

Aclaraciones, Inclusiones y Supresiones al Plan Obligatorio de Salud

La Comisión de Regulación en Salud CRES recibirá observaciones al Acuerdo 028 de 2011 hasta el 21 de diciembre, con el propósito de hacer las correcciones pertinentes. Envíe sus observaciones al correo cres@cres.gov.co

Las siguientes son Aclaraciones, Inclusiones y Supresiones al Plan Obligatorio de Salud contenido en el Acuerdo 028 de 2011 que pueden facilitar su análisis.

ACLARACIONES: En el Acuerdo 08 de 2009, Plan Obligatorio de Salud, se encuentran incluidas las siguientes tecnologías en salud que **NO** son excluidas por el Acuerdo 028 de 30 de noviembre de 2011:

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA
Corticoide	0,1 - 1% suspensión oftálmica
Crotamiton	10% loción
Dimenhidrinato	50 mg tableta
Imipramina clorhidrato	25 mg gragea
Ketamina (clorhidrato)	500 mg/10mL solución inyectable
Lopinavir + Ritonavir	133.3 mg+33.3 mg cápsulas
Lopinavir + Ritonavir	200 mg + 50 mg tabletas
Lopinavir + Ritonavir	400 mg+ 100 mg/ 5 mLJarabe
Loratadina	10 mg tableta
Loratadina	5 mg/5 mL (0,1%) jarabe
Metronidazol	500 mg/100 mL solución inyectable
Nimodipina	30 mg tableta o cápsula
Ornidazol	500 mg/100 mL solución inyectable
Ringer	Solución inyectable
Salbutamol (sulfato)	4 mg tableta

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA
Surfactante pulmonar (fosfolípidos)	25-80 mg/mL suspensión inyectable
Tioacetazona + Isoniazida	(150 + 300) mg tableta
Tolbutamida	500 mg tableta
Trazodona clorhidrato	50 mg/5 mL solución inyectable
Verapamilo clorhidrato	5 mg/2 mL solución inyectable

INCLUSIONES DE MEDICAMENTOS

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
A02BC01	Omeprazol	Omeprazol	20mg	Cápsula, comprimido o tableta	
A02BC01	Omeprazol	Omeprazol	40mg	Cápsula, comprimido o tableta	
A02BC01	Omeprazol	Omeprazol	40mg	Polvo estéril	
A02BC05	Esomeprazol	Esomeprazol	10 mg	Cápsula o tableta	
A02BC05	Esomeprazol	Esomeprazol	20 mg	Cápsula o tableta	
A02BC05	Esomeprazol	Esomeprazol	40 mg	Cápsula o tableta	
A02BC05	Esomeprazol	Esomeprazol	40 mg	Polvo para inyección	
A10AB05	Insulina asparta	Insulina asparta	100UI/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10AB06	Insulina glulisina	Insulina glulisina	100UI/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10AC04	Insulina lispro	Insulina lispro	100UI/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10AC04	Insulina lispro	Insulina lispro	25 U Insulina Lispro + 75 U DE Insulina Lispro protamina/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
A10AC04	Insulina lispro	Insulina lispro	50 U Insulina Lispro + 50 U DE Insulina Lispro protamina/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10AE04	Insulina glargina	Insulina glargina	100UI/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10AE05	Insulina detemir	Insulina detemir	100UI/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
B01AC17	Tirofiban	Tirofiban	0,25mg/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
B03AA02	Ferroso fumarato	Hierro oral	Mínimo 20 mg de hierro/mL	Solución inyectable	
B03AB02	Hierro sacarato, óxido de	Hierro oral	Mínimo 20 mg de hierro/mL	Solución inyectable	
B03AC02	Hierro sacarato, óxido de	Hierro parenteral	Mínimo 20 mg de hierro/mL	Solución inyectable	
B03AC06	Férrico óxido-dextrán, complejo de	Hierro parenteral	Mínimo 20 mg de hierro/mL	Solución inyectable	
B03AD04	Dextriferrón con ácido fólico	Hierro parenteral	Mínimo 20 mg de hierro/mL	Solución inyectable	
C01AA08	Digoxina	Betametil digoxina	0,1 mg	Comprimido, tableta o tableta recubierta	
C01CA03	Norepinefrina	Norepinefrina	1mg/mL	Solución estéril	
C01CA03	Norepinefrina	Norepinefrina	2mg/mL	Solución estéril	
C01CE02	Milrinona	Milrinona	1mg/mL	Solución estéril	
C02CA04	Doxazosina	Doxazosina	2 mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo del especialista
C02CA04	Doxazosina	Doxazosina	4 mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo del especialista
C02KX01	Bosentán	Bosentán	125mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo del especialista
C02KX01	Bosentán	Bosentán	62,5mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo del especialista
C07AB02	Metoprolol	Metoprolol	1 mg/mL	Solución inyectable	

