

HOSPITAL ALEMAN

CURSO ANUAL DE AUDITORIA MEDICA

PROFESOR: Dr. AGUSTÍN ORLANDO

**“AUDITORIA FARMACEUTICA PARA OBRAS
SOCIALES”**

ALUMNA: Noelia Busolin

año: 2010



INTRODUCCION

Como yo trabajo en el área de auditoría de farmacia, haciendo un relevamiento y control de recetas prescriptas y considerando que la mayoría de mis compañeros de este curso son profesionales médicos; me pareció importante poder transmitirles no sólo lo teórico en función a la auditoria médica en medicamentos sino algo de la práctica que resulta más compleja de lo que parece y se cree.

Deseo que les resulte interesante y útil, como a mí me resultaron los temas tratados en este curso.

HISTORIA DE LAS OBRAS SOCIALES

El sistema de Obras Sociales se consolidó como tal en 1970, bajo el gobierno autoritario del general Onganía, a través de la ley 18610, aunque éstas existían desde mucho antes, la modalidad que asumían no era la que conocemos hoy. Las Obras Sociales durante la década del 50 y del 60 formaban un conjunto heterogéneo, como regímenes extremadamente variados de prestaciones, brindadas solo en parte a través de servicios propios, históricamente, el rasgo central de este subsector fue el carácter obligatorio de la adhesión y la organización por rama de la actividad a través de instituciones que cubren las contingencias de salud y proveen infraestructura de turismo y asistencia social a los trabajadores en relación de dependencia y a los jubilados del régimen nacional de previsión social a través del Programa de Asistencia Médico Integral (PAMI). Este subsector se constituye como un seguro social para la protección de los trabajadores asalariados, cuyo aporte es obligatorio y se realiza a través de las contribuciones tanto del empleador como del empleado.

REGLAMENTACIÓN DE LAS OBRAS SOCIALES EN EL MARCO DE UN SISTEMA DE SEGURO DE SALUD

En 1974 la Ley 20.748 del Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) y su acompañante la Ley 20.749 de Carrera Sanitaria Nacional, que respondía a la concepción de un servicio nacional de salud, tuvo una recia oposición del entonces fuerte poder sindical y no llegó a implementarse más que parcialmente, para ser anulada en 1980 por la Ley 22.269 del llamado proceso militar, a su vez, de consistente contenido antisindical. Con la restauración de la democracia en 1983, comenzó una revisión legislativa con el propósito de implementar un seguro nacional de cobertura universal, que fue marcadamente retrasada por la presión sindical hasta la demorada sanción de dos leyes mellizas, las 23.660, de Obras Sociales y la Ley 23.661, del Seguro Nacional de Salud, con la fecha 29 de Diciembre de 1989; estas normas fueron reglamentadas en 1993, dentro de un marco político de desregulación tendente a lograr la optimización prestacional y administrativa de las Obras sociales posibilitando la libre elección de agente de seguros por parte de los usuarios entre las Obras sociales Sindicales; antes de estas medidas, los asalariados eran clientes cautivos de su gremio, incluso aunque esa persona no estuviera afiliada a ese sindicato. Con todo, la desregulación no fue completa, ya que la libertad de elección reducida a la posibilidad de optar exclusivamente entre otras obras sociales de origen sindical; las empresas privadas prestadoras de salud no tenían la posibilidad de competir, salvo indirectamente, actuando como proveedoras de las entidades gremiales.

CREACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

A través del decreto 1615/96 se funcionaron la Administración Nacional del Seguro de Salud (ANSSAL), creada por la Ley 23661, el Instituto Nacional de Obras Sociales (INOS), creado por la ley 18610 y la Dirección de Obras Sociales (DINOS), creada por la Ley 23660, para constituir la Superintendencia de Servicios de Salud (SSSalud), como organismo descentralizado de la Administración Pública Nacional, en jurisdicción del Ministerio de Salud y Acción Social, con personería jurídica y un régimen de autarquía administrativa, económica y financiera. La SSSalud es un organismo de regulación y control de los agentes que integran el Sistema Nacional de Salud y las Obras Sociales nacionales; sólo ellas o quien adhieran al sistema establecido por las Leyes 23.660 y la 23.661 forman parte del Sistema que regula la Superintendencia de Servicios de Salud.

SE AUTORIZAN PLANES COMPLEMENTARIOS (PMO)

La SSSalud autorizó mediante la resolución 195 de 1.998 que las Obras Sociales además de la obligación legal de satisfacer el Plan Medico Obligatorio (PMO), pueden ofrecer a los beneficiarios planes complementarios para la cual estan habilitadas a recibir aportes y contribuciones adicionales, siempre y cuando estos sean aprobados previamente por la entidad y se suscriba un convenio entre el beneficiario y la Obra Social cuando la relación se construya sobre planes superadores del PMO. El pago adicional que se pudiera establecer en el contrato entre la Obra Social y el Beneficiario para el plan superador del PMO elegido, deberá ser percibido por el Agente del Seguro de Salud, quien deberá destinar como minimo 80% de sus recursos brutos, deducidos los aportes al Fondo de Redistribución, a la prestación de los Servicios Salud establecidos en dicho convenio. Las obras sociales firmaron cerca de 150 contratos de concesión y gerenciamiento con Empresas de Medicina prepaga delegando la responsabilidad de la asistencia médica estableciendo para ello un pago mensual per cápita; de este modo, las prepagas entraron a competir de manera indirecta en el sistema de las Obras Sociales, porque si bien los afiliados al sistema solidario no están autorizados a elegir una prepaga sí pueden cambiar de Obra Social, y en forma indirecta ampliar su proporción en un mercado que a simple vista continuaba “cerrado”, desde entonces, practicamente la totalidad de los planes superadores son ofrecidos a los beneficiarios de las Obras Sociales por las propias prepagas, que cobran un plus por el costo de ese plan (a lo que suma el aporte beneficiario), otorgan un carnet de afiliación al beneficiario, e incluso cobran los seguros de alta complejidad del fondo de Redistribución a través de la propia Obra Social.

PMO CON RESPECTO A LOS MEDICAMENTOS

Modificación de la Resolución N° 201/2002, mediante la cual se aprobó el Programa Médico Obligatorio de Emergencia (PMOE) integrado por el conjunto de prestaciones básicas esenciales garantizadas por los Agentes del Seguro de Salud comprendidos en el Artículo 1° de la Ley N° 23.660.

Artículo 1° — Modificase el Anexo I de la Resolución N° 201/ 02 MS incorporándose en el ítem 1.1.5 el Programa de Prevención de la Ley 25.673, el que quedará redactado de la siguiente manera:

«1.1.5. Programa de Salud Sexual y Procreación Responsable (Ley 25.673): sin coseguro a cargo de los beneficiarios».

Art. 2° — Modificase el apartado 7 del Anexo I de la Resolución N° 201/02-MS, el que quedará redactado de la siguiente manera:

7.1. Se asegura por parte del Agente del Seguro de Salud, la cobertura de los medicamentos de uso ambulatorio que figuran en el Anexo III con 40% a su cargo para medicamentos de uso habitual, y 70% a su cargo para los medicamentos destinados a patologías crónicas prevalentes, que requieren de modo permanente o recurrente del empleo de fármacos para su tratamiento, conforme al precio de referencia (monto fijo) que se publica en el Anexo IV y para las formas farmacéuticas, concentraciones y presentaciones de cada medicamento, que allí se individualizan.

El Anexo V incluye medicamentos de alternativa terapéutica, cuya cobertura por parte del Agente del Seguro de Salud deberá ser resuelta por su auditoría médica según las recomendaciones de uso establecidas en dicho Anexo. La cobertura será del 40% para medicamentos de uso habitual y 70% para los medicamentos destinados a patologías crónicas prevalentes, que requieran de modo permanente o recurrente del empleo de fármacos para su tratamiento. Todo ello, a cargo del Agente del Seguro de Salud y conforme al precio de referencia —monto fijo— que se publica en el referido Anexo y para las formas farmacéuticas, concentraciones y presentaciones que de cada medicamento se individualizan

7.2. Los medicamentos suministrados durante la internación tendrán cobertura del 100% para los beneficiarios, a cargo del

Agente del Seguro de Salud.

