

ARSENAL FARMACOTERAPÉUTICO PARA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

SERVICIO DE SALUD ARICA 2024-2026

ARSENAL BÁSICO OBLIGATORIO (Fármacos de uso en APS, SAPU, SAR, SUR y PSR)

N°	FÁRMACO (NOMBRE GENÉRICO)	FORMA FARMACÉUTICA (FF)	DOSIS O CONCENTRACIÓN	CLASIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	0,4 mg	Arsenal básico	
2	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	1 mg	Arsenal básico	GES N° 22, 60
3	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5 mg	Arsenal básico	
4	ÁCIDO MEFENÁMICO	COMPRIMIDO	500 mg	Arsenal básico	GES N° 41, 46
5	ADENOSINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	6 mg/2 mL	SAPU, SAR, SUR	Uso exclusivo urgencias
6	AGUA BIDESTILADA ESTERIL	AGUA APIROGÉNICA PRO INYECTABLE	GENERAL	Miscelaneo	
7	AGUA OXIGENADA	SOLUCIÓN USO EXTERNO	10 VOLÚMENES	Miscelaneo	
8	ALCOHOL ETÍLICO	SOLUCIÓN DESNATURALIZADA	70%	Miscelaneo	
9	ALCOHOL GEL	BASE ALCOHÓLICA	70% v/v	Miscelaneo	
10	ALOPURINOL	COMPRIMIDO	300 mg	Arsenal básico	Excepto Putre
11	ALUMINIO HIDRÓXIDO	SUSPENSIÓN ORAL	6%	Arsenal básico	Excepto Camarones
12	AMIODARONA (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	150 mg/3 mL	SAPU, SAR, SUR	GES N° 5, Uso exclusivo urgencias
13	ATROPINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 mg/mL	SAPU, SAR, SUR, PSR, carro paro CESFAM	Uso en urgencia general
14	ATROPINA + PAPAVERINA	COMPRIMIDO ADULTO	0,5 mg + 40 mg	SUR, PSR	
15	BETAMETASONA	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	0,5 mg/mL	Arsenal básico	GES N° 19
16	BETAMETASONA	CREMA TÓPICA	0,0005 g	Arsenal básico	
17	BETAMETASONA (FOSFATO DISÓDICO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	4 mg/mL	SAPU, SAR, SUR, carro paro CESFAM	Uso en urgencia general
18	BUDESONIDA/FORMOTEROL	AEROSOL PARA INHALACIÓN ORAL	160 mcg/4,5 mcg	Arsenal básico	GES N° 61, alternativa a salmeterol/fluticasona
19	BUPROPIÓN	COMPRIMIDO	150 mg	Arsenal básico	Excepto Putre y G. Lagos
20	BUPROPIÓN	COMPRIMIDO	300 mg	Arsenal básico	Excepto Putre y G. Lagos
21	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D	CÁPSULA O COMPRIMIDO	450 mg + 175 UI	Arsenal básico	
22	CALCIO GLUCONATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 g/10 mL	SAPU, SAR, SUR	
23	CAPTAPRIL	COMPRIMIDO	25 mg	SAPU, SAR, SUR	
24	CARBÓN ACTIVADO	POLVO	50 g	SAR	
25	CETIRIZINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	10 mg	Arsenal básico	Excepto Putre
26	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,1 mg/mL	Arsenal básico	
27	CICLOBENZAPRINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	10 mg	Arsenal básico	
28	CITALOPRAM	COMPRIMIDO	20 mg	Arsenal básico	GES N° 85
29	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	0,5 mg	Arsenal básico	GES N° 22, 34, 53, 60
30	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	2 mg	Arsenal básico	GES N° 22, 34, 53, 60
31	CLONIXINATO DE LISINA	CÁPSULA, COMPRIMIDO RECUBIERTO.	125 mg	Arsenal básico	GES N° 41, 46
32	CLOPIDOGREL	COMPRIMIDO RECUBIERTO	75 mg	SAPU, SAR, SUR, carro paro CESFAM	GES N° 5, uso en urgencia general
33	CLORFENAMINA	COMPRIMIDO	4 mg	Arsenal básico	GES N° 5
34	CLORFENAMINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 mg/mL	Arsenal básico, PSR	GES N° 5,
35	CLORFENAMINA	JARABE	2,5 mg/5 mL	Arsenal básico	
36	CLORHEXIDINA	JABÓN LÍQUIDO	2%	Miscelaneo	
37	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO	SOLUCIÓN ENJUAGUE BUCAL	0,12%	Arsenal básico	GES N° 46, 66
38	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO O GRAGEA	100 mg	Arsenal básico	GES N° 34
39	CLOTRIMAZOL	CREMA TÓPICA	1%	Arsenal básico	
40	CLOTRIMAZOL	ÓVULOS	500 mg	Arsenal básico	
41	CREMA CICATRIZANTE C/ÓXIDO ZINC	CREMA TÓPICA	25 g/100 g	Arsenal básico	
42	DELTAMETRINA + PIPERONIL BUTÓXIDO	LOCIÓN	0,02% + 2,50%	Arsenal básico	Excepto Putre
43	DIAZEPAM	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 mg/2 mL	SAPU, SAR, carro paro CESFAM	Uso en urgencia general
44	DIAZEPAM	COMPRIMIDO	10 mg	Arsenal básico	GES N° 53
45	DICLOFENACO	SOLUCIÓN INYECTABLE	75 mg/3 mL	Arsenal básico, SAPU, SAR, SUR, PSR	
46	DICLOFENACO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 mg	Arsenal básico	GES N° 41, 46
47	DICLOFENACO	SUPOSITORIO	12,5 mg	Arsenal básico	Excepto Putre y Camarones
48	DICLOFENACO	GEL TÓPICO	1%	Arsenal básico	
49	DOMPERIDONA	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 mg/2 mL	SAPU, SAR	
50	DOMPERIDONA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	10 mg	Arsenal básico	
51	ENOXAPARINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	40 mg/0,4 mL	SAPU, SAR, SUR	GES N° 5
52	EPINEFRINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 mg/mL	SAPU, SUR, PSR, carro paro CESFAM	GES N° 19, uso en urgencia general
53	ESZOPICLONA	COMPRIMIDO	3 mg	Arsenal básico	GES N° 34, Excepto G. Lagos

