



Instituto de Previsión Social  
Consejo de Administración

Acta N° 052/2025 de fecha 05 de agosto de 2025

**RESOLUCIÓN C.A. N° 052-024/2025**

**POR LA QUE SE AUTORIZA LA MODIFICACIÓN DE PRODUCTOS DEL VADEMÉCUM INSTITUCIONAL Y CUADRO BÁSICO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL.**

**VISTO:** El Expediente Digital identificado como CA/N° 1469/2025, recepcionado en la Secretaría del Consejo de Administración, en fecha 31 de julio de 2025, el cual contiene la Nota Interna GS/N° 124/2025, de fecha 28 de julio de 2025, de la Gerencia de Salud, por la que se eleva a consideración de la Máxima Autoridad, la solicitud para la MODIFICACIÓN de productos del Vademécum Institucional y Cuadro Básico de Dispositivos Médicos, del Instituto de Previsión Social; y

**CONSIDERANDO:** Que, por Nota Interna, de fecha 16 de julio de 2025, identificado como NOT-0216-2025-000048, la Unidad de Regulación Farmacéutica, con aval de la Coordinación de la Gerencia de Salud y la Gerencia de Abastecimiento y Logística, solicitó el visto bueno para dar cumplimiento a la Iniciativa 10: "*Estandarización de especificaciones técnicas de medicamentos*", de la Estrategia Nacional de Combate a la Corrupción, estipuladas por la Presidencia de la República del Paraguay y solicitó la MODIFICACIÓN de 217 ítems del Vademécum Institucional y Cuadro Básico de Dispositivos Médicos, del Instituto de Previsión Social;

Que, por Resolución C.A. N° 058-015/2023, de fecha 14 de setiembre de 2023, se mencionó sobre la "INICIATIVA 10: ESTANDARIZACIÓN DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE MEDICAMENTOS, DE LA ESTRATEGIA NACIONAL DE COMBATE A LA CORRUPCIÓN ESTIPULADAS POR LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY", para su ejecución se realizaron reuniones con expertos técnicos de la Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos (DIGGIES) en representación del MSPBS, y en representación del IPS, analistas de la Unidad de Regulación Farmacéutica – Gerencia de Salud y analistas de la Dirección Logística de Suministros de Salud – Gerencia de Abastecimiento y Logística; a los efectos de proceder a la estandarización de las especificaciones técnicas permitirá mejorar los procesos de compra, reduciendo las consultas y las protestas de los llamados a licitación. Además, se podrán realizar compras a través de diferentes mecanismos autorizados por ley que actualmente son poco utilizados como el convenio marco y las compras conjuntas. Para el efecto, se labraron Minutas de Reunión y Planillas de Asistencia, solicitando un total de 217 ítems para modificaciones;

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE**  
**DR. GUSTAVO ALBERTO GONZÁLEZ MAFFIODO / ECON. JOSÉ EMILIO ARGAÑA CONTRERAS**  
**LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH / SR. JOSÉ JARA ROJAS**  
**MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN**  
**ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**



El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.



**Instituto de Previsión Social  
Consejo de Administración**

**Acta N° 052/2025 de fecha 05 de agosto de 2025**

**RESOLUCIÓN C.A. N° 052-024/2025**

Que la Gerencia de Abastecimiento y Logística, a través de sus áreas competentes remite su parecer favorable a dicha solicitud;

Que, por Providencia, la Unidad de Regulación Farmacéutica, de la Gerencia de Salud, a fin de brindar un servicio con calidad a los asegurados, de acuerdo a los avances de la ciencia y la tecnología, recomienda la MODIFICACIÓN de productos en el Vademécum Institucional y Cuadro Básico de Dispositivos Médicos, del Instituto de Previsión Social;

Que, por Nota Interna GS/N° 124/2025, de fecha 28 de julio de 2025, la Gerencia de Salud, elevó los antecedentes a conocimiento y consideración de la Máxima Autoridad Institucional y recomendó la MODIFICACIÓN de productos en el Vademécum Institucional y Cuadro Básico de Dispositivos Médicos, de acuerdo a lo encomendado por la Unidad de Regulación Farmacéutica;

Que por Resolución C.A. N° 005-028/2021, de fecha 13 de enero de 2021, "POR LA QUE SE APRUEBA LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES; Y LOS PERFILES DE CARGOS IDENTIFICADOS EN LA UNIDAD DE REGULACIÓN FARMACÉUTICA, VERSIÓN 03, DEPENDIENTE DE LA GERENCIA DE SALUD DEL IPS", y la Resolución C.A. N° 018-024/2019, de fecha 23 de abril de 2019, "POR LA QUE SE APRUEBA LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES DE LA UNIDAD DE REGULACIÓN FARMACÉUTICA, VERSIÓN 01, DEPENDIENTE DE LA GERENCIA DE SALUD Y EL PROCEDIMIENTO DE ACTUALIZACIÓN DEL VADEMÉCUM INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS Y DEL CUADRO BÁSICO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, CON SU RESPECTIVO FLUJOGRAMA, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO (MECIP)";

Que, la propuesta en cuestión, cuenta con el parecer favorable del Gerente de la Gerencia de Salud, garantizando así su conformidad legal en los términos de la Nota Interna GS/N° 124/2025, de fecha 28 de julio de 2025, suscrito por el mismo;

Por tanto, en uso de sus atribuciones;

///

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE  
DR. GUSTAVO ALBERTO GONZÁLEZ MAFFIODO / ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS  
LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH / SR. JOSÉ JARA ROJAS  
MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN  
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**

**Abg. ANA MARÍA CASTRO AQUINO**  
**Secretaria del Consejo de Administración**

El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.



Instituto de Previsión Social  
Consejo de Administración

Acta N° 052/2025 de fecha 05 de agosto de 2025

**RESOLUCIÓN C.A. N° 052-024/2025**

**EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL**

**RESUELVE:**

- 1º) Autorizar la modificación de 217 productos en el Vademécum Institucional y Cuadro Básico de Dispositivos Médicos, del Instituto de Previsión Social; conforme al Anexo, el cual se encuentra refrendado por la Secretaria del Consejo de Administración y las áreas técnicas respectivas, que consta de 18 (dieciocho) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----
  - 2º) Disponer que los productos que cuenten con stock, sean utilizados hasta agotarse.-----
  - 3º) Encomendar a la Unidad de Regulación Farmacéutica, dependiente de la Gerencia de Salud, los trámites necesarios para la actualización y publicación de la modificación aprobada, en el Vademécum Institucional y Cuadro Básico de Dispositivos Médicos, del Instituto de Previsión Social.-----
  - 4º) Encomendar a la Dirección de Tecnología de la Información y Comunicaciones (DTIC), la adecuación del Sistema Informático Hospitalario a la modificación aprobada, en el Vademécum Institucional y Cuadro Básico de Dispositivos Médicos, del Instituto de Previsión Social, aprobada por la presente Resolución.-----
  - 5º) Encomendar la verificación del cumplimiento de la presente resolución a la Gerencia de Salud, a través de su Unidad de Control Interno.-----
  - 6º) Establecer que la Gerencia de Salud, es la responsable de la integridad del expediente físico y su coherencia con la versión digital registrada para el tratamiento por parte del Consejo de Administración.-----
  - 7º) Comunicar a quienes corresponda y archivar.-----
- SC/mg/jo.-

FEO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE  
DR. GUSTAVO ALBERTO GONZÁLEZ MAFFIODO / ECON. JOSÉ EMILIO ARGANA CONTRERAS  
LIC. VÍCTOR EDUARDO INSTRÁN DIETRICH / SR. JOSÉ JARA ROJAS  
MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN  
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración



## CÓMO DICE:

|    | Uso        | Cod   | Principio Activo                 | Dosis / Concentración                                | Forma Farmacéutica / EFT                  | Vía de Administración | Presentación                              | Unidad de Medida              |
|----|------------|-------|----------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|
| 1  | Restr.     | 1376  | ACETAZOLAMIDA                    | 250 mg                                               | COMPRIMIDO                                | ORAL                  | COMPRIMIDO                                | COMPRIMIDO                    |
| 2  | Protoc     | 536   | ACICLOVIR                        | 250 mg                                               | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | AMPOLLA                                   | AMPOLLA                       |
| 3  | Restr.     | 535   | ACICLOVIR                        | 400 mg / 5mL.                                        | SUSPENSION ORAL                           | ORAL                  | FRASCO                                    | FRASCO                        |
| 4  | Amb        | 6053  | ACIDO ACETIL SALICILICO          | 100-125 mg                                           | COMPRIMIDO/<br>COMPRIMIDO<br>MICROCÁPSULA | ORAL                  | COMPRIMIDO                                | COMPRIMIDO                    |
| 5  | Restr.     | 2063  | ACIDO FUSIDICO                   | 2%.                                                  | CREMA DERMICA                             | TÓPICO                | POMO x 15 g a 30 g                        | POMO                          |
| 6  | Hosp Restr | 9974  | ADENOSINA                        | 6 mg/2 mL.                                           | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | AMPOLLA                                   | AMPOLLA                       |
| 7  | Hosp.      | 1316  | ADRENALINA                       | 1 mg                                                 | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | AMPOLLA                                   | AMPOLLA                       |
| 8  | Amb        | 9975  | ALBENDAZOL                       | 400 mg                                               | SUSPENSION                                | ORAL                  | FRASCO AMPOLLA                            | FRASCO AMPOLLA                |
| 9  | Protoc     | 6449  | ALBUMINA HUMANA                  | 20%.                                                 | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA                            | FRASCO AMPOLLA                |
| 10 | Restr.     | 6482  | ALENDRONATO                      | 70 mg                                                | COMPRIMIDO/ CAPSULA /<br>TABLETA          | ORAL                  | COMPRIMIDO/ CAPSULA / TABLETA             | COMPRIMIDO/ CAPSULA / TABLETA |
| 11 | Amb        | 1108  | ALFAMETIL DOPA                   | 500 mg                                               | COMPRIMIDO                                | ORAL                  | COMPRIMIDO                                | COMPRIMIDO                    |
| 12 | Hosp.      | 760   | ALFENTANILO                      | 0,5mg/mL.                                            | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | AMPOLLA                                   | AMPOLLA                       |
| 13 | Amb        | 1254  | ALLOPURINOL                      | 300 mg                                               | COMPRIMIDO                                | ORAL                  | COMPRIMIDO                                | COMPRIMIDO                    |
| 14 | Hosp.      | 1037  | AMIKACINA                        | 500 mg                                               | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA M.D.                       | FRASCO AMPOLLA                |
| 15 | Restr.     | 1128  | AMIODARONA                       | 200 mg                                               | COMPRIMIDO                                | ORAL                  | COMPRIMIDO                                | COMPRIMIDO                    |
| 16 | Hosp.      | 1129  | AMIODARONA                       | 150 mg                                               | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | AMPOLLA                                   | AMPOLLA                       |
| 17 | Restr.     | 1290  | AMITRIPTILINA                    | 25 mg                                                | COMPRIMIDO                                | ORAL                  | COMPRIMIDO                                | COMPRIMIDO                    |
| 18 | Restr.     | 6102  | AMLODIPINA                       | 10 mg                                                | COMPRIMIDO                                | ORAL                  | COMPRIMIDO                                | COMPRIMIDO                    |
| 19 | Amb        | 500   | AMOXICILINA                      | 500 mg/5 mL.                                         | POLVO ORAL P/<br>RECONSTITUIR             | ORAL                  | FRASCO 90 a 120 mL                        | FRASCO                        |
| 20 | Amb        | 1007  | AMOXICILINA                      | 500 mg                                               | CAPSULA / COMPRIMIDO                      | ORAL                  | CAPSULA / COMPRIMIDO                      | CAPSULA / COMPRIMIDO          |
| 21 | Hosp.      | 2072  | AMOXICILINA + SULBACTAM          | 1000 mg + 500 mg                                     | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA                            | FRASCO AMPOLLA                |
| 22 | Amb        | 502   | AMOXICILINA + SULBACTAM          | 1000 mg + 125 mg a 250<br>mg/5 mL                    | POLVO ORAL P/<br>RECONSTITUIR             | ORAL                  | FRASCO P/ PREPARAR<br>SUSPENSIÓN          | FRASCO                        |
| 23 | Amb        | 501   | AMOXICILINA + SULBACTAM          | 875 mg + 125 mg                                      | COMPRIMIDO                                | ORAL                  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                  | COMPRIMIDO                    |
| 24 | Hosp.      | 1006  | AMPICILINA                       | 1 g.                                                 | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA                            | FRASCO AMPOLLA                |
| 25 | Protoc     | 6461  | ANFOTERICINA B                   | 50 mg                                                | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA                            | FRASCO AMPOLLA                |
| 26 | Lim Pac    | 11305 | ANFOTERICINA B LIPOSOMAL         | 50 mg                                                | INYECTABLE                                | E.V                   | FRASCO AMPOLLA                            | FRASCO AMPOLLA                |
| 27 | Amb        | 1397  | ANTAZOLINA FOSFATO + TETRAZOLINA | 0,05 % . + 0,04%. (Equivalente<br>a 0,5mg . + 0,4mg) | COLIRIO                                   | OFTÁLMICO             | FRASCO GOTERO                             | UNIDAD                        |
| 28 | Amb        | 6967  | ATORVASTATINA                    | 40mg                                                 | COMPRIMIDO                                | ORAL                  | COMPRIMIDO CUADRICEPTADO O<br>BI RANURADO | COMPRIMIDO                    |
| 29 | Hosp.      | 1515  | ATRACURIO                        | 10 mg/mL.                                            | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | VIAL                                      | UNIDAD                        |
| 30 | Hosp.      | 1152  | ATROPINA                         | 1 mg                                                 | INYECTABLE                                | PARENTERAL            | AMPOLLA                                   | AMPOLLA                       |
| 31 | Restr.     | 1454  | AZATIOPRINA                      | 50 mg                                                | COMPRIMIDO                                | ORAL                  | COMPRIMIDO                                | COMPRIMIDO                    |
| 32 | Restr.     | 821   | AZITROMICINA                     | 500 mg                                               | COMPRIMIDO                                | ORAL                  | COMPRIMIDO                                | COMPRIMIDO                    |

