

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	costo y disponibilidad	1= un proveedor 2=mas de un proveedor	2=por falta de disponibilidad 3=por alto
1= un proveedor			
2=mas de un proveedor			
1 = nacional 2 = importado 3 = ambos			

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
1	ACETAMINOFEN	COMP	500 mg		2		0.01	3	
2	ACETAMINOFEN	JBE	120 mg/5 ml	120 ml	2		0.42	3	
3	ACETAMINOFEN	SOL GTS	100 mg/ml	15 ml	2		0.51	3	
4	ACETAMINOFEN/CAFEINA/ERGOTAMINA	COMP	1 mg/40 mg/450 mg		2		0.09	3	
5	ACETAMINOFEN/CODEINA	COMP	500 mg/25 mg		1		0.13	3	
6	ACETAZOLAMIDA	COMP	250 mg		1	2	0.14	2	
7	ACETIL CISTEINA (N-ACETIL CISTEINA)	AMP	20 %		2	2	0.47	2	
8	ACICLOVIR	AMP	250 mg		2		3.49	2	
9	ACICLOVIR	COMP	200mg		2		0.18	2	
10	ACICLOVIR	CREMA	5%	5 g	2		0.78	3	
11	ACICLOVIR	UNG	3%	4,5 g	2		1.43	3	
12	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMP	100 mg		2		0.04	3	
13	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMP	500 mg		2		0.02	3	
14	ÁCIDO ASCÓRBICO	AMP	100 mg/ ml	1 ml	2		0.51	3	
15	ÁCIDO FÓLICO	COMP	5 mg		2		0.01	3	
16	ÁCIDO FÓLICO	AMP	10 mg/ml	1 ml	2		0.88	3	
17	ACIDO TRANEXAMICO	AMP	0,5 g/5 ml		1		0.00	2	
18	ACIDO VALPROICO	COMP	500 mg		2		0.08		
19	ACIDO VALPROICO	COMP	260 mg		1		0.07		
20	ACIDO VALPROICO	JBE	250 mg/ 5 ml	120 ml	1	2	1.89		
21	ACTINOMICINA D	FCO VIAL	0,5 mg		2	2	8.28	2	
22	ADRENALINA	AMP	1 mg/ml	1 ml	2		0.34	3	
23	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION	VIAL	1000 ML	1 Lt	2		2.04	2	
24	AGUA PARA INYECCIÓN	AMP	2 ml	2 ml	2		0.09	3	
25	ALBENDAZOL	COMP	200 mg		2		0.14	3	
26	ALBENDAZOL	SUSP	400mg/10 ml	10 ml	2		0.37	3	
27	ALBUMINA HUMANA	AMP	25 %	50 ml	2	3	32.37	3	
28	ALENDRONATO SODICO	COMP	70 mg		2		0.14	3	
29	ALENDRONATO SODICO	COMP	10 mg		2		0.20	3	
30	ALFA METIL DOPA	COMP	250 mg		2		0.04	3	
31	ALFA METIL DOPA	COMP	500 mg		2		0.07	3	
32	ALOPURINOL	TAB	100 mg		2		0.05	3	
33	AMIKACINA	AMP	100 mg	2 ml	2		0.30	3	
34	AMIKACINA	AMP	500 mg	2 ml	2		0.75	3	
35	AMINOACIDOS	FCO VIAL	8,5 %	500 ml	1		17.00	2	
36	AMINOFILINA	AMP	240 mg/10ml	10 ml	2		0.50	3	
37	AMIODARONA	COMP	200 mg		2		0.15	3	
38	AMIODARONA	AMP	150 mg/3 ml	3 ml			0.86	3	
39	AMLODIPINA BESILATO	COMP	5 mg		2		0.03	3	
40	AMOXICILINA CLAVULANICO	POL/SUSP	250mg/62,5 mg/5 ml	100 ml	2		2.70	3	