54	ETOMIDATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	20 mg/10 mL	SAPU, SAR, SUR	
55	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 mg	Arsenal básico	GES N° 60
56	FERROSO SULFATO	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	125 mg/mL	Arsenal básico	
57	FERROSO SULFATO	CÁPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	200 mg	Arsenal básico	
58	FITOQUINONA O FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUCIÓN INYECTABLE ENDOVENOSA	10 mg/mL	Arsenal básico	
59	FLUMAZENILO	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,5 mg/5 mL	SAPU, SAR, SUR	Uso exclusivo urgencias
60	FLUNARIZINA	COMPRIMIDO	10 mg	Arsenal básico	Excepto G. Lagos
61	FLUOR	SOLUCIÓN BÁRNIZ TÓPICA	5%	Arsenal básico	GES N° 23, 66
62	FLUORURO DE SODIO	SOLUCIÓN ENJUAGUE BUCAL	0,05%	Arsenal básico	GES N° 66
63	FLUOXETINA	COMPRIMIDO	20 mg	Arsenal básico	GES N° 34, 53
64	FUROSEMIDA	SOLUCIÓN INYECTABLE	20 mg/mL	SAPU, SAR, SUR, PSR, carro paro CESFAM	Uso en urgencia general
65	GEMFIBROZILLO	COMPRIMIDO	600 mg	Arsenal básico	
66	GLUCOSA SOLUCIÓN HIPERTÓNICA 10%	SOLUCIÓN INYECTABLE	500 mL	SAPU, SAR, SUR	
67	GLUCOSA SOLUCIÓN HIPERTÓNICA 30%	SOLUCIÓN INYECTABLE	20 y 250 mL	SAPU, SAR, SUR	
68	GLUCOSA SOLUCIÓN HIPERTÓNICA 30%	AMPOLLA	20 mL	SAPU, SAR, SUR, PSR	
69	GLUCOSA SOLUCIÓN ISOTÓNICA 5%	SOLUCIÓN INYECTABLE	500 mL	SAPU, PSR	
70	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 mg	Arsenal básico	GES N° 53
71	HIDROCORTISONA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	100 mg	SAPU, SAR, SAR, PSR, carro de paro CESFAM	GES N° 38, uso en urgencia general
72	HIDROCORTISONA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	500 mg	SAPU, SAR, SUR	GES N° 38
73	HIDROXITILALMIDON	SOLUCIÓN INYECTABLE	6%	SAPU, SAR	
74	HIERRO POLIMATOSADO (III)	COMPRIMIDO	100 mg	Arsenal básico	Excepto G. Lagos
75	HIERRO POLIMATOSADO (III)	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	50 mg/mL	Arsenal básico	Excepto G. Lagos
76	IBUPROFENO	JARABE	200 mg/5 mL	Arsenal básico	
77	IBUPROFENO	CÁPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	400 mg	Arsenal básico	GES N° 41, 46
78	IBUPROFENO	CÁPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	600 mg	Arsenal básico	GES N° 41, 46, excepto Putre y G. Lagos
79	IOHEXOL	SOLUCIÓN INYECTABLE	350 mg yodo/mL	Tamizaje coloproctol	Excepto Camarones, General Lagos y Putre
80	IPRATROPIO (BROMURO)	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN	0,25 mg/mL	SAPU, SAR, SUR	
81	IPRATROPIO + FENOTEROL	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN	0,25 mg/0,5 mg	SAR	
82	KETOPROFENO	COMPRIMIDO CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO	200 mg	Arsenal básico	GES N° 41, 46
83	KETOPROFENO	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	100 mg/2 mL	SUR	
84	KETOROLACO (TROMETANOL)	SOLUCIÓN INYECTABLE	30 mg/mL	SAPU, SAR, SUR	GES N° 41, 46
85	LAGRIMAS ARTIFICIALES	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,50%	Arsenal básico	
86	LANATOSIDO C	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,4 mg/2 mL	SAPU, SAR, SUR	
87	LIDOCAÍNA (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	2%	SAPU, SAR, SUR, PSR, carro paro CESFAM	GES N° 5, uso en urgencia general
88	LOPERAMIDA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO	2 mg	Arsenal básico	
89	LORATADINA	COMPRIMIDO	10 mg	Arsenal básico	
90	LORATADINA	JARABE	5 mg/mL	Arsenal básico	
91	MAGNESIO SULFATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	20%	SAPU, SAR, SUR	
92	MEBENDAZOL	SUSPENSIÓN ORAL	100 mg/5 mL	Arsenal básico	Excepto Putre
93	MEBENDAZOL	COMPRIMIDO	100 mg	Arsenal básico	Excepto Putre
94	MELOXICAM	COMPRIMIDO	15 mg	Arsenal básico	GES N° 41, 46
95	METAMIZOL (SÓDICO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 g/2 mL	Arsenal básico	Arsenal PSR
96	METAMIZOL (SÓDICO)	SUPOSITORIO	250 mg	Arsenal básico	Excepto Putre y G. Lagos
97	METILFENIDATO (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO	10 mg	Arsenal básico	GES N° 53
98	NAPROXENO	COMPRIMIDO	550 mg	Arsenal básico	GES N° 41, 46, Excepto G. Lagos
99	NISTATINA	COMPRIMIDO VAGINAL	100.000 UI	Arsenal básico	
100	NISTATINA	POMADA O CREMA	100.000 UI	Arsenal básico	
101	N - ACETILCISTEINA	SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR	10 g/10 mL	SAR	
102	OMEPRAZOL	CÁPSULA O COMPRIMIDO	20 mg	Arsenal básico	GES N° 41, 80
103	OMEPRAZOL	POLVO ESTÉRIL LIOFILIZADO	40 mg	SAPU, SAR, SUR	GES N° 5
104	OSELTAMIVIR	CÁPSULA O COMPRIMIDO	75 mg	Campaña invierno	
105	OSELTAMIVIR	SUSPENSIÓN ORAL	12 mg/mL	Campaña invierno	
106	PAPAVERINA (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	40 mg/mL	Arsenal básico	Excepto Putre y G. Lagos
107	PARACETAMOL	COMPRIMIDO	500 mg	Arsenal básico	GES N° 41, 46, 66
108	PARACETAMOL	COMPRIMIDO	1 g	Dental	Excepto Putre y G. Lagos
109	PARACETAMOL	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	100 mg/mL	Arsenal básico	GES N° 19
110	PARACETAMOL	SUPOSITORIO	125 mg	Arsenal básico	Arsenal PSR
111	PARACETAMOL	JARABE	120 mg/5 mL	Arsenal básico	GES N° 19
112	PARGEVERINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 mg/5 mL	SAPU, SAR, SUR, PSR	
113	PARGEVERINA	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	5 mg/5 mL	Arsenal básico	Arsenal PSR
114	PAROXETINA	COMPRIMIDO	20 mg	Arsenal básico	Excepto Putre
115	PETIDINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 mg/2 mL	SAPU, SAR, SUR	
116	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 mg/mL	Arsenal básico	
117	POLIETILENGLICOL 3350	POLVO	20 g	Tamizaje coloproctol	
118	POLIVITAMINICO	JARABE	GENERAL	Arsenal básico	

