentos usados en la Diarrea						
Sales de Rehidratación Oral 90 mEq de sodio/lt	X	X	X	X		
Sales de Rehidratación Oral 60 mEq de sodio/lt	X	X	X	X	X	
16.07 Otros						
Lactulosa oral 65% y/o enema rectal 4,4 gr y/o Polietilenglicol 17 gr	X					Cuidados Paliativos Universales
GRUPO 17						
17.00 HORMONAS Y OTROS MEDICAMENTOS ENDOCRINOS Y ANTICONCEPTIVOS						
17.01 Medicamentos que Modifican las Funciones de la Corteza Suprarrenal, Hormonas Adrenales y Sustancias Sintéticas						
17.01.01 Glucocorticoides						
Betametasona 4 mg/ml AM	X	X	X	X		Carro de Paro. GES
Betametasona 0,05% crema	X					
Hidrocortisona 500 mg y/o 100 mg FA	X		X	X		GES Hidrocortisona 100 mg
Hidrocortisona 1% Pomada	X					
Prednisona 5 mg CM	X	X	X	X		GES
Prednisona 20 mg CM	X	X	X	X		GES
Prednisona 20 mg/5ml FC	X	X	X	X		GES / PM APS IRA-ERA
17.02 Anticonceptivos						
Etinilestradiol/levonorgestrel 0,03 mg/0,15 mg CM	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Levonorgestrel 0,03 mg CM	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Levonorgestrel 0,75 Implante	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Levonorgestrel 0,75 mg DIU	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Levonorgestrel 0,75 mg y/o 1,5 mg CM	X	X	X	X	X	PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Medroxiprogesterona Acetato 150 mg FA	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva

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

Medroxiprogesterona Acetato 104 mg/0,65 ml FA	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Medroxiprogesterona Acetato/Estradiol Cipionato 25/5 mg FA	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Noretisterona enatato/Estradiol valerianato 50/5 mg AM	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Etonorgestrel 68 mg Implante SC	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Etinilestradiol/ Etonogestrel 2,7/11,7 MG O 3,474/11 mg Anillo Vaginal						PM APS Salud Sexual y Reproductiva
T de Cobre	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Preservativo lubricado	X	X	X	X		PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Lubricante gel hidrosoluble	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
17.03 Estrógenos						
Estradiol 0,5 mg Gel	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Estradiol micronizado 1 mg CM o CP	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Tibolona 2,5 mg CM	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
17.04 Progestinas / Progestágenos						
Didrogesterona/Estradiol 5/1 Mg CM	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Progesterona micronizada 100 mg CM	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
Progesterona micronizada 200 mg CM	X					PM APS Salud Sexual y Reproductiva
17.05 Medicamentos Usados en el Tratamiento de la Diabetes Mellitus						
Glibenclamida 5 mg CM	X					GES / Programa FOFAR
Metformina 850 mg CM	X					GES / Programa FOFAR
Metformina 1000 mg CM LP	X					GES / Programa FOFAR
Insulina Cristalina 100 UI/ml FA	X	X	X	X		PM APS Cardiovascular
Insulina Retardada NPH 100.000 UI/ml FA	X					GES / M APS Cardiovascular
Vildagliptina 50 mg CM	X					PM APS Cardiovascular
Empagliflozina 10 mg CM	X					Uso Exclusivo y restringido a protocolo de uso en pacientes Cardiovasculares en APS
Dapagliflozina 5 mg + Metformina 1000 mg	X					Uso Exclusivo y restringido a protocolo de uso en pacientes Cardiovasculares en APS
17.06 Medicamentos Utilizados en Tratamiento de Enfermedades de la Tiroides						
17.06.01 Preparados de Tiroides						
Levotiroxina 100 mcg CM	X					GES / PM APS Hipotiroidismo
Levotiroxina 50 mcg CM	X					GES / PM APS Hipotiroidismo
17.06.02 Medicamentos Antitiroideos						
Tiamazol 10 mg y/o 5 mg CM	X					Según indicación de especialidad
GRUPO 18						
18.00 MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN OFTALMOLOGÍA						
18.01 Antiinfecciosos						
Gentamicina Solución oftálmica 0,03%	X	X	X	X		Alternativa Cloranfenicol Solución oftálmica 0,5%
Gentamicina ungüento oftálmico 0,3%	X	X	X	X		Alternativa Cloranfenicol ungüento oftálmico 1%
18.02 Antiinflamatorios						
18.03 Anestésicos Locales						
Proparacaina 0,5% solución oftálmica		X	X	X		
18.04 Antiglaucomatosos						
Betaxolol 0,5 % solución oftálmica	X					Uso en UAPO
Latanoprost 0,005% solución oftálmica	X					Uso en UAPO
Timolol 0,5% solución oftalmica	X					Uso en UAPO
Dorzolamida 2% solucion oftalmica	X					Uso en UAPO
Dorzolamida/ Timolol 2% / 0,5% solucion oftalmica	X					Uso en UAPO
18.05 Midriáticos y Ciclopléjicos						
18.06 Medios de Diagnóstico						
18.07 Otros						
Lágrimas Artificiales	X					
GRUPO 19						
19.00 MEDICAMENTOS USADOS EN OBSTETRICIA						
19.01 Oxitócicos						
19.02 Tocolítcos						
19.03 Otros						
Sulfato Magnesio 25% AM 5 ml		X	X	X		
GRUPO 20						
20.00 MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS						
20.01 Neurolépticos Antisicóticos						
20.01.01 Fenotiazínicos						
Clorpromazina 25 mg y/o 100 mg CM	X	X	X	X		Cuidados Paliativos Universales
Clorpromazina 25 mg/2ml AM			X	X		
Flufenazina 25 mg/2ml AM	X					GES
20.01.02 Butirofenonas						
Haloperidol 1 mg CM	X	X	X	X		GES / Cuidados Paliativos Universales
Haloperidol 5 mg CM	X	X	X	X		GES
Haloperidol 5 mg/ml AM	X	X	X	X		GES / Cuidados Paliativos Universales

