CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL

DECIMOCTAVA Actualización del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos.

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Consejo de Salubridad General.

DECIMOCTAVA ACTUALIZACION DEL CUADRO BASICO Y CATALOGO DE MEDICAMENTOS

La Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico de Insumos del Sector Salud, con fundamento en los artículos 4o. de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 17 fracción V y 28 de la Ley General de Salud; 5o. fracción X, 13 fracción I y 14 del Reglamento Interior del Consejo de Salubridad General; primero, tercero fracción I, cuarto, quinto y sexto fracción II del Acuerdo por el que se establece que las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud sólo deberán utilizar los insumos establecidos en el cuadro básico para el primer nivel de atención médica y, para segundo y tercer nivel, el catálogo de insumos; 1, 3, 5 fracción I, 24 y 26 del Reglamento Interior de la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico de Insumos del Sector Salud, y

CONSIDERANDO

Que mediante el Acuerdo publicado en el **Diario Oficial de la Federación**, el 24 de diciembre de 2002, por el que se establece que las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud sólo deberán utilizar los insumos establecidos en el cuadro básico para el primer nivel de atención médica y para segundo y tercer nivel, el catálogo de insumos, se creó el Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos.

Que la finalidad del Cuadro Básico y Catálogo consiste en tener al día la lista de los medicamentos que se requieren en las instituciones del sector salud para atender los principales problemas de salud de la población mexicana.

Que la aplicación del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos en la Administración Pública Federal, ha permitido contar con un sistema único de clasificación y codificación de insumos para la salud, lo cual ha contribuido a homogeneizar las políticas de adquisición de las instituciones públicas federales del Sistema Nacional de Salud.

Que los insumos para la salud son un componente esencial de la atención a la salud, por lo que es necesario garantizar su efectividad y seguridad, su abasto eficiente y oportuno, su prescripción racional y su venta a un costo razonable.

Que en atención a las anteriores consideraciones, la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico de Insumos del Sector Salud, expide la Decimoctava Actualización del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos.

INCLUSIONES

CATALOGO

GRUPO 8. GASTROENTEROLOGIA

TERLIPRESINA

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
5191	SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Acetato de terlipresina 1.00 mg Envase con un frasco ampula con liofilizado y una ampolleta con 5 ml de diluyente.	Sangrado de várices esofágicas.	Intravenosa Adultos: Dosis inicial 2 mg. Dosis de mantenimiento 1 a 2 mg cada 4 horas.

GRUPO 12. NEFROLOGIA Y UROLOGIA
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON ICODEXTRINA

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
2363	SOLUCION Cada 100 ml contienen: Icodextrina 7.5000 g Cloruro de sodio 0.5400 g Lactato de sodio 0.4500 g Cloruro de calcio dihidratado 0.0257 g Cloruro de magnesio hexahidratado 0.0051 g Envase con bolsa con 2000 ml y con sistema integrado de tubería en "Y" y en el otro extremo, bolsa de drenaje de 2 litros.	Insuficiencia renal en pacientes: □ Con alta ultrafiltración. • Clasificados como transportadores altos. • Con diabetes mellitus, en los que se tenga que evitar el aporte de glucosa en la solución de diálisis. • Con insuficiencia cardiaca, con gran sobrecarga de líquidos.	Intraperitoneal Adultos: Dosis a juicio del especialista.
2364	SOLUCION Cada 100 ml contienen: Icodextrina 7.5000 g Cloruro de sodio 0.5400 g Lactato de sodio 0.4500 g Cloruro de calcio dihidratado 0.0257 g Cloruro de magnesio hexahidratado 0.0051 g Envase con bolsa con 2000 ml de solución.		

GRUPO 21. REUMATOLOGIA
ADALIMUMAB

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
4512	SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula o jeringa prellenada con 0.8 ml contienen: Adalimumab 40.00 mg Envase con una jeringa prellenada o un frasco ampula y jeringa.	Artritis reumatoide	Subcutánea Adultos: 40 mg cada 15 días.

MODIFICACIONES

(se identifican por estar en letra cursiva y subrayadas)