7. Tendrán cobertura del 100% para los beneficiarios, a cargo del Agente del Seguro de Salud, los medicamentos que a continuación se detallan y los que la autoridad de aplicación incorpore en el futuro:

- Eritropoyetina destinada al tratamiento de la Insuficiencia Renal .
- Dapsona destinada al tratamiento de lepra en cualquiera de sus formas clínicas.
- Medicamentos para uso oncológico según protocolos oncológicos aprobados por la autoridad de aplicación.
- Inmunoglobulina antihepatitis B según recomendaciones de uso del Anexo III verificadas por la auditoría del Agente del Sistema Nacional del Seguro de Salud.
- Drogas para el tratamiento de la tuberculosis. Tendrán cobertura del 100% para los beneficiarios, a cargo del Agente del Seguro de Salud, los medicamentos incluidos en los Anexos III y IV y que se encuentran explícitamente comprendidos en las siguientes normas de aplicación:
 - Resolución 301/99 MSyAS. Cobertura de insulina (100%).
 - Resolución 301/99 MSyAS. Cobertura de insulina (100%).
 - Resolución 791/99 MSyAS. Cobertura al 100% de la piridostigmina (comp. 60mg), destinado al tratamiento de la Miastenia Gravis y en la dosis diaria necesaria para cada caso. Tendrán cobertura del 100% para los beneficiarios, a cargo del Agente del Seguro de Salud, los medicamentos de uso anticonceptivo incluidos en los Anexos III y IV y que se encuentran explícitamente comprendidos en la norma de aplicación emergente de la Ley 25.673 de Salud Sexual y Procreación Responsable.
 - Anticonceptivos intrauterinos, dispositivos de cobre. La cobertura estará a cargo de los Agentes del Seguro al 100%.
 - Condones con o sin espermicidas, diafragmas y espermicidas. La cobertura estará a cargo de los Agentes del Seguro al 100%.

7.4. La cobertura de medicación de soporte clínico de la quimioterapia destinada a la prevención y tratamiento de los vómitos inducidos por los agentes antineoplásicos según los protocolos oncológicos aprobados por la autoridad de aplicación, será del 100% para los beneficiarios y estará a cargo del Agente del Seguro de Salud.

La cobertura de medicación analgésica destinada al manejo del dolor de pacientes oncológicos, según los protocolos

oncológicos aprobados por la autoridad de aplicación, será del 100% para los beneficiarios y estará a cargo del Agente del Seguro de Salud.

7. Tendrán cobertura del 100% para los beneficiarios y apoyo financiero del Fondo Solidario de Redistribución a cargo de la Administración de Programas Especiales (APE), en los términos del decreto P.E.N. 53/98 los medicamentos incluidos en las Resoluciones Nros. 475/02-APE, 500/04-APE, 5600/03-APE y 2048/03-APE y sus modificatorias.

7.6. Todos los profesionales médicos y odontólogos que brinden servicios a los Agentes del Seguro de Salud deberán prescribir los medicamentos por su nombre genérico o denominación común internacional y se aplicarán en la dispensa los principios y mecanismos establecidos en la Ley N° 25.649 y su Decreto Reglamentario. Sin perjuicio del objetivo de promover el uso racional del medicamento, las recomendaciones de uso establecidas en los Anexos III y V de la presente, sobre la cobertura de medicamentos en determinadas situaciones clínicas de acuerdo a la mejor evidencia científica disponible, no podrán introducir limitaciones sobre tratamientos farmacológicos en curso al momento de su dictado, en tanto se encuentren acreditados por parte de la auditoría del Agente del Seguro de Salud los beneficios terapéuticos esperados en cada caso y la pertinencia de la continuidad de tratamiento.

Art. 3° — Sustitúyese el Anexo III de la Resolución N° 201/02-MS por el de «Anexo III - Estructura. Recomendaciones de Uso del Formulario Terapéutico» que como Anexo I forman parte integrante de la presente.

Art. 4° — Sustitúyese el Anexo IV de la Resolución N° 201/02-MS por el denominado «Anexo IV -Medicamentos del Formulario Terapéutico. Precios de referencia: Especialidades Medicinales agrupadas por forma farmacéutica, concentración y presentación, precio sugerido al público con su precio de referencia por monto fijo (cobertura a cargo del Agente del Seguro de Salud)», que como Anexo II forma parte integrante de la presente.

Art. 5° — Incorpórase a la Resolución N° 201/02-MS, como Anexo V el denominado «Anexo V -Listado de medicamentos de excepción con recomendaciones de uso. Medicamentos con cobertura en situaciones particulares detalladas en el presente

Anexo. Precios de referencia: Especialidades Medicinales agrupadas por forma farmacéutica, concentración y presentación,

precio sugerido al público con su precio de referencia por monto fijo (cobertura a cargo del Agente del Sistema Nacional del Seguro de Salud)», que como Anexo III integra la presente.

Art. 6° — Los Agentes del Seguro deberán elaborar un Programa de Salud Sexual y Procreación Responsable de acuerdo a las características demográficas, epidemiológicas y regionales propias, el que deberá tener en cuenta el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable y los alcances de esta Resolución. La Superintendencia de Servicios de Salud establecerá mediante el dictado del acto administrativo correspondiente los indicadores sanitarios, las tasas de uso y cantidad y tipo de las prestaciones establecidas en la presente, así como la información epidemiológica relevante que deberán recabar y remitir a la autoridad de aplicación los Agentes del Seguro de Salud.

FORMULARIO TERAPEUTICO del PMO **ESTRUCTURA**

| | | |
|--|---|-----|
| A APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO | | |
| A01 PREPARACIONES ESTOMATOLOGICAS | | |
| A02 ANTIACIDOS, DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ULCERA PEPTICA Y FLATULENCIA | | |
| A02A ANTIACIDOS | | |
| A02B DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ULCERA PEPTICA | | |
| A02A ANTIACIDOS | | |
| A02AAB COMPUESTOS CON ALUMINIO | | |
| A02AB01 | HIDROXIDO DE ALUMINIO | 40 |
| A02AB10 | HIDROXIDO DE ALUMINIO E HIDROXIDO DE MAGNESIO | 40 |
| A02BA ANTAGONISTAS DE RECEPTORES H2 | | |
| A02BA02.A | RANITIDINA | 40 |
| A02BC INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES | | |
| A02BC01.A | OMEPRAZOL —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| A02BX OTRAS DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ULCERA PEPTICA | | |
| A03 ANTIESPASMODICOS Y AGENTES ANTICOLINERGICOS Y PROPULSIVOS | | |
| A03B BELLADONA Y DERIVADOS, MONODROGAS | | |
| A03BB ALCALOIDES DE LA BELLADONA, SEMISINTETICOS, COMPUESTOS DE AMONIO CUATERNARIO | | |
| A03BB99.A | HOMATROPINA METILBROMURO | 40 |
| A03F PROPULSIVOS | | |
| A03FA PROPULSIVOS | | |
| A03FA01.A | METOCLOPRAMIDA | 40 |
| A04 ANTIEMETICOS Y ANTINAUSEOSOS | | |
| A04A ANTIEMETICOS Y ANTINAUSEOSOS | | |
| A04AA ANTAGONISTAS DE SEROTONINA (5HT3) | | |
| A04AA01.A | ONDANSETRON | 100 |
| A07 ANTIDIARREICOS, AGENTES ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIINFECCIOSOS INTESTINALES | | |
| A07A ANTIINFECCIOSOS INTESTINALES | | |
| A07C ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS | | |
| A07CA SALES DE REHIDRATACION ORAL | | |
| A07CA99.A | SALES DE REHIDRATACION ORAL | 40 |
| A07D ANTIPROPULSIVOS | | |
| A07DA ANTIPROPULSIVOS | | |
| A07DA03.A | LOPERAMIDA CLORHIDRATO —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| A07E | | |
| A07EC ACIDO AMINOSALICILICO Y AGENTES SIMILARES | | |
| A07EC01.A | SULFASALAZINA (SALICILAZOSULFAPIRIDINA) | 70 |
| A07EC02.A | MESALAZINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| A10 DROGAS DE USO EN DIABETES | | |
| A10A INSULINAS Y ANALOGOS | | |
| A10AB INSULINAS Y ANALOGOS, ACCION RAPIDA | | |
| A10AB01.A | INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA | 100 |
| A10AB02.A | INSULINA BOVINA ACCION RAPIDA | 100 |
| A10AB03.A | INSULINA PORCINA ACCION RAPIDA | 100 |
| A10AB04.A | INSULINA LISPRO —CON RECOMENDACION DE USO— | 100 |
| A10AC INSULINAS Y ANALOGOS, ACCION INTERMEDIA | | |
| A10AC01.A | INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA | 100 |
| A10AC02.A | INSULINA BOVINA ACCION INTERMEDIA | 100 |