119	POTASIO CLORURO	CÁPSULA O GRAGEA ACCIÓN PROLONGADA	600 mg	Arsenal básico	Excepto Camarones, G. Lagos y Putre
120	POTASIO CLORURO	SOLUCIÓN INYECTABLE	10%	SAPU, SAR, SUR	
121	POVIDONA YODADA	SOLUCIÓN TÓPICA	10%	Misceláneo	Excepto Putre
122	PREDNISONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	5 mg	Arsenal básico	GES N° 38, 61
123	PREDNISONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	20 mg	Arsenal básico	GES N° 38, 61
124	PROPRANOLOL	COMPRIMIDO	40 mg	Arsenal básico	Solo tratamiento migraña
125	PROPIFENAZONA + ADIFENINA	SUPOSITORIO INFANTIL	220 mg + 25 mg	Arsenal básico	Excepto Putre
126	PROPIFENAZONA + ADIFENINA	SUPOSITORIO ADULTO	440 mg + 50 mg	Arsenal básico	
127	QUETIAPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	100 mg	Arsenal básico	GES N° 85, Excepto G. Lagos
128	RANITIDINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	25 mg/mL	SAPU, SAR, SUR	
129	RINGER LACTATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	500 mL	SAPU, SAR, SUR	
130	RISPERIDONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	3 mg	Arsenal básico	GES N° 53, 85, excepto G. Lagos
131	ROSUVASTATINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	10 mg	Arsenal básico	Solo Arica, alternativa a Atorvastatina, usuarios con RAM
132	SALBUTAMOL	SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN	5 mg/mL	Arsenal básico	
133	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	SOLUCIÓN ORAL	60 mEq de sodio/L	Arsenal básico	SAPU, SAR, SUR, PSR
134	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	SOLUCIÓN ORAL	90 mEq de sodio/L	Arsenal básico	
135	SALICILATO DE METILO	UNGÜENTO TÓPICO (BENGUÉ)	10%	Arsenal básico	
136	SERTRALINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 mg	Arsenal básico	GES N° 34, 53, 85
137	SILDENAFIL (CITRATO)	COMPRIMIDO RECUBIERTO, COMPRIMIDO MASTICABLE O CÁPSULA	50 mg	Arsenal básico	Excepto Putre
138	SODIO BICARBONATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	8,4%	SAPU, SAR, SUR	
139	SODIO CLORURO	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,9%	Misceláneo	
140	SODIO CLORURO	SOLUCIÓN INYECTABLE	10%	SAPU, SAR, SUR	
141	SUCCINILCOLINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 mg/2 mL	SAR, SUR	
142	TENECTEPLASE	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	50 mg (10.000 UI)/10 mL	SAPU, SAR, SUR	GES N° 5
143	TIAMINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	30 mg/mL	Arsenal básico	
144	TIOTROPIO	AEROSOL PARA INHALACIÓN ORAL	2,5 mcg/dosis	Arsenal básico	Excepto Putre
145	TRAZODONA	COMPRIMIDO	25 mg	Arsenal básico	GES N° 85
146	TRAZODONA	COMPRIMIDO	100 mg	Arsenal básico	GES N° 85
147	TRICLOSÁN	JABÓN	1%	Misceláneo	Excepto Putre
148	TRICLOSÁN	JABÓN	2%	Misceláneo	Excepto Putre
149	TRIMEBUTINO	COMPRIMIDO	100 mg	Arsenal básico	Excepto Putre
150	VASELINA AZUFRADA	POMADA O CREMA	6%	Misceláneo	
151	VASELINA LIQUIDA MEDICINAL	ACEITE MINERAL	GENERAL	Misceláneo	
152	VENLAFAXINA	CÁPSULA, COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO LIBERACIÓN PROLONGADA	75 mg	Arsenal básico	GES N° 34, 53
153	VERAPAMILO (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 mg/2 mL	SAPU, SAR, SUR	
154	VITAMINAS A-C-D	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	GENERAL	Arsenal básico	