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

20.01.03 Otros Heterociclícos						
Risperidona 1 mg CM y/o 3 mg CM y/o 1 mg/ml gotas	X					GES / Cuidados Paliativos Universales. Otro uso exclusivo y restringido a pacientes contrareferidos desde especialidad de Psiquiatría (no aplica a otras especialidades)
Quetiapina 25 mg CM	X					
Quetiapina 100 mg CM	X					
Aripiprazol 10 mg CM	X					
20.02 Medicamentos Usados en el Trastorno del Ánimo						
20.02.01 Antidepresivos						
20.02.01.01 Antidepresivos Tricíclicos						
Amitriptilina 25 mg CM	X					GES Amitriptilina 25 mg / Cuidados Paliativos Universales. Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
Imipramina 25 mg CM	X					GES. Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
20.02.01.02 Inhibidores de la recaptación de Serotonina						
Fluoxetina 20 mg CM	X					GES. Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
Sertralina 50 mg CM	X					GES
Venlafaxina 75 mg CM y/o 75 mg CM LP	X					GES
Paroxetina 20 mg CM	X					GES
Duloxetina 30 mg CM	X					Cuidados Paliativos Universales. Otro uso exclusivo y restringido a pacientes contrareferidos desde especialidad de Psiquiatría (no aplica a otras especialidades)
Citalopram 20 mg CM	X					GES
Escitalopram 10 mg CM	X					Uso exclusivo y restringido a pacientes contrareferidos desde especialidad de Psiquiatría (no aplica a otras especialidades)
Escitalopram 20 mg CM	X					Uso exclusivo y restringido a pacientes contrareferidos desde especialidad de Psiquiatría (no aplica a otras especialidades)
20.02.01.03 Estabilizador de Ánimo						
20.02.01.04 Otros Antidepresivos: Inhibidor de Recaptación de Norepinefrina y Serotonina						
Mirtazapina 15 mg CM	X					Uso exclusivo y restringido a pacientes contrareferidos desde especialidad de Psiquiatría (no aplica a otras especialidades)
Mirtazapina 30 mg CM	X					GES. Otro uso exclusivo y restringido a pacientes contrareferidos desde especialidad de Psiquiatría (no aplica a otras especialidades)
20.02.02 Ansiolíticos y Medicamentos usados en Trastornos del Sueño						
Alprazolam 0,5 mg CM	X					Cuidados Paliativos Universales. Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
Diazepam 10 mg CM	X					
Diazepam 10 mg/2 ml AM		X	X	X		Carro de paro
Lorazepam 1 mg y/o 2 mg CM y/o CM Sublingual		X	X	X		Cuidados Paliativos Universales
Lorazepam 4 mg/2ml AM			X	X		
Clonazepam 0,5 y/o 2 mg CM	X					GES
Midazolam 5mg/ml y/o 15mg/3ml AM	X	X	X	X		Carro de Paro. Cuidados Paliativos Universales
20.02.03 Inductores del sueño						
Eszopiclona 3 mg y/o Zopiclona 7,5 mg CM	X					Cuidados Paliativos Universales.
20.03 Medicamentos Usados en Trastornos por Déficit de Atención						
Metilfenidato 10 mg CM	X					GES. Potencialmente inapropiado para personas mayores de 65 años según criterios de Beers.
20.04 Medicamentos Usados en el Tratamiento del Alcoholismo						
Disulfiram 500 mg CM	X					
GRUPO 21						
21.00 MEDICAMENTOS QUE ACTUAN EN EL APARATO RESPIRATORIO						
21.01 Broncodilatadores						
21.01.01 Agonistas Selectivos Beta 2						
Salbutamol 100 mcg/dosis inhalador	X	X	X	X		GES / PM APS IRA-ERA
Salbutamol 5mg/ml solución p/nebulización		X	X	X		
Salmeterol 25 mcg inhalador	X			X		PM APS IRA-ERA