| | |
|--|-----|
| A10AC03.A INSULINA PORCINA ACCION INTERMEDIA | 100 |
| A10AE INSULINAS Y ANALOGOS, ACCION LENTA | |
| A10AE01.A INSULINA HUMANA ACCION LENTA | 100 |
| A10AE02.A INSULINA BOVINA ACCION LENTA | 100 |
| A10AE03.A INSULINA PORCINA ACCION LENTA | 100 |
| A10B HIPOGLUCEMIANTES ORALES | |
| A10BA BIGUANIDINAS | |
| A10BA02.A METFORMINA CLORHIDRATO | 70 |
| A10BB SULFONAMIDAS, UREA DERIVADOS | |
| A10BB01.A GLIBENCLAMIDA | 70 |
| A10BB07.A GLIPIZIDA | 70 |
| B SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS | |
| B01 AGENTES ANTITROMBOTICOS | |
| B01A AGENTES ANTITROMBOTICOS | |
| B01AA ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K | |
| B01AA03.A WARFARINA SODICA CRISTALINA | 70 |
| B01AA07.A ACENOCUMAROL | 70 |
| B01AB HEPARINAS | |
| B01AB01.A HEPARINA CALCICA | |
| B01AB05.A ENOXAPARINA SODICA —CON RECOMENDACION DE USO— | |
| B01AC INHIBIDORES DE LA AGREGACION PLAQUETARIA EXCLUYENDO HEPARINAS | |
| B01AC06.A ACIDO ACETILSALICILICO —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| B02 ANTIHEMORRAGICOS | |
| B02B VITAMINA K Y OTROS HEMOSTATICOS | |
| B02BA VITAMINA K | |
| B02BA01.A VITAMINA K1 (FITOMENADIONA) | 40 |
| B02BD FACTORES DE LA COAGULACION | |
| B02BD02.A FACTOR VIII APE | |
| B02BD04.A FACTOR IX APE | |
| B02BD05.A FACTOR VII APE | |
| B03 PREPARACIONES ANTIANEMICAS | |
| B03A PREPARACIONES CON HIERRO | |
| B03AA HIERRO BIVALENTE, PREPARACIONES ORALES | |
| B03AA07.A FERROSO SULFATO | 40 |
| B03B VITAMINA B12 Y ACIDO FOLICO | |
| B03BA VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA Y DERIVADOS) | |
| B03BA01.A VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) | 40 |
| B03BB ACIDO FOLICO Y DERIVADOS | |
| B03BB01.A ACIDO FOLICO | 40 |
| B03X OTRAS PREPARACIONES ANTIANEMICAS | |
| B03XA OTRAS PREPARACIONES ANTIANEMICAS | |
| B03XA01.A ERITROPOYETINA | 100 |
| C SISTEMA CARDIOVASCULAR | |
| C01 CARDIOTERAPIA | |
| C01A GLICOSIDOS CARDIACOS | |
| C01AA GLICOSIDOS DIGITALICOS | |
| C01AA05.A DIGOXINA | 70 |
| C01B ANTIARRITMICOS, CLASE I Y III | |
| C01BA ANTIARRITMICOS, CLASE I A | |
| C01BA01.A QUINIDINA SULFATO | 70 |
| C01BB ANTIARRITMICOS, CLASE I B | |
| C01BB02.A MEXILETINA CLORHIDRATO | 70 |
| C01BC ANTIARRITMICOS, CLASE I C | |
| C01BC03.A PROPAFENONA CLORHIDRATO | 70 |
| C01BC04.A FLECAINIDA ACETATO | 70 |
| C01BD ANTIARRITMICOS, CLASE III | |
| C01BD01.A AMIODARONA CLORHIDRATO | 70 |
| C01D VASODILADORES USADOS EN ENFERMEDADES CARDIACAS | |
| C01DA NITRATOS ORGANICOS | |
| C01DA02.A NITROGLICERINA | 70 |
| C01DA08.A DINITRATO DE ISOSORBIDE | 70 |
| C01DA14.A MONONITRATO DE ISOSORBIDE | 70 |
| C02 ANTIHIPERTENSIVOS | |
| C02A AGENTES ANTIADRENERGICOS DE ACCION CENTRAL | |
| C02AB METILDOPA | |
| C02AB01.A ALFA METILDOPA —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| C03 DIURETICOS | |
| C03A DIURETICOS DE BAJO TECHO, TIAZIDAS | |
| C03AA TIAZIDAS | |
| C03AA03.A HIDROCLOROTIAZIDA | 70 |
| C03AX TIAZIDAS, COMBINADAS CON OTRAS DROGAS | |
| C03AX01.A HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO | 70 |
| C03B DIURETICOS DE BAJO TECHO, EXCLUYENDO TIAZIDAS | |
| C03BA SULFONAMIDAS | |
| B.O. 15/04/2004 | |
| C03BA04.A CLORTALIDONA | 70 |
| C03C DIURETICOS DE ALTO TECHO | |
| C03CA SULFONAMIDAS | |
| C03CA01.A FUROSEMIDA | 70 |
| C03CA01.B FUROSEMIDA DIETILAMINOETANOL | 70 |
| C03D AGENTES AHORRADORES DE POTASIO | |
| C03DA ANTAGONISTAS DE LA ALDOSTERONA | |
| C03DA01.A ESPIRONOLACTONA | 70 |
| C07 AGENTES BETA BLOQUEANTES | |
| C07A AGENTES BETA BLOQUEANTES | |
| C07AA AGENTES BETA BLOQUEANTES NO SELECTIVOS | |
| C07AA05.A PROPRANOLOL CLORHIDRATO | 70 |
| C07AB AGENTES BETA BLOQUEANTES SELECTIVOS | |
| C07AB03.A ATENOLOL | 70 |
| C07AG AGENTES ALFA Y BETA BLOQUEANTES | |

| | |
|---|-----|
| C07AG02.A CARVEDILOL —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| C08 BLOQUEANTES DE LOS CANALES DE CALCIO | |
| C08C BLOQUEANTES SELECTIVOS DE LOS CANALES DE CALCIO CON MINIMOS EFECTOS VASCULARES | |
| C08CA DERIVADOS DE LA DIHIDROPIRIDINA | |
| C08CA01.A AMLODIPINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| C08CA05.A NIFEDIPINA (forma de liberación controlada) | 70 |
| C08D BLOQUEANTES SELECTIVOS DE LOS CANALES DE CALCIO CON EFECTOS CARDIACOS DIRECTOS | |
| C08DA DERIVADOS DE LA FENILALQUILAMINA | |
| C08DA01.A VERAPAMILLO | 70 |
| C08DB DERIVADOS DE LA BENZOTIAZEPINA | |
| C08DB01.A DILTIAZEM CLORHIDRATO | 70 |
| C09 AGENTES DE ACCION SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA | |
| C09A INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | |
| C09AA INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | |
| C09AA02.A ENALAPRIL MALEATO —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| C09C ANTAGONISTAS DE LA ANGIOTENSINA II | |
| C09CA ANTAGONISTAS DE LA ANGIOTENSINA II | |
| C09CA01.A LOSARTAN —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| C10 AGENTES HIPOLIPEMIANTE | |
| C10A REDUCTORES DEL COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS | |
| C10AA INHIBIDORES HMG COA REDUCTASA | |
| C10AA01.A SIMVASTATIN —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| C10AA03.A PRAVASTATIN —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| C10AB FIBRATOS | |
| C10AB04.A GEMFIBROZIL —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| C10AC SECUESTRADORES DE ACIDOS BILIARES | |
| C10AC01.A COLESTIRAMINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| C10AD ACIDO NICOTINICO Y DERIVADOS | |
| C10AD02.A ACIDO NICOTINICO —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| D DERMATOLOGICOS | |
| D01 ANTIFUNGICOS DE USO TOPICO | |
| D01A ANTIFUNGICOS DE USO TOPICO | |
| D01AA ANTIBIOTICOS | |
| D01AA01.A NISTATINA | 40 |
| D01AC DERIVADOS DE IMIDAZOL Y TRIAZOL | |
| D01AC08.A KETOCONAZOL | 40 |
| D01B ANTIFUNGICOS DE USO SISTEMICO | |
| D01BA ANTIFUNGICOS DE USO SISTEMICO | |
| D01BA02.A TERBINAFINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| D05 ANTIPSORIASICOS | |
| D05B ANTIPSORIASICOS PARA USO SISTEMICO | |
| D05BB RETINOIDES PARA EL TRATAMIENTO DE LA PSORIASIS | |
| D05BB02.A ACITRETINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| D06 ANTIBIOTICOS Y QUIMIOTERAPICOS PARA USO DERMATOLOGICO | |
| D06A ANTIBIOTICOS PARA USO TOPICO | |
| D06AX OTROS ANTIBIOTICOS PARA USO TOPICO | |
| D06AX07.A GENTAMICINA | 40 |
| D06AX09.A MUPIROCINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| D07 PREPARACIONES DERMATOLOGICAS CON CORTICOIDES | |
| D07A CORTICOIDES | |
| D07AA CORTICOIDES (GRUPO I) | |
| D07AA02.A HIDROCORTISONA | 40 |
| D07AB CORTICOIDES (GRUPO II) | |
| D07AB09.A TRIAMCINOLONA ACETONIDA | 40 |
| D07AC CORTICOIDES (GRUPO III) | |
| D07AC01.A BETAMETASONA | 40 |
| D07AC01.B BETAMETASONA BENZOATO | 40 |
| D07AC01.C BETAMETASONA VALERATO | 40 |
| D10 PREPARACIONES ANTIACNE | |
| D10A PREPARACIONES ANTIACNE DE USO TOPICO | |
| D10AE PEROXIDOS | |
| D10AE01.A PEROXIDO DE BENZOILO | 40 |
| D10AF ANTIINFECCIOSOS PARA EL TRATAMIENTO DEL ACNE | |
| D10AF01.A CLINDAMICINA | 40 |
| D10AF01.B CLINDAMICINA CLORHIDRATO | 40 |
| D10AF01.C CLINDAMICINA FOSFATO | 40 |
| D10AF02.A ERITROMICINA | 40 |
| D10B PREPARACIONES ANTIACNE DE USO SISTEMICO | |
| D10BA RETINOIDES PARA TRATAMIENTO DEL ACNE | |
| D10BA01.A ISOTRETINOINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| G SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES | |
| G01 ANTIINFECCIOSOS Y ANTISEPTICOS GINECOLOGICOS | |
| G01A ANTIINFECCIOSOS Y ANTISEPTICOS, EXCLUYENDO COMBINACIONES CON CORTICOIDES | |
| G01AA ANTIBIOTICOS | |
| G01AA01.A NISTATINA | 40 |
| G01AF DERIVADOS IMIDAZOLICOS | |
| G01AF01.A METRONIDAZOL | 40 |
| G02 OTROS GINECOLOGICOS | |
| G02A OXITOCICOS | |
| G02AB ALCALOIDES DE LA ERGOTAMINA | |
| G02AB01.A METILERGONOVINA MALEATO | 40 |
| G02AB03.A ERGONOVINA MALEATO | 40 |
| G02C OTROS GINECOLOGICOS | |
| G02CA DEPRESORES SIMPATICOMIMETICOS | |
| G02CA01.A RITODRINA CLORHIDRATO —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| G02CA99.A ISOXUPRINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| G03 HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES DEL SISTEMA GENITAL | |
| G03A ANTICONCEPTIVOS HORMONALES DE USO SISTEMICO —CON RECOMENDACION DE USO— | |
| G03AA PROGESTAGENOS Y ESTROGENOS, COMBINACIONES FIJAS | |
| G03AA07.A ETINILESTRADIOL entre 0,015 y 0,035 mgr. Combinado con | 100 |