41	AMOXICILINA CLAVULANICO	COMP	500 mg/125 mg		2		0.12	3	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	1= un proveedor	2=mas de un proveedor	costo y disponibilidad	2=por falta de disponibilidad	3=por alto	1 = nacional 2 = importado 3= ambos
-----------------	-----------------	-----------------------	------------------------	-------------------------------	------------	---

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
42	AMPICILINA	CAP	500 mg		2		0.05	3	
43	AMPICILINA	FCO VIAL	1 g		2		0.35	3	
44	AMPICILINA	FCO VIAL	500 mg		2		0.86	3	
45	AMPICILINA	SUSP	250 mg/5 ml	60 cc	2		0.64	3	
46	AMPICILINA+SULBACTAM	FCO VIAL	1 g/500 mg		2		1.22	3	
47	AMPRENAVIR	CAP	150 mg		1	1	0.84	2	
48	AMPRENAVIR	SOL ORAL	15 mg/ml	240	1	1	252.33	2	
49	ANFOTERICINA B	FCO VIAL	50 mg		1	1	9.30	2	
50	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA (N-METIL-GLUCAMINA)	AMP	1500 mg/5 ml	5 ml	1	2	2.57	2	
51	ANTITOXINA TETANICA	AMP	500 UI		1	2	0.00	2	
52	ARTEMETERO	AMP	80 mg		2	2	0.70	2	
53	ARTESUNATO	COMP	100 mg		2	2	0.11	2	
54	ASPARAGINASA (E. Coli)	FCO VIAL	10000UI			1	60.47	2	
55	ATENOLOL	COMP	50 mg		2		0.03	3	
56	ATENOLOL	AMP	5 mg/10 ml	10 ml	1	1	8.47	2	
57	ATENOLOL	COMP	100 mg		2		0.02	3	
58	ATROPINA SULFATO	AMP	0,5 mg/ml	1 ml	2		0.29	3	
59	AZATIOPRINA	COMP	50 mg		1	2	0.32	2	
60	AZITROMICINA	COMP	500 mg		2	3	1.66	3	
61	AZITROMICINA	SUSP	200 mg/5 ml	30 ml	2	3	4.09	3	
62	AZTREONAM	FCO VIAL	1 g		1	1	0.00	2	
63	AZUL DE METILENO	SOL	1 %		2		3		
64	BACITRACINA	UNG	500 UI/g	15 g	2		1.07	3	
65	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	INH-AER	250 mcg/INH		2		4.28	3	
66	BENZNIDAZOL	COMP	100 mg						
67	BENZOATO DE BENCILO	LCN	25%	120 ml	2		1.07	3	
68	BETAMETASONA VALERATO	CREM	0,1 %	15 g	2		1.06	3	
69	BICARBONATO DE SODIO	FCO	5 %	100 ml	1		4.42	1	
70	BIPERIDENO CLORHIDRATO	COMP	2 mg		1		0.04	2	
71	BIPERIDENO LACTATO	SOL	5 mg/ ml	1 ml	1		0.51	2	
72	BLEOMICINA	FCO VIAL	15 mg		2	1	20.88	2	
73	BROMAZEPAM	COMP	3 mg		2		0.04	3	
74	BROMOCRIPTINA	COMP	2.5 mg		1	2	0.08	2	
75	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL	SOL NEB.	0,25/0,50 mg	20 ml	2		0.88	3	
76	BUDESONIDA	SUSP/NEB	0,25 mg/ml	1 ml			5.57	2	
77	BUPIVACAINA	AMP	0,50 %	20 ml	2		0.63	2	
78	BUSPIRONA	COMP	10 mg		1		0.08	2	
79	BUSPIRONA	COMP	5 mg		1		0.05	2	
80	BUSULFANO	COMP REC	2 mg		2	2	0.33	2	
81	CABERGOLINA	COMP	0,5 mg		1	1	3.63	2	
82	CALAMINA	LCN	8 %	120 ml	1		0.47	3	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	1= un proveedor	2=mas de un proveedor	costo y disponibilidad	1 = nacional	2 =importado	3= ambos