INSTITUTO DE PREVISÃO SOCIAL  
 16 PANAMÁ CASTRO  
 08 de Maio de 1961 25 de Abril de 1961

INSTITUTO DE PREVENÇÃO SOCIAL  
Farm. Cynthia Pereira de Silva  
Rua Otto, 38 - Jardim de Medicamentos e Insumos de Saúde  
BOMFIM - DLSA

INSTITUTO DE REFORMA SOCIAL  
Dr. F. Víctor Grúe Fernández  
Unidad de Regulación Farmacéutica

COMPRIMIDO  
INSTITUTO COMPRIMIDO REVISION SOCIA  
COMPRIMIDO  
G.P. Cynthia Flecha, Dues  
Direccion de Logistica de Suministr  
Abg. Jaime Caballero  
GERENCIA  
de Abastecimiento



# Modificación

## VADEMECUM INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS DEL IPS

Modificación: 195 ítems

CÓMO DICE:

| Nº | Categoría | Código | Principio Activo           | Concentración                                            | Forma Farmacéutica                                                                   | Vía de Administración    | Presentación                                                                                                                   | Unidad de Medida       |
|----|-----------|--------|----------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 33 | Amb       | 1582   | BETAMETASONA               | 0.1 %                                                    | CREMA                                                                                | TÓPICO                   | POMO X 15 a 20 g                                                                                                               | POMO                   |
| 34 | Restr.    | 11506  | BUDESONIDA                 | 200 mcg /dosis                                           | AEROSOL /Frasco con válvula dosificadora y adaptador oral o bucal (MINIMO 200 DOSIS) | INHALATORIO (BUCAL)      | FRASCO                                                                                                                         | UNIDAD                 |
| 35 | Hosp.     | 1510   | BUPIVACAINA HIPERBARICA    | 0,5 %<br>(equivalente a 5 mg/mL)                         | INYECTABLE                                                                           | ESPINAL O SUB ARACNOIDEO | AMPOLLA 4 mL a 5mL en estuche esteril envasado en país de origen o como es comercializado en país de ALTA Vigilancia Sanitaria | AMPOLLA                |
| 36 | Hosp.     | 1511   | BUPIVACAINA CON EPINEFRINA | 0,5 % + 1:200.000<br>(equivalente a 5 mg/mL+ 1:200.000 ) | INYECTABLE                                                                           | PARENTERAL               | AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA MD - 20 mL.                                                                                            | AMPOLLA/FRASCO AMPOLLA |
| 37 | Hosp.     | 1512   | BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA | 0,5 %<br>(equivalente a 5 mg/mL)                         | INYECTABLE                                                                           | PARENTERAL               | AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA                                                                                                        | AMPOLLA/FRASCO AMPOLLA |
| 38 | Restr.    | 1264   | CARBAMAZEPINA              | 200 mg.                                                  | COMPRIMIDO                                                                           | ORAL                     | COMPRIMIDO                                                                                                                     | COMPRIMIDO             |
| 39 | Restr.    | 1265   | CARBAMAZEPINA              | 20 mg/mL.                                                | JARABE/SUSPENSION ORAL                                                               | ORAL                     | FRASCO 100 A 120 ml.                                                                                                           | FRASCO                 |
| 40 | Amb       | 508    | CEFALEXINA                 | 500 mg/5mL.                                              | POLVO ORAL P/RECONSTITUIR                                                            | ORAL                     | FRASCO x 90 a 120 mL.                                                                                                          | FRASCO                 |
| 41 | Amb       | 1014   | CEFALEXINA                 | 500 mg                                                   | CAPSULA                                                                              | ORAL                     | CAPSULA                                                                                                                        | CAPSULA                |
| 42 | Hosp.     | 1015   | CEFAZOLINA                 | 1 g.                                                     | INYECTABLE                                                                           | PARENTERAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                                 | FRASCO AMPOLLA         |
| 43 | Restr.    | 513    | CEFIXIMA                   | 100 mg/5 mL.                                             | SUSPENSION ORAL                                                                      | ORAL                     | FRASCO                                                                                                                         | FRASCO                 |
| 44 | Restr.    | 512    | CEFIXIMA                   | 400 mg.                                                  | COMPRIMIDO                                                                           | ORAL                     | COMPRIMIDO                                                                                                                     | COMPRIMIDO             |
| 45 | Hosp.     | 1019   | CEFOTAXIMA                 | 1 g                                                      | INYECTABLE                                                                           | PARENTERAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                                 | FRASCO AMPOLLA         |
| 46 | Hosp.     | 1022   | CEFTAZIDIMA                | 1 g                                                      | INYECTABLE                                                                           | PARENTERAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                                 | FRASCO AMPOLLA         |
| 47 | Amb Hosp  | 1020   | CEFTRIAXONA                | 1 g                                                      | INYECTABLE                                                                           | PARENTERAL               | VIAL                                                                                                                           | UNIDAD                 |
| 48 | Restr.    | 1460   | CICLOSPORINA A             | 100 mg                                                   | CAPSULA                                                                              | ORAL                     | CAPSULA CON MICROEMULSION                                                                                                      | CAPSULA                |
| 49 | Restr.    | 1461   | CICLOSPORINA A             | 100 mg/mL.                                               | SOLUCION                                                                             | ORAL                     | FRASCO GOTERO CON MICROEMULSION                                                                                                | FRASCO                 |
| 50 | Amb       | 1026   | CIPROFLOXACINA             | 500 mg                                                   | COMPRIMIDO                                                                           | ORAL                     | COMPRIMIDO                                                                                                                     | COMPRIMIDO             |
| 51 | Restr.    | 6058   | CIPROFLOXACINA             | 3 mg/mL                                                  | COLIRIO                                                                              | OFTÁLMICO                | FRASCO GOTERO                                                                                                                  | FRASCO                 |
| 52 | Hosp.     | 1027   | CIPROFLOXACINA             | 200 mg                                                   | INYECTABLE                                                                           | PARENTERAL               | FRASCO AMPOLLA / SACHET                                                                                                        | FRASCO AMPOLLA         |
| 53 | Restr.    | 520    | CLARITROMICINA             | 500 mg                                                   | COMPRIMIDO                                                                           | ORAL                     | COMPRIMIDO                                                                                                                     | COMPRIMIDO             |
| 54 | Restr.    | 9984   | CLARITROMICINA             | 250 mg/5 mL.                                             | POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR                                                           | ORAL                     | FRASCO 60 A 100 ML                                                                                                             | FRASCO                 |
| 55 | Hosp.     | 526    | CLINDAMICINA               | 600 mg                                                   | INYECTABLE                                                                           | PARENTERAL               | AMPOLLA                                                                                                                        | AMPOLLA                |
| 56 | Restr.    | 1359   | CLOBETAZOL PROPIONATO      | 0,05 %                                                   | UNGÜENTO/CREMA /POMADA                                                               | TÓPICO                   | POMO                                                                                                                           | POMO                   |
| 57 | Restr.    | 629    | CLONAZEPAM                 | 2,5 mg/mL.                                               | SOLUCION                                                                             | ORAL                     | FRASCO GOTERO                                                                                                                  | FRASCO                 |
| 58 | Restr.    | 1263   | CLONAZEPAM                 | 2 mg                                                     | COMPRIMIDO                                                                           | ORAL                     | COMPRIMIDO                                                                                                                     | COMPRIMIDO             |
| 59 | Restr.    | 6969   | CLOPIDOGREL                | 75 mg                                                    | COMPRIMIDO                                                                           | ORAL                     | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                                                                                          | COMPRIMIDO             |
| 60 | Amb       | 1587   | CLORFENIRAMINA             | 2,5 mg/5 mL.                                             | COMPRIMIDO                                                                           | ORAL                     | FRASCO 100 /125 mL                                                                                                             | FRASCO                 |
| 61 | Amb       | 1832   | CLORFENIRAMINA             | 2,5 mg/5 mL.                                             | COMPRIMIDO                                                                           | ORAL                     | COMPRIMIDO                                                                                                                     | COMPRIMIDO             |

Dr. Denis G. León  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

Farm. Cynthia Pereira de Silva  
Gerente de Abastecimiento y Logística  
Unidad de Regulación Farmacéutica

Dr. Víctor Ordoñez Fernández  
Gerente de Abastecimiento y Logística  
Unidad de Regulación Farmacéutica

Dr. C. P. Cynthia Rocha  
Directora de Logística de Suministros  
Unidad de Regulación Farmacéutica



# Modificación

## VADEMECUM INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS DEL IPS

Modificación: 195 ítems

### CÓMO DICE:

| 62 | Hosp.  | 1331  | CLORFENIRAMINA                               | 10 mg            | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
|----|--------|-------|----------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 63 | Amb    | 11645 | CLORHIDRATO DE PROPARACAÍNA                  | 0,5 %.           | SOLUCION OFTÁLMICA                                | OFTÁLMICO   | FRASCO GOTERO x 10mL como mínimo      | UNIDAD                  |
| 64 | Restr. | 808   | COLAGENASA + CLORANFENICOL                   | 0,6 U.I. + 10 mg | POMADA                                            | TÓPICO      | POMO                                  | POMO                    |
| 65 | Protoc | 9448  | COLISTINA                                    | 100 mg           | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | VIAL                                  | UNIDAD                  |
| 66 | Restr. | 620   | DESMOPRESINA                                 | 10 mcg/dosis     | AEROSOL NASAL                                     | INHALATORIO | FRASCO                                | FRASCO                  |
| 67 | Amb    | 1088  | DEXAMETASONA                                 | 4 mg/mL.         | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
| 68 | Restr. | 1089  | DEXAMETASONA FOSFATO + DEXAMETASONA PIVALATO | 4 mg + 16 mg     | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | FRASCO AMPOLLA                        | FRASCO AMPOLLA          |
| 69 | Amb    | 1324  | DEXTROMETORFANO                              | 15 - 30 mg/mL.   | GOTAS                                             | ORAL        | FRASCO GOTERO                         | FRASCO                  |
| 70 | Hosp.  | 1258  | DIAZEPAM                                     | 10 mg/2mL.       | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
| 71 | Amb    | 1069  | DICLOFENAC                                   | 75 mg            | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
| 72 | Restr. | 1260  | DIFENIL HIDANTOINATO SODICO                  | 100 mg           | COMPRIMIDO / CAPSULA                              | ORAL        | COMPRIMIDO /CAPSULA                   | COMPRIMIDO / CAPSULA    |
| 73 | Hosp.  | 1261  | DIFENIL HIDANTOINATO SODICO                  | 50 mg/mL         | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
| 74 | Restr. | 1124  | DIGOXINA                                     | 0,25 mg          | COMPRIMIDO                                        | ORAL        | COMPRIMIDO                            | COMPRIMIDO              |
| 75 | Amb    | 1092  | DIPIRONA                                     | 1 g/2mL.         | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
| 76 | Amb    | 1574  | DIPIRONA                                     | 500 mg/mL        | GOTAS                                             | ORAL        | FRASCO GOTERO                         | FRASCO                  |
| 77 | Restr. | 10664 | DIVALPROATO DE SODIO                         | 500 mg           | COMPRIMIDO                                        | ORAL        | COMPRIMIDO                            | COMPRIMIDO              |
| 78 | Hosp.  | 1120  | DOBUTAMINA                                   | 250 mg           | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
| 79 | Hosp.  | 1119  | DOPAMINA                                     | 200 mg           | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
| 80 | Restr. | 763   | DOXICICLINA                                  | 100 mg           | COMPRIMIDO/ TABLETA                               | ORAL        | COMPRIMIDO/ TABLETA                   | COMPRIMIDO/ TABLETA     |
| 81 | Amb    | 1577  | ENALAPRIL                                    | 20 mg            | COMPRIMIDO                                        | ORAL        | COMPRIMIDO RANURADO                   | COMPRIMIDO              |
| 82 | Hosp.  | 1114  | ENALAPRILATO                                 | 2,5 mg/2 mL.     | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA               | AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA |
| 83 | Hosp.  | 1199  | ERGONOVINA/METILERGONOVINA                   | 0,2 mg/mL        | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
| 84 | Restr. | 10460 | ESPIRONOLACTONA                              | 25 mg            | COMPRIMIDO                                        | ORAL        | COMPRIMIDO RANURADO O BI-RANURADO     | COMPRIMIDO              |
| 85 | Hosp.  | 1207  | ETAMSILATO                                   | 250 mg           | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
| 86 | Hosp.  | 1123  | ETILEFRINA                                   | 10 mg/mL.        | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
| 87 | Restr. | 1255  | FENOBARBITAL                                 | 100 mg.          | COMPRIMIDO                                        | ORAL        | COMPRIMIDO                            | COMPRIMIDO              |
| 88 | Hosp.  | 1517  | FENTANILO                                    | 0,05mg/ mL.      | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | UNIDAD                  |
| 89 | Hosp.  | 1063  | FLUCONAZOL                                   | 200 mg           | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | FRASCO AMPOLLA o SACHET               | FRASCO AMPOLLA /SACHET  |
| 90 | Hosp.  | 761   | FLUMAZENIL                                   | 0,5 mg / 5mL.    | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA                               | AMPOLLA                 |
| 91 | Restr. | 1291  | FLUOXETINA                                   | 20 mg            | COMPRIMIDO/ CAPSULAS                              | ORAL        | COMPRIMIDO/ CAPSULA                   | COMPRIMIDO / CAPSULA    |
| 92 | Hosp.  | 1141  | FUROSEMIDA                                   | 10 mg/mL.        | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA               | AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA |
| 93 | Amb    | 1143  | FUROSEMIDA                                   | 40 mg            | COMPRIMIDO                                        | ORAL        | COMPRIMIDO                            | COMPRIMIDO              |
| 94 | Protoc | 538   | GANCICLOVIR                                  | 500 mg           | INYECTABLE                                        | PARENTERAL  | VIAL                                  | UNIDAD                  |
| 95 |        |       | GLATIRAMER ACETATO                           | 40 mg/mL         | INYECTABLE /JERINGA PRELLENADA (con autoinyector) | SUBCUTANEO  | JERINGA PRELLENADA (con autoinyector) |                         |