1er. NIVEL DE ATENCION

GRUPO 15. NUTRIOLOGIA

SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMINO

Clave	Forma Farmacéutica							Indicaciones	Vía de administración y dosis	
	POLVO									
	Contenido en	Unidad	100 g		100 kcal		100 ml			
				Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	<i>Alimentación para prematuros</i>
0003	Kilocalorías	kcal	497.00	<u>521.00</u>	100.00	100.00	70.00	80.00		
	Lípidos	g	23.90	<u>28.50</u>	4.80	<u>5.50</u>	3.37	4.41		
	Acido linoleico	%			<u>8.00</u>	<u>25.00</u>				
	Acido linolenico	%			<u>1.50</u>	<u>4.00</u>				
	Acido araquidónico	%			<u>0.00</u>	<u>0.70</u>				
	Acido docosahexanoico	%			<u>0.00</u>	<u>0.45</u>				
	Proteínas	G	12.60	15.60	2.40	<u>3.00</u>	1.97	<u>2.40</u>		
	Taurina	mg	<u>0.00</u>	<u>36.00</u>	<u>0.00</u>	<u>7.00</u>	<u>0.00</u>	<u>6.00</u>		
	Hidratos de carbono	g	<u>50.60</u>	56.50	<u>9.70</u>	11.40	<u>7.80</u>	8.60		
	Sodio	mg	180.00	222.00	36.00	43.00	25.00	36.67		
	Potasio	mg	<u>487.00</u>	538.00	<u>94.00</u>	129.00	73.00	105.00		
	Cloruros	mg	<u>311.00</u>	380.00	<u>60.00</u>	81.00	47.00	66.00		
	Calcio	mg	470.00	<u>649.00</u>	95.00	180.00	66.00	147.00		
	Fósforo	mg	269.00	<u>325.00</u>	52.00	90.00	43.33	81.00		
	Vitamina A	U.I.	1500.00	<u>4902.00</u>	300.00	1253.00	210.00	1015.00		
	Vitamina D	U.I.	380.00	<u>1297.00</u>	73.20	<u>249.00</u>	60.00	<u>200.00</u>		

Vitamina E	U.I.	9.00	<u>29.00</u>	2.00	<u>5.60</u>	1.40	<u>4.50</u>
Vitamina K	µg	<u>43.00</u>	60.00	<u>8.20</u>	12.00	<u>6.60</u>	10.00
Vitamina C	mg	70.00	<u>103.00</u>	13.40	37.00	11.00	30.00
Vitamina B ₁ (tiamina)	µg	300.00	<u>900.00</u>	60.00	250.00	42.00	203.00
Vitamina B ₂ (riboflavina)	µg	670.00	<u>1300.00</u>	140.00	620.00	95.00	503.00
Niacina	µg	5000.00	<u>15600.00</u>	1000.00	5000.00	460.00	<u>2400.00</u>
Vitamina B ₆ (piridoxina)	µg	370.00	<u>800.00</u>	75.00	250.00	53.00	203.00
Acido fólico	µg	300.00	<u>311.00</u>	37.00	60.00	30.00	<u>48.00</u>
Acido pantoténico	µg	2200.00	<u>6500.00</u>	450.00	1900.00	320.00	1540.00
Vitamina B ₁₂ (cianocobalamina)	µg	1.10	1.90	0.20	0.55	0.15	0.45
Biotina	µg	11.00	<u>19.00</u>	2.20	37.00	1.50	30.00
Colina	mg	37.00	95.00	7.50	18.30	5.30	15.00
Inositol	mg	22.00	<u>194.00</u>	4.50	<u>37.00</u>	3.20	<u>30.00</u>
Carnitina	mg	0.00	<u>13.00</u>	0.00	<u>2.50</u>	0.00	<u>2.00</u>
Magnesio	mg	35.00	<u>65.00</u>	7.00	12.00	4.90	<u>10.00</u>
Hierro	mg	5.10	7.50	0.40	1.50	0.30	1.10
Yodo	µg	50.00	<u>162.00</u>	6.00	<u>31.00</u>	4.90	<u>25.00</u>
Cobre	µg	450.00	522.00	90.00	250.00	63.00	203.00
Zinc	mg	3.70	5.10	0.70	1.50	0.53	1.22
Manganeso	µg	35.00	<u>65.00</u>	7.00	12.20	4.90	10.00
Selenio	µg	<u>0.00</u>	<u>12.30</u>	<u>0.00</u>	<u>2.40</u>	<u>0.00</u>	<u>1.90</u>
Dilución	%	13.00	13.50				
Envase con 400 a 454 g y medida de 4.40 a 4.50 g							

SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO

Clave	Forma Farmacéutica								Indicaciones	Vía de administración y dosis
	POLVO									
	Contenido en	Unidad	100 g		100 kcal		100 ml			
		Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo			
0011	Kilocalorías	kcal	509.00	528.00	100.00	100.00	<u>66.00</u>	68.00	<p><i>Alimentación para recién nacidos de término hasta los 6 meses de edad</i></p> <p>Oral</p> <p>Lactantes de 0 a 6 meses:</p> <p>110 kcal/kg de peso corporal.</p> <p><i>Preparación:</i></p> <p>Una medida rasa de polvo en 30 ml de agua hervida.</p>	
	Hidratos de carbono	g	55.20	57.90	10.00	11.40	7.00	7.64		
	Lípidos	g	25.80	28.90	5.10	<u>5.50</u>	3.41	3.71		
	Acido linoleico	%			<u>8.00</u>	<u>35.00</u>				
	Acido linolenico	%			<u>1.75</u>	<u>5.00</u>				
	Acido araquidónico	%			<u>0.00</u>	<u>0.72</u>				
	Acido docosahexanoico	%			<u>0.00</u>	<u>0.40</u>				
	Araquidónico:				<u>1.67-1</u>	<u>2-1</u>				
	Docosahexanoico									
	Proteínas	g	9.50	12.00	1.80	2.25	1.23	1.50		
	Taurina	mg	<u>0.00</u>	<u>36.00</u>	<u>0.00</u>	<u>6.90</u>	<u>0.00</u>	<u>4.60</u>		
	Hidratos de carbono	g	55.20	57.90	10.00	11.40	7.00	7.64		
	Sodio	mg	118.00	<u>140.00</u>	22.50	<u>27.00</u>	15.00	18.00		
	Potasio	mg	440.00	552.00	84.00	<u>105.00</u>	56.67	71.00		
	Cloruros	mg	299.00	350.00	57.00	<u>80.00</u>	36.67	46.00		
	Calcio	mg	<u>320.00</u>	<u>420.00</u>	63.00	<u>80.00</u>	42.00	53.00		
	Fósforo	mg	160.00	233.00	31.00	44.00	21.00	30.00		
	Vitamina A	U.I.	1560.00	<u>1998.00</u>	300.00	<u>382.95</u>	200.00	<u>253.09</u>		
	Vitamina D	U.I.	310.00	372.00	60.00	72.00	40.00	<u>48.00</u>		
	Vitamina E	U.I.	6.10	<u>16.00</u>	1.20	2.96	0.80	2.10		
	Vitamina K	µg	40.00	55.00	<u>7.70</u>	10.00	<u>5.00</u>	7.00		
	Vitamina C	mg	43.00	60.00	8.00	12.00	5.50	<u>7.60</u>		
	Vitamina B ₁ (tiamina)	µg	300.00	530.00	<u>60.00</u>	<u>100.06</u>	<u>40.00</u>	68.00		
	Vitamina B ₂ (riboflavina)	µg	470.00	800.00	90.00	150.00	60.00	102.00		
	Niacina	µg	3931.00	6250.00	750.00	1200.00	500.00	800.00		
	Vitamina B ₆ (piridoxina)	µg	<u>300.00</u>	380.00	59.88	75.00	40.00	50.00		
	Acido fólico	µg	39.00	<u>80.00</u>	7.00	15.01	5.00	10.20		
	Acido pantoténico	µg	1651.00	2365.00	315.00	450.00	210.00	340.00		
	Vitamina B ₁₂ (cianocobalamina)	µg	<u>1.00</u>	<u>1.60</u>	0.20	0.30	0.13	0.20		
	Biotina	µg	11.00	23.00	2.00	<u>4.38</u>	1.50	3.00		
	Colina	mg	51.00	84.00	10.00	<u>15.98</u>	6.66	<u>11.00</u>		
	Inositol	mg	21.00	25.00	4.00	5.00	2.70	3.40		
	Magnesio	mg	32.00	<u>40.00</u>	6.08	<u>7.70</u>	<u>4.00</u>	<u>5.10</u>		
	Hierro	mg	<u>4.00</u>	<u>9.50</u>	<u>0.80</u>	<u>1.81</u>	<u>0.50</u>	1.20		
	Yodo	µg	32.00	<u>78.00</u>	6.08	15.00	4.00	10.00		
	Cobre	µg	310.00	473.00	60.00	<u>89.98</u>	40.00	61.00		
	Zinc	mg	3.00	4.00	0.60	0.76	0.40	0.51		
	Manganeso	µg	26.00	118.00	4.94	22.50	3.00	15.00		
	Dilución	%	12.80	15.00						
Envase con 400 a 454 g y medida de <u>3.87</u> a 4.50 g										