			2=por falta de disponibilidad			
			3=por alto			

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
83	CARBAMAZEPINA	COMP	200 mg		2		0.09	3	
84	CARBAMAZEPINA	SUSP	100 mg/5 ml	120 ml	2		2.45	3	
85	CARBON ACTIVADO	POL							
86	CARBONATO DE LITIO	CAP	300 mg		1		0.23	3	
87	CARBOPLATINO	AMP	50 mg		1	1	13.95	2	
88	CARBOPLATINO	AMP	150 mg		2	1	19.53	2	
89	CARBOPLATINO	AMP	450 mg		2	1	48.84	2	
90	CEFALEXINA	CAP	500 mg		2		0.06	3	
91	CEFALEXINA	SUSP	250 mg/5 ml	60 cc	2		1.56	3	
92	CEFALOTINA	FCO VIAL	1 g		2		1.16	3	
93	CEFEPIME	FCO VIAL	1 g		1	3	12.85	2	
94	CEFOPERAZONA SULBACTAM	FCO VIAL	1g /500 mg		2	3	8.37	3	
95	CEFOTAXIMA	FCO VIAL	1 g		2		1.16	3	
96	CEFOTAXIMA	FCO VIAL	0,5 g		2		0.65	3	
97	CEFTAZIDIMA	FCO VIAL	1 g		2		3.02	2	
98	CEFTAZIDIMA	FCO VIAL	0,5 g		1		1.63	2	
99	CEFTRIAXONA	FCO VIAL	1 g		2	3	4.57	3	
100	CEFTRIAXONA	FCO VIAL	0,5 g		2	3	3.28	3	
101	CIANOCOBALAMINA 5 MG (VITA. B-12)	AMP	5 mg/2 ml	2 ml	1		0.74	3	
102	CICLOFOSFAMIDA	COMP	50 mg		2	2	4.32	2	
103	CICLOFOSFAMIDA	FCO VIAL	200 mg		2	2	1.62	2	
104	CICLOFOSFAMIDA	FCO VIAL	500 mg		1	2	3.79	2	
105	CICLOFOSFAMIDA	FCO VIAL	1 g		2	2	12.14	2	
106	CICLOSPORINA	CAP	50 mg		1	1	2.85	2	
107	CICLOSPORINA	CAP	100 mg		1	1	6.12	2	
108	CICLOSPORINA	CAP	25 mg		1	1	1.55	2	
109	CICLOSPORINA	SOL ORAL	100 mg/ml	50 ml	1	1	306.98	2	
110	CIPROFLOXACINA	COMP	500mg		2		0.06	3	
111	CIPROFLOXACINA	FCO VIAL	200 mg/50 ml		1		1.77	3	
112	CIPROFLOXACINA	FCO VIAL	100 mg/ 10 ml		1		1.63	3	
113	CIPROFLOXACINA oftálmica	SOL GTS	3,5 mg	5 ml	2		2.09	3	
114	CISPLATINO	AMP	10 mg/10 ml		2	2	2.28	2	
115	CISPLATINO	AMP	50 mg/ 50 ml		2	2	6.47	2	
116	CISPLATINO	AMP	100 mg/ 100 ml		2	2	44.76	2	
117	CITARABINA (CITOSINA ARABINOSA)	FCO VIAL	50 mg		0	2	0.93	2	
118	CITARABINA (CITOSINA ARABINOSA)	FCO VIAL	100 mg		2	2	1.81	2	
119	CITARABINA (CITOSINA ARABINOSA)	FCO VIAL	500 mg		2	2	9.02	2	
120	CITARABINA (CITOSINA ARABINOSA)	FCO VIAL	1 g		1	2	22.79	2	
121	CITARABINA (CITOSINA ARABINOSA)	FCO VIAL	2 g		1	2	41.86	2	
122	CITRATO DE CALCIO (CITRATO TRICALCICO)	COMP	950 mg		2		0.04		
123	CLINDAMICINA	AMP	600 mg		2		0.86	3	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	costo y disponibilidad	1= nacional 2= importado 3= ambos
1= un proveedor		
2=mas de un proveedor		
	2=por falta de disponibilidad	