| | |
|---|-----|
| G03AA07.A LEVONORGESTREL entre 0,10 y 0,30 mgr. | 100 |
| G03AA07.A GESTODENO 0,06/0,75 mgr | 100 |
| G03AA07.A DESORGESTREL 0,15 mgr. | 100 |
| G03AA07.A NORGESTIMATO 0,250 mgr. | 100 |
| G03AA07.A ACETATO DE CIPROTERONA 2 mgr. | 100 |
| G03AA07.A ENANTATO DE NORETISTERONA 50 mgr. / VALERATO DE ESTRADIOL 0,5 mgr. | 100 |
| G03AA07.A ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 mgr./CIPIONATO DE ESTRADIOL 5 mgr. | 100 |
| G03AA07.A DIHIDROXIPROGESTERONA ACETOFENIDO 150 mgr./ESTRADIOL ENANTATO 10 mgr. | 100 |
| G03AB PROGESTAGENOS Y ESTROGENOS, PREPARADOS SECUENCIALES | |
| G03AB03.A ETINILESTRADIOL entre 0,03 y 0,04 mgr. Combinado con 100 | |
| G03AB03.A LEVONORGESTREL entre 0,05 y 0,125 mgr. | 100 |
| G03AB03.A GESTODENO 0,05-0,1 mgr | 100 |
| G03AB03.A NORGESTINATO 0,180-0,250 | 100 |
| G03AC PROGESTAGENOS | 100 |
| G03AC03 LEVONORGESTREL 0,030 mgr. | 100 |
| G03AC03 LINESTRENOL 0,5 mgr. | 100 |
| G03AC03 NORGESTREL 0,075 mgr. | 100 |
| G03AC03 ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 mgr. | 100 |
| G03C ESTROGENOS | |
| G03CA ESTROGENOS NATURALES Y SEMISINTETICOS —CON RECOMENDACION DE USO— | |
| G03CA03.A ESTRADIOL | 40 |
| G03CA04.A ESTRIOL | 40 |
| G03CA57.A ESTROGENOS CONJUGADOS | 40 |
| G03D PROGESTAGENOS | |
| G03DA DERIVADOS DEL PREGNEN (4) | |
| G03DA02.A MEDROXIPROGESTERONA ACETATO (CON RECOMENDACION DE USO) | 40 |
| G03DA04.A PROGESTERONA | 40 |
| G03DC DERIVADOS DEL ESTREN | |
| G03DC02.A NORETISTERONA ACETATO (CON RECOMENDACION DE USO) | 40 |
| G03G GONADOTROFINAS Y OTROS ESTIMULANTES DE LA OVULACION | |
| G03GA GONADOTROFINAS | |
| G03GA01.A GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| G03X OTRAS HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES DEL SISTEMA GENITAL | |
| G03XA ANTIGONADOTROFINAS Y AGENTES SIMILARES | |
| G03XA01.A DANAZOL —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| G04 UROLOGICOS | |
| G04A ANTISEPTICOS Y ANTIINFECCIOSOS URINARIOS | |
| G04AC DERIVADOS DEL NITROFURANO | |
| G04AC01.A NITROFURANTOINA | 40 |
| G04B OTROS UROLOGICOS, INCLUYENDO ANTIESPASMODICOS | |
| G04BD ANTIESPASMODICOS URINARIOS | |
| G04BD04.A OXIBUTININA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| G04BD04.B OXIBUTININA CLORHIDRATO —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| G04C DROGAS USADAS EN LA HIPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA | |
| G04CA ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES ALFA ADRENERGICOS | |
| G04CA03.A TERAZOCINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| G04CB INHIBIDORES DE LA TESTOSTERONA-5-ALFA REDUCTASA | |
| G04CB01.A FINASTERIDE —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| H PREPARACIONES HORMONALES SISTEMICAS,EXCLUYENDO HORMONAS SEXUALES | |
| H01 HORMONAS PITUITARIA,HIPOTALAMICA Y ANALOGAS | |
| H01A HORMONAS DEL LOBULO PITUITARIO ANTERIOR | |
| H01AC SOMATOTROFINA Y ANALOGOS | |
| H01AC01.A SOMATOTROFINA (Hormona de Crecimiento) APE | |
| H01B HORMONAS DEL LOBULO PITUITARIO POSTERIOR | |
| H01BA VASOPRESINA Y ANALOGOS | |
| H01BA02.A DESMOPRESINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| H01C HORMONAS HIPOTALAMICAS | |
| H01CB INHIBIDORES DE LA HORMONA DE CRECIMIENTO | |
| H01CB02.A OCTREOTIDE APE | |
| H02 CORTICOSTEROIDES DE USO SISTEMICO | |
| H02A CORTICOSTEROIDES DE USO SISTEMICO | |
| H02AB GLUCOCORTICOIDES | |
| H02AB01.A BETAMETASONA | 40 |
| H02AB02.A DEXAMETASONA | 40 |
| H02AB02.B DEXAMETASONA FOSFATO | 40 |
| H02AB04 METILPREDNISONA | 40 |
| H02AB07.A PREDNISONA | 40 |
| H02AB09.A HIDROCORTISONA | 40 |
| H02AB09.B HIDROCORTISONA HEMISUCCINATO | 40 |
| H03 TERAPIA TIROIDEA | |
| H03A PREPARACIONES TIROIDEAS | |
| H03AA HORMONAS TIROIDEAS | |
| H03AA01.A LEVOTIROXINA SODICA | 70 |
| H03AA02.A L-TRIIODOTIRONINA SODICA (LIOTIRONINA SODICA) | 70 |
| H03B PREPARACIONES ANTITIROIDEAS | |
| H03BB DERIVADOS DE TIUREAS | |
| H03BB02.A METIMAZOL | 70 |
| H03C TERAPIA CON YODO | |
| H03CA TERAPIA CON YODO | |
| J ANTIINFECCIOSOS GENERALES DE USO SISTEMICO | |
| J01 ANTIBACTERIANOS DE USO SISTEMICO | |
| J01A TETRACICLINAS | |
| J01AA TETRACICLINAS | |
| J01AA02.A DOXICICLINA | 40 |
| J01C ANTIBACTERIANOS BETA LACTAMICOS, PENICILINAS | |
| J01CA PENICILINAS DE AMPLIO ESPECTRO | |
| J01CA04.A AMOXICILINA | 40 |
| J01CE PENICILINAS SENSIBLES A LA BETA LACTAMASA | |
| J01CE02.A PENICILINA V (FENOXIMETILPENICILINA) | 40 |