Dr. Denis C. León

Gerente de Salud

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

Farm. C. Ma. Pereira de Silva

Gerente de Farmacia y Medicamentos de Salud

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

Q.F. Víctor Orlé Fernández

Gerente de Farmacia y Medicamentos de Salud

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

C.P. Cynthia Decham

Gerente de Abastecimiento



# Modificación VADEMECUM INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS DEL IPS

Modificación: 195 ítems

CÓMO DICE:

| Nº  | Restr. | Cod.  | Principio Activo                             | Concentración                    | Forma Farmacéutica (F.F.)       | Vía de Administración | Presentación                                                    | Unidad de Medida                                     |
|-----|--------|-------|----------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 96  | Restr. | 6974  | GLIMEPIRIDA                                  | 4mg                              | COMPRIMIDO                      | ORAL                  | COMPRIMIDO                                                      | COMPRIMIDO                                           |
| 97  | Restr. | 1294  | HALOPERIDOL                                  | 2 mg/mL.                         | SOLUCION                        | ORAL                  | FRASCO GOTERO                                                   | FRASCO                                               |
| 98  | Hosp.  | 1292  | HALOPERIDOL                                  | 5 mg/mL.                         | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | AMPOLLA                                                         | AMPOLLA                                              |
| 99  | Restr. | 641   | HALOPERIDOL DECANOATO                        | 50 mg/mL.                        | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | AMPOLLA                                                         | AMPOLLA                                              |
| 100 | Restr. | 1293  | HALOPERIDOL                                  | 5 mg                             | COMPRIMIDO                      | ORAL                  | COMPRIMIDO                                                      | COMPRIMIDO                                           |
| 101 | Hosp.  | 6368  | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR              | 60 mg                            | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | JERINGA PRELLENADA NO RETRAIBLE CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD | JERINGA PRELLENADA                                   |
| 102 | Hosp.  | 596   | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR: ENOXAPARINA | 40 mg                            | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | JERINGA PRELLENADA NO RETRAIBLE CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD | JERINGA PRELLENADA                                   |
| 103 | Hosp.  | 1204  | HEPARINA SODICA                              | 5000 UI/mL.                      | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA MD                                               | FRASCO AMPOLLA                                       |
| 104 | Hosp.  | 1083  | HIDROCORTISONA                               | 500 mg                           | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA IV/IM                                            | FRASCO AMPOLLA                                       |
| 105 | Restr. | 9419  | HIDROXICLOROQUINA                            | 200 mg                           | COMPRIMIDO/ TABLETA             | ORAL                  | COMPRIMIDO RECUBIERTO / TABLETA                                 | COMPRIMIDO/ TABLETA                                  |
| 106 | Protoc | 8078  | HIERRO SACARATO                              | 100 mg de Fe elemental           | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | AMPOLLA IV                                                      | AMPOLLA                                              |
| 107 | Amb    | 540   | IBUPROFENO                                   | 200 mg/5 mL                      | SUSPENSION ORAL                 | ORAL                  | FRASCO 90 - 120 mL                                              | FRASCO                                               |
| 108 | Amb    | 9991  | IBUPROFENO                                   | 400 mg                           | COMPRIMIDO/ TABLETAS / CAPSULAS | ORAL                  | COMPRIMIDO/ TABLETA / CAPSULA                                   | COMPRIMIDO/ TABLETA / CAPSULA                        |
| 109 | Protoc | 1024  | IMIPENEM+ CILASTATINA                        | 500 mg                           | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | AMPOLLA IV                                                      | AMPOLLA                                              |
| 110 | Protoc | 5826  | INMUNOGLOBULINA                              | 5 g.                             | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | VIAL                                                            | UNIDAD                                               |
| 111 | Protoc | 11105 | INMUNOGLOBULINA G HUMANA                     | 10%<br>(equivalente a 0,10 g/mL) | INYECTABLE                      | IV                    | FRASCO AMPOLLA                                                  | FRASCO AMPOLLA                                       |
| 112 | Restr. | 9993  | INSULINA ULTRARRAPIDA                        | 100 UI/mL                        | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA/ APLICADORES PRECARGADOS DESECHABLES             | FRASCO AMPOLLA / APLICADORES PRECARGADOS DESECHABLES |
| 113 | Restr. | 1250  | INSULINA CRISTALINA HUMANA                   | 100 UI/mL                        | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA MD                                               | FRASCO AMPOLLA                                       |
| 114 | Restr. | 11289 | INSULINA DEGLUDEC                            | 100 UI/mL                        | INYECTABLE                      | SUBCUTANEO            | PLUMA PRECARGADA INYECTOR 300 UI/3 mL                           | UNIDAD                                               |
| 115 | Restr. | 9429  | INSULINA GLARGINA                            | 100 UI/mL                        | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | APLICADORES PRELLENADOS DESCARTABLES                            | APLICADORES PRELLENADOS DESCARTABLES                 |
| 116 | Restr. | 11330 | INSULINA GLARGINA                            | 300 UI/mL                        | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | APLICADORES PRELLENADOS DESCARTABLES                            | UNIDAD                                               |
| 117 | Restr. | 1251  | INSULINA NPH HUMANA                          | 100 UI/ mL                       | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA MD                                               | FRASCO AMPOLLA                                       |
| 118 | Hosp.  | 757   | ISOFLURANO                                   | Pureza mínima: 99,97 %           | LÍQUIDO ANESTÉSICO VOLÁTIL      | INHALATORIO           | FRASCO MD 100 - 200 mL                                          | FRASCO                                               |
| 119 | Amb    | 1132  | ISOSORBIDE DINITRATO o MONONITRATO           | 5 mg                             | COMPRIMIDO                      | ORAL                  | COMPRIMIDO                                                      | COMPRIMIDO                                           |
| 120 | Restr. | 9994  | IVERMECTINA                                  | 6 mg                             | COMPRIMIDO                      | ORAL                  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                           | COMPRIMIDO                                           |
| 121 | Hosp.  | 1514  | KETAMINA                                     | 50 mg/mL.                        | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | AMPOLLA                                                         | AMPOLLA                                              |
| 122 | Hosp.  | 561   | KETOROLAC                                    | 60 mg                            | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | AMPOLLA                                                         | AMPOLLA                                              |
| 123 | Restr. | 9440  | LABETALOL CLORHIDRATO                        | 20 mg                            | INYECTABLE                      | PARENTERAL            | AMPOLLA                                                         | AMPOLLA                                              |

Dr. Doris C. León  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

Abg. Jaime Caballero  
Gerente  
Gerencia de Abastecimiento y Logística

Abg. Víctor Ortiz Fernández  
Gerente  
Unidad de Regulación Farmacéutica

Cynthia Pich  
Directora de Logística de Suministros  
Dirección de Salud



# Modificación

## VADEMECUM INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS DEL IPS

Modificación: 195 ítems

CÓMO DICE:

| Nº  | Indicador  | Código | Principio Activo              | Concentración                                            | Forma Farmacéutica | Vía de Administración | Presentación                   | Unidad de Medida        |
|-----|------------|--------|-------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 124 | Protoc     | 1457   | LEUCOVORINA CALCICA           | 50 mg                                                    | INYECTABLE         | PARENTERAL            | AMPOLLA /FRASCO AMPOLLA        | AMPOLLA /FRASCO AMPOLLA |
| 125 | Restr.     | 1269   | LEVODOPA + CARBIDOPA          | 250 mg + 25 mg                                           | COMPRIMIDO         | ORAL                  | COMPRIMIDO RANURADO            | COMPRIMIDO              |
| 126 | Restr.     | 6068   | LEVOFLOXACINA                 | 500 mg                                                   | COMPRIMIDO         | ORAL                  | UNIDAD                         | UNIDAD                  |
| 127 | Restr.     | 9422   | LEVOMEPRIMAZINA               | 25 mg.                                                   | COMPRIMIDO         | ORAL                  | COMPRIMIDO                     | COMPRIMIDO              |
| 128 | Restr.     | 1229   | LEVOTIROXINA SODICA           | 50 mcg                                                   | COMPRIMIDO         | ORAL                  | COMPRIMIDO                     | COMPRIMIDO              |
| 129 | Restr.     | 1230   | LEVOTIROXINA SODICA           | 100 mcg                                                  | COMPRIMIDO         | ORAL                  | COMPRIMIDO                     | COMPRIMIDO              |
| 130 | Restr.     | 1505   | LIDOCAINA CON VASOCONSTRICTOR | 2% +1:100.000 (equivalente a 20 mg/mL+1:100.000)         | INYECTABLE         | PARENTERAL            | TUBO AMPOLLA                   | TUBO AMPOLLA            |
| 131 | Hosp.      | 1509   | LIDOCAINA CON EPINEFRINA      | 2 %./20 mL.<br>(equivalente a 20mg/mL + 1:200.000)/20 mL | INYECTABLE         | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA MD              | FRASCO AMPOLLA          |
| 132 | Hosp.      | 1503   | LIDOCAINA ESTERIL             | 2%.                                                      | JALEA              | TÓPICO                | POMO                           | POMO                    |
| 133 | Hosp.      | 1508   | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA      | 2 %./20 mL<br>(equivalente a 20mg/mL)/20mL               | INYECTABLE         | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA MD              | FRASCO AMPOLLA          |
| 134 | Restr.     | 9431   | LOSARTAN POTASICO             | 50 mg                                                    | COMPRIMIDO         | ORAL                  | COMPRIMIDO                     | COMPRIMIDO              |
| 135 | Hosp.      | 1496   | MAGNESIO SULFATO              | 50 %./20mL.                                              | INYECTABLE         | PARENTERAL            | AMPOLLA                        | AMPOLLA                 |
| 136 | Hosp.      | 1097   | MEPERIDINA                    | 100mg.                                                   | INYECTABLE         | PARENTERAL            | AMPOLLA                        | AMPOLLA                 |
| 137 | Hosp.      | 9753   | MERCAPTOCTAN SULFONATO SODICO | 400 mg                                                   | INYECTABLE         | PARENTERAL            | AMPOLLA                        | AMPOLLA                 |
| 138 | Protoc     | 10705  | MEROPENEN                     | 1000 mg                                                  | INYECTABLE         | PARENTERAL            | VIAL                           | UNIDAD                  |
| 139 | Restr.     | 510    | METFORMINA                    | 850 mg                                                   | COMPRIMIDO         | ORAL                  | COMPRIMIDO                     | COMPRIMIDO              |
| 140 | Hosp Restr | 557    | METILPREDNISOLONA             | 500 mg                                                   | INYECTABLE         | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA                 | FRASCO AMPOLLA          |
| 141 | Hosp.      | 1177   | METOCLOPRAMIDA                | 10 mg                                                    | INYECTABLE         | PARENTERAL            | AMPOLLA                        | AMPOLLA                 |
| 142 | Amb        | 1046   | METRONIDAZOL                  | 250 mg/5 mL                                              | JARABE             | ORAL                  | FRASCO                         | FRASCO                  |
| 143 | Amb        | 1045   | METRONIDAZOL                  | 500 mg                                                   | COMPRIMIDO         | ORAL                  | COMPRIMIDO                     | COMPRIMIDO              |
| 144 | Hosp.      | 1047   | METRONIDAZOL                  | 500 mg                                                   | INYECTABLE         | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA o SACHET        | FRASCO AMPOLLA o SACHET |
| 145 | Restr.     | 5799   | MICOFENOLATO MOFETIL          | 500 mg                                                   | COMPRIMIDO         | ORAL                  | COMPRIMIDO C/CUBIERTA ENTERICA | COMPRIMIDO              |
| 146 | Hosp.      | 1521   | MIDAZOLAN                     | 5mg/mL                                                   | INYECTABLE         | PARENTERAL            | AMPOLLA                        | AMPOLLA                 |
| 147 | Hosp.      | 11068  | MILRINONA                     | 10mg                                                     | INYECTABLE         | PARENTERAL            | VIAL                           | UNIDAD                  |
| 148 | Hosp.      | 1098   | MORFINA CLORHIDRATO           | 10 mg/mL.                                                | INYECTABLE         | PARENTERAL            | AMPOLLA                        | AMPOLLA                 |
| 149 | Hosp.      | 10000  | MORFINA SULFATO               | 1 mg/mL.                                                 | INYECTABLE         | PARENTERAL            | AMPOLLA                        | AMPOLLA                 |
| 150 | Hosp.      | 582    | NEOSTIGMINA                   | 0,5 mg/mL.                                               | INYECTABLE         | PARENTERAL            | AMPOLLA                        | AMPOLLA                 |
| 151 | Hosp.      | 576    | NITROGLICERINA                | 5 mg/mL                                                  | INYECTABLE         | PARENTERAL            | AMPOLLA                        | AMPOLLA                 |
| 152 | Hosp.      | 5655   | NORADRENALINA                 | 1 mg/mL                                                  | INYECTABLE         | PARENTERAL            | AMPOLLA                        | AMPOLLA                 |
| 153 | Restr.     | 10470  | OLANZAPINA                    | 10 mg                                                    | COMPRIMIDO         | ORAL                  | COMPRIMIDO RECUBIERTO          | COMPRIMIDO              |
| 154 | Amb        | 1058   | OMEPRAZOL                     | 20 mg                                                    | CAPSULA            | ORAL                  | CAPSULA                        | CAPSULA                 |
| 155 | Restr.     | 1459   | OMEPRAZOL                     | 40 mg                                                    | INYECTABLE         | PARENTERAL            | VIAL                           | UNIDAD                  |