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
C07AG01	Labetalol	Labetalol	100mg/mL	Solución inyectable	Uso en hipertensión inducida por embarazo.
C07AG02	Carvedilol	Carvedilol	12,5mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo en Hipertensión Arterial e Insuficiencia Cardíaca.
C07AG02	Carvedilol	Carvedilol	25mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo en Hipertensión Arterial e Insuficiencia Cardíaca.
C07AG02	Carvedilol	Carvedilol	6,25 mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo en Hipertensión Arterial e Insuficiencia Cardíaca.
C09DA01	Losartán y diuréticos	Losartán Potásico - Hidroclorotiazida	100mg + 25mg	Comprimido, tableta o tableta recubierta.	Uso en Hipertensión arterial e Hipertensión arterial asociada a Diabetes Mellitus y/o Enfermedad Renal. Uso exclusivo por especialista para estas asociaciones.
C09DA01	Losartán y diuréticos	Losartán Potásico - Hidroclorotiazida	50mg + 12,5mg	Comprimido, tableta o tableta recubierta	Uso en Hipertensión arterial e Hipertensión arterial asociada a Diabetes Mellitus y/o Enfermedad Renal. Uso exclusivo por especialista para estas asociaciones.
C10AA05	Atorvastatina	Atorvastatina	10mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	
C10AA05	Atorvastatina	Atorvastatina	20mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	
C10AA05	Atorvastatina	Atorvastatina	40mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	
G02AD02	Dinoprostona	Dinoprostona	10mg	Ovulo	

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
G03AC03	Levonorgestrel	Levonorgestrel	52 mg.	Dispositivo Intrauterino.	Uso exclusivo en Menorragia Idiopática ajustada a los criterios definidos por la FIGO (Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia).
H04AA01	Glucagón	Glucagón	1 mg.	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	0,5 g + 0,1 g	Polvo para inyección	Uso exclusivo del especialista
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	1 g + 0,2 g	Polvo para inyección	Uso exclusivo del especialista
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	(125 mg-400 mg + 28,5-62,5 mg)/5mL.	Suspensión oral	Uso exclusivo del especialista
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	250 mg + 125 mg	Tableta	Uso exclusivo del especialista
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	500 mg + 125 mg	Tableta	Uso exclusivo del especialista
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	875 mg + 125 mg	Tableta	Uso exclusivo del especialista
J01DC02	Cefuroxima	Cefuroxima	750 mg	Polvo para inyección	Uso exclusivo del especialista
J01DC02	Cefuroxima	Cefuroxima	250 mg/5mL	Suspensión oral	Uso exclusivo del especialista
J01DC02	Cefuroxima	Cefuroxima	500 mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo del especialista
J01DE01	Cefepima	Cefepima	1g	Polvo estéril	
J01DE01	Cefepima	Cefepima	2g	Polvo estéril	