	3=por alto	

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
124	CLINDAMICINA	CAP	300 mg		1		0.74	3	
125	CLINDAMICINA	AMP	900 mg		2		1.50	3	
126	CLINDAMICINA	CAP	150 mg		1		0.44	3	
127	CLOFAZIMINA	CAP	100 mg			2	0.00	2	
128	CLONIDINA	AMP	0,15 mg/ ml		2		1.11	3	
129	CLORAMFENICOL	FCO VIAL	1 g		1		1.14	3	
130	CLORFENIRAMINA	AMP	10 mg/ ml	1 ml	2		0.33	3	
131	CLORFENIRAMINA	COMP	4 mg		1		0.23	2	
132	CLORFENIRAMINA	JBE	2,5 mg/5 ml	120 ml	1		5.43	2	
133	CLOROQUINA (CLOROQUINA BASE)	COMP	200 mg		1	2	0.08		Medicamento de Servicio
134	CLOROQUINA (CLOROQUINA BASE)	COMP	150 mg		0	2	0.02		Medicamento de Servicio
135	CLOROQUINA (CLOROQUINA BASE)	AMP	50 mg/5 ml		0	2	0.00		Medicamento de Servicio
136	CLOROQUINA (CLOROQUINA CLORHIDRATO)	AMP	100 mg/ ml		0	2	0.00		Medicamento de Servicio
137	CLORPROMAZINA	COMP	100 mg		1		0.07	2	Medicamento de Servicio
138	CLORPROMAZINA	AMP	50 mg/2 ml		1		0.87	2	
139	CLORURO DE POTASIO	FCO VIAL	1 meq/ ml	100 ml	2		1.12	3	
140	CLORURO DE POTASIO	AMP	20 meq/ 10 ml	2 ml	2		0.41	3	
141	CLORURO DE SODIO	SOL	0,90 %	500 ml	2		1.25	3	
142	CLORURO DE SODIO	SOL	0,45 %	500 ml	2		1.87	3	
143	CLORURO DE SODIO	SOL	0,30 %	500 ml	2		1.71	3	
144	CLORURO DE SODIO	SOL	20 %	500 ml	2	3	13.02	3	
145	CLORURO DE SODIO/GLUCOSA	SOL	0,45/ 5 %	500 ml	2		1.12	3	
146	CLORURO DE SODIO/GLUCOSA	SOL	0,30/ 5 %	500 ml	2		1.12	3	
147	CLOTRIMAZOL	CREM	1 %	20 g	2		0.45	3	
148	CLOTRIMAZOL	OVU	0,5 g		1		1.09	3	
149	CODEINA	JBE	250 mg/100 ml	120 ml	1		0.52	3	
150	COLCHICINA	COMP	500 mg		1	1	0.06	2	
151	CROTAMITON	LCN	10%	50 ml	1		2.76	2	
152	CROTAMITON	CREMA	10 %	15 g	1		1.98	2	
153	DACARBAZINA	FCO VIAL	100 mg		2	1	14.65	2	
154	DACARBAZINA	FCO VIAL	200 mg			1	18.76	2	
155	DACARBAZINA	FCO VIAL	500 mg			1	0.00	2	
156	DANAZOL	CAP	100 mg			2	0.85	2	
157	DANAZOL	CAP	200 mg			2	1.29	2	
158	DAPSONA	COMP	100 mg			2	0.00	2	
159	DAPSONA	COMP	50 mg			2	0.00	2	
160	DAUNORUBICINA	FCO VIAL	20 mg			1	18.59	2	
161	DEFEROXAMINA	FCO VIAL	500 mg			2	7.67	2	
162	DELAVIRDINA	COMP	100 mg			2	0.00	2	
163	DESMOPRESINA ACETATO	AMP	4 mcg/ml			1	0.00	2	
164	DESONIDA	CREM	0.10%	15 g	1		1.28	2	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	1= un proveedor	2=mas de un proveedor	costo y disponibilidad	2=por falta de disponibilidad	3=por alto	1 = nacional	2 =importado	3= ambos