Dr. Delia C. León  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

Abg. Jaime Caballero Víctor  
Gerente  
Ministerio de Abastecimiento y Logística de Regulación Farmacéutica

C.P. Cynthia Flecha  
Directora de Logística de Suministros  
Dirección de Salud





## Modificación

# VADEMECUM INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS DEL IPS

Modificación: 195 ítems

### CÓMO DICE:

| Nº  | Categoría  | Código | Principio activo                               | Concentración                                                                                                | Forma Farmacéutica (FF)        | Vía de Administración | Presentación                                | Unidad de Medida        |
|-----|------------|--------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| 156 | Hosp.      | 584    | ONDANSETRON                                    | 8 mg/4mL                                                                                                     | INYECTABLE                     | PARENTERAL            | AMPOLLA                                     | AMPOLLA                 |
| 157 | Amb        | 10302  | OSELTAMIVIR                                    | 75 mg.                                                                                                       | CAPSULA                        | ORAL                  | CAPSULA                                     | CAPSULA                 |
| 158 | Amb        | 10312  | OSELTAMIVIR                                    | 60mg/5mL                                                                                                     | POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION | ORAL                  | FRASCO DE 50 a 90 mL.                       | FRASCO                  |
| 159 | Hosp.      | 6095   | OXACILINA                                      | 1000 mg                                                                                                      | INYECTABLE                     | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA                              | FRASCO AMPOLLA          |
| 160 | Hosp.      | 1200   | OXITOCINA                                      | 5 UI/ mL                                                                                                     | INYECTABLE                     | PARENTERAL            | AMPOLLA                                     | AMPOLLA                 |
| 161 | Hosp.      | 758    | PANCURONIO BROMURO                             | 4 mg/2 mL.                                                                                                   | INYECTABLE                     | PARENTERAL            | AMPOLLA                                     | AMPOLLA                 |
| 162 | Amb        | 1095   | PARACETAMOL                                    | 200 mg/mL                                                                                                    | SUSPENSION O SOLUCIÓN          | ORAL                  | FRASCO GOTERO                               | FRASCO                  |
| 163 | Amb        | 1093   | PARACETAMOL                                    | 500 mg                                                                                                       | COMPRIMIDO                     | ORAL                  | COMPRIMIDO                                  | COMPRIMIDO              |
| 164 | Restr.     | 558    | PARACETAMOL + CODEINA                          | 500 mg + 30 mg                                                                                               | COMPRIMIDO                     | ORAL                  | COMPRIMIDO                                  | COMPRIMIDO              |
| 165 | Amb        | 1003   | PENICILINA G BENZATINICA                       | 1.200.000 UI                                                                                                 | INYECTABLE                     | PARENTERAL            | VIAL                                        | UNIDAD                  |
| 166 | Hosp.      | 1000   | PENICILINA G SÓDICA                            | 1 000.000 UI                                                                                                 | INYECTABLE                     | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA                              | FRASCO AMPOLLA          |
| 167 | Protoc     | 504    | PIPERACILINA + TAZOBACTAM                      | 4 g + 500 mg                                                                                                 | INYECTABLE                     | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA                              | FRASCO AMPOLLA          |
| 168 | Restr.     | 580    | PIRIDOSTIGMINA                                 | 60 mg                                                                                                        | COMPRIMIDO                     | ORAL                  | COMPRIMIDO                                  | COMPRIMIDO              |
| 169 | Amb        | 1080   | PREDNISONA                                     | 5 mg                                                                                                         | COMPRIMIDO                     | ORAL                  | COMPRIMIDO                                  | COMPRIMIDO              |
| 170 | Amb        | 543    | PREDNISONA                                     | 5 mg/5mL                                                                                                     | JARABE                         | ORAL                  | FRASCO                                      | FRASCO                  |
| 171 | Amb        | 1103   | PROPANOLOL                                     | 40 mg                                                                                                        | COMPRIMIDO                     | ORAL                  | COMPRIMIDO                                  | COMPRIMIDO              |
| 172 | Hosp.      | 1520   | PROPOFOL                                       | 200 mg/20 mL                                                                                                 | INYECTABLE                     | PARENTERAL            | AMPOLLA / FRASCO AMPOLLA MD x 20 mL.        | AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA |
| 173 | Amb        | 1541   | REHIDRATANTE ORAL                              | Minima: NaCl 2,6 g/L + KCl 1,5g/L + Citrato de Sodio 2,9 g/L + Glucosa Anhidra 13,5 g/L                      | POLVO                          | ORAL                  | SOBRE CON POLVO P/ RECONSTITUIR             | UNIDAD                  |
| 174 | Restr.     | 6072   | RISPERIDONA                                    | 3 mg                                                                                                         | COMPRIMIDO                     | ORAL                  | COMPRIMIDO                                  | COMPRIMIDO              |
| 175 | Restr.     | 10474  | RISPERIDONA                                    | 1 mg/mL                                                                                                      | GOTAS                          | ORAL                  | FRASCO x 20 a 30 mL                         | FRASCO                  |
| 176 | Restr.     | 665    | SALBUTAMOL                                     | 5 mg/mL                                                                                                      | GOTAS                          | ORAL                  | FRASCO GOTERO                               | FRASCO                  |
| 177 | Hosp Restr | 10005  | SALBUTAMOL + IPRATROPIO                        | 3 mg + 0,5 mg                                                                                                | AMPOLLA P/ INHALACION          | INHALATORIO           | AMPOLLA                                     | AMPOLLA                 |
| 178 | Restr.     | 1319   | SALBUTAMOL (Con propelente libre de Cl y/o Br) | 100 mcg/DOSIS                                                                                                | AEROSOL                        | INHALATORIO           | FRASCO C/ADAPTADOR BUCAL (MÍNIMO 200 DOSIS) | FRASCO                  |
| 179 | Hosp.      | 6760   | SEVOFLURANO                                    | Pureza mínima: 99,97 %                                                                                       | LÍQUIDO ANESTÉSICO VOLÁTIL     | INHALATORIO MD        | FRASCO                                      | FRASCO                  |
| 180 | Amb        | 1173   | SIMETICONA                                     | 100 mg/mL.                                                                                                   | SUSPENSION                     | ORAL                  | FRASCO GOTERO                               | FRASCO                  |
| 181 | Restr.     | 10699  | SITAGLIPTINA                                   | 100 mg                                                                                                       | COMPRIMIDO                     | ORAL                  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                       | COMPRIMIDO              |
| 182 | Hosp Restr | 1463   | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE                  | Composición mínima: veneno deshidratado de bothrops 12,5 a 30 mg - veneno deshidratado de crotalus 4 a 15 mg | INYECTABLE                     | PARENTERAL            | FRASCO AMPOLLA                              | FRASCO AMPOLLA          |
| 183 | Amb        | 1030   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM                   | 200mg+40mg/5mL.                                                                                              | SUSPENSION                     | ORAL                  | FRASCO                                      | FRASCO                  |
| 184 | Amb        | 1039   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM                   | 800 mg + 160 mg                                                                                              | COMPRIMIDO                     | ORAL                  | COMPRIMIDO                                  | COMPRIMIDO              |



# Modificación

## VADEMECUM INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS DEL IPS

Modificación: 195 ítems

CÓMO DICE:

| Nº  | Uso        | Cod.  | Principio Activo             | Concentración                            | Forma Farmacéutica / EET | Vía de Administración | Presentación            | Unidad de Medida |
|-----|------------|-------|------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|
| 185 | Protoc     | 517   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM | 400 mg + 80 mg                           | INYECTABLE               | PARENTERAL            | AMPOLLA                 | AMPOLLA          |
| 186 | Lim Pac    | 9444  | TACROLIMUS                   | 1 mg                                     | CAPSULA                  | ORAL                  | CAPSULA                 | CAPSULA          |
| 187 | Lim Pac    | 10007 | TALIDOMIDA                   | 100 mg                                   | COMPRIMIDO               | ORAL                  | COMPRIMIDO              | COMPRIMIDO       |
| 188 | Restr.     | 1380  | TIMOLOL MALEATO              | 0,5%.                                    | COLIRIO                  | OFTÁLMICO             | FRASCO GOTERO           | FRASCO           |
| 189 | Restr.     | 1589  | TOBRAMICINA                  | 0.3 %                                    | COLIRIO                  | OFTÁLMICO             | FRASCO GOTERO           | FRASCO           |
| 190 | Restr.     | 9411  | TROPICAMIDA + FENILEFRINA    | 0,5 % + 5%                               | COLIRIO                  | OFTÁLMICO             | FRASCO GOTERO           | FRASCO           |
| 191 | Restr.     | 1267  | VALPROATO / ACIDO VALPROICO  | 200 a 250 mg/5mL                         | JARABE                   | ORAL                  | FRASCO                  | FRASCO           |
| 192 | Restr.     | 1476  | VITAMINA A + C + D           | 3000 a 5000 UI + 50 a 75 mg/mL + 1000 UI | SOLUCION                 | ORAL                  | FRASCO GOTERO 20-30 mL. | FRASCO           |
| 193 | Amb        | 1475  | VITAMINA A                   | 50000 UI                                 | PERLA /CAPSULA           | ORAL                  | PERLA /CAPSULA          | PERLA /CAPSULA   |
| 194 | Hosp Restr | 1211  | VITAMINA K                   | 1 mg                                     | INYECTABLE               | PARENTERAL            | AMPOLLA                 | AMPOLLA          |
| 195 | Amb        | 1212  | VITAMINA K HIDROSOLUBLE      | 10 mg                                    | INYECTABLE               | PARENTERAL            | AMPOLLA                 | AMPOLLA          |

Dr. Berlis C. León  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Farm. Cynthia Pereira de Silva  
Jefe Depto. Gestión de Medicamentos e Insumos de Salud  
DGMIS / D.L.S.S.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Abg. Jaime Caballero  
Gerente de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Q.F. Victor Orue Fernández  
Jefe  
Unidad de Regulación Farmacéutica

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
C.P. Cynthia Rocha, Directora  
Dirección de Logística de Suministros  
de Salud