FORMULA DE PROTEINA AISLADA DE SOYA NO LACTEA

Clave	Forma Farmacéutica								Indicaciones	Vía de administración y dosis
	POLVO									
	Contenido en	Unidad	100 g		100 kcal		100 ml			
Mínimo			Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo			
0021										- <u>Diarrea aguda con intolerancia secundaria a la lactosa</u> - <u>Deficiencia primaria de la lactosa</u> - <u>Galactosemia</u> - <u>Alergia a la proteína de la leche de vaca mediada por IgE.</u> Oral Niños: Una medida rasa de polvo en 30 ml de agua hervida 0-5 meses 110 kcal/kg de peso corporal. 5 a 12 meses: 90 kcal/kg de peso corporal.
Kilocalorías	kcal	515.0	524.00	100.00	100.00	66.67	68.00			
Lípidos	g	20.00	<u>28.30</u>	5.30	5.46	3.60	3.69			
Proteínas	g	13.70	15.60	2.66	3.00	1.80	2.00			
Taurina	mg	<u>0.00</u>	<u>36.00</u>	<u>0.00</u>	<u>7.00</u>	<u>0.00</u>	<u>4.60</u>			
Hidratos de carbono	g	51.00	54.00	10.00	10.40	6.60	6.90			
Sodio	mg	140.00	243.00	<u>27.00</u>	47.00	18.00	32.00			
Potasio	mg	545.00	629.00	100.00	120.00	65.00	81.12			
Cloruros	mg	315.00	449.00	60.00	86.80	40.00	59.00			
Calcio	mg	420.00	532.00	80.00	102.40	54.00	70.00			
Fósforo	mg	210.00	393.00	40.00	75.00	27.00	50.70			
L-carnitina	mg	<u>0.00</u>	<u>12.00</u>	<u>0.00</u>	<u>2.30</u>	<u>0.00</u>	<u>1.50</u>			
Vitamina A	U.I.	1572.00	<u>2000.00</u>	300.00	<u>380.00</u>	202.80	263.00			
Vitamina D	U.I.	304.00	<u>350.00</u>	60.00	<u>66.00</u>	40.00	<u>44.00</u>			
Vitamina E	U.I.	10.50	19.40	2.00	3.00	1.35	2.57			
Vitamina K	µg	40.00	76.00	8.00	15.00	5.00	10.00			
Vitamina C	mg	53.00	68.00	10.30	13.50	7.00	9.00			
Vitamina B ₁ (tiamina)	µg	300.00	758.00	60.00	150.00	40.00	100.00			
Vitamina B ₂ (riboflavina)	µg	456.00	1136.00	90.00	225.00	60.00	150.00			
Niacina	µg	3000.00	5300.00	600.00	1350.00	<u>400.00</u>	700.00			
Vitamina B ₆ (piridoxina)	µg	304.00	455.00	60.00	90.00	40.00	60.00			
Acido fólico	µg	61.00	100.00	12.00	19.04	8.00	13.20			
Acido pantoténico	µg	2273.00	3800.00	400.00	750.00	300.00	500.00			
Vitamina B ₁₂ (cianocobalamina)	µg	1.50	2.30	0.30	0.41	0.20	0.30			
Biotina	µg	<u>12.00</u>	27.00	2.30	5.30	<u>1.50</u>	3.50			
Colina	mg	60.00	63.00	10.00	12.80	7.00	8.50			
Inositol	mg	25.80	89.00	5.00	17.00	3.40	11.50			
Magnesio	mg	40.00	58.00	7.50	11.00	5.00	7.44			
Hierro	mg	<u>6.30</u>	9.40	1.20	1.80	0.80	1.20			
Yodo	µg	76.00	<u>105.00</u>	15.00	<u>20.00</u>	10.00	<u>13.00</u>			
Cobre	µg	315.00	424.00	60.00	84.00	40.00	56.00			
Zinc	mg	4.50	6.00	0.90	1.20	0.49	0.81			
Manganeso	µg	131.00	304.00	25.00	59.00	16.90	40.00			
Envase	g	400.00	454.00							
Medida	g	4.30	4.50							
% de dilución	%	13.00	13.70							
Envase con 400 a 454 g y medida de 4.30 a 4.50 g										

CATALOGO

GRUPO 3. CARDIOLOGIA

ESTREPTOQUINASA

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
1735	SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula con liofilizado contiene: <u>Estreptoquinasa</u> natural o <u>Estreptoquinasa</u> recombinante 750,000 UI Envase con <u>un frasco ampula.</u>	Disolución de coágulos en infarto del miocardio. Trombosis arterial o venosa. Embolia pulmonar.	Intravenosa. Adultos: Inicial: 250,000 UI, seguido de una infusión de 100,000 UI/h durante 24-72 horas. Niños: Inicial: 1,000-5,000 UI/kg de peso corporal, seguido de una infusión de 400 a 1,200 UI/kg de peso corporal/h
1736	SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula con liofilizado contiene: <u>Estreptoquinasa</u> 1,500,000 UI. Envase con un frasco ampula		Intravenosa. Adultos: Trombosis arterial o venosa: Dosis inicial: 1,500,000 UI en 30 minutos, seguida de 1,500,000 UI por hora durante 6 horas. Infarto del miocardio: 1,500,000 UI en 60 minutos.

VERAPAMILO

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
596	GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA Cada gragea o <u>tableta recubierta</u> contiene: Clorhidrato de verapamilo: 80 mg Envase con 20 grageas o <u>tabletas recubiertas</u>	Arritmias auriculares. Angina de pecho. Hipertensión arterial	Oral. Adultos: 80 mg cada 8 horas

**GRUPO 4. DERMATOLOGIA
IMIQUIMOD**

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
4140	CREMA AL 5% Cada sobre contiene: Imiquimod 12.5 mg Envase con 12 sobres, que contienen 250 mg de crema	Verrugas genitales y perianales (condiloma acuminado). <u>Queratosis actínica.</u> <u>Carcinoma de células basales superficial.</u>	Cutánea Adultos: Verrugas genitales: Aplicar una capa delgada de crema, tres veces por semana, antes de acostarse. Duración máxima de tratamiento 16 semanas. <u>Queratosis actínica: Aplicar una capa delgada de crema, dos veces por semana, antes de acostarse. Duración máxima de tratamiento 16 semanas.</u> <u>Carcinoma de células basales superficial: Aplicar una capa delgada de crema, cinco veces por semana, antes de acostarse, durante 6 semanas consecutivas.</u>