-----------------	-----------------	-----------------------	------------------------	-------------------------------	------------	--------------	--------------	----------

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
165	DEXAMETASONA	SOL TOPICA	0,1%	5 ml			1.94	2	
166	DEXAMETASONA	COMP	0,5 mg		1		0.06	3	
167	DEXAMETASONA	AMP	4 mg/ml	2 ml	2		0.29	3	
168	DEXAMETASONA	ELIX	0,5 mg/ml						
169	DEXAMETASONA	UNG	0.05%						
170	DEXTRANO 70	SOL	6.00%					2	
171	DEXRAZOXANE	AMP	500 mg		1	1	157.48	2	
172	DEXTROMETORFANO	JBE	15 mg/5ml	120 ml	2		0.84	3	
173	DEXTROS (GLUCOSA)	SOL	5.00%	500 ml	2		1.12	3	
174	DEXTROS (GLUCOSA)	SOL	10.00%	500 ml	2		2.50	3	
175	DEXTROS (GLUCOSA)	SOL	50.00%	500 ml	2		3.20	3	
176	DIATRIZOATO DE MEGLUMINA	FCO VIAL	60%	50 ml	1		2.23	2	
177	DIAZEPAM	COMP	5 mg		2		0.02	3	
178	DIAZEPAM	AMP	10 mg/2ml	2 ml	2		0.08	3	
179	DICLOFENACO SODICO	AMP	75 mg/3 ml	3 ml	2		0.12	3	
180	DICLOFENACO SODICO	SOL	1mg/ml	5 ml	2		3.56	3	
181	DIDANOSINA	COMP	400mg				4.36	2	
182	DIDANOSINA	COMP	100mg		1		0.42	2	
183	DIGOXINA	COMP	0.25 mg		2		0.03	3	
184	DIGOXINA	SOL/GTS	0,6mg/ml	10 ml	1		2.73	3	
185	DIGOXINA	AMP	0,2mg/2ml		1		0.00	3	
186	DIMERCAPROL	SOL	100mg					2	
187	DIPIRONA	AMP	500mg/ml	2 ml	2		0.15	3	
188	DOBUTAMINA	AMP	250mg/5ml		1	2	4.65	2	
189	DOPAMINA	AMP	250mg/5ml	5 ml	2		1.16	2	
190	DOXICICLINA	CAP	100 mg		2		0.11	3	
191	DOXICICLINA	COMP	100 mg		2		0.02	3	
192	DOXORUBICINA	FCO VIAL	100 mg			1	0.00	2	
193	DOXORUBICINA	FCO VIAL	50 mg		2	1	19.77	2	
194	DOXORUBICINA	FCO VIAL	10 mg		2	1	4.14	2	
195	DOXORUBICINA LIPOSOMAL	FCO VIAL	20 mg		1	1	702.54	2	
196	EDETATO SÓDICO CÁLCICO	SOL	1g					2	
197	EFAVIRENZ	COMP o CAP	400mg			1	1.46	2	
198	EMULSIONES GRASAS (LÍPIDOS)	FCO VIAL	20%	250 ml		1	8.37	2	
199	ENALAPRIL	COMP	5 mg		2		0.01	3	
200	ENALAPRIL	COMP	10 mg		2		0.01	3	
201	ENFLURANO	FCO/VIAL	100%	100 ml	1	1	34.88	2	
202	ENOXAPARINA SÓDICA	AMP	60mg		1		0.00	2	
203	ERITROMICINA ESTOLATO	TAB	500 mg		2		0.08	3	
204	ERITROMICINA ESTOLATO	SUSP	250mg		2		0.01	3	
205	ERITROPOYETINA	FCO/VIAL	1000 UI		1	2	10.51	2	
206	ERITROPOYETINA	FCO/VIAL	2000 UI		2	2	12.00	2	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	1= un proveedor	2=mas de un proveedor	costo y disponibilidad	2=por falta de disponibilidad	3=por alto	1 = nacional	2 = importado	3= ambos
-----------------	-----------------	-----------------------	------------------------	-------------------------------	------------	--------------	---------------	----------