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



# Modificación VADEMECUM INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS DEL IPS

GOBIERNO DEL PARAGUAY  
PARAGUAI REKUAI

## CÓMO DEBE DECIR:

| N° | Clasificación | Cod   | Principio Activo            | Concentración                                            | Forma Farmacéutica / EET                                       | Vía de Administración | Presentación  | Unidad de Medida |
|----|---------------|-------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|------------------|
| 1  | Restr.        | 1376  | ACETAZOLAMIDA               | 250 mg                                                   | COMPRIMIDO                                                     | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
| 2  | Protoc        | 536   | ACICLOVIR                   | 250 mg                                                   | INYECTABLE                                                     | PARENTERAL            | VIAL          | UNIDAD           |
| 3  | Restr.        | 535   | ACICLOVIR                   | 400 mg / 5mL                                             | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO DE 100 ML COMO MÍNIMO +<br>DOSIFICADOR | ORAL                  | KIT           | UNIDAD           |
| 4  | Amb           | 6053  | ACIDO ACETIL SALICILICO     | 125 mg                                                   | COMPRIMIDO                                                     | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
| 5  | Restr.        | 2063  | ACIDO FUSIDICO              | 2%, (2mg/g.)                                             | CREMA/<br>POMO DE 15 g COMO MÍNIMO                             | TÓPICO                | POMO          | UNIDAD           |
| 6  | Restr.        | 10664 | ÁCIDO VALPROICO             | 500 mg (equivalente a 538,1 mg de<br>Divalproato Sódico) | COMPRIMIDO                                                     | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
| 7  | Restr.        | 1267  | ÁCIDO VALPROICO             | 250 mg/5mL                                               | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO DE 100 ML COMO MÍNIMO +<br>DOSIFICADOR | ORAL                  | KIT           | UNIDAD           |
| 8  | Hosp Restr    | 9974  | ADENOSINA                   | 6 mg (3mg/mL.)                                           | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 2 ML                                 | PARENTERAL            | AMPOLLA       | UNIDAD           |
| 9  | Hosp.         | 1316  | ADRENALINA                  | 1 mg/mL                                                  | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 1 ML                                 | PARENTERAL            | AMPOLLA       | UNIDAD           |
| 10 | Amb           | 9975  | ALBENDAZOL                  | 400 mg                                                   | LÍQUIDO ORAL/ ENVASE DE 10 ML                                  | ORAL                  | ENVASE        | UNIDAD           |
| 11 | Protoc        | 6449  | ALBUMINA HUMANA             | 20%. (200 mg/mL).                                        | INYECTABLE/<br>VIAL DE 50 ML                                   | PARENTERAL            | VIAL          | UNIDAD           |
| 12 | Restr.        | 6482  | ALENDRONATO                 | 70 mg                                                    | COMPRIMIDO/<br>BLISTER POR 4 COMPRIMIDOS                       | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
| 13 | Amb           | 1108  | ALFAMETIL DOPA              | 500 mg                                                   | COMPRIMIDO                                                     | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
| 14 | Hosp.         | 760   | ALFENTANILO                 | 1mg (0,5mg/mL.)                                          | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 2 ML                                 | PARENTERAL            | AMPOLLA       | UNIDAD           |
| 15 | Amb           | 1254  | ALLOPURINOL                 | 300 mg                                                   | COMPRIMIDO                                                     | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
| 16 | Hosp.         | 1037  | AMIKACINA                   | 500 mg (250mg/mL)                                        | INYECTABLE/<br>VIAL DE 2 ML/ AMPOLLA DE 2 ML                   | PARENTERAL            | VIAL/ AMPOLLA | UNIDAD           |
|    | Hosp.         | 1129  | AMIODARONA CLORHIDRATO      | 150 mg (50 mg/mL)                                        | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 3 ML                                 | PARENTERAL            | AMPOLLA       | UNIDAD           |
|    | Restr.        | 1128  | AMIODARONA                  | 200 mg                                                   | COMPRIMIDO                                                     | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
|    | Restr.        | 1290  | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO   | 25 mg                                                    | COMPRIMIDO                                                     | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
|    | Restr.        | 6102  | AMLODIPINA                  | 10 mg                                                    | COMPRIMIDO                                                     | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
|    | Amb           | 500   | AMOXICILINA                 | 500 mg/5 mL                                              | SUSPENSIÓN EXTEMPORÁNEA/<br>FRASCO DE 90 ML + DOSIFICADOR      | ORAL                  | KIT           | UNIDAD           |
|    | Amb           | 1007  | AMOXICILINA                 | 500 mg                                                   | COMPRIMIDO                                                     | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
|    | Hosp.         | 2072  | AMOXICILINA + SULBACTAM     | 1000 mg + 500 mg                                         | INYECTABLE                                                     | PARENTERAL            | VIAL          | UNIDAD           |
|    | Amb           | 502   | AMOXICILINA + SULBACTAM     | 1 g + 250 mg/ 5 mL                                       | SUSPENSIÓN EXTEMPORÁNEA/<br>FRASCO DE 90 ML + DOSIFICADOR      | ORAL                  | KIT           | UNIDAD           |
|    | Amb           | 501   | AMOXICILINA + SULBACTAM     | 875 mg + 125 mg                                          | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                                       | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
|    | Hosp.         | 1006  | AMPICILINA                  | 1 g.                                                     | INYECTABLE                                                     | PARENTERAL            | VIAL          | UNIDAD           |
| 27 | Protoc        | 6461  | ANFOTERICINA B DESOXICOLATO | 50 mg                                                    | INYECTABLE                                                     | PARENTERAL            | VIAL          | UNIDAD           |
| 28 | Lim Pac       | 11305 | ANFOTERICINA B LIPOSOMAL    | 50 mg                                                    | INYECTABLE                                                     | E.V                   | VIAL          | UNIDAD           |
| 29 | Amb           | 6957  | ATORVASTATINA               | 40mg                                                     | COMPRIMIDO RANURADO                                            | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
| 30 | Hosp.         | 1152  | ATROPINA                    | 1 mg/mL.                                                 | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 1 ML                                 | PARENTERAL            | AMPOLLA       | UNIDAD           |
| 31 | Restr.        | 1454  | AZIOTIOPRINA                | 50 mg                                                    | COMPRIMIDO                                                     | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
| 32 | Restr.        | 521   | AZITROMICINA                | 500 mg.                                                  | COMPRIMIDO                                                     | ORAL                  | UNIDAD        | UNIDAD           |
| 33 |               | 815   | RESOLATO DE ATRACURIO       | 50 mg (50 mg/mL)                                         | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 5 ML                                 |                       | AMPOLLA       |                  |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
C.A. P. de la Web IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
C.A. P. de la Web IPS

Dr. Derlis C. León  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
C.A. P. de la Web IPS  
FARM. Cynthia Pereira de Silva  
Gerente de Medicamentos e Insumos de Salud  
DGMIS/DSSS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
C.A. P. de la Web IPS  
Q.F. Víctor Ordoñez  
Gerente  
Unidad de Regulación Farmacéutica

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
C.A. P. de la Web IPS  
C.P. Cynthia Flecha  
Directora  
Dirección de Logística de Suministros  
de Salud

|    |          |       |                            |                                                                        |                                                                       |                             |               |        |
|----|----------|-------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|--------|
| 34 | Amb      | 1582  | BETAMETASONA               | 0.1 %. (1 mg/g)                                                        | CREMA/<br>POMO DE 20 g COMO MÍNIMO                                    | TÓPICO                      | POMO          | UNIDAD |
| 35 | Restr.   | 580   | BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA  | 60 mg                                                                  | COMPRIMIDO                                                            | ORAL                        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 36 | Restr.   | 11506 | BUDESONIDA                 | 200 mcg /dosis                                                         | AEROSOL/<br>FRASCO CON ADAPTADOR BUCAL CON 200<br>DOSIS COMO MÍNIMO   | INHALATORIO<br>(BUCAL)      | KIT           | UNIDAD |
| 37 | Hosp.    | 1511  | BUPIVACAINA CON EPINEFRINA | 0,5 %. + epinefrina 1:200.000<br>(5 mg/mL + 1:200.000 )                | INJECTABLE/<br>VIAL DE 20 ML                                          | PARENTERAL                  | VIAL          | UNIDAD |
| 38 | Hosp.    | 1510  | BUPIVACAINA HIPERBARICA    | 0,5% Bupivacaina + 8% Dextrosa (5mg<br>Bupivacaina + 80mg Dextrosa/mL) | INJECTABLE/<br>AMPOLLA DE 4 ML                                        | ESPINAL O SUB<br>ARACNOIDEO | AMPOLLA       | UNIDAD |
| 39 | Hosp.    | 1512  | BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA | 0,5% ( 5 mg/mL)                                                        | INJECTABLE/<br>VIAL DE 20 ML                                          | PARENTERAL                  | VIAL          | UNIDAD |
| 40 | Restr.   | 1264  | CARBAMAZEPINA              | 200 mg.                                                                | COMPRIMIDO                                                            | ORAL                        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 41 | Restr.   | 1265  | CARBAMAZEPINA              | 100 mg/ 5mL                                                            | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO DE 100 ML COMO MÍNIMO +<br>DOSIFICADOR        | ORAL                        | KIT           | UNIDAD |
| 42 | Amb      | 508   | CEFALEXINA                 | 500 mg/5mL.                                                            | SUSPENSIÓN EXTEMPORÁNEA/<br>FRASCO DE 90 ML A 100 ML +<br>DOSIFICADOR | ORAL                        | KIT           | UNIDAD |
| 43 | Amb      | 1014  | CEFALEXINA                 | 500 mg                                                                 | CAPSULA                                                               | ORAL                        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 44 | Hosp.    | 1015  | CEFAZOLINA                 | 1 g.                                                                   | INJECTABLE                                                            | PARENTERAL                  | VIAL          | UNIDAD |
| 45 | Restr.   | 512   | CEFIXIMA                   | 400 mg.                                                                | COMPRIMIDO                                                            | ORAL                        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 46 | Restr.   | 513   | CEFIXIMA                   | 100 mg/ 5ml                                                            | SUSPENSIÓN EXTEMPORÁNEA/<br>FRASCO DE 90 ML A 100 ML +<br>DOSIFICADOR | ORAL                        | KIT           | UNIDAD |
| 47 | Hosp.    | 1019  | CEFOTAXIMA                 | 1 g                                                                    | INJECTABLE                                                            | PARENTERAL                  | VIAL          | UNIDAD |
| 48 | Hosp.    | 1022  | CEFTAZIDIMA                | 1 g                                                                    | INJECTABLE                                                            | PARENTERAL                  | VIAL          | UNIDAD |
| 49 | Amb Hosp | 1020  | CEFTRIAXONA                | 1 g                                                                    | INJECTABLE                                                            | PARENTERAL                  | VIAL          | UNIDAD |
| 50 | Restr.   | 1460  | CICLOSPORINA               | 100 mg                                                                 | CAPSULA                                                               | ORAL                        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 51 | Restr.   | 1461  | CICLOSPORINA               | 100 mg/mL.                                                             | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO DE 50 ML + DOSIFICADOR                        | ORAL                        | KIT           | UNIDAD |
| 52 | Amb      | 1026  | CIPROFLOXACINA             | 500 mg                                                                 | COMPRIMIDO                                                            | ORAL                        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 53 | Hosp.    | 1027  | CIPROFLOXACINA             | 200 mg (2 mg/mL)                                                       | INJECTABLE/<br>FRASCO DE 100 ML/ VIAL DE 100 ML                       | PARENTERAL                  | FRASCO/ VIAL  | UNIDAD |
| 54 | Restr.   | 6058  | CIPROFLOXACINA             | 0,3% (3 mg/mL)                                                         | SOLUCIÓN OFTÁLMICA/<br>FRASCO GOTERO DE 5 ML COMO MÍNIMO              | OFTÁLMICO                   | FRASCO GOTERO | UNIDAD |
| 55 | Restr.   | 9984  | CLARITROMICINA             | 250 mg/5 mL                                                            | SUSPENSIÓN EXTEMPORÁNEA/<br>FRASCO DE 60 ML + DOSIFICADOR             | ORAL                        | KIT           | UNIDAD |
| 56 | Restr.   | 520   | CLARITROMICINA             | 500 mg                                                                 | COMPRIMIDO                                                            | ORAL                        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 57 | Hosp.    | 526   | CLINDAMICINA               | 600 mg (150mg/mL)                                                      | INJECTABLE/<br>VIAL DE 4 ML/ AMPOLLA DE 4 ML                          | PARENTERAL                  | VIAL/ AMPOLLA | UNIDAD |
| 58 | Restr.   | 1359  | CLOBETASOL                 | 0,05 %. (0,05mg/g)                                                     | CREMA/<br>POMO DE 20 GRAMOS COMO MÍNIMO                               | TÓPICO                      | POMO          | UNIDAD |
| 59 | Restr.   | 629   | CLONAZEPAM                 | 2,5 mg/mL.                                                             | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO GOTERO DE 20 ML COMO MÍNIMO                   | ORAL                        | FRASCO GOTERO | UNIDAD |
| 60 | Restr.   | 1263  | CLONAZEPAM                 | 2 mg                                                                   | COMPRIMIDO                                                            | ORAL                        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 61 | Restr.   | 6969  | CLOPIDOGREL                | 75 mg                                                                  | COMPRIMIDO                                                            | ORAL                        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 62 | Amb      | 1587  | CLORFENIRAMINA             | 2,5 mg/5 mL.                                                           | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO DE 100 ML COMO MÍNIMO +<br>DOSIFICADOR        | ORAL                        | KIT           | UNIDAD |
| 63 | Amb      | 1332  | CLORFENIRAMINA MALEATO     | 4 mg                                                                   | COMPRIMIDO                                                            | ORAL                        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 64 | Hosp.    | 1331  | CLORFENIRAMINA MALEATO     | 10 mg/mL                                                               | INJECTABLE/<br>AMPOLLA DE 1 ML                                        | PARENTERAL                  | AMPOLLA       | UNIDAD |
| 65 | Restr.   | 9440  | CLORHIDRATO LABETALOL      | 20 mg (5mg/mL)                                                         | INJECTABLE/<br>AMPOLLA DE 4 ML                                        | PARENTERAL                  | AMPOLLA       | UNIDAD |
| 66 | Restr.   | 808   | COLAGENASA + CLORANFENICOL | CADA GRAMO CONTIENE: 0,6 U.I. + 0,01g                                  | POMADA/<br>POMO DE 30 GRAMOS                                          | TÓPICO                      | POMO          | UNIDAD |
| 67 | Protoc   | 9448  | COLISTINA                  | 100 mg                                                                 | INJECTABLE                                                            |                             | VIAL          | UNIDAD |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Gerente de Logística de Suministros  
Social de la Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. Jaime Caballero  
Gerente de Abastecimiento y Logística

Dr. Darío C. León  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

Formi Cynthia Quirós de Silva  
Gerente de Logística de Suministros de Salud  
BONNIE D. SILVA

Q.F. Víctor Ojeda Fernández  
Gerente de Farmacia  
Unidad de Regulación Farmacéutica