**GRUPO 5. ENDOCRINOLOGIA
EZETIMIBA**

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
4024	TABLETA Cada tableta contiene: Ezetimiba 10.0 mg Envase con <u>7, 10, 14, 20, 28 o 30</u> tabletas	Hipercolesterolemia.	Oral. 10 mg al día, sola o combinada con una estatina

GONADOTROFINA CORIONICA

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
1081	SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula o ampolleta con liofilizado contiene: Gonadotrofina coriónica 5000 UI Envase con 1 frasco ampula y ampolleta con 2 ml de diluyente o envase con 1 o 3 ampolletas y 1 o 3 ampolletas con 1 ml de diluyente. o <u>SOLUCION INYECTABLE</u> <u>Cada frasco ampula con liofilizado contiene:</u> <u>Gonadotrofina coriónica 250 µg</u> <u>Envase con un frasco ampula con liofilizado y frasco ampula o ampolleta con 1 ml de diluyente.</u>	Inductor de la ovulación en caso de infertilidad femenina. Hipogonadismo. Criptorquidia no obstructiva. <u>Infertilidad femenina.</u> <u>Hipogonadismo</u> <u>hipogonadotrófico.</u>	Intramuscular, subcutánea. Adultos: Mujer: 5 000 a 10 000 UI, un día después de la última dosis de urofilitropina o 5 a 12 días después de la última de clomifeno. Hombres: 1 000 a 4 000 UI tres veces a la semana durante 3 a 9 meses Niños: 1 000 a 5 000 UI cada tercer día. Administrar 4 dosis. <u>Subcutánea</u> <u>Mujeres con anovulación u oligoovulación:</u> <u>250 µg 24-48 horas después de última aplicación de FSH o después de la última dosis de clomifeno, cuando se ha logrado una estimulación óptima del desarrollo folicular.</u> <u>Mujeres sometidas a técnicas de reproducción asistida:</u> <u>250 µg 24-48 horas después de la última aplicación de FSH, cuando se ha logrado una estimulación óptima del desarrollo folicular.</u> <u>Hipogonadismo hipogonadotrófico:</u> <u>250 µg dos veces por semana alternando con FSH (75 a 150 UI) tres veces por semana. Para estimular la espermatogénesis se requieren 12 semanas de tratamiento.</u>

GRUPO 6. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS**ZIDOVUDINA**

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
5273	SOLUCION ORAL Cada 100 ml contienen: Zidovudina 1 g Envase con <u>240</u> ml	<u>Infeción por Virus de Inmunodeficiencia Humana</u>	Oral. Adultos: 200 mg cada 4 horas por un mes, posteriormente reducir la dosis a 100 mg cada 4 horas. Niños de 3 meses a 11 años: 100 a 120 mg/m ² <u>de superficie corporal</u> /día divididos en 6 dosis iguales.

GRUPO 8. GASTROENTEROLOGIA**ESOMEPRAZOL O PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL**

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
5186	TABLETA O GRAGEA O <u>CAPSULA</u> Cada tableta o gragea o <u>cápsula</u> contiene: Esomeprazol magnésico trihidratado equivalente a 40 mg de esomeprazol. o Pantoprazol 40 mg o Rabeprazol sódico 20 mg u <u>Omeprazol</u> <u>20 mg</u> Envase con 7 o 14 tabletas o grageas o <u>cápsulas</u>	Úlcera péptica, gástrica o duodenal. Esofagitis por reflujo Síndrome de Zollinger-Ellison	Oral. Adultos: Una tableta o gragea cada 12 o 24 horas, durante dos a cuatro semanas

GRUPO 10. HEMATOLOGIA**INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA**

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
5240	SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula con liofilizado <u>o solución contienen:</u> Inmunoglobulina G no modificada 6 g <u>Envase con un frasco ampula con 120 ml</u> o envase con frasco ampula y frasco con 200 ml de solvente. Con equipo de perfusión con adaptador y aguja desechables.	Inmunodeficiencias primarias y secundarias. Hipogammaglobulinemia. Agammaglobulinemia. Púrpura trombocitopénica. Síndrome de Guillain-Barré.	Infusión intravenosa. Adultos: Inmunodeficiencia: 0.2 a 0.4 g/kg de peso corporal/día en intervalos de 3 semanas. Sepsis: 0.4 a 1 g/kg de peso corporal/día por uno a cuatro días o en intervalos de una a dos semanas. Púrpura y Guillain-Barré: 0.4 g/kg de peso corporal/día por 5 días.