| | |
|---|-----|
| J01CE08.A PENICILINA G BENZATINICA | 40 |
| J01CR COMBINACIONES DE PENICILINAS, INCLUYENDO INHIBIDORES DE LA BETA LACTAMASA | |
| J01CR02.A AMOXICILINA Y ACIDO CLAVULANICO —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| J01D OTROS ANTIBACTERIANOS BETA LACTAMICOS | |
| J01DA CEFALOSPORINAS Y SUSTANCIAS RELACIONADAS | |
| J01DA01.A CEFALEXINA | 40 |
| J01DA13.A CEFTRIAXONA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| J01DA06 CEFUROXIMA | 40 |
| J02DA11 CEFTAZIDIMA | 40 |
| J01E SULFONAMIDAS Y TRIMETOPRIMAS | |
| J01EE COMBINACIONES DE SULFONAMIDAS Y TRIMETOPRIMAS, INCLUYENDO DERIVADOS | |
| J01EE01.A COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIMA) | 40 |
| J01F MACROLIDOS Y LINCOSAMIDAS | |
| J01FA MACROLIDOS | |
| J01FA01.A ERITROMICINA | 40 |
| J01FA02.A ESPIRAMICINA | 40 |
| J01FA09.A CLARITROMICINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| J01G ANTIBACTERIANOS AMINOGLUCOSIDICOS | |
| J01GB OTROS AMINOGLUCOSIDOS | |
| J01GB03.A GENTAMICINA | 40 |
| J01M ANTIBACTERIANOS QUINOLONICOS | |
| J01MA FLUOROQUINOLONAS | |
| J01MA02.A CIPROFLOXACINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| J01MA06.A NORFLOXACINA | 40 |
| J01X OTROS ANTIBACTERIANOS | |
| J01XA ANTIBACTERIANOS GLICOPEPTIDICOS | |
| J01XA02.A TEICOPLAMINA —CON RECOMENDACION DE USO— | APE |
| J01XB POLIMIXINAS | |
| J01XD DERIVADOS IMIDAZOLINICOS | |
| J01XD01.A METRONIDAZOL | 40 |
| J02 ANTIMICOTICOS DE USO SISTEMICO | |
| J02A ANTIMICOTICOS DE USO SISTEMICO | |
| J02AB DERIVADOS IMIDAZOLINICOS | |
| J02AB02.A KETOCONAZOL —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| J02AC DERIVADOS TRIAZOLINICOS | |
| J02AC01.A FLUCONAZOL —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| J04 ANTIMICOBACTERIANOS | |
| J04A DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS | |
| J04AB ANTIBIOTICOS | |
| J04AB02.A RIFAMPICINA | 100 |
| J04AC HIDRAZIDAS | |
| J04AC01.A ISONIACIDA | 100 |
| J04AK OTRAS DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS | |
| J04AK01.A PIRAZINAMIDA | 100 |
| J04AK02.A ETAMBUTOL | 100 |
| J04AM COMBINACIONES DE DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS | |
| J04AM02.A RIFAMPICINA E ISONIACIDA | 100 |
| J04AM02.B RIFAMPICINA, ISONIACIDA Y PIRAZINAMIDA | 100 |
| J04B DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEPRO | |
| J04BA DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEPRO | |
| J04BA02.A DAPSONA | 100 |
| J05 ANTIVIRALES DE USO SISTEMICO | |
| J05A ACCION ANTIVIRAL DIRECTA | |
| J05AE INHIBIDORES DE PROTEASAS | |
| J05AE01.A SAQUINAVIR | APE |
| J05AE02.A INDINAVIR | APE |
| J05AE03.A RITONAVIR | APE |
| J05AE04.A NELFINAVIR | APE |
| J05AE05.A AMPRENAVIR APE | |
| J05AE99.A LOPINAVIR Y RITONAVIR | APE |
| J05AF NUCLEOSIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA | |
| J05AF01.A ZIDOVUDINA (AZT) | APE |
| J05AF02.A DIDANOSINA (DDI) | APE |
| J05AF03.A ZALCITABINA (DDC) | APE |
| J05AG03.A EFAVIRENZ APE | |
| J05AF04.A STAVUDINA (D4T) | APE |
| J05AF05.A LAMIVUDINA (3TC) | APE |
| J05AF06.A ABACAVIR (ABC) | APE |
| J05AF30.A LAMIVUDINA Y ZIDOVUDINA | APE |
| J05AG NO NUCLEOSIDOS INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA | |
| J05AG01.A NEVIRAPINA | APE |
| J05AX OTROS ANTIVIRALES | |
| J05AX99.A NEVIRAPINA, LAMIVUDINA Y STAVUDINA | APE |
| DACLIZUMAB | APE |
| HIDROXIUREA | APE |
| J06 SUERO INMUNE E INMUNOGLOBULINAS | |
| J06B INMUNOGLOBULINAS | |
| J06BA INMUNOGLOBULINAS HUMANAS, NORMAL | |
| J06BA01.A INMUNOGLOBULINA HUMANA INESPECIFICA (IM) | 40 |
| J06BB INMUNOGLOBULINAS ESPECIFICAS | |
| J06BB01.A INMUNOGLOBULINA ANTI-RHO —CON RECOMENDACION DE USO— | 100 |
| J06BB02.A INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA | 40 |
| J06BB04.A INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B —CON RECOMENDACION DE USO— | 100 |
| J07 VACUNAS | |
| J07A VACUNAS BACTERIANAS | |
| J07AG VACUNAS HEMOPHILUS INFLUENZA B —CON RECOMENDACION DE USO— | |
| J07AG01.A VACUNA ANTIHEMOPHILUS | 40 |
| J07AJ VACUNAS PERTUSSIS | 40 |
| J07AJ51.A VACUNA TRIPLE (DIFTERIA, TETANOS Y PERTUSSIS) | 40 |
| J07AM VACUNAS TETANO | 40 |

| | |
|--|-----|
| J07AM01.A VACUNA ANTITETANICA | 40 |
| J07AM51.A VACUNA DOBLE (DIFTERIA Y TETANOS) | |
| J07AN VACUNA ANTITUBERCULOSA | 40 |
| J07AN01.A BCG (CALMETTE-GUERIN) | 40 |
| J07B VACUNAS VIRALES | |
| J07BC VACUNAS HEPATITIS | |
| J07BC01.A VACUNA ANTIHEPATITIS B | 40 |
| J07BD VACUNAS SARAMPION | |
| J07BD01.A VACUNA ANTISARAMPIONOSA | 40 |
| J07BD52.A VACUNA TRIVALENTE ANTIVIRAL (SARAMPION,RUBEOLA Y PAROTIDITIS) | 40 |
| J07BF VACUNAS POLIOMIELITIS | |
| J07BF01.A VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA ORAL, MONOVALENTE, VIRUS ATENUADO | 40 |
| J07BF03.A VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA, TRIVALENTE VIRUS COMPLETO INACTIVADO | 40 |
| J07BJ VACUNAS RUBEOLA | |
| J07BJ01.A VACUNA ANTIRRUBEOLA | 40 |
| J07BX OTRAS VACUNAS VIRALES | |
| J07BX99.A VACUNA ANTIGRIPIAL — con recomendación OMS para cada campaña anual — | APE |
| L AGENTES ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES | |
| L03 INMUNOESTIMULANTES | |
| L03A CITOQUINAS | |
| L03A CITOQUINAS E INMUNOMODULADORES | |
| L03AA FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS | |
| L03AA02.A FILGRASTIM (G) | APE |
| L03AA03.A MOLGRAMOSTIN (GM) | APE |
| L03AB INTERFERONES | |
| L03AB04.A INTERFERON ALFA 2A | APE |
| L03AB05.A INTERFERON ALFA 2B | APE |
| INTERFERON ALFA 2A PEGILADO | APE |
| INTERFERON ALFA 2B + RIBAVIRINA | APE |
| INTERFERON ALFA 2B PEGILADO | APE |
| INTERFERON ALFA 2B PEGILADO + RIBAVIRINA | APE |
| L04 AGENTES INMUNOSUPRESORES | |
| L04A AGENTES INMUNOSUPRESORES | |
| L04AA AGENTES INMUNOSUPRESORES SELECTIVOS | |
| L04AA01.A CICLOSPORINA | APE |
| L04AA05.A TACROLIMUS | APE |
| L04AA06.A MICOFENOLATO | APE |
| L04AX OTROS AGENTES INMUNOSUPRESORES | |
| L04AX01.A AZATIOPRINA | APE |
| DACLIZUMAB | APE |
| SEROLIMUS | |
| M SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO | |
| M01 PRODUCTOS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMATICOS | |
| M01A PRODUCTOS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMATICOS NO ESTEROIDEOS | |
| M01AB DERIVADOS DEL ACIDO ACETICO Y SUSTANCIAS RELACIONADAS | |
| M01AB05.A DICLOFENAC POTASICO | 40 |
| M01AB05.B DICLOFENAC SODICO | 40 |
| M01AE DERIVADOS DEL ACIDO PROPIONICO | |
| M01AE01.A IBUPROFENO | 40 |
| M01C AGENTES ANTIRREUMATICOS ESPECIFICOS | |
| M01CB PREPARACIONES CON ORO | |
| M01CC PENICILAMINA Y AGENTES SIMILARES | |
| M01CC01.A PENICILAMINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| M01CX OTROS AGENTES ANTIRREUMATICOS ESPECIFICOS | |
| M01CX97.A CLOROQUINA | 70 |
| M01CX98.A HIDROXICLOROQUINA SULFATO | 70 |
| M01CX99.A METOTREXATO | 70 |
| M04 PREPARACIONES ANTIGOTOSAS | |
| M04A PREPARACIONES ANTIGOTOSAS | |
| M04AA PREPARACIONES QUE INHIBEN LA PRODUCCION DE ACIDO URICO | |
| M04AA01.A ALLOPURINOL | 70 |
| M04AC PREPARACIONES QUE NO AFECTAN EL METABOLISMO DEL ACIDO URICO | |
| M04AC01.A COLCHICINA 40 | |
| M05 DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE HUESOS | |
| M05B DROGAS QUE AFECTAN LA MINERALIZACION | |
| M05BA BIFOSFONATOS | |
| M05BA04.A ALENDRONATO —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| N SISTEMA NERVIOSO | |
| N02A OPIOIDES | |
| N02AA ALCALOIDES NATURALES DEL OPIO | |
| N02AA01.A MORFINA CLORHIDRATO —CON RECOMENDACION DE USO— | 100 |
| N02AA01.B MORFINA SULFATO —CON RECOMENDACION DE USO— | 100 |
| N02B OTROS ANALGESICOS Y ANTIPIRETTICOS | |
| N02BE ANILIDAS | |
| N02BE01.A PARACETAMOL | 40 |
| N02C PREPARACIONES ANTIMIGRAÑAS | |
| N02CC AGONISTAS SELECTIVOS DEL RECEPTOR 5HT1 | |
| N02CC01.A SUMATRIPTAN —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| N03 ANTIEPILEPTICOS | |
| N03A ANTIEPILEPTICOS | |
| N03AA BARBITURICOS Y DERIVADOS | |
| N03AA02.A FENOBARBITAL | 70 |
| N03AB DERIVADOS DE LA HIDANTOINA | |
| N03AB02.A FENITOINA | 70 |
| N03AB02.B FENITOINA CALCICA | 70 |
| N03AB02.C FENITOINA SODICA | 70 |
| N03AD DERIVADOS DE LA SUCCINIMIDA | |
| N03AD01.A ETOSUXIMIDA | 70 |
| N03AE DERIVADOS DE LA BENZODIAZEPINA | |
| N03AE01.A CLONAZEPAM —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |

| | |
|---|-----|
| N03AF DERIVADOS DE LA CARBOXAMIDA | |
| N03AF01.A CARBAMAZEPINA | 70 |
| N03AG DERIVADOS DE ACIDOS GRASOS | |
| N03AG01.A ACIDO VALPROICO | 70 |
| N03AG01.B DIVALPROATO DE MAGNESIO | 70 |
| N03AG01.C DIVALPROATO DE SODIO | 70 |
| N03AX OTROS ANTIEPILEPTICOS | |
| N03AX09.A LAMOTRIGINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| N04 DROGAS ANTIPARKINSONIANAS | |
| N04A AGENTES ANTICOLINERGICOS | |
| N04AA AMINAS TERCIARIAS | 70 |
| N04AA01.A TRIHEXIFENIDILO CLORHIDRATO | 70 |
| N04AA02.A BIPERIDENO CLORHIDRATO | |
| N04B AGENTES DOPAMINERGICOS | 70 |
| N04BA DOPA Y DERIVADOS DE LA DOPA | |
| N04BA02.A LEVODOPA Y BENSERAZIDA | 70 |
| N04BA02.B LEVODOPA Y CARBIDOPA | 70 |
| N04BB DERIVADOS DE LA ADAMANTANE | |
| N04BB01.AMANTADINA | 70 |
| N04BC AGONISTAS DE LA DOPAMINA | |
| N04BC01.A BROMOCRIPTINA 70 | |
| N05 PSICOLEPTICOS | |
| N05A ANTIPSICOTICOS | |
| N05AA FENOTIAZINA CON GRUPO DIMETILAMINOPROPIL | |
| N05AA01.A CLORPROMAZINA | 70 |
| N05AA02.A LEVOMEPRIMAZINA | 70 |
| N05AB FENOTIAZINA CON ESTRUCTURA PIPERAZINICA | |
| N05AB06.A TRIFLUOPERAZINA | 70 |
| N05AD DERIVADOS DE LA BUTIROFENONA | |
| N05AD01.A HALOPERIDOL | 70 |
| N05AH DIAZEPINAS, OXAZEPINAS Y TIAZEPINAS | |
| N05AH02.A CLOZAPINA —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| N05AN LITIO | |
| N05AN01.A LITIO CARBONATO | 70 |
| N05AX OTROS ANTIPSICOTICOS | |
| N05AX08.A RISPERIDONA —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| N05B ANSOLITICOS | |
| N05BA DERIVADOS DE BENZODIAZEPINAS | |
| N05BA01.A DIAZEPAM B243 | 40 |
| N05BA06.A LORAZEPAM —CON RECOMENDACION DE USO— | 40 |
| N05BA99.A CLONAZEPAM (CON RECOMENDACION DE USO) | 40 |
| N06 PSICOANALEPTICOS | |
| N06A ANTIDEPRESIVOS | |
| N06AA INHIBIDORES NO SELECTIVOS DE LA RECAPTACION DE MONOAMINAS | |
| N06AA02.A IMIPRAMINA CLORHIDRATO | 40 |
| N06AA04.A CLORIMIPRAMINA CLORHIDRATO | 40 |
| N06AA09.A AMITRIPTILINA CLORHIDRATO | 40 |
| N06AB INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACION DE SEROTONINA | |
| N06AB03.A FLUOXETINA CLORHIDRATO | 40 |
| N06AF INHIBIDORES NO SELECTIVOS DE LA MONOAMINA OXIDASA | |
| N06AF04.A TRANILCIPROMINA | 40 |
| N07 OTRAS DROGAS DEL SISTEMA NERVIOSO | |
| N07A PARASIMPATICOMIMETICAS | |
| N07AA ANTICOLINESTERASAS | |
| N07AA02.A PIRIDOSTIGMINA | 100 |
| N07C PREPARACIONES ANTIVERTIGO | |
| N07CA PREPARACIONES ANTIVERTIGO | |
| N07CA99.A DIMENHIDRINATO | 40 |
| P PRODUCTOS ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES | |
| P01 ANTIPROTOZOARIOS | |
| P01A ANTIAMEBIANOS Y AGENTES SIMILARES | |
| P01AB DERIVADOS DEL IMIDAZOL | |
| P01AB01.A METRONIDAZOL | 40 |
| P01B ANTIMALARICOS | |
| P01BA AMINOQUINOLONAS | |
| P01BA01.A CLOROQUINA | 40 |
| P01BA02.A HIDROXICLOROQUINA | 40 |
| P01BD DIAMINOPIRIMIDINAS | |
| P01BD01.A PIRIMETAMINA | 40 |
| P01BD51 PIRIMETAMINA Y COMBINACIONES CON SULFADIAZINAS | 40 |
| P01C AGENTES ANTILEISHMANIASIS Y ANTITRIPANOSOMIASIS | |
| P01CC01.A NIFURTIMOX | 40 |
| P02 ANTIHELMINTICOS | |
| P02C AGENTES ANTIMEMATODES | |
| P02CA DERIVADOS DEL BENZIMIDAZOL | |
| P02CA01.A MEBENDAZOL | 40 |
| R SISTEMA RESPIRATORIO | |
| R01 PREPARACIONES NASALES | |
| R01A DESCONGESTIVOS Y OTRAS PREPARACIONES NASALES DE USO TOPICO | |
| R01AA SIMPATICOMIMETICAS | |
| R01AA07.A XILOMETAZOLINA | 40 |
| R03 ANTIASMTICOS | |
| R03A ADRENERGICOS, INHALANTES | |
| R03AC AGONISTAS SELECTIVOS BETA-2-ADRENERGICOS | |
| R03AC02.A SALBUTAMOL | 70 |
| R03AC12.A SALMETEROL —CON RECOMENDACION DE USO— | 70 |
| R03B OTROS ANTIASMTICOS, INHALANTES | |
| R03BA GLUCOCORTICOIDES | |
| R03BA01.A BECLOMETASONA DIPROPIONATO | 70 |
| R03BA02.A BUDESONIDA | |