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
C.P. Cynthia Flecha  
Directora  
Dirección de Logística de Suministros

|     |            |       |                                                       |                                       |                                                                      |             |                     |        |
|-----|------------|-------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|--------|
| 68  | Restr.     | 620   | DESMOPRESINA                                          | 10 mcg/dosis                          | SPRAY NASAL/<br>FRASCO DE 5 ML CON BOMBA<br>DOSIFICADORA             | INHALATORIO | FRASCO              | UNIDAD |
| 69  | Amb        | 1088  | DEXAMETASONA                                          | 8 mg/mL<br>(4 mg/mL.)                 | INYECTABLE/<br>VIAL DE 2ML / AMPOLLA DE 2ML                          | PARENTERAL  | VIAL/ AMPOLLA       | UNIDAD |
| 70  | Restr.     | 1089  | DEXAMETASONA FOSFATO +<br>DEXAMETASONA PIVALATO       | 4 mg + 16 mg.<br>(2mg+8mg/ mL)        | INYECTABLE/<br>VIAL DE 2ML                                           | PARENTERAL  | VIAL                | UNIDAD |
| 71  | Amb        | 1324  | DEXTROMETORFANO                                       | 15 mg/mL.                             | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO GOTERO DE 15 ML COMO MÍNIMO                  | ORAL        | FRASCO GOTERO       | UNIDAD |
| 72  | Hosp.      | 1258  | DIAZEPAM                                              | 10 mg (5 mg/mL)                       | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 2 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 73  | Amb        | 1069  | DICLOFENAC SÓDICO                                     | 75 mg                                 | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 3 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 74  | Restr.     | 1124  | DIGOXINA                                              | 0,25 mg                               | COMPRIMIDO                                                           | ORAL        | UNIDAD              | UNIDAD |
| 75  | Amb        | 1132  | DINITRATO DE ISOSORBIDE                               | 5 mg                                  | COMPRIMIDO                                                           | ORAL        | UNIDAD              | UNIDAD |
| 76  | Amb        | 1574  | DIPIRONA                                              | 500 mg/mL                             | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO DE 10 ML COMO MÍNIMO                         | ORAL        | FRASCO GOTERO       | UNIDAD |
| 77  | Amb        | 1092  | DIPIRONA                                              | 1 g (500 mg/mL)                       | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 2 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 78  | Hosp.      | 1120  | DOBUTAMINA                                            | 250 mg<br>(50 mg/ mL)                 | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 5 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 79  | Hosp.      | 1119  | DOPAMINA                                              | 200 mg ( 40 mg/mL)                    | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 5 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 80  | Restr.     | 763   | DOXICICLINA                                           | 100 mg                                | COMPRIMIDO                                                           | ORAL        | UNIDAD              | UNIDAD |
| 81  | Amb        | 1577  | ENALAPRIL                                             | 20 mg                                 | COMPRIMIDO RANURADO                                                  | ORAL        | UNIDAD              | UNIDAD |
| 82  | Hosp.      | 1114  | ENALAPRILATO                                          | 2,5 mg (1,25mg/mL.)                   | INYECTABLE/<br>VIAL DE 2ML / AMPOLLA DE 2ML                          | PARENTERAL  | VIAL/ AMPOLLA       | UNIDAD |
| 83  | Hosp.      | 6368  | ENOXAPARINA                                           | 60 mg (6.000 UI)                      | INYECTABLE/<br>JERINGA PRELLENADA CON DISPOSITIVO<br>DE BIOSEGURIDAD | PARENTERAL  | JERINGA PRELLENADA  | UNIDAD |
| 84  | Hosp.      | 596   | ENOXAPARINA                                           | 40 mg (4.000 UI)                      | INYECTABLE/<br>JERINGA PRELLENADA CON DISPOSITIVO<br>DE BIOSEGURIDAD | PARENTERAL  | JERINGA PRELLENADA  | UNIDAD |
| 85  | Hosp.      | 1199  | ERGONOVINA MALEATO                                    | 0,2 mg/mL                             | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 1 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 86  | Restr.     | 10460 | ESPIRONOLACTONA                                       | 25 mg                                 | COMPRIMIDO                                                           | ORAL        | UNIDAD              | UNIDAD |
| 87  | Hosp.      | 1207  | ETAMSILATO                                            | 250 mg ( 125 mg/mL)                   | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 2 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 88  | Hosp.      | 1123  | ETILEFRINA CLORHIDRATO                                | 10 mg/mL.                             | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 1 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 89  | Hosp.      | 1261  | FENITOÍNA                                             | 250mg (50 mg/mL)                      | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 5 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 90  | Restr.     | 1260  | FENITOÍNA                                             | 100 mg                                | COMPRIMIDO                                                           | ORAL        | UNIDAD              | UNIDAD |
| 91  | Restr.     | 1255  | FENOBARBITAL                                          | 100 mg.                               | COMPRIMIDO                                                           | ORAL        | UNIDAD              | UNIDAD |
| 92  | Hosp.      | 1517  | FENTANILO                                             | 100 mcg (0,05mg/mL)                   | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 2 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 93  | Amb        | 1212  | FITOMENADIONA/ VITAMINA K                             | 10 mg/mL                              | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 1 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 94  | Hosp Restr | 1211  | FITOMENADIONA/ VITAMINA K                             | 1 mg/mL                               | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 1 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |
| 95  | Hosp       | 1063  | FLUCONAZOL                                            | 200 mg (2mg/mL)                       | INYECTABLE/<br>VIAL DE 100ML/ FRASCO DE 100ML/ BOLSA<br>DE 100ML     | PARENTERAL  | VIAL/ FRASCO/ BOLSA | UNIDAD |
| 96  | Hosp       | 761   | FLUMAZENIL                                            | 0,5 mg (0,1 mg/mL)                    | INYECTABLE/<br>VIAL DE 5ML/AMPOLLA DE 5ML                            | PARENTERAL  | VIAL/ AMPOLLA       | UNIDAD |
| 97  | Restr.     | 1291  | FLUOXETINA                                            | 20 mg                                 | COMPRIMIDO                                                           | ORAL        | UNIDAD              | UNIDAD |
| 98  | Amb        | 139   | FOSFATO DE ANTAZOLINA +<br>CLORHIDRATO DE TETRAZOLINA | 0,05 % + 0,04%. (0,5mg/mL + 0,4mg/mL) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA/<br>FRASCO GOTERO DE 5 ML COMO MÍNIMO             | OFTÁLMICO   | FRASCO GOTERO       | UNIDAD |
| 99  | Amb        | 1043  | FUROSEMIDA                                            | 40 mg                                 | COMPRIMIDO                                                           | ORAL        | UNIDAD              | UNIDAD |
| 100 | Amb        | 1043  | FUROSEMIDA                                            | 20 mg (10 mg/mL)                      | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 2 ML                                       | PARENTERAL  | AMPOLLA             | UNIDAD |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
ALCAZAR DE LA CAJAL  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
ALCAZAR DE LA CAJAL  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD

|     |         |       |                               |                                                                 |                                                                |             |                                 |        |
|-----|---------|-------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------|--------|
| 101 | Protoc  | 538   | GANCICLOVIR                   | 500 mg                                                          | INYECTABLE                                                     | PARENTERAL  | VIAL                            | UNIDAD |
| 102 | Lim Pac | 11104 | GLATIRAMER ACETATO            | 40 mg/mL                                                        | INYECTABLE                                                     | SUBCUTANEO  | JERINGA PRELLENADA              | UNIDAD |
| 103 | Restr.  | 6974  | GLIMEPIRIDA                   | 4mg                                                             | COMPRIMIDO RANURADO                                            | ORAL        | UNIDAD                          | UNIDAD |
| 104 | Hosp.   | 1292  | HALOPERIDOL                   | 5 mg/mL                                                         | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 1 ML                                 | PARENTERAL  | AMPOLLA                         | UNIDAD |
| 105 | Restr.  | 1294  | HALOPERIDOL                   | 2 mg/mL                                                         | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO GOTERO DE 10 ML COMO MÍNIMO            | ORAL        | FRASCO GOTERO                   | UNIDAD |
| 106 | Restr.  | 641   | HALOPERIDOL DECANOATO         | 50 mg/mL                                                        | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 1 ML                                 | PARENTERAL  | AMPOLLA                         | UNIDAD |
| 107 | Restr.  | 1293  | HALOPERIDOL                   | 5 mg                                                            | COMPRIMIDO                                                     | ORAL        | UNIDAD                          | UNIDAD |
| 108 | Hosp.   | 1204  | HEPARINA SODICA               | 5000 UI/mL                                                      | INYECTABLE/<br>VIAL DE 5 ML                                    | PARENTERAL  | VIAL                            | UNIDAD |
| 109 | Hosp.   | 1083  | HIDROCORTISONA                | 500 mg                                                          | INYECTABLE                                                     | PARENTERAL  | VIAL                            | UNIDAD |
| 110 | Restr.  | 9419  | HIDROXICLOROQUINA             | 200 mg                                                          | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                          | ORAL        | UNIDAD                          | UNIDAD |
| 111 | Protoc  | 8078  | HIERRO SACARATO               | 100 mg de Fe elemental (20mg/mL de Fe elemental)                | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 5 ML                                 | PARENTERAL  | AMPOLLA                         | UNIDAD |
| 112 | Amb     | 540   | IBUPROFENO                    | 200 mg/5 mL                                                     | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO DE 90 ML COMO MÍNIMO +<br>DOSIFICADOR  | ORAL        | KIT                             | UNIDAD |
| 113 | Amb     | 9991  | IBUPROFENO                    | 400 mg                                                          | COMPRIMIDO                                                     | ORAL        | UNIDAD                          | UNIDAD |
| 114 | Protoc  | 1024  | IMIPENEM+ CILASTATINA         | 500 mg + 500 mg                                                 | INYECTABLE                                                     | PARENTERAL  | VIAL                            | UNIDAD |
| 115 | Protoc  | 5826  | INMUNOGLOBULINA G HUMANA      | 5% (0,05 g/mL)                                                  | INYECTABLE/<br>VIAL DE 100 ML                                  | PARENTERAL  | VIAL                            | UNIDAD |
| 116 | Protoc  | 11105 | INMUNOGLOBULINA G HUMANA      | 10% ( 0,1 g/mL)                                                 | INYECTABLE/<br>VIAL DE 50 ML                                   | PARENTERAL  | VIAL                            | UNIDAD |
| 117 | Restr.  | 11289 | INSULINA DEGLUDEC             | 100 U/mL                                                        | INYECTABLE/<br>DISPOSITIVO PRELLENADO DE 3ML                   | SUBCUTANEO  | DISPOSITIVO<br>PRELLENADO       | UNIDAD |
| 118 | Restr.  | 9429  | INSULINA GLARGINA U100        | 100 U/mL                                                        | INYECTABLE/<br>DISPOSITIVO PRELLENADO DE 3ML                   | PARENTERAL  | DISPOSITIVO<br>PRELLENADO       | UNIDAD |
| 119 | Restr.  | 11330 | INSULINA GLARGINA U300        | 300 U/mL                                                        | INYECTABLE/<br>DISPOSITIVO PRELLENADO DE 1,5 ML                | PARENTERAL  | DISPOSITIVO<br>PRELLENADO       | UNIDAD |
| 120 | Restr.  | 1251  | INSULINA NPH                  | 100 UI/ mL                                                      | INYECTABLE/<br>VIAL DE 10 ML/ DISPOSITIVO PRELLENADO<br>DE 3ML | PARENTERAL  | VIAL/ DISPOSITIVO<br>PRELLENADO | UNIDAD |
|     | Restr.  | 1250  | INSULINA R REGULAR HUMANA     | 100 UI/mL                                                       | INYECTABLE/<br>VIAL DE 10 ML                                   | PARENTERAL  | VIAL                            | UNIDAD |
|     | Restr.  | 9993  | INSULINA ULTRA RÁPIDA ANÁLOGA | 100 UI/mL                                                       | INYECTABLE/<br>VIAL DE 10 ML/ DISPOSITIVO PRELLENADO<br>DE 3ML | PARENTERAL  | VIAL/ DISPOSITIVO<br>PRELLENADO | UNIDAD |
|     | Hosp.   | 757   | ISOFLURANO                    | 100% (1 mL/mL)                                                  | SOLUCIÓN INHALATORIA/<br>FRASCO DE 100 ML                      | INHALATORIO | FRASCO                          | UNIDAD |
|     | Restr.  | 9994  | IVERMECTINA                   | 6 mg                                                            | COMPRIMIDO                                                     | ORAL        | UNIDAD                          | UNIDAD |
|     | Hosp.   | 1514  | KETAMINA                      | 500 mg (50 mg/mL.)                                              | INYECTABLE/<br>VIAL DE 10 ML                                   | PARENTERAL  | VIAL                            | UNIDAD |
|     | Hosp.   | 561   | KETOROLAC                     | 60 mg (30 mg/mL)                                                | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 2 ML                                 | PARENTERAL  | AMPOLLA                         | UNIDAD |
|     | Protoc  | 1457  | LEUCOVORINA CALCICA           | 50 mg                                                           | INYECTABLE                                                     | PARENTERAL  | VIAL                            | UNIDAD |
|     | Restr.  | 1269  | LEVODOPA + CARBIDOPA          | 250 mg + 25 mg                                                  | COMPRIMIDO                                                     | ORAL        | UNIDAD                          | UNIDAD |
| 129 | Restr.  | 6068  | LEVOFLOXACINA                 | 500 mg                                                          | COMPRIMIDO                                                     | ORAL        | UNIDAD                          | UNIDAD |
| 130 | Restr.  | 9422  | LEVOMEPROMAZINA               | 25 mg.                                                          | COMPRIMIDO                                                     | ORAL        | UNIDAD                          | UNIDAD |
| 131 | Restr.  | 1229  | LEVOTIROXINA SODICA           | 50 mcg                                                          | COMPRIMIDO                                                     | ORAL        | UNIDAD                          | UNIDAD |
| 132 | Restr.  | 1230  | LEVOTIROXINA SODICA           | 100 mcg                                                         | COMPRIMIDO                                                     | ORAL        | UNIDAD                          | UNIDAD |
| 133 | Hosp.   | 1506  | LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA)    | 2%. (20mg/mL.)                                                  | INYECTABLE/<br>VIAL DE 20 ML                                   | PARENTERAL  | VIAL                            | UNIDAD |
| 134 | Restr.  | 1505  | LIDOCAINA CON EPINEFRINA      | 2%+ epinefrina 1:100.000 ( 20 mg/mL +<br>epinefrina 1:100.000 ) | INYECTABLE/<br>CARTUCHO DE 1,8ML                               | PARENTERAL  | CARTUCHO                        | UNIDAD |
| 135 | Hosp.   | 1509  | LIDOCAINA CON EPINEFRINA      | 2%+ epinefrina 1:200.000 ( 20 mg/mL +<br>epinefrina 1:200.000 ) | INYECTABLE/<br>VIAL DE 20 ML                                   | PARENTERAL  | VIAL                            | UNIDAD |

Dr. Derlis Leon  
Gerente de Salud  
Farm. Cynthia Pereira de Silva  
Instituto de Previsión Social  
Dirección de Logística de Suministros de Salud  
D.C.M.S. D.L.S.S.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Q.F. Victor Orue Fernandez  
Unidad de Regulación Farmaceutica