GRUPO 13. NEUMOLOGIA
MONTELUKAST

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
4335	<u>GRANULADO</u> Cada <u>sobre</u> contiene: Montelukast sódico equivalente a 4 mg de montelukast. Envase con <u>10, 20 o 30 sobres</u> .	Asma bronquial. <u>Rinitis alérgica</u>	Oral. Niños mayores de 2 años: 4 mg cada 24 horas.
4329	COMPRIMIDOS MASTICABLES Cada comprimido contiene: Montelukast sódico equivalente a 5 mg de montelukast. Envase con 30 comprimidos.		Oral. Niños de 6 a 14 años: 5 mg cada 24 horas
4330	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS Cada comprimido contiene: Montelukast sódico equivalente a 10 mg de montelukast. Envase con 30 comprimidos.		Oral. Adultos: 10 mg cada 24 horas.

GRUPO 14. NEUROLOGIA
INTERFERON

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
5237	SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula o jeringa prellenada contiene: Interferón beta 1 a <u>44 mcg</u> (12 millones UI) Envase con frasco ampula <u>con liofilizado y ampolleta</u> con 2 ml de diluyente o jeringa prellenada <u>con 0.5 ml</u> .	Esclerosis múltiple	Subcutánea Adultos: Dosis a juicio del especialista.
5254	SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula o jeringa prellenada contiene: Interferón beta 1 a <u>22 mcg</u> (6 millones UI) Envase con frasco ampula <u>con liofilizado y ampolleta</u> con 2 ml de diluyente o jeringa prellenada <u>con 0.5 ml</u> .		

TOPIRAMATO

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
5363	TABLETA Cada tableta contiene: Topiramato 100 mg Envase con 60 o 100 tabletas	Crisis parciales y focales con o sin generalización secundaria Crisis generalizadas tónico clónicas Síndrome Lennox-Gastaut <u>Coadyuvante en la terapia integral de la adicción al alcohol.</u>	Oral Adultos: Inicio con 25 mg/día (por la noche) durante una semana con incrementos de 25 a 50 mg/día cada una o dos semanas, divididos en dos tomas, hasta 100 a 500 mg/día.
5365	TABLETA Cada tableta contiene: Topiramato 25 mg Envase con 60 o 100 tabletas		Niños: Inicio con 1 a 2 mg/kg/día (por la noche) durante una semana con incrementos de 1 a 3 mg/kg/día cada una o dos semanas, divididos en dos tomas, hasta 5 a 9 mg/kg/día. <u>Tratamiento coadyuvante de la adicción al alcohol: Inicio con 25 mg (por la noche) aumentar semanalmente hasta dosis máxima de 300 mg, dividido en 2 tomas/día.</u>

GRUPO 15. NUTRIOLOGIA
DIETA ELEMENTAL

Clave	Forma Farmacéutica						Indicaciones	Vía de administración y dosis
	POLVO							
	Contenido en	Unidad	100 g		100 ml			
Mínimo			Máximo	Mínimo	Máximo			
2736	Energía	<i>kcal</i>	373.00	383.00	99.00	102.00	<i>Pacientes adultos con:</i> <i>-Alteraciones de absorción y digestión primaria o secundaria</i> <i>-Enfermedad de Crohn</i> <i>-Enfermedad inflamatoria intestinal</i>	Oral o por sonda enteral. <i>Preparación a dilución estándar con densidad energética de 1 (1 ml/kcal).</i> <i>Agregar 26.5 a 27 g de polvo en agua previamente hervida hasta completar 100 ml o el contenido de un sobre en 250 ml de agua hasta lograr un volumen de 300 ml.</i> <i>Administración: Se sugiere un esquema progresivo de acuerdo al requerimiento del paciente.</i>
	Hidratos de carbono	g	71.00	76.71	19.00	<u>21.00</u>		
	Proteínas	g	14.25	17.00	<u>3.80</u>	<u>4.75</u>		
	Grasas	g	1.00	2.50	<u>0.27</u>	0.70		
	Vitamina A	UI	930.00	1135.00	250.00	298.00		
	Vitamina D	UI	74.00	85.00	20.00	23.00		
	Vitamina E	UI	5.59	9.35	1.50	2.50		
	Acido ascórbico	mg	25.00	68.06	6.60	18.50		
	Acido fólico	µg	150.00	250.00	40.00	80.00		
	Tiamina	mg	0.55	0.60	0.15	0.16		
	Riboflavina	mg	0.65	0.95	0.15	0.25		
	Niacina	mg	8.20	10.55	2.16	2.85		
	Vitamina B ₆	mg	0.65	0.86	0.17	0.23		
	Vitamina B ₁₂	µg	2.34	3.14	0.61	0.84		
	Biotina	µg	49.21	156.72	13.12	42.00		
	Acido pantoténico	mg	4.07	5.27	1.07	1.41		
	Vitamina K	µg	10.82	20.30	2.90	5.33		
	Colina	mg	37.12	135.85	9.95	35.66		
	Calcio	mg	199.81	210.10	53.55	55.67		
	Fósforo	mg	205.57	221.46	53.96	59.35		
	Yodo	µg	27.98	34.00	7.50	9.00		
	Hierro	mg	3.35	4.30	0.90	1.30		
	Magnesio	mg	69.14	84.34	18.53	22.14		
	Cobre	mg	0.40	0.41	0.11	0.12		
	Zinc	mg	3.09	4.70	0.81	1.25		
	Manganeso	mg	0.37	0.80	0.10	0.21		
	Potasio	mg	284.00	435.00	76.00	114.00		
	Sodio	mg	104.45	230.20	37.64	61.00		
	Cloro	mg	230.67	316.20	61.82	83.00		
	Selenio	µg	13.10	18.66	3.44	5.00		
	Cromo	µg	6.38	25.20	1.71	6.67		
	Molibdeno	µg	15.70	32.15	4.17	8.44		
	Histidina	g	0.30	0.36	0.09	0.10		
	Isoleucina	g	1.17	1.30	0.31	0.33		
	Leucina	g	2.36	2.50	0.63	0.67		
	Lisina	g	0.72	1.10	0.19	0.27		
	Metionina y cisteína	g	0.31	0.53	0.08	<u>0.25</u>		
	Fenilalanina y tirosina	g	0.85	1.18	0.22	0.31		
	Treonina	g	0.57	0.65	0.15	0.17		
	Triptofano	g	0.18	0.19	0.04	0.05		
	Valina	g	1.17	1.30	0.31	0.33		
	Arginina	g	1.08	1.90	0.29	0.49		
	Acido aspártico	g	0.40	1.00	0.11	<u>0.27</u>		
	Serina	g	0.20	0.42	0.05	<u>0.12</u>		
	Glutamina	g	1.83	3.80	0.49	0.99		
	Prolina	g	0.00	0.70	0.00	<u>0.19</u>		
	Glicina	g	0.38	0.67	<u>0.04</u>	<u>0.16</u>		
	Alanina	g	0.40	0.74	<u>0.12</u>	0.20		
	Taurina	mg	0.00	25.20	0.00	6.67		
	Camitina	mg	0.00	25.20	0.00	6.67		