| | |
|---|-----|
| R03BB ANTICOLINERGICOS | |
| R03BB01.A IPRATROPIO BROMURO | 70 |
| R03C ADRENERGICOS DE USO SISTEMICO | |
| R03CC AGONISTAS SELECTIVOS BETA-2-ADRENERGICOS | |
| R03CC02.A SALBUTAMOL | 70 |
| R03D OTROS ANTIASMAICOS DE USO SISTEMICO | |
| R03DA XANTINAS | |
| R03DA04.A TEOFILINA ANHIDRA | 70 |
| R06A ANTIHISTAMINICOS DE USO SISTEMICO | |
| R03CC AGONISTAS SELECTIVOS BETA-2-ADRENERGICOS | |
| R03CC02.A SALBUTAMOL | 70 |
| R03D OTROS ANTIASMAICOS DE USO SISTEMICO | |
| R03DA XANTINAS | |
| R03DA04.A TEOFILINA ANHIDRA | 70 |
| R06A ANTIHISTAMINICOS DE USO SISTEMICO | |
| R06AA AMINOALQUIL ETER | |
| R06AA02.A DIFENHIDRAMINA | 40 |
| R06AX OTROS ANTIHISTAMINICOS DE USO SISTEMICO | |
| R06AX13.A LORATADINA | 40 |
| S ORGANOS SENSORIALES | |
| S01 OFTALMOLOGICOS | |
| S01A ANTIINFECCIOSOS | |
| S01AA ANTIBIOTICOS | |
| S01AA01.A CLORAMFENICOL | 40 |
| S01AA12.A TOBRAMICINA | 40 |
| S01AA17.A ERITROMICINA | 40 |
| S01AD ANTIVIRALES | |
| S01AD03.A ACICLOVIR | 40 |
| S01AX OTROS ANTIINFECCIOSOS | |
| S01AX13.A CIPROFLOXACINA | 40 |
| S01B AGENTES ANTIINFLAMATORIOS | |
| S01BA CORTICOSTEROIDES | |
| S01BA01.A DEXAMETASONA | 40 |
| S01BC AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS | |
| S01BC03.A DICLOFENAC SODICO | 40 |
| S01E PREPARACIONES ANTIGLAUCOMA Y MIOTICOS | |
| S01EB PARASIMPATICOMIMETICOS | |
| S01EB01.A PILOCARPINA CLORHIDRATO | 70 |
| S01EB01.B PILOCARPINA NITRATO | 70 |
| S01EC INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBONICA | |
| S01EC03.A DORZOLAMIDA | 70 |
| S01ED AGENTES BETA BLOQUEANTES | |
| S01ED01.A TIMOLOL | 70 |
| S01ED01.B TIMOLOL MALEATO | 70 |
| S01F MIDRIATICOS Y CICLOPLEGICOS | |
| S01FA ANTICOLINERGICOS | |
| S01FA04.A CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO | 40 |
| S01FA06.A TROPICAMIDA | 40 |
| S02B CORTICOSTEROIDES | |
| S02BA CORTICOSTEROIDES | |
| S02BA01.A HIDROCORTISONA ACETATO | 40 |
| X OTROS | |
| IMIGLUCERASA (CEREDASE) | APE |
| rhDNAasa HUMANA P/ENF. FIBROQUISTICA | APE |
| TOBRAMICINA AEROSOLIZADA | APE |
| RILUZOLE EN ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA | APE |
| COPOLIMERO —ACETATO DE GLATIRAMER— EN ESCLEROSIS MULTIPLE | APE |

COMPETENCIA DE LA OBRAS SOCIALES POR LOS USUARIOS

En el año 2000 se presenta una modificación que amplía las entidades que pueden competir en este mercado, al establecer que los beneficiarios del sistema pueden ejercer el derecho de opción entre cualquiera de las Obras Sociales indicadas en la Ley 23.660 exceptuando al Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y pensionados (PAMI) y las Obras Sociales de personal Civil y Militar de las Fuerzas Armadas, de seguridad, Policía Federal Argentina, Servicio Penitenciario Federal y los retirados y pensionados del mismo ámbito; también pueden elegir entre cualquiera de las Entidades que se hubieran adherido al Sistema de la Ley 23.661 y las Entidades que tengan por objeto específico la prestación de servicios de salud de conformidad con la normativa dada por la Superintendencia de Servicios de Salud, las que deben adicionar a su denominación la expresión “ Agente Adherido al Sistema Nacional del Seguro de Salud”; esto último permite a las empresas de convenio, a las entidades de medicina prepaga y a las cooperativas que adhiera participar de este mercado (la Ley original permite a las mutuales esta función).

OBJETIVOS DE LA AUDITORIA FARMACEUTICA

El objetivo de la auditoria farmacéutica es la verificación correcta de la prescripción, dispensación, administración y aplicación de los fármacos empleados en el diagnóstico, prevención y tratamiento de la enfermedades de los pacientes internados y ambulatorios, con el fin de tender al uso racional de los medicamentos, evaluar los resultados y adoptar las medidas correctivas correspondientes.

FUNCIONES DE LA AUDITORIA FARMACEUTICA

- ⌘ Controlar recetas emitidas de acuerdo a las normas de vigencia.
- ⌘ Detectar irregularidades en las recetas
- ⌘ hacer el seguimiento de las prescripciones
- ⌘ Realizar un control cruzado entre el diagnóstico del paciente, contenidos de las recetas, indicaciones, cantidad de unidades prescritas.
- ⌘ Evaluar la calidad de los registros de administración de la medicación

provista.

- ⌘ Proceder al recupero de los medicamentos que ya no son administrados.
- ⌘ Verificar el cumplimiento por partes de prestadores de los convenios suscriptos cuando se trata de patologías moduladas.
- ⌘ Evitar que el afiliado se le requiera la compra de descartables que están incluidos en el pago del concepto “gasto quirúrgico”.

ROLES DEL MEDICO Y EL FARMACEUTICO

De la prescripción médica:

La receta debe ser escrita en su totalidad por el médico prescribiente, quien pondrá:

1. *Nombre y apellido del afiliado o beneficiario.*
2. *Número de afiliado. Edad, sexo.*
3. *Prescripción: dosis y cantidad. Nombre genérico y comercial.*
4. *Diagnóstico*
5. *Firma y sello del profesional prescribiente. El sello debe decir la palabra “médico”*
6. *Fecha de prescripción en números arábigos.*

Todos los datos deben ir con la misma letra y la misma tinta

Cualquier observación debe ser salvada por el médico prescribiente quien además, debe firmar y sellar nuevamente la receta.

De la dispensación farmacéutica:

La farmacia observará:

1. *Que todos los datos del afiliado ó beneficiario estén completos, todos con la misma letra y tinta.*
2. *Que la prescripción este de acuerdo a las “normas de presentación” de cada Obra Social (siempre con la misma letra y tinta).*
3. *Que el número de afiliado coincida con el carnet(y con el recibo de sueldo en algunos casos).*

Para ellos requiere credencial o documento que acredite su condición de afiliado. En caso de tercero interviniente, la credencial del titular y su documento de identidad.

4. *Que las recetas lleve el sello y la firma del médico prescribiente y la*

fecha de prescripción.

5. *Que, si existiera enmienda, esta este salvada por el médico, quien firmara y sellará nuevamente la receta.*

La Farmacia Completará:

1. *Cantidad entregada*
2. *Fecha de dispensación en números arábigos.*
3. *Precio unitario de cada medicamento. Total del renglón y total de la receta.*
4. *Porcentaje a cargo de la Obra Social y a cargo del afiliado.*
5. *Adhesión de los troqueles en el espacio asignado, colocados en el mismo orden prescripto. (no debe abrocharlos)*
6. *Alguna Obras Sociales exigen la adhesión del TICKET FISCAL en cada receta.*
7. *Firma del farmacéutico y sello de la farmacia.*
8. *Indicar si adquiere el afiliado o tercero interviniente y hacerlo firmar (colgar la impresion digito pulgar) aclarando, nombre, documento de identidad y domicilio del adquirente.*
9. *La farmacia podrá negar la atencion de la receta en la hubiese errores o enmiendas no salvadas y firmadas por el prescriptor. Toda enmienda o raspadura en el sector correspondiente a la farmacia debera estar salvada por el farmacéutico, quien trazara una línea sobre el dato erróneo y colocara el correcto sobre o debajo de él, aclarando al dorso el dato salvado y firmado.*
10. *Cuando se comete un error de importes:*
 - ⊗ *Nunca usar liquido corrector.*
 - ⊗ *Se tacha el importe incorrecto.*
 - ⊗ *A un costado escriba el que corresponda.*
 - ⊗ *Firme.*
 - ⊗ *Haga firmar al afiliado.*
11. *El farmacéutico tacha ostensiblemente el medicamento cuyo expendio no fue realizado por falta de existencia u otro motivo.*
12. *Si en la prescripción no esta claramente indicada la dosis del medicamento, el farmacéutico entregara la menor dosis.*
13. *Si en la prescripción no se ha establecido el tamaño, el farmacéutico entregará el de menor contenido.*
14. *Si no se aclara el contenido y solo indica “grande”, se dispensará el tamaño siguiente al menor en orden ascendente.*
15. *Se debe valorar la receta en el momento de la dispensa:*
 - ⊗ *En todas las Obras Sociales que se presenten con carátulas, deberán informar en estas la suma total al 100% y la suma a cargo de la Obra*

Social SIN BONIFICACION.