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
C.P. Cynthia Flecha  
Dirección de Logística de Suministros de Salud



|     |            |       |                                      |                                                                                                                   |                                                                     |             |               |        |
|-----|------------|-------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|--------|
| 172 | Amb        | 1103  | PROPANOLOL                           | 40 mg                                                                                                             | COMPRIMIDO                                                          | ORAL        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 173 | Amb        | 11645 | PROPARACAINA CLORHIDR. 10            | 0,5 % (5mg/ml)                                                                                                    | SOLUCIÓN OFTÁLMICA/<br>FRASCO GOTERO DE 10 ML COMO MÍNIMO           | OFTÁLMICO   | FRASCO GOTERO | UNIDAD |
| 174 | Hosp.      | 1520  | PROPOFOL                             | 1% (10 mg/mL.)                                                                                                    | INYECTABLE/<br>VIAL DE 20MG/ AMPOLLA DE 20 ML                       | PARENTERAL  | VIAL/ AMPOLLA | UNIDAD |
| 175 | Restr.     | 6072  | RISPERIDONA                          | 3 mg                                                                                                              | COMPRIMIDO                                                          | ORAL        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 176 | Restr.     | 10474 | RISPERIDONA                          | 1 mg/mL                                                                                                           | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO DE 20ML COMO MÍNIMO                         | ORAL        | FRASCO GOTERO | UNIDAD |
| 177 | Restr.     | 665   | SALBUTAMOL                           | 5 mg/mL                                                                                                           | SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR/<br>FRASCO GOTERO DE 15 ML COMO MÍNIMO      | INHALATORIO | FRASCO GOTERO | UNIDAD |
| 178 | Restr.     | 1319  | SALBUTAMOL                           | 100 mcg/DOSIS                                                                                                     | AEROSOL/<br>FRASCO CON ADAPTADOR BUCAL CON 200<br>DOSIS COMO MÍNIMO | INHALATORIO | KIT           | UNIDAD |
| 179 | Hosp Restr | 10005 | SALBUTAMOL + IPRATROPIO              | 3 mg + 0,5 mg/ 2,5 mL                                                                                             | SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR/<br>AMPOLLA DE 2,5 ML                       | INHALATORIO | AMPOLLA       | UNIDAD |
| 180 | Amb        | 1541  | SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL<br>(SRO) | Fórmula Estándar de la OMS: NaCl 2,6 g/L +<br>KCl 1,5g/L + Citrato de Sodio 2,9 g/L +<br>Glucosa Anhidra 13,5 g/L | POLVO                                                               | ORAL        | SOBRE         | UNIDAD |
| 181 | Hosp.      | 6760  | SEVOFLURANO                          | 100% (1mL/mL.)                                                                                                    | SOLUCIÓN INHALATORIA/<br>FRASCO DE 250 ML                           | INHALATORIO | FRASCO        | UNIDAD |
| 182 | Amb        | 1173  | SIMETICONA                           | 10% (100 mg/mL.)                                                                                                  | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO GOTERO DE 15 ML COMO MÍNIMO                 | ORAL        | FRASCO GOTERO | UNIDAD |
| 183 | Restr.     | 10699 | SITAGLIPTINA                         | 100 mg                                                                                                            | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                               | ORAL        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 184 | Hosp Restr | 1463  | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE        | 4 MG CROTALUS DURISSUS + 12,5 MG<br>BOTHROPS ALTERNATUS + 12,5 MG<br>BOTHROPS NEUWIEDII                           | INYECTABLE/<br>VIAL + SOLVENTE                                      | PARENTERAL  | KIT           | UNIDAD |
| 185 | Amb        | 1030  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM         | 200mg+40mg/5mL.                                                                                                   | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO DE 100 ML COMO MÍNIMO +<br>DOSIFICADOR      | ORAL        | KIT           | UNIDAD |
| 186 | Amb        | 1029  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM         | 800 mg + 160 mg                                                                                                   | COMPRIMIDO                                                          | ORAL        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 187 | Protoc     | 517   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM         | 400mg +80mg.- (80 mg + 16 mg/mL)                                                                                  | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 5 ML                                      | PARENTERAL  | AMPOLLA       | UNIDAD |
| 188 | Hosp.      | 1496  | SULFATO DE MAGNESIO                  | 50% (0,5 g/ mL)                                                                                                   | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 20 ML                                     | PARENTERAL  | AMPOLLA       | UNIDAD |
| 189 | Lim Pac    | 9444  | TACROLIMUS                           | 1 mg                                                                                                              | CAPSULA                                                             | ORAL        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 190 | Lim Pac    | 10007 | TALIDOMIDA                           | 100 mg                                                                                                            | COMPRIMIDO                                                          | ORAL        | UNIDAD        | UNIDAD |
| 191 | Restr.     | 1380  | TIMOLOL                              | 0,5%. (5mg/mL)                                                                                                    | SOLUCIÓN OFTÁLMICA/<br>FRASCO GOTERO DE 5 ML COMO MÍNIMO            | OFTÁLMICO   | FRASCO GOTERO | UNIDAD |
| 192 | Restr.     | 1589  | TOBRAMICINA                          | 0,3% (3mg/mL)                                                                                                     | SOLUCIÓN OFTÁLMICA/<br>FRASCO GOTERO DE 5 ML COMO MÍNIMO            | OFTÁLMICO   | FRASCO GOTERO | UNIDAD |
| 193 | Restr.     | 9411  | TROPICAMIDA + FENILEFRINA            | 0,5 % + 5% (5mg/mL + 50 mg/mL)                                                                                    | SOLUCIÓN OFTÁLMICA/<br>FRASCO GOTERO DE 5 ML COMO MÍNIMO            | OFTÁLMICO   | FRASCO GOTERO | UNIDAD |
| 194 | Restr.     | 1476  | VITAMINA A + VIT. C + VIT. D         | Vitamina A: 3000 UI a 5000 UI/mL<br>Vitamina C: 50 a 75 mg/mL<br>Vitamina D: 1000 UI/mL                           | LÍQUIDO ORAL/<br>FRASCO GOTERO DE 30 ML                             | ORAL        | FRASCO GOTERO | UNIDAD |
| 195 | Amb        | 1475  | VITAMINA A                           | 50000 UI                                                                                                          | CÁPSULA                                                             | ORAL        | UNIDAD        | UNIDAD |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARÍA CASTRO  
Secretaría del Consejo de Administración

Dr. Derlis León  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Farm. Cynthia Ferreira de Silva  
Jefe de la Unidad de Regulación Farmacéutica

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Q.F. Víctor Ordoñez Fernández  
Jefe  
Unidad de Regulación Farmacéutica

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
C.P. Cynthia Flecha  
Directora  
Dirección de Logística de Suministros  
de Salud

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. Cynthia Flecha  
Directora  
Dirección de Logística de Suministros  
de Salud





## Modificación

### II Cuadro Básico de "Dispositivos Médicos"

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
GERENCIA DE SALUD



GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUAI REKUAI

Modificación: 22 ítems

CÓMO DICE:

|    | GRUPO               | SUB GRUPO                                                                  | Nº ORDEN<br>ITEM<br>GRUPO | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO               | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS/GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNIDAD DE<br>MEDIDA<br>MARCA | REQUERIMIENTO<br>CERTIFICACIÓN | PRESENTACIÓN<br>TIPO DE EQUIPO |
|----|---------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1  | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9326 | 27                        | 1535   | SOLUCIÓN RINGER CON LACTATO           | Sachet de 500 mL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sachet                       |                                |                                |
| 2  | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9327 | 28                        | 1535-6 | SOLUCIÓN RINGER CON LACTATO           | Presentación: Envase de 500 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidad                       |                                |                                |
| 3  | UNIDAD DE NUTRICIÓN | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9310 | v                         | 1144   | MANITOL 15%                           | Sachet de 500 mL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sachet                       |                                |                                |
| 4  | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9329 | 30                        | 1529   | SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA 0,90%       | Envase con doble puerto de acceso cubierto con lámina. Con sistema cerrado (sistema tipo membrana que no permita el contacto de la solución con el medio ambiente). Con escalas graduadas numéricas visibles en el envase de máximo 100 cc entre una y otro. Libre de LATEX. Apirógeno. Solución apta para mezcla con otros medicamentos.                                                          | Unidad                       |                                | Envase de 1000 ml              |
| 5  | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9330 | 31                        | 1530   | SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA 0,90%       | Sachet de 500 ml.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sachet                       |                                |                                |
| 6  | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9331 | 32                        | 1530-6 | SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA 0,90%       | Presentación: Envase de 500 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidad                       |                                |                                |
| 7  | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9335 | 34                        | 10711  | SOLUCIÓN GLUCOSADA ISOTÓNICA 5%       | Presentación: Envase de 250 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidad                       |                                |                                |
| 8  | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9332 | 36                        | 10713  | SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA 0,90%       | Presentación: Envase de 250 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidad                       |                                |                                |
| 9  | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9333 | 37                        | 10714  | SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA 0,90%       | Presentación: Envase de 100 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidad                       |                                |                                |
| 10 | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9318 | 19                        | 11314  | SOLUCIÓN GLUCOSADA HIPERTÓNICA AL 50% | Solución inyectable, transparente, incolora y sin precipitados. Contenido Estéril. Composición: cada c.c. debe contener Glucosa (Dextrosa) Anhidra 500 mg. Envase colapsable. Envase con doble puerto de acceso cubierto con láminas ESTÉRIL. Con escalas graduadas visibles en el envase de máximo 100 cc entre una y otra. Libres de DEHP, Latex y PVC. Apirógeno. Frascos o Sachet de 1.000 cc. | Unidad                       |                                | Unidad                         |
| 11 | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9319 | 20                        | 2048   | SOLUCIÓN GLUCOSADA HIPERTÓNICA 10%    | Sachet de 1.000 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidad                       |                                | Sachet                         |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
ABIGAIL MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

Dr. Derlis León  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Farm. Cynthia Pereira de Silva  
Jefa de Gestión de Medicamentos e Insumos de Salud

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
G.F. Victor Orla Fernández  
Jefe  
Unidad de Regulación Farmacéutica

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
G.P. Cynthia Flecha  
Directora  
Dirección de Logística de Suministros de Salud

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. Jaime Caballero  
Gerente de Asesoramiento y Control de Calidad



## Modificación

### II Cuadro Básico de "Dispositivos Médicos"

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GERENCIA DE SALUD



GOBIERNO DEL PARAGUAY  
PARAGUAI REKUAI

Modificación: 22 ítems

CÓMO DICE:

| ITEM | DEPENDENCIA                         | GRUPO | DESCRIPCIÓN                                                                      | ORDEN DE GRUPO | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO             | PRESENTACIÓN                                                                                                                                                             | UNIDAD DE MEDIDA | REQUERIMIENTO DE CERTIFICACIÓN | PRESENTACIÓN DEL EQUIPO |
|------|-------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 12   | HOSPITALARIO                        |       | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9320       | 21             | 2048-2 | SOLUCIÓN GLUCOSADA HIPERTÓNICA 10%   | Presentación: Envase de 1000 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente)                              | Unidad           |                                | Frascos                 |
| 13   | HOSPITALARIO                        |       | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9322       | 23             | 1527   | SOLUCIÓN GLUCOSADA ISOTÓNICA 5%      | Sachet de 500 mL                                                                                                                                                         | Unidad           |                                | Sachet                  |
| 14   | HOSPITALARIO                        |       | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9323       | 24             | 1527-6 | SOLUCIÓN GLUCOSADA ISOTÓNICA 5%      | Presentación: Envase de 500 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente)                               | Unidad           |                                |                         |
| 15   | HOSPITALARIO                        |       | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9324       | 25             | 1526   | SOLUCIÓN GLUCOSADA ISOTÓNICA 5%      | Sachet de 1000 ml                                                                                                                                                        | Sachet           |                                |                         |
| 16   | HOSPITALARIO                        |       | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9325       | 26             | 1526-6 | SOLUCIÓN GLUCOSADA ISOTÓNICA 5%      | Presentación: Envase de 1000 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente)                              | Unidad           |                                |                         |
| 17   | HOSPITALARIO /AMBULATORIO PEDIATRÍA |       | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9305       | 6              | 1542   | CLORURO DE SODIO 3 MOLAR             | Ampolla De 10 mL                                                                                                                                                         | Ampolla          |                                |                         |
| 18   | UNIDAD DE NUTRICIÓN                 |       | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9308       | 9              | 1539   | GLUCONATO DE CALCIO 10%              | Ampolla De 10 mL                                                                                                                                                         | Ampolla          |                                |                         |
| 19   | HOSPITALARIO                        |       | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9304       | 5              | 1538   | CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR           | Ampolla De 10 mL                                                                                                                                                         | Ampolla          |                                |                         |
| 20   |                                     |       | 1.4 Drogas Varias (PSC) 1.4 SIH GRUPO 3074                                       | 61             | 2248   | VASELINA SOLIDA                      | Sólido. Potes De Plástico De 1.000 G                                                                                                                                     | Gramo            |                                |                         |
| 21   |                                     |       | 1.5.c - Antisépticos y Desinfectantes de Uso Hospitalario 1.5.c - SIH GRUPO 9504 | 5              | 4796   | CLORHEXIDINA GLUCONATO 4%            | Líquido. Frasco de 1.000 cc                                                                                                                                              | Unidad           |                                | Frasco                  |
| 22   |                                     |       | 1.5.c - Antisépticos y Desinfectantes de Uso Hospitalario 1.5.c - SIH GRUPO 9508 | 9              | 2158   | ODOPOVIDONA JABÓN LÍQUIDO 7,5 % a 8% | Frasco Oscuro De 1.000 Cc                                                                                                                                                | CC               |                                |                         |
| 23   |                                     |       | 1.5.c - Antisépticos y Desinfectantes de Uso Hospitalario 1.5.c - SIH GRUPO 9509 | 10             | 2159   | ODOPOVIDONA SOLUCIÓN 7,5 % a 10%     | Frasco Oscuro De 1.000 Cc                                                                                                                                                | CC               |                                |                         |
| 24   | Servicios Clínicos y Quirúrgicos    |       | 1.5.c - Antisépticos y Desinfectantes de Uso Hospitalario 1.5.c - SIH GRUPO 9513 | 14             | 11359  | Alcohol al 70 % - solución           | Cada 100 g contiene: Alcohol etílico 70 mg. Equivalente a 71,9 ml de Alcohol Etílico con un título no menor a 94,9°GL según USP/Densidad del Alcohol Etílico: 0,884 g/ml | ml               |                                | Frasco por 1000ml       |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
ABIGAIL MARIA CASTRO  
Secretaría del Consejo de Administración