Envase con 6 o 10 sobres con 79.5 a 80.4 g cada uno.

GRUPO 17. ONCOLOGIA
ACIDO ZOLEDRONICO

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
5468	SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula con 5 ml contiene: Acido zoledrónico monohidratado equivalente a 4.0 mg de ácido zoledrónico Envase con <u>un frasco ampula.</u>	Hipercalcemia inducida por procesos neoplásicos y mieloma múltiple.	Infusión intravenosa. Adultos: 4 mg durante 15 min. Puede repetirse dependiendo de las concentraciones plasmáticas de calcio.

GRUPO 23. VACUNAS, TOXOIDES, INMUNOGLOBULINAS, ANTITOXINAS
VACUNA DOBLE VIRAL (SR)

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
3804	SUSPENSION INYECTABLE Cada dosis de 0.5 ml de vacuna reconstituida contiene: Virus atenuados del sarampión cepa Edmonston-Zagreb (cultivados en células diploides humanas) o cepa Enders o cepa Schwarz (cultivados en fibroblastos de embrión de pollo) $3.0 \log_{10} \underline{a} 4.5 \log_{10} \text{ DICC}_{50}$ o $1000 \underline{a} 32000 \text{ DICC}_{50}$ o $10^3 \underline{a} 3.2 \times 10^4 \text{ DICC}_{50}$ Virus atenuados de la rubeola cepa Wistar RA 27/3 (cultivados en células diploides humanas MRC-5 o WI-38) $\geq 3.0 \log_{10} \text{ DICC}_{50}$ o $\geq 1000 \text{ DICC}_{50}$ o $\geq 10^3 \text{ DICC}_{50}$ Envase con liofilizado para una dosis y diluyente.	Inmunización activa contra sarampión y rubeola.	Subcutánea, en la región deltoidea. A partir de un año de edad: Aplicar una dosis.
3800	SUSPENSION INYECTABLE Cada dosis de 0.5 ml de vacuna reconstituida contiene: Virus atenuados del sarampión cepa Edmonston-Zagreb (cultivados en células diploides humanas) o cepa Enders o cepa Schwarz (cultivados en fibroblastos de embrión de pollo) $3.0 \log_{10} \underline{a} 4.5 \log_{10} \text{ DICC}_{50}$ o $1000 \underline{a} 32000 \text{ DICC}_{50}$ o $10^3 \underline{a} 3.2 \times 10^4 \text{ DICC}_{50}$ Virus atenuados de la rubeola cepa Wistar RA 27/3 (cultivados en células diploides humanas MRC-5 o WI-38) $\geq 3.0 \log_{10} \text{ DICC}_{50}$ o $\geq 1000 \text{ DICC}_{50}$ o $\geq 10^3 \text{ DICC}_{50}$ Envase con liofilizado para 10 dosis y diluyente.		