- ⌘ *Adjuntar tira de suma en todas las Obras Sociales, para conciliar importes con las facturaciones que procesa Cómputos del colegio.*
- ⌘ *No aumentar recetas sin que se registre en la tira de recetas ya sumadas o informadas en las carátulas.*
- ⌘ *Aquellas Obras Sociales con diferentes porcentajes de cobertura (planes), debe presentar cada plan por separado.*

PROCEDIMIENTOS DE LA AUDITORIA FARMACEUTICA

○ PROCEDIMIENTO INTEGRAL DE RECETAS

- ⌘ Recepción y acondicionamiento de recetas de farmacia
- ⌘ recepción inicial y mantenimiento de archivos para validacion de la información
- ⌘ Auditoria formal (control visual de la receta)
- ⌘ Grabación y validación de las recetas
- ⌘ Liquidación y facturación a Obras sociales, droguerías y farmacias

○ AUDITORIA FORMAL/ CONTROL VISUAL

- ⌘ Exhaustivo control visual (Auditoria manual), sobre todo el universo y/o sobre muestras seleccionadas probabilísticamente, logrando de esta manera un resguardo total para las entidades intervinientes en el sistema.
- ⌘ Algunos datos a verificar: cambios de tinta, enmiendas no salvadas, conforme de recepción de afiliados, autenticidad y existencia de los troqueles, no omisión de datos, coincidencia entre recetado y entregado, ect.

○ GRABACION Y VALIDACION DE LAS RECETAS

- ⌘ Se ingresara la totalidad de los datos de cada receta por grabacion y/o por transmision directa desde el prestador (farmacia o entidad representante)
- ⌘ Se validaran en forma automatica contra padrones maestros
- ⌘ Se validaran datos de afiliacion, fechas, vademecums, porcentajes y valores según el convenio.

- LIQUIDACION Y FACTURACION

- ⌘ Realizar las liquidaciones correspondientes a todas las entidades intervinientes.
- ⌘ Resumen de facturacion para control.

- AUDITORIA, CONTROL Y ESTADISTICA POR SISTEMA DE SALUD

La informacion es ordenada y pormenorizadamente analizada, a efectos de proveer a la entidad de todos los datos correspondientes a desvios y/o anomalias detectadas en:

- ⌘ En relacion a la prestacion medica y/o medicamentos recetados.
- ⌘ En relacion a los beneficiarios.
- ⌘ En relacion a la farmacias.
- ⌘ En relacion a las recetas.
- ⌘ En relacion a los prescriptores.

- AUDITORIA MEDICO FARMACOLOGICA

- ⌘ Auditoria medica de las recetas: Atraves de un equipo interdisciplinado de profesionales farmacologos, oncologos, clinicos y farmaceuticos, se estudiara la utilizacion de los medicamentos y la famacovigilancia.

Este grupo profecional, experto en el tema medicamentos, realizara un monitoreo del consumo y el uso racional dela terapeutica indicada, asi como la evaluacion de riesgo y la relacion costo/beneficio.

REFACTURACIÓN

Existen dos tipos de débitos:

1. **PARCIALES:** Cuando es observado alguno de los medicamentos

prescriptos y dispensados.

Hay Obras Sociales que remiten el original de la receta, indicando el parcial de tantos pesos y otras remiten a la su fotocopia.

SE APLICAN LOS PARCIALES CUANDO:

- ⌘ Es prescripción por Genérico, solo se prescribe la droga.
- ⌘ Generico con sugerencia no respetada: Se prescribe droga y marca sugerida y le venden otra marca con la misma droga y dosis.
- ⌘ Sustitución Marca/Marca: Solo se prescribe marca sugerida y le venden otra marca con la misma droga y dosis.

1. **TOTALES**: En este caso , la receta es debitada en su totalidad, entregandose el original, como comprobante.

Dentro de los débitos totales, existen 2 categorías:

- ⌘ Nota de débito: Receta devuelta con finalidad de subsanar el error. La mismas pueden ser **REFACTURADAS**, salvando la incorrección por parte de quien haya cometido: Médico, afiliado o farmacéutico.
- ⌘ Nota de rechazo: Sin posibilidad de refacturación. (No refacturable).

SE APLICAN NOTAS DE DÉBITO Y RECHAZO CUANDO:

- Falata firma del médico: Error que se aplica a la receta que no tiene la firma del profesional.
- Falta sello del medico: Error que se aplica a las recetas que no tienen el sello del profesional.
- Omision de datos de quien retira.
- Falta firma de quien retira:La conformidad del socio debe registrarse **SIEMPRE** con la firma del mismo, las recetas que no cuenten con dicha conformidad se devolverá sin posibilidad de refacturación.
- Receta fotocopiada.
- Falta diagnóstico: Si la receta que fuera devuelta por encontrarse sin diagnóstico, se realiza esta devolución en primera instancia para ser

completada **UNICAMENTE por el médico prescriptor avalada con su firma y sello**, de no contar **con la refacturación** con dichos requisitos, la receta le será debitada nuevamente, pero en esta ocasión sin posibilidad de refacturar.

- Aplicar refacturación: Receta de presentaciones anteriores para modificar.
- Receta que no pertenece a la entidad
- Error en el precio: Si del débito se produjo por error en el precio, se abonará el importe que correspondía a la fecha de venta, siendo debitado el importe excedente.
- Troquel o solapa deteriorada
- Falta troquel: En este motivo de débito, se devuelve la receta junto con la documentación de la misma a los efectos de que se adjunte el troquel faltante.
- La farmacia no atiende el plan
- La receta no cuenta con fecha de prescripción: Este en forma parcial o enmendada sin la salvedad del profesional se debitará sin posibilidad de refacturación.
- Tratamiento normal o prolongado.
- Falta ticket fiscal.

ESPECIALIDADES MEDICINALES (LEY 25.649)

PROMOCION DE UTILIZACION DE MEDICAMENTOS POR SU NOMBRE GENÉRICO.

- La presente ley tiene como objeto la defensa del consumidor de medicamentos y drogas farmacéuticas y su utilización como medio de diagnóstico en tecnología biomédicas y todo otro producto de uso y aplicación de la medicina humana.
- Toda receta o prescripción médica deberá efectuarse en forma obligatoria expresando el nombre del genérico del medicamento o denominación

común internacional que se indique, seguida de la forma farmacéutica y dosis/unidad, con detalle del grado de concentración.

La receta podrá indicar además del nombre genérico el nombre o marca comercial, pero en dicho supuesto el profesional farmacéutico, a pedido del consumidor, tendrá la obligación de sustituir la misma por una especialidad medicinal de menor precio que contenga los mismos principios activos, concentración, forma farmacéutica y similar cantidad de unidades.

El farmacéutico, debidamente autorizado por la autoridad competente, es el único responsable y capacitado para la debida dispensa de especialidades farmacéuticas, como así también para su sustitución. En este último caso deberá suscribir la autorización de sustitución en la prescripción.

La libertad de prescripción y de dispensa está garantizada por la elección del principio activo y no sobre especialidades de referencia o marca.

PROGRAMA NACIONAL DE PESQUISA DE MEDICAMENTOS ILEGÍTIMOS

El programa nacional de pesquisa de medicamentos ilegítimos, desarrollado por el ANMAT, fue creado en el año 1997, con el objeto de combatir : la aparición de locales no habilitados o simplemente de galpones, producen fármacos destinados al tratamiento de diversas enfermedades.

Estos procedimientos incluyen tanto a establecimientos sanitarios (farmacias, boutiques de farmacias, droguerías, distribuidores, clínicas y sanatorios privados)

Cuando se verifican ilícitos, las actuaciones son derivadas a los Juzgados Federales correspondientes, los cuales se encargan de llevar adelante las actuaciones y, en su caso, penalizar a los infractores.

La metodología de trabajo se basa en :

- ⌘ Inspección visual y/u organoléptica de medicamentos en los distintos puntos de la cadena comercialización.
- ⌘ Investigación de documentación comercial.
- ⌘ Muestreo de medicamentos
- ⌘ Control de calidad de los productos secuestrados en los distintos puntos de la cadena de comercialización.

Clasificación de los productos ilegítimos:

1. Medicamentos falsificados.

2. Medicamentos adulterados.
3. Medicamentos robados en etapa de comercialización.
4. Medicamentos ingresados de contrabando.
5. Medicamentos no registrados ante la autoridad sanitaria.
6. Muestras médicas en etapa de comercialización.
7. Medicamentos vencidos.

Principales acciones realizadas ante la detección de unidades falsificadas:

1. Prohibición del uso y comercialización.
2. Denuncia ante la comisión de Fiscales creada por Res. 54/1997 de la procura General de la Nación.
3. Seguimiento de las unidades existentes en el mercado, de acuerdo a los proveedores involucrados en la distribución de la misma.
4. Remisión de informes a las autoridades sanitarias jurisdiccionales/Nacionales/Rgionales/ OMS.

Información para el consumidor:

- ⌘ Adquiera los medicamentos en farmacias debidamente habilitadas.
- ⌘ No adquiera medicamentos en la vía pública o a través de internet.
- ⌘ Verifique la calidad de los empaques, desconfiando de aquellas unidades con tachos, enmiendas o signos de haber sufrido la eliminación de leyendas, logotipos o etiquetas.
- ⌘ No adquiera productos cuyo dispositivo de seguridad (ej: lacres,precintos de seguridad) hayan sido violados.