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
J01FA09	Claritromicina	Claritromicina	250 mg/5mL (5%)	Suspensión oral	Uso exclusivo del especialista
J01FA09	Claritromicina	Claritromicina	500 mg	Tableta, Tableta recubierta o Comprimido	Uso exclusivo del especialista
J01FA10	Azitromicina	Azitromicina	1 g	Cápsula, comprimido, o tableta	Uso exclusivo en Neumonía en niños y adultos.
J01FA10	Azitromicina	Azitromicina	500 mg	Cápsula, comprimido, o tableta	Uso exclusivo en Neumonía en niños y adultos.
J01FA10	Azitromicina	Azitromicina	200mg/5 mL (4%)	Suspensión oral	Uso exclusivo en Neumonía en niños y adultos.
J01XD03	Ornidazol	Ornidazol	500 mg/100 mL	Solución inyectable	
J02AX04	Casprofungina	Casprofungina	50mg	Polvo estéril	
J02AX04	Casprofungina	Casprofungina	70mg	Polvo estéril	
J05AB11	Valaciclovir	Valaciclovir	1000mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo por especialista para infecciones por herpes virus en paciente inmunosuprimido
J05AB11	Valaciclovir	Valaciclovir	500mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo por especialista para infecciones por herpes virus en paciente inmunosuprimido
J05AE08	Atazanavir	Atazanavir	300mg	Cápsula	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J05AR03	Tenofovir+emtricitabina	Tenofovir+emtricitabina	300mg+200mg	Comprimido o tabletas	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
J07AL01	Suero / Inmunoglobulina antineumococo	Vacuna contra neumococo	Incluye todas las concentraciones	Solución inyectable	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J07BC01	Hepatitis B, antígeno purificado de	Vacuna contra hepatitis B		Solución inyectable	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J07BH01	Rotavirus, virus vivo atenuado	Vacuna contra rotavirus	Incluye todas las concentraciones	Suspensión Oral	
L01BC05	Gemcitabina	Gemcitabina	1 g	Polvo para inyección	Uso exclusivo por especialista
L01BC05	Gemcitabina	Gemcitabina	200 mg	Polvo para inyección	Uso exclusivo por especialista
L01BC06	Capecitabina	Gemcitabina	500mg	Tableta	Uso exclusivo por especialista
L01DB01	Doxorubicina	Doxorubicina	50mg	Solución inyectable y/o polvo estéril	
L01XC02	Rituximab	Rituximab	10mg/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
L01XC03	Trastuzumab	Trastuzumab	440mg	Polvo estéril	Uso exclusivo por especialista para cáncer de mama temprano con sobreexpresión de HER2+ y cáncer de mama metastásico con sobreexpresión de HER2+.
L01XE01	Imatinib	Imatinib	100mg	Cápsula o tableta	Uso exclusivo por especialista
L01XE01	Imatinib	Imatinib	400mg	Cápsula o tableta	Uso exclusivo por especialista
L03AA13	Pegfilgrastim	Pegfilgrastim	10mg/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
L04AA06	Ácido micofenólico	Micofenolato	180mg	Cápsula, tableta y/o comprimido	Uso exclusivo por especialista
L04AA06	Ácido micofenólico	Micofenolato	250mg	Cápsula, tableta y/o comprimido	Uso exclusivo por especialista
L04AA06	Ácido micofenólico	Micofenolato	360mg	Cápsula, tableta y/o comprimido	Uso exclusivo por especialista
L04AA06	Ácido micofenólico	Micofenolato	500mg	Cápsula, tableta y/o comprimido	Uso exclusivo por especialista

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
L04AA06	Ácido micofenólico	Micofenolato	500mg	Polvo estéril	Uso exclusivo por especialista
L04AA13	Leflunomida	Leflunomida	100mg	Cápsula o tableta recubierta	Uso exclusivo por especialista
L04AA13	Leflunomida	Leflunomida	20mg	Cápsula o tableta recubierta	Uso exclusivo por especialista
L04AB01	Etanercept	Etanercept	25mg	Polvo Liofilizado	
L04AB01	Etanercept	Etanercept	50mg	Polvo Liofilizado	
M01AE01	Ibuprofeno	Ibuprofeno	600mg	Tableta o tableta recubierta	
M01AE01	Ibuprofeno	Ibuprofeno	800mg	Tableta o tableta recubierta	
M05BA08	Ácido Zoledrónico	Ácido Zoledrónico	5mg	Polvo para inyección	Uso exclusivo de oncólogo, para hipercalcemia de malignidad (excluyendo los casos asociados a hiperparatiroidismo y los no relacionados con tumores) y mieloma múltiple y metástasis ósea documentada de tumores sólidos como coadyuvante de la terapia antineoplásica convencional (para su uso en cáncer de próstata, sólo está indicado si este ha avanzado después de su manejo con por lo menos una terapia hormonal). Uso en enfermedad de Paget y osteoporosis
N03AX09	Lamotrigina	Lamotrigina	100mg	Comprimido, tableta o tableta recubierta.	Uso exclusivo por especialista
N03AX09	Lamotrigina	Lamotrigina	25mg.	Comprimido, tableta o tableta recubierta.	Uso exclusivo por especialista
N03AX09	Lamotrigina	Lamotrigina	50mg	Comprimido, tableta o tableta recubierta.	Uso exclusivo por especialista