PROGRAMAS MINISTERIALES (fármacos entregados por Servicio de Salud de uso obligatorio)

	FÁRMACO (NOMBRE GENÉRICO)	FORMA FARMACÉUTICA (FF)	DOSIS O CONCENTRACIÓN	CLASIFICACIÓN	OBSERVACIONES
155	ÁCIDO VALPROICO	COMPRIMIDO	200 mg	PM Epilepsia	GES N° 22, 60
156	ÁCIDO VALPROICO	JARABE	250 mg/5 mL	PM Epilepsia	GES N° 22
157	ÁCIDO VALPROICO	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	10 mg/gota	PM Epilepsia	GES N° 22
158	BUDESONIDA	AEROSOL PARA INHALACIÓN ORAL	200 mcg/dosis	PM IRA ERA	GES N° 61
159	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	200 mg	PM Epilepsia	GES N° 22, 53, 60
160	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	400 mg	PM Epilepsia	GES N° 22, 60
161	CELECOXIB	CÁPSULA	200 mg	PM Artrosis	GES N° 41
162	DESLOLATADINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO O COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE	5 mg	PM IRA ERA	GES N° 61
163	DIDROGESTERONA/ESTRADIOL	COMPRIMIDO	5 mg/1 mg	PM Salud sexual y reproductiva	
164	DIVALPROATO DE SODIO	COMPRIMIDO RECUBIERTO O CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	500 mg	PM Epilepsia	GES N° 22, 60
165	ESTRADIOL	GEL TRANSDÉRMICO	0,5 mg	PM Salud sexual y reproductiva	Climaterio
166	ESTRADIOL MICONIZADO	COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	1 mg	PM Salud sexual y reproductiva	Climaterio
167	ETINILESTRADIOL + ETONOGESTREL	ANILLO VAGINAL LIBERACIÓN CONTROLADA	2,7 mg/11,7 mg ó 3,474 mg/11 mg	PM Salud sexual y reproductiva	
168	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL	COMPRIMIDO	0,03 mg/0,15 mg	PM Salud sexual y reproductiva	
169	ETONOGESTREL	IMPLANTE SUBCUTÁNEO	68 mg	PM Salud sexual y reproductiva	
170	FENITOINA (SÓDICA)	COMPRIMIDO	100 mg	PM Epilepsia	GES N° 22, 60
171	FLUTICASONA	AEROSOL PARA INHALACIÓN ORAL	125 mcg/dosis	PM IRA ERA	GES N° 39
172	FLUTICASONA + SALMETEROL	AEROSOL PARA INHALACIÓN ORAL	250 mcg/25 mcg	PM IRA ERA	GES N° 61, Alternativa Budesonida/Formoterol
173	FLUTICASONA + SALMETEROL	AEROSOL PARA INHALACIÓN ORAL	125 mcg/25 mcg	PM IRA ERA	GES N° 61, Alternativa Budesonida/Formoterol
174	INSULINA CRISTALINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 UI/mL	PM Cardiovascular	GES N° 7
175	INSULINA NPH	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 UI/mL	PM Cardiovascular	GES N° 7
176	IPRATROPIO (BROMURO)	AEROSOL PARA INHALACION ORAL LIBRE DE CFC	20 mcg/dosis	PM IRA ERA	GES N° 38, 61