VACUNA TRIPLE VIRAL (SRP)

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
3820	<p>SOLUCION INYECTABLE</p> <p>Cada dosis de 0.5 ml de vacuna reconstituida contiene:</p> <p>Virus atenuados de sarampión de las cepas Edmonston-Zagreb (cultivados en células diploides humanas) o Edmonston-Enders o Schwarz (cultivados en fibroblastos de embrión de pollo)</p> <p>$3.0 \log_{10} \leq 4.5 \log_{10} \text{ DICC}_{50} \leq 1000$ $\leq 32000 \text{ DICC}_{50} \leq 10^3$ a 3.2×10^4 DICC_{50}</p> <p>Virus atenuados de rubeola cepa Wistar RA27/3 (cultivado en células diploides humanas MRC-5 o WI-38) $\geq 3.0 \log_{10} \text{ DICC}_{50} \leq 1000 \text{ DICC}_{50} \leq 10^3 \text{ DICC}_{50}$</p> <p>Virus atenuados de la parotiditis de las cepas Rubini o Leningrad-Zagreb o Jeryl Lynn o Urabe AM-9 o RIT 4385 (cultivados en huevo embrionario de gallina o en células diploides humanas) $\geq 3.7 \log_{10} \text{ DICC}_{50} \leq 5000 \text{ DICC}_{50} \leq 5 \times 10^3 \text{ DICC}_{50}$ $(\geq 4.3 \log_{10} \text{ DICC}_{50} \leq 20000 \text{ DICC}_{50} \leq 2 \times 10^4$ para la cepa Jeryl Lynn)</p> <p>Envase con frasco ampula con liofilizado para una dosis y diluyente.</p>	<p>Inmunización activa contra sarampión, rubeola y parotiditis.</p>	<p>Subcutánea en región deltoidea.</p> <p>Niños:</p> <p>Primera dosis al año de edad, periodo que se puede ampliar hasta los 4 años de edad.</p> <p>Segunda dosis a los seis años de edad o al ingresar a la escuela primaria.</p>

3821	<p>SOLUCION INYECTABLE</p> <p>Cada dosis de 0.5 ml de vacuna reconstituida contiene:</p> <p>Virus atenuados de sarampión de las cepas Edmonston-Zagreb (cultivados en células diploides humanas) o Edmonston-Enders o Schwarz (cultivados en fibroblastos de embrión de pollo) $3.0 \log_{10}$ a $4.5 \log_{10}$ $DICC_{50}$ o 1000 a $32000 DICC_{50}$ o 10^3 a $3.2 \times 10^4 DICC_{50}$</p> <p>Virus atenuados de rubeola cepa Wistar RA27/3 (cultivado en células diploides humanas MRC-5 o WI-38) $\geq 3.0 \log_{10} DICC_{50}$ o $\geq 1000 DICC_{50}$ o $\geq 10^3 DICC_{50}$</p> <p>Virus atenuados de la parotiditis de las cepas Rubini o Leningrad-Zagreb o Jeryl Lynn o Urabe AM-9 o RIT 4385 (cultivados en huevo embrionario de gallina o en células diploides humanas) $\geq 3.7 \log_{10} DICC_{50}$ o $\geq 5000 DICC_{50}$ o $\geq 5 \times 10^3 DICC_{50}$ ($\geq 4.3 \log_{10} DICC_{50}$ o $\geq 20000 DICC_{50}$ o $\geq 2 \times 10^4$ para la cepa Jeryl Lynn)</p> <p>Envase con liofilizado para 10 dosis y diluyente.</p>		
------	---	--	--

EXCLUSIONES

CATALOGO

GRUPO 16. OFTALMOLOGIA

CICLOSPORINA

Clave	Forma Farmacéutica	Indicaciones	Vía de administración y dosis
4414	<p>SOLUCION OFTALMICA</p> <p>Cada ml contiene: Ciclosporina A 0.5 mg</p> <p>Envase con frasco gotero con 5 ml.</p>	<p>Queratoconjuntivitis seca.</p>	<p>Oftálmica</p> <p>Adultos: 1 gota cada 12 horas.</p>

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

Primera. La presente Actualización del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos del Sector Salud entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el **Diario Oficial de la Federación**.

Segunda. Las partes involucradas en la producción y adquisición de estos insumos cuentan con un plazo de 120 días, a partir de la fecha de publicación del presente acuerdo, para agotar sus existencias, así como para realizar los ajustes necesarios en los casos de inclusiones y modificaciones.

La Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico de Insumos del Sector Salud acordó publicar en el **Diario Oficial de la Federación** la Decimoctava Actualización del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos.

México, D.F., a 18 de octubre de 2004.- La Presidenta de la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico de Insumos del Sector Salud, **Mercedes Juan López**.- Rúbrica.- El Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de la Secretaría de Salud, **Ernesto Enriquez Rubio**.- Rúbrica.- El Director de Prestaciones Médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social, **Onofre Muñoz Hernández**.- Rúbrica.- El Subdirector General Médico del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, **Manuel Urbina Fuentes**.- Rúbrica.- El Director General de Sanidad de la Secretaría de la Defensa Nacional, **Norberto Manuel Heredia Jarero**.- Rúbrica.- El Subdirector General de Asistencia e Integración Social del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, **Carlos Pérez López**.- Rúbrica.