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
N04BA03	Levodopa, inhibidor de la decarboxilasa e inhibidor de la COMT	Entacapona / Carvidopa / Levodopa	100 mg + 25 mg + 200 mg	Tableta	Uso exclusivo de especialista
N04BA03	Levodopa, inhibidor de la decarboxilasa e inhibidor de la COMT	Entacapona / Carvidopa / Levodopa	150 mg + 37,5 mg + 200 mg	Tableta	Uso exclusivo de especialista
N04BA03	Levodopa, inhibidor de la decarboxilasa e inhibidor de la COMT	Entacapona / Carvidopa / Levodopa	50 mg + 12,5 mg + 200 mg	Tableta	Uso exclusivo de especialista
N05AH03	Olanzapina	Olanzapina	10mg	Comprimido, tableta, comprimido recubierto o tableta recubierta	
N05AH03	Olanzapina	Olanzapina	5mg	Comprimido, tableta, comprimido recubierto o tableta recubierta	
N05AX08	Risperidona	Risperidona	1mg	Comprimido o tabletas	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	2mg	Comprimido o tabletas	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	3mg	Comprimido o tabletas	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	4mg	Comprimido o tabletas	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	25mg	Polvo estéril	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	37,5mg	Polvo estéril	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	50mg	Polvo estéril	Uso exclusivo por especialista
N05CD08	Midazolam	Midazolam	5mg/mL	Solución estéril	
N06AB06	Sertralina	Sertralina	100mg	Comprimido o tabletas	
N06AB06	Sertralina	Sertralina	200mg	Comprimido o tabletas	

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
N06AB06	Sertralina	Sertralina	25mg	Comprimido o tabletas	
N06AB06	Sertralina	Sertralina	50mg	Comprimido o tabletas	
N06AB06	Sertralina	Sertralina	2mg/mL	Solución oral	
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	1,5mg	Cápsula	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	3mg	Cápsula	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	4,5mg	Cápsula	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	6mg	Cápsula	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	18mg	Parche	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	27mg	Parche	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	9mg	Parche	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	2mg/mL	Solución oral	Uso exclusivo de especialista
S01EA05	Brimonidina tartrato	Brimonidina tartrato	2mg/mL (0,2%)	Solución oftálmica	
S01EE01	Latanoprost	Latanoprost	0,05mg/mL	Solución oftálmica	
S01XA13	Alteplasa	Alteplasa	50 mg	Polvo estéril	Uso en trombolisis endovenosa de evento cerebrovascular
V08AB02	Iohexol	Iohexol o Iopamidol	No menos de 300 mg de yodo/mL	Solución inyectable	
V08AB05	Iopromida	Iopromida	No menos de 300 mg de yodo/mL	Solución inyectable	
V08AB05	Iopromida	Iopromida	300mg/mL	Solución inyectable	
V08CA01	Ácido gadopentético	Gadolinio	0,5mmol/mL	Solución inyectable	

INCLUSIONES DE PROCEDIMIENTOS:

CUPS	DESCRIPCION
052402	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA +
209600	IMPLANTACIÓN O SUTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SOD
652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +
652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARA-OVÁRICO POR LAPAROSCOPIA +
652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +
653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
660102	SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA
665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA
666220	RESECCIÓN DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA +
669120	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
669220	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
682403	MIOMECTOMÍA UTERINA (UNICA O MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA
691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA
691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA
691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA
881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR
993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS
C00001	ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)
C00002	ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)

C00003	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA
C00004	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA
C00005	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA
C00006	CITOGENETICA EN MEDULA OSEA
C00007	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA
C00008	EXTIRPACION DEL GANGLIO CENTINELA CON RADIOMARCACION
C00009	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA
C00010	HISTERETOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA
C00011	INMUNOGLOBULINA ANTIRÁBICA
C00012	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÁNICA
C00013	PRUEBAS DE ADN-VPH
C00014	PRUEBAS RAPIDAS PARA SÍFILIS, TPPA Y MHATP
C00015	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
C00016	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL
C00017	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ
C00018	TRAQUELECTOMIA RADICAL
C00019	TROMBOLISIS ENDOVENOSA DE ATAQUE CEREBRO VASCULAR + ALTEPLASA (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINÓGENO HUMANO)
C00020	UROTAC

SUPRESIONES: En el Acuerdo 028 de 30 de noviembre de 2011 se suprimen las siguientes tecnologías del Plan Obligatorio de Salud – POS:

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA	MOTIVO
Acetil salicílico ácido + (Codeína u Oxiconona)	300 - 400 mg + (Codeína hasta 35 mg u Oxiconona hasta 10 mg) tableta, gragea o cápsula	No se encuentra Registro Sanitario
Alfaquimotripsina	750 UI/mL solución oftálmica	No se encuentra Registro Sanitario
Alquitrán de hulla + alantoína	5% + 2% loción	No se encuentra Registro Sanitario
Atropina sulfato	5 mg/mL (0,5%) solución oftálmica	No se encuentra Registro Sanitario
Calcio gluconato	2,5% gel	No se encuentra Registro Sanitario
Cloranfenicol	1% ungüento oftálmico	No se encuentra Registro Sanitario
Clorpromazina	25 mg tableta	Vencido
Clorpromazina	100 mg tableta	Vencido
Clorpromazina clorhidrato	40 mg/mL (4%) jarabe	Vencido
Clorpromazina clorhidrato	25 mg/mL solución inyectable	Vencido
Codeína fosfato	30 mg tableta o cápsula	No se encuentra Registro Sanitario
Codeína fosfato	60 mg tableta o cápsula	No se encuentra Registro Sanitario
Corticoide + Quinoleína halogenada	Hasta 3% de Quinoleína halogenada, ungüento	No se encuentra Registro Sanitario
Dextrano de bajo peso molecular	10% (menor de 40.000) en sodio cloruro 0.9 % solución inyectable	vencido
Dextrano de bajo peso molecular	10% (menor de 40.000) en dextrosa al 5 % solución inyectable	Vencido
Diazepam	2 mg/mL (0,4%) jarabe	No se encuentra Registro Sanitario
Diazóxido	300 mg/20 mL solución inyectable	MVND
Diyodohidroquinoleína	650 mg tableta	vencido
Doxapram clorhidrato	400 mg/20 mL solución inyectable	No se encuentra Registro Sanitario

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA	MOTIVO
Doxapram clorhidrato	2% solución inyectable	No se encuentra Registro Sanitario
Droperidol + Fentanilo	(2,5 + 0,05) mg/mL (0,25% + 0,005%) solución inyectable	vencido
Etosuximida	250 mg/5 mL (5%) jarabe	Vencido
Etosuximida	250 mg cápsula	MVND
Fentolamina	5 mg polvo para inyección	MVND
Fisostigmina salicilato	1 mg/mL solución inyectable	MVND
Gonadotropina Coriónica. Uso exclusivo de especialista	1.000 UI/mL solución inyectable	No se encuentra Registro Sanitario
Hidroxibalamina	1 mg/mL solución inyectable	MVND
Idoxuridina	1 mg/mL (0,1%) solución oftálmica	vencido
Iodamida meglumina	26% solución inyectable	vencido
Iodamida meglumina	65% solución inyectable	vencido
Ipecacuana	250 mg/5 mL (5%) jarabe	No se encuentra Registro Sanitario
Isosorbide dinitrato	40 mg tableta	vencido
Ketamina (clorhidrato)	200 mg/20 mL solución inyectable	No se encuentra Registro Sanitario
Metronidazol (1) u Ornidazol (2)	1 g/6 mL solución inyectable (2)	vencido
Morfina sulfato	100 mg tableta o cápsula de liberación programada	vencido
Morfina sulfato	30 mg tableta o cápsula de liberación programada	vencido
Morfina sulfato	60 mg tableta o cápsula de liberación programada	vencido
Niclosamida	500 mg tableta	Vencido
Obidoxima cloruro	25% solución inyectable	No se encuentra Registro Sanitario
Orotioglucosa u Orotiomalato. Uso exclusivo de especialista	500 mg/10 mL suspensión inyectable	No se encuentra Registro Sanitario

PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA	MOTIVO
Orotioglucosa u Orotiomalato. Uso exclusivo de especialista	50 mg/mL solución inyectable	No se encuentra Registro Sanitario
Pentamidina isetionato	5 - 10 % solución para nebulización	No se encuentra Registro Sanitario
Pentamidina isetionato	200 mg polvo para inyección	No se encuentra Registro Sanitario
Pilocarpina clorhidrato o nitrato	10 mg/mL (1%) solución oftálmica	No se encuentra Registro Sanitario
Pilocarpina clorhidrato o nitrato	40 mg/mL (4%) solución oftálmica	Vencido
Praziquantel	150 mg tableta	vencido
Primidona	250 mg tableta	vencido. MVND
Procainamida clorhidrato	100 mg/mL solución inyectable	vencido
Propranolol	1 mg/mL solución inyectable	vencido
Quinidina sulfato	200 mg tableta	vencido
Salbutamol (sulfato)	2 mg tableta	vencido
Sodio fluoruro	40 mg gragea	No se encuentra Registro Sanitario
Sodio lactato	1/6 molar solución inyectable	No se encuentra Registro Sanitario
Sodio lactato	2 molar solución inyectable	No se encuentra Registro Sanitario
Ticarclina (sal sódica)	3 g polvo para inyección	No se encuentra Registro Sanitario
Ticarclina (sal sódica)	6 g polvo para inyección	No se encuentra Registro Sanitario
Tioacetazona + Isoniazida	(150 + 300) mg tableta	vencido
Verapamilo clorhidrato	5 mg/2 mL solución inyectable	vencido