177	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	50 mg	PM Epilepsia	GES N° 22, 60
178	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO DISPERSABLE	100 mg	PM Epilepsia	GES N° 22, 60
179	LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 mg	PM Epilepsia	GES N° 22, 60
180	LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO RECUBIERTO	1.000 mg	PM Epilepsia	GES N° 22, 60
181	LEVETIRACETAM	SOLUCIÓN ORAL	100 mg/mL	PM Epilepsia	GES N° 22
182	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	200 mg/50 mg	PM Parkinson	GES N° 62
183	LEVODOPA + CARBIDOPA	CÁPSULA	250 mg/25 mg	PM Parkinson	GES N° 62
184	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,75 mg	PM Salud sexual y reproductiva	Arsenal PSR
185	LEVONORGESTREL	IMPLANTE SUBDÉRMICO	75 mg x 2 varillas	PM Salud sexual y reproductiva	
186	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO	50 mcg	PM Hipotiroidismo	GES N° 76
187	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO	100 mcg	PM Hipotiroidismo	GES N° 76
188	MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	150 mg/mL	PM Salud sexual y reproductiva	
189	MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	104 mg/0,65 mL	PM Salud sexual y reproductiva	
190	MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO) / ESTRADIOL (CIPIONATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	25 mg/5 mg	PM Salud sexual y reproductiva	
191	NORETISTERONA (ENANTATO) + ESTRADIOL (VALERATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	50 mg/5 mg	PM Salud sexual y reproductiva	
192	PRAMIPEXOL	COMPRIMIDO	0,25 mg	PM Parkinson	GES N° 62
193	PRAMIPEXOL	COMPRIMIDO	1 mg	PM Parkinson	GES N° 62
194	PREDNISONA	JARABE	20 mg/5 mL	PM IRA ERA	GES N° 19, 39
195	PROGESTERONA MICRONIZADA	CÁPSULA	100 mg	PM Salud sexual y reproductiva	Climaterio
196	PROGESTERONA MICRONIZADA	CÁPSULA	200 mg	PM Salud sexual y reproductiva	Climaterio
197	QUETIAPINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	25 mg	PM Parkinson	GES N° 62
198	SALBUTAMOL	AEROSOL PARA INHALACION ORAL	100 mcg/dosis	PM IRA ERA	GES N° 19, 20, 38, 39, 61
199	SALMETEROL	AEROSOL PARA INHALACIÓN ORAL	25 mcg/dosis	PM IRA ERA	GES N° 39
200	TIBOLONA	COMPRIMIDO, COMPRIMIDO RECUBIERTO	2,5 mg	PM Salud sexual y reproductiva	Climaterio
201	TRAMADOL	CÁPSULA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 mg	PM Artrosis	GES N° 41
202	TRAMADOL	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	100 mg/mL	PM Artrosis	GES N° 41
203	TRIHEXIFENIDILO	COMPRIMIDO	2 mg	PM Parkinson	GES N° 62
204	VILDAGLIPTINA	COMPRIMIDO	50 mg	PM Cardiovascular	GES N° 7 Solo si cumplen criterios de inclusión

FONDO DE FARMACIA (FOFAR, entregados por el Servicio de Salud de uso obligatorio)

FÁRMACO (NOMBRE GENÉRICO)	FORMA FARMACÉUTICA (FF)	DOSIS O CONCENTRACIÓN	CLASIFICACIÓN	OBSERVACIONES	
205	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	100 mg	FOFAR	GES N° 5, 7, 21
206	AMLODIPINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	5 mg	FOFAR	GES N° 21
207	AMLODIPINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	10 mg	FOFAR	GES N° 21
208	ATENOLOL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 mg	FOFAR	GES N° 5, 21
209	ATORVASTATINA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	20 mg	FOFAR	GES N° 5, 7, 21
210	CARVEDILOL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	6,25 mg	FOFAR	GES N° 5
211	CARVEDILOL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	11,5 mg	FOFAR	GES N° 5
212	CARVEDILOL	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	25 mg	FOFAR	GES N° 5
213	ENALAPRIL (MALEATO)	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	10 mg	FOFAR	GES N° 5, 7, 21
214	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	25 mg	FOFAR	GES N° 21
215	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	40 mg	FOFAR	GES N° 5, 21
216	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	5 mg	FOFAR	GES N° 7
217	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 mg	FOFAR	GES N° 21
218	LOSARTÁN (POTÁSICO)	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50 mg	FOFAR	GES N° 5, 7, 21
219	METFORMINA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	850 mg	FOFAR	GES N° 7
220	METFORMINA (CLORHIDRATO)	COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	1.000 mg	FOFAR	GES N° 7

PROGRAMA OPTIMIZACIÓN USO ANTIMICROBIANOS (PROA, fármacos antimicrobianos de uso en morbilidad en APS, grupo acceso y vigilancia, de uso OBLIGATORIO)

FÁRMACO (NOMBRE GENÉRICO)	FORMA FARMACÉUTICA (FF)	DOSIS O CONCENTRACIÓN	CLASIFICACIÓN	OBSERVACIONES	
221	ACICLOVIR	COMPRIMIDO	400 mg	PROA	
222	ACICLOVIR	SUSPENSIÓN ORAL	400 mg/5 mL	PROA	Excepto G. Lagos y Putre
223	AMOXICILINA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	250 mg/5 mL	PROA	GES N° 19, Excepto Camarones
224	AMOXICILINA	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	500 mg/5 mL	PROA	GES N° 19
225	AMOXICILINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 mg	PROA	GES N° 46, 61, 80
226	AMOXICILINA	CAPSULA O COMPRIMIDO	750 mg	PROA	GES N° 46, 61
227	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULÁNICO	CÁPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 mg/125 mg	PROA	GES N° 20, 38, 46
228	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULÁNICO	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	400 mg/57 mg/5 mL	PROA	GES N° 19
229	AZITROMICINA	CÁPSULA, COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 mg	PROA	GES N° 61