Dr. Derly C. León  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Farm. Cynthia Ferreira de Silva  
Jefe de Oficina de Registro de Insumos de Salud  
COMIS. D.S.S.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Q.F. Víctor Ovilo Fernández  
Jefe  
Unidad de Regulación Farmacéutica

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
C.P. Cynthia Flecha  
Dirección de Logística de



## Modificación

### II Cuadro Básico de "Dispositivos Médicos"

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
GERENCIA DE SALUD



GOBIERNO DEL PARAGUAY  
PARAGUAI REKUAI

Modificación: 22 ítems

CÓMO DICE:

| Nº | DEPENDENCIA       | GRUPO | SUB GRUPO                                                                        | Nº ORDEN POR GRUPO | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS/GRADO DE PUREZA | UNIDAD DE MEDIDA/MARCA | REQUISITO DE CERTIFICACIÓN | PRESENTACIÓN/TIPO DE EQUIPO |
|----|-------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------|--------------------------|-------------------------------------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 25 | Area Hospitalario |       | 1.5.c - Antisépticos y Desinfectantes de Uso Hospitalario 1.5.c - SIH GRUPO 9501 | 2                  | 6910   | ALCOHOL EN GEL 70%       | Frasco x 1000 cc. c/ Bomba Dosificadora   | Unidad                 |                            |                             |
| 26 | USO AMBULATORIO   |       | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9301       | 2                  | 1552   | AGUA DESTILADA           | Ampolla De 10 mL                          | Ampolla                |                            |                             |
| 27 | USO AMBULATORIO   |       | 1.4 Drogas Varias (PSC) 1.4 SIH GRUPO 3016                                       | 16                 | 2270   | AGUA DESTILADA ESTÉRIL   | Sachet de 1.000 Cc                        | Sachet                 |                            |                             |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. Alex Varas Castro  
Secretaría de Administración

Dr. Denis C. León  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Farm. Cynthia Pereira de Silva  
Jefa Dpto. Gestión de Medicamentos e Insumos de Salud  
D.G. M. S. T. O. S. S.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Q.F. Victor Orue Hernández  
Jefe  
Unidad de Regulación Farmacéutica

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
C.P. Cynthia Flecha  
Directora  
Dirección de Logística de Suministros  
de Salud

Resolución C.A. - Página Web IPS



## Modificación

### II Cuadro Básico de "Dispositivos Médicos"

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
GERENCIA DE SALUD



GOBIERNO DEL PARAGUAY  
REKUAI

#### CÓMO DEBE DECIR:

| Nº | DEPENDENCIA                         | SERVIDIO | SUBGRUPO                                                                         | Nº ORDEN POR GRUPO | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                    | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS/GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                       | UNIDAD DE MEDIDA / MARCA | REQUERIMIENTO / CERTIFICACIÓN | PRESENTACIÓN / TIPO DE EQUIPO |
|----|-------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1  | USO AMBULATORIO                     |          | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9301       | 2                  | 1552   | AGUA DESTILADA ESTÉRIL                      | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 10 ML                                                                                                                                                                                                                 | UNIDAD                   |                               | AMPOLLA                       |
| 2  | USO AMBULATORIO                     |          | 1.4 Drogas Varias (PSC) 1.4 SIH GRUPO 3018                                       | 16                 | 2270   | AGUA DESTILADA ESTÉRIL                      | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 1000 ML                                                                                                                                                                                                                | UNIDAD                   |                               | ENVASE                        |
| 3  | Servicios Clínicos y Quirúrgicas    |          | 1.5.c - Antisépticos y Desinfectantes de Uso Hospitalario 1.5.c - SIH GRUPO 9513 | 14                 | 11359  | ALCOHOL ETÍLICO 70%                         | SOLUCIÓN/<br>FRASCO DE 1000 ML                                                                                                                                                                                                                  | UNIDAD                   |                               | FRASCO                        |
| 4  | Area Hospitalario                   |          | 1.5.c - Antisépticos y Desinfectantes de Uso Hospitalario 1.5.c - SIH GRUPO 9501 | 2                  | 6910   | ALCOHOL GEL 70%                             | GEL/<br>FRASCO DE 1000 ML CON DISPENSADOR                                                                                                                                                                                                       | UNIDAD                   |                               | FRASCO                        |
| 5  |                                     |          | 1.5.c - Antisépticos y Desinfectantes de Uso Hospitalario 1.5.c - SIH GRUPO 9504 | 5                  | 4796   | CLORHEXIDINA SOLUCIÓN JABONOSA 4% (40mg/mL) | SOLUCIÓN JABONOSA/<br>FRASCO DE 1000 ML CON DISPENSADOR                                                                                                                                                                                         | UNIDAD                   |                               | FRASCO                        |
| 6  | HOSPITALARIO                        |          | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9304       | 5                  | 1538   | CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR (3mEq/mL)        | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 10 ML                                                                                                                                                                                                                 | UNIDAD                   |                               | AMPOLLA                       |
| 7  | HOSPITALARIO /AMBULATORIO PEDIATRIA |          | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9305       | 6                  | 1542   | CLORURO DE SODIO 3 MOLAR (3mEq/mL)          | INYECTABLE /<br>AMPOLLA DE 10 ML                                                                                                                                                                                                                | UNIDAD                   |                               | AMPOLLA                       |
| 8  | HOSPITALARIO                        |          | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9318       | 19                 | 11314  | DEXTROSA HIPERTÓNICA 50% (500mg/mL)         | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 1000 ML CON SISTEMA CERRADO CON DOBLE PUERTO DE INYECCIÓN . CON ESCALAS GRADUADAS NUMÉRICAS VISIBLES EN EL ENVASE DE MÁXIMO 100 CC ENTRE UNA Y OTRO. LIBRE DE LÁTEX. SOLUCIÓN APTA PARA MEZCLA CON OTROS MEDICAMENTOS. | UNIDAD                   |                               | ENVASE                        |
| 9  | HOSPITALARIO                        |          | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9319       | 20                 | 2048   | DEXTROSA HIPERTÓNICA 10% (100mg/mL)         | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 1000 ML CON SISTEMA CERRADO CON DOBLE PUERTO DE INYECCIÓN . CON ESCALAS GRADUADAS NUMÉRICAS VISIBLES EN EL ENVASE DE MÁXIMO 100 CC ENTRE UNA Y OTRO. LIBRE DE LÁTEX. SOLUCIÓN APTA PARA MEZCLA CON OTROS MEDICAMENTOS. | UNIDAD                   |                               | ENVASE                        |
| 10 | HOSPITALARIO                        |          | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9335       | 34                 | 10711  | DEXTROSA ISOTÓNICA 5% (50mg/mL)             | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 250 ML CON SISTEMA CERRADO. LIBRE DE LÁTEX.                                                                                                                                                                            | UNIDAD                   |                               | ENVASE                        |
| 11 | HOSPITALARIO                        |          | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9322       | 23                 | 1527   | DEXTROSA ISOTÓNICA 5% (50mg/mL)             | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 500 ML CON SISTEMA CERRADO. LIBRE DE LÁTEX.                                                                                                                                                                            | UNIDAD                   |                               | ENVASE                        |



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
ABEYANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

Dr. Derlis C. Leon  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Farm. Cynthia Pereira de Silva  
Jefa Depto. Gestión de Medicamentos e Insumos de Salud  
D.G.M.S. / D.G.S.S.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Q.F. Victor Orue Fernández  
Jefe  
Unidad de Regulación Farmacéutica

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
C.P. Cynthia Flecha  
Directora de Logística de Suministros de Salud



## Modificación

### II Cuadro Básico de "Dispositivos Médicos"

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
GERENCIA DE SALUD



GOBIERNO DEL PARAGUAY  
PARAGUÁI REKUAI

#### CÓMO DEBE DECIR:

|    | GRUPO               | GRUPO                                                                            | ORDEN DE GRUPO | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO                                                                     | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS/GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                       | UNIDAD DE MEDIDA | REQUERIMIENTO (CERTIFICACIÓN) | PRESENTACIÓN (TIPO DE EQUIPO) |
|----|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 12 | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9324       | 25             | 1526   | DEXTROSA ISOTÓNICA 5% (50mg/mL)                                                             | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 1000 ML CON SISTEMA CERRADO CON DOBLE PUERTO DE INYECCIÓN. CON ESCALAS GRADUADAS NUMÉRICAS VISIBILES EN EL ENVASE DE MÁXIMO 100 CC ENTRE UNA Y OTRO. LIBRE DE LÁTEX. SOLUCIÓN APTA PARA MEZCLA CON OTROS MEDICAMENTOS. | UNIDAD           |                               | ENVASE                        |
| 13 | UNIDAD DE NUTRICIÓN | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9308       | 9              | 1539   | GLUCONATO DE CALCIO 10% (100 mg/mL)                                                         | INYECTABLE/<br>AMPOLLA DE 10 ML                                                                                                                                                                                                                 | UNIDAD           |                               | AMPOLLA                       |
| 14 |                     | 1.5.c - Antisépticos y Desinfectantes de Uso Hospitalario 1.5.c - SIH GRUPO 9508 | 9              | 2158   | ODOPOVIDONA SOLUCIÓN JABONOSA 7,5 % (75mg/mL)                                               | SOLUCIÓN JABONOSA/<br>FRASCO OSCURO DE 1000 ML CON DISPENSADOR                                                                                                                                                                                  | UNIDAD           |                               | FRASCO                        |
| 15 |                     | 1.5.c - Antisépticos y Desinfectantes de Uso Hospitalario 1.5.c - SIH GRUPO 9509 | 10             | 2159   | ODOPOVIDONA SOLUCIÓN 10% (100mg/mL)                                                         | SOLUCIÓN/<br>FRASCO OSCURO DE 1000 ML                                                                                                                                                                                                           | UNIDAD           |                               | FRASCO                        |
| 16 | UNIDAD DE NUTRICIÓN | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9310       | 11             | 1144   | MANITOL 15% (150mg/mL)                                                                      | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 500 ML CON SISTEMA CERRADO. LIBRE DE LÁTEX.                                                                                                                                                                            | UNIDAD           |                               | ENVASE                        |
| 17 | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9326       | 27             | 1535   | RINGER LACTATO (Na 130 mEq/L., K 4 mEq/L., Ca 3 mEq/L., Cl 109,7 mEq/L., Lactato 28 mEq/L.) | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 500 ML CON SISTEMA CERRADO. LIBRE DE LÁTEX.                                                                                                                                                                            | UNIDAD           |                               | ENVASE                        |
| 18 | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9329       | 30             | 1529   | SUERO FISIOLÓGICO 0,9% (9 mg/mL)                                                            | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 1000 ML CON SISTEMA CERRADO CON DOBLE PUERTO DE INYECCIÓN. CON ESCALAS GRADUADAS NUMÉRICAS VISIBILES EN EL ENVASE DE MÁXIMO 100 CC ENTRE UNA Y OTRO. LIBRE DE LÁTEX. SOLUCIÓN APTA PARA MEZCLA CON OTROS MEDICAMENTOS. | UNIDAD           |                               | ENVASE                        |
| 19 | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9330       | 31             | 1530   | SUERO FISIOLÓGICO 0,9% (9 mg/mL)                                                            | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 500 ML CON SISTEMA CERRADO. LIBRE DE LÁTEX.                                                                                                                                                                            | UNIDAD           |                               | ENVASE                        |
| 20 | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9332       | 36             | 10713  | SUERO FISIOLÓGICO 0,9% (9 mg/mL)                                                            | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 250 ML CON SISTEMA CERRADO. LIBRE DE LÁTEX.                                                                                                                                                                            | UNIDAD           |                               | ENVASE                        |
| 21 | HOSPITALARIO        | 1.5.a - Soluciones Parenterales de Uso Hospitalario 1.5.a - SIH GRUPO 9333       | 37             | 10714  | SUERO FISIOLÓGICO 0,9% (9 mg/mL)                                                            | INYECTABLE/<br>ENVASE DE 100 ML CON SISTEMA CERRADO. LIBRE DE LÁTEX.                                                                                                                                                                            | UNIDAD           |                               | ENVASE                        |
| 22 |                     | 1.4 Drogas Varias (PSC) 1.4 SIH GRUPO 3074                                       | 61             | 2248   | VASELINA SOLIDA                                                                             | SÓLIDA/<br>POTE DE 1000 GRAMOS                                                                                                                                                                                                                  | UNIDAD           |                               | POTE                          |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abelardo Martínez Castro  
Secretaría de la Gerencia de Administración

Dr. Derlis C. León  
Gerente de Salud  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Farm. Cynthia Pereira de Silva  
Jefa Dpto. Gestión de Medicamentos e Insumos de Salud  
D.G.M.S. D.L.S.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Q.F. Víctor Ordoñez Fernández  
Jefe de Unidad de Regulación Farmacéutica

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
C.P. Cynthia Flech  
Dirección de Logística de  
de Salud

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abs. Jaime  
Gerencia de Asesoramiento y Logística