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

21.01.02 Antimuscarínicos						
Bromuro de Ipratropio 20 mcg inhalador	X			X		GES / PM APS IRA-ERA
Bromuro de Ipratropio 0,25 mg/Fenoterol Bromhidrato 0.5 mg p/nebulización	X	X	X	X		
21.01.03 Xantinas						
21.01.04 Otros						
21.02 Glucocorticoides						
Budesonida 200 mcg inhalador	X			X		GES / PM APS IRA-ERA
Fluticasona/Salmeterol 125 mg / 25 mg inhalador	X			X		GES / PM APS IRA-ERA
Fluticasona/Salmeterol 250 mg / 25 mg inhalador	X			X		GES / PM APS IRA-ERA
Fluticasona 125 mg inhalador	X			X		GES / PM APS IRA-ERA
21.03 Mucolíticos						
21.04 Enzimas						
21.05 Antitusígenos						
GRUPO 22						
22.00 MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA CORREGIR PERTURBACIONES DEL MEDIO AMBIENTE						
22.01 Azúcares						
Glucosa 30% AM 20 ml y 250 ml	X	X	X	X		
S.P Glucosa 5% 100 ml y/o 250 ml	X	X	X	X		
S.P Glucosa 5% 500 ml y 1.000 ml	X	X	X	X		
S.P Glucosa 10% 500 ml y 1.000ml	X	X	X	X		
S.P Glucosalino 500 ml y 1.000 ml	X	X	X	X		
22.02 Electrolitos						
Calcio Cloruro 10% AM 10 ml			X	X		
Calcio Gluconato 10% AM 10 ml				X		
Sulfato Magnesio 25% AM 5 ml			X	X		
Potasio Cloruro al 10% AM 10 ml			X	X		
Bicarbonato de sodio 8,4% AM 10 ml		X	X	X		Carro de Paro
Bicarbonato de sodio AM 2/3 Molar 250 ml		X	X	X		Carro de Paro
Cloruro de Sodio 0,9% 1.000 ml, 500ml, 250ml y 100 ml AM		X	X	X		
Cloruro de sodio 0,9% AM 5 ml, 10 ml y 20 ml		X	X	X		
Suero Ringer Lactato AM 500 ml		X	X	X		
22.03 Hemostático						
GRUPO 23						
23.00 VITAMINAS Y OTROS NUTRIENTES						
23.01 Vitaminas						
Polivitaminicos ACD Gotas	X					
Ácido Fólico 1mg CM	X					
Ácido Fólico 5 mg CM	X					
Cianocobalamina 0,1 mg/1ml AM	X					
Tiamina clorhidrato 30 mg/1ml AM	X	X		X		
Piridoxina 100 mg/ml AM	X					
Complejo vitamínico B1 B6 B12 inyectable 10.000 UI y/o cada vitamina en forma independiente	X					
GRUPO 24						
22.01 Tratamiento para el Alzheimer						
Trazodona 100 MG CM	X					GES. Otro uso exclusivo y restringido a pacientes contrareferidos desde especialidad de Psiquiatría (no aplica a otras especialidades)
Trazodona 25 MG CM	X					GES. Otro uso exclusivo y restringido a pacientes contrareferidos desde especialidad de Psiquiatría (no aplica a otras especialidades)
Sertralina 50 mg CM	X					GES
Risperidona 1 mg CM	X					GES
Quetiapina 25 mg CM	X					GES
22.02 Antivertiginoso						
22.03 Tratamiento Hiperplasia Prostática Benigna						
22.04 Productos de Uso Ótico						

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