230	AZITROMICINA	SUSPENSIÓN ORAL	200 mg/5 mL	PROA	GES N° 19, Excepto G. Lagos
231	PENICILINA BENZATINA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	1.200.000 UI	PROA	
232	CEFADROXILO	JARABE	250 mg/5 mL	PROA	
233	CEFADROXILO	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 mg	PROA	SAPU
234	CEFRADINA	COMPRIMIDO	500 mg	PROA	
235	CEFTRIAJONA	POLVO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	1 g	PROA	Uso exclusivo urgencias SAPU, SAR y SUR
236	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO	500 mg	PROA	Excepto Putre
237	CIPROFLOXACINO/DEXAMETASONA	SUSPENSIÓN ÓTICA	3 mg/1 mg	PROA	
238	CLARITROMICINA	COMPRIMIDO	500 mg	PROA	GES N° 20, 38, 80, Excepto G. Lagos
239	CLARITROMICINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL	125 mg/5 mL	PROA	GES N° 19, Excepto Putre
240	CLINDAMICINA	CÁPSULA	300 mg	PROA	GES N° 46, vaginosis bacteriana y patología mamaria
241	CLORAMFENICOL	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,5%	PROA	
242	CLORAMFENICOL	UNGÜENTO OFTÁLMICO	1%	PROA	
243	CLOXACILINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	500 mg	PROA	
244	CLOXACILINA	FRASCO AMPOLLA	500 mg	PROA	SAPU, SAR, SUR
245	COTRIMOXAOL	COMPRIMIDO	800 mg/160 mg	PROA	
246	DOXICICLINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 mg	PROA	Resolutividad odontología, teledermatología, UAPO
247	ERITROMICINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL	200 mg/5 mL	PROA	Excepto Putre
248	ERITROMICINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 mg	PROA	Excepto Putre
249	FLUCLOXACILINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL	250 mg/5 mL	PROA	Excepto Putre
250	FLUCLOXACILINA	COMPRIMIDO	500 mg	PROA	Excepto Putre
251	FLUCONAZOL	COMPRIMIDO	150 mg	PROA	
252	GENTAMICINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,3%	PROA	
253	GENTAMICINA	UNGÜENTO OFTÁLMICO	0,3%	PROA	
254	GENTAMICINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	40 mg/mL	PROA	Solo SAPU-SUR
255	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	500 mg	PROA	GES N° 46, 80
256	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO VAGINAL	500 mg	PROA	
257	METRONIDAZOL	JARABE	125 mg/5 mL	PROA	Excepto G. Lagos
258	MUPIROCINA	CREMA	2%	PROA	Solo Arica y valles
259	NITROFURANTOINA	CÁPSULA	100 mg	PROA	
260	PENICILINA SÓDICA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	2.000.000 UI	PROA	
261	PENICILINA SÓDICA	POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	1.000.000 UI	PROA	

TUBERCULOSIS (fármacos utilizados para el tratamiento de tuberculosis en APS, entregados por el Servicio de Salud)

FÁRMACO (NOMBRE GENÉRICO)	FORMA FARMACÉUTICA (FF)	DOSIS O CONCENTRACIÓN	CLASIFICACIÓN	OBSERVACIONES	
262	BEDAQUILINA	COMPRIMIDO	100 mg	TBC	TBC Multiresistente
263	CICLOSERINA	COMPRIMIDO	750 mg	TBC	TBC uso transitorio resistencia a RIF
264	CLOFAZIMINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	100 mg	TBC	TBC Multiresistente
265	ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	100 mg	TBC	
266	ETAMBUTOL	COMPRIMIDO	400 mg	TBC	
267	ETAMBUTOL/ISONIAZIDA/PIRAZINAMIDA/RIFAMPICINA	COMPRIMIDO	275 mg/75 mg/400 mg/150 mg	TBC	
268	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO DISPERSABLE	100 mg	TBC	
269	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO	300 mg	TBC	
270	ISONIAZIDA	JARABE	100 mg/5 mL	TBC	
271	ISONIAZIDA	JARABE	200 mg/5 mL	TBC	
272	ISONIAZIDA	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 mg/mL	TBC	
273	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	500 mg	TBC	TBC uso transitorio resistencia a RIF
274	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	750 mg	TBC	TBC uso transitorio resistencia a RIF
275	LINEZOLID	COMPRIMIDO RECUBIERTO	600 mg	TBC	TBC Multiresistente
276	MOXIFLOXACINO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	400 mg	TBC	TBC Multiresistente
277	PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO	500 mg	TBC	
278	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	10 mg	TBC	
279	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	COMPRIMIDO	50 mg	TBC	
280	RIFAMPICINA	SUSPENSIÓN ORAL	100 mg/5 mL	TBC	
281	RIFAMPICINA	CÁPSULA	150 mg	TBC	
282	RIFAMPICINA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	600 mg	TBC	
283	RIFAMPICINA/ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DISPERSABLE	75 mg/50 mg	TBC	
284	RIFAMPICINA/ISONIAZIDA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	150 mg/75 mg	TBC	
285	RIFAMPICINA/ISONIAZIDA/PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO DISPERSABLE	75 mg/50 mg/150 mg	TBC	
286	RIFAPENTINA	COMPRIMIDO	150 mg	TBC	TBC Latente
287	RIFAPENTINA/ISONIAZIDA	CÁPSULA O COMPRIMIDO	300 mg/300 mg	TBC	TBC Latente

CPU (Cuidados Paliativos Universales), solo deben ser prescritos por médicos cirujanos capacitados

	FÁRMACO (NOMBRE GENÉRICO)	FORMA FARMACÉUTICA (FF)	DOSIS O CONCENTRACIÓN	CLASIFICACIÓN	OBSERVACIONES
288	ÁCIDO TRANEXÁMICO	SOLUCIÓN INYECTABLE	1.000 mg/10 mL	CPU	Dental
289	ÁCIDO TRANEXÁMICO	COMPRIMIDO	300 mg	CPU	Uso exclusivo CPU
290	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO	0,5 mg	CPU	GES N° 53, Excepto G. Lagos
291	AMITRIPTILINA	CÁPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	25 mg	CPU	Excepto Putre
292	BUPRENORFINA	PARCHE	35 mcg/h	CPU	Uso exclusivo CPU
293	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO O GRAGEA	25 mg	CPU	GES N° 34
294	CLORPROMAZINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	25 mg/2 mL	CPU	SAPU-SUR
295	DEXAMETASONA	SOLUCIÓN INYECTABLE	4 mg/mL	CPU	Uso exclusivo CPU
296	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO	4 mg	CPU	Uso exclusivo CPU
297	DOMPERIDONA	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	10 mg/mL	CPU	Arsenal básico
298	ESCOPOLAMINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	20 mg/mL	CPU	Uso exclusivo CPU
299	FOSFATO DE SODIO/FOSFATO DISODICO	SOLUCIÓN PARA ENEMA RECTAL	19 g - 7 g/133 mL	CPU	Uso exclusivo CPU
300	GABAPENTINA	COMPRIMIDO	300 mg	CPU	Uso exclusivo CPU
301	GABAPENTINA	COMPRIMIDO	400 mg	CPU	Uso exclusivo CPU
302	GLICERINA	SUPOSITORIO	3,5 g	CPU	Uso exclusivo CPU
303	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	1 mg	CPU	GES N° 53, Excepto Putre y G. Lagos
304	HALOPERIDOL	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 mg/mL	CPU	Excepto Putre
305	IMIPRAMINA	COMPRIMIDO, COMPRIMIDO RECUBIERTO, GRAGEA O CÁPSULA	25 mg	CPU	Excepto Putre y G. Lagos
306	KETOPROFENO	CÁPSULA, COMPRIMIDO CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO	50 mg	CPU	GES N° 41, 46, Excepto G. Lagos
307	LACTULOSA	SOLUCIÓN ORAL	65 g/100 mL	CPU	
308	LORAZEPAM	COMPRIMIDO	2 mg	CPU	GES N° 53, Excepto Putre y G. Lagos
309	METAMIZOL (SÓDICO)	COMPRIMIDO	300 mg	CPU	GES N° 41, 46
310	METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO	10 mg	CPU	Arsenal básico
311	METOCLOPRAMIDA	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 mg/2 mL	CPU	SAPU, SAR, SUR
312	MIDAZOLAM	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 mg/mL	CPU	GES N° 53, SAPU; SAR, SUR, PSR
313	MIRTAZAPINA	COMPRIMIDO	30 mg	CPU	GES N° 34, Excepto G. Lagos
314	MORFINA (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	20 mg/mL	CPU	Uso exclusivo CPU
315	MORFINA (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	20 mg/mL	CPU	Uso exclusivo CPU
316	MORFINA (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 mg/mL	CPU	GES N° 5, SAPU, SAR, SUR, uso exclusivo CPU
317	NISTATINA	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	100.000 UI/mL	CPU	Excepto Putre y G. Lagos
318	ONDANSETRÓN	SOLUCIÓN INYECTABLE	8 mg/4 mL	CPU	SAPU, Uso exclusivo CPU
319	ONDANSETRÓN	COMPRIMIDO	8 mg	CPU	Uso exclusivo CPU
320	POLIETILENGLICOL 3350	SOBRE CON POLVO	17 g	CPU	Uso exclusivo CPU
321	RISPERIDONA	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	1 mg	CPU	GES N° 53
322	RISPERIDONA	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	1 mg/mL	CPU	Excepto Putre y G. Lagos
323	TRAMADOL	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 mg/2 mL	CPU	SAPU, SAR, SUR y uso exxclusivo CPU
324	ZOPICLONA	COMPRIMIDO, COMPRIMIDO RECUBIERTO	7,5 mg	CPU	Excepto Putre

Tele dermatología (fármacos de uso específico a través de HD, entregado por el Servicio de Salud según canastas por convenio)

	FÁRMACO (NOMBRE GENÉRICO)	FORMA FARMACÉUTICA (FF)	DOSIS O CONCENTRACIÓN	CLASIFICACIÓN	OBSERVACIONES
325	ÁCIDO SALICILICO + ÁCIDO LÁCTICO	SOLUCIÓN	16,7% y 16,7%	Tele dermatologia	
326	ADAPALENO	GEL TÓPICO	0,10%	Tele dermatologia	
327	ADAPALENO	GEL TÓPICO	0,30%	Tele dermatologia	
328	ADAPALENO + PERÓXIDO DE BENZOILO	GEL TÓPICO	0,1% + 2,5%	Tele dermatologia	
329	CICLOPIROXOLAMINA	CREMA	1%	Tele dermatologia	
330	CLOBETASOL	CREMA	0,05%	Tele dermatologia	
331	HIDROCORTISONA	CREMA	1%	Tele dermatologia	
332	HIDROXICINA	COMPRIMIDO	20 mg	Tele dermatologia	
333	HIDROXICINA	JARABE	10 mg/5 mL	Tele dermatologia	
334	IVERMECTINA	CREMA	1%	Tele dermatologia	
335	KETOCONAZOL	SHAMPOO	2%	Tele dermatologia	
336	LEVOCETIRIZINA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	5 mg	Tele dermatologia	
337	LEVOCETIRIZINA	JARABE	5 mg/mL	Tele dermatologia	
338	LEVOCETIRIZINA	SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES	2,5 mg/5 mL	Tele dermatologia	
339	METRONIDAZOL	GEL TÓPICO	0,75%	Tele dermatologia	
340	PERMETRINA	LOCIÓN CAPILAR	1%	Tele dermatologia	
341	PERMETRINA	LOCIÓN CORPORAL	5%	Tele dermatologia	
342	TACROLIMUS	UNGÜENTO TÓPICO	0,10%	Tele dermatologia	
343	TACROLIMUS	UNGÜENTO TÓPICO	0,03%	Tele dermatologia	
344	TERBINAFINA	COMPRIMIDO	250 mg	Tele dermatologia	

345	TERBINAFINA	CREMA TÓPICA	1%	Teledermatología	
346	VASELINA SALICILICA	POMADA O CREMA	5%	Teledermatología	
UAPO (Unidad Atención Primaria Oftalmológica, fármacos de uso exclusivo)					
FÁRMACO (NOMBRE GENÉRICO)		FORMA FARMACÉUTICA (FF)	DOSIS O CONCENTRACIÓN	CLASIFICACIÓN	OBSERVACIONES
347	ACETAZOLAMIDA	COMPRIMIDO	250 mg	UAPO	
348	BIMATOPROST	COLIRIO	0,3 mg/mL	UAPO	
349	BIMATOPROST/TIMOLOL	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,03%/0,5%	UAPO	
350	BRIMONIDINA	COLIRIO	2 mg	UAPO	
351	CICLOPENTOLATO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	10 mg/mL	UAPO	
352	DORZOLAMIDA + TIMOLOL	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	20 mg + 5 mg	UAPO	
353	FENILEFRINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	2,5%	UAPO	
354	KETOTIFENO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,05 mg	UAPO	
355	LATANOPROST	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	50 mcg/mL	UAPO	
356	LATANOPROST + TIMOLOL	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	50 mcg + 5 mg/mL	UAPO	
357	LOTEPREDNOL	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	2 mg	UAPO	
358	PILOCARPINA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	2%	UAPO	
359	PREDNISOLONA ACETATO	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,05 mg	UAPO	
360	PROPARACAÍNA (CLORHIDRATO)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,50%	UAPO	Arsenal urgencia SAPU-SAR
361	TIMOLOL (MALEATO)	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	0,5%	UAPO	
362	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA	COLIRIO	3 mg + 1 mg/mL	UAPO	
363	TROPICAMIDA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	1%	UAPO	

NOTAS EXPLICATIVAS

1.- En relación a los conceptos registrados en la columna "Observaciones", se tiene que:

- La denominación GES (Garantías Explícitas en Salud), representa a un producto Farmacéutico que está considerado en la canasta de prestaciones de una patología GES, motivo por el cual ha sido incorporado a este arsenal farmacológico, y para lo cual debe ser utilizado. Muchos fármacos tienen indicada la garantía en la cual son utilizadas que son de resolución en Atención Primaria de Salud (APS).
- FOFAR, Fondo de Farmacia, el producto así rotulado, representa a un fármaco que está incluido en las orientaciones técnicas actuales, que dicho programa tiene para patologías como Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Dislipidemias.
- Los medicamentos clasificados como Programas Ministeriales (PM) y sus respectivas subclasificaciones, tendrán restricción de uso según detalla el documento "Instrucciones para la estimación de la demanda y programación de medicamentos y dispositivos médicos GES - APS Cardiovascular - Parkinson - Artrosis - Epilepsia - Presbicia - IRA ERA - Salud Oral - Salud Sexual y Reproductiva e Hipotiroidismo", considerando las modificaciones anuales que pueda sufrir el mismo producto de la incorporación, eliminación y/o actualización en las indicaciones de uso de este grupo de medicamentos, las cuales corresponderán a orientaciones emanadas desde la División de Atención Primaria (DIVAP) del Ministerio de Salud.
- Los medicamentos clasificados "Solo UAPO", están descritos solo para pacientes de la Unidad de Atención Primaria Oftalmológica.
- Los medicamentos clasificados como "HD Teledermatología", "PM Tuberculosis (TBC)" están dispuestos de forma transversal para pacientes que requieran de los tratamientos independiente del Centro de Salud en el cual estén adscritos. En el caso de Teledermatología estará sujeto a la cantidad de canastas acordadas por convenio anual con las Municipalidades.
- Las excepciones de disponibilidad de medicamentos fueron definidas por los equipos de salud de cada comuna según sus necesidades.
- Los medicamentos clasificados como Solo SAPU, SAR, SUR y Arsenal PSR están definidos según las correspondientes Normas Técnicas que definen los Arsenales Farmacoterapéuticos para cada centro.
- Los medicamentos clasificados con CPU solo podrán ser prescritos por médicos cirujanos que hayan sido capacitados por especialista

Glosario

CFT: Comité Fármaco-Terapéutico	PM: Programa Ministerial
PSR: Posta de Salud Rural	UAPO: Unidad de Atención Primaria Oftalmológica
CV: Cardiovascular	RIF: Rifampicina
ERA: Enfermedades Respiratorias del Adulto	SAPU: Servicio de Atención Primaria de Urgencia
FOFAR: Fondo de Farmacias	SAR: Servicio de Atención Primaria de Urgencia de Alta Resolutividad
GES: Garantías Explícitas en Salud	SUR: Servicio de Urgencia Rural
GPU: Cuidados Paliativos Universales	TBC: Tuberculosis
IRA: Infecciones Respiratorias Agudas	PROA: Programa Optimización del uso de Antimicrobianos