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
207	ERITROPOYETINA	FCO/VIAL	4000 UI		1	2	13.79	2	
208	ESPIRONOLACTONA	COMP	25 mg		2		0.11	2	
209	ESPIRONOLACTONA	COMP	100 mg		1		0.62	2	
210	ESTREPTOMICINA	FCO/VIAL	1g			2	0.84	2	
211	ESTREPTOQUINASA	FCO/VIAL	1.500.000 UI		1	2	150.00	2	
212	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	GRAGEA	0,625 mg		2		0.07	2	
213	ETAMBUTOL	COMP	400 mg			2	0.04	2	Medicamento de Servicio
214	ETAMBUTOL	JBE	125 mg	120 ml		2	0.00	2	Medicamento de Servicio
215	ETANOL (ALCOHOL ETILICO)	SOL	70 %					3	
216	ETOPOSIDO	AMP	100mg / 5ml		2	2	6.02	2	
217	ETOPOSIDO	CAP	100 mg			2	13.76	2	
218	ETOPOSIDO	CAP	50 mg			2	7.07	2	
219	FACTOR ESTIMULANTE DE GRANULOCITOS (G-CSF) (FILGRASTIN)	AMP	300 mcg			1	159.03	2	
220	FACTOR ESTIMULANTE DE GRANULOCITOS (G-CSF) (FILGRASTIN)	AMP	480 mcg		1	1	186.36	2	
221	FACTOR ESTIMULANTE DE GRANULOCITOS Y MACROFAGOS (GM-CSF) (MOLGRAMOSTIN)	AMP	400 mcg			1	0.00	2	
222	FACTOR ESTIMULANTE DE GRANULOCITOS Y MACROFAGOS (GM-CSF) (MOLGRAMOSTIN)	AMP	300 mcg		1	1	159.03	2	
223	FACTOR ESTIMULANTE DE GRANULOCITOS Y MACROFAGOS (GM-CSF) (MOLGRAMOSTIN)	AMP	150 mcg			1	0.00	2	
224	FACTOR IX DE LA CUAGULACIÓN	FCO/VIAL	500 UI		2	3	0.00		
225	FACTOR VIII DE LA CUAGULACIÓN	FCO/VIAL	25 UI/ml		2	3	0.00		
226	FENITOINA	SUSP	30 mg/4ml				4.84	3	
227	FENITOINA	COMP	100 mg		2		0.04	3	
228	FENITOINA	AMP	100 mg/2ml	2 ml	2		0.55	3	
229	FENOBARBITAL	COMP	100 mg		2		0.02	3	
230	FENOBARBITAL	COMP	50mg		2		0.03	3	
231	FENOBARBITAL	ELIX	400mg / 100ml		1		0.00	3	
232	FENOBARBITAL	AMP	200mg / ml		2		0.45	3	
233	FENOTEROL	AMP	0,5 mg/ 10 ml	10 cc	2		2.12	2	
234	FENTANILO	AMP	0,05 mg/ml	10 cc	1		2.43	2	
235	FENTANILO	PARCHE	10 mg			1		2	
236	FENTANILO	PARCHE	5 mg					2	
237	FENTOLAMINA	AMP	10 mg/ml		1		0.00	2	
238	FISOSTIGMINA	AMP	2 mg/2ml				0.00	2	
239	FITOMENADIONA (VITAMINA K)	AMP	10 mg/ml		2		0.44	2	
240	FLUCONAZOL	CAP	150 mg		2		1.49	3	
241	FLUCONAZOL	CAP	50 mg				2.38	3	
242	FLUCONAZOL	AMP	2 mg/ml		2		10.00	2	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	costo y disponibilidad		
1= un proveedor	2=por falta de disponibilidad		
2=mas de un proveedor	3=por alto		
		1 = nacional	
		2 =importado	
		3= ambos	

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
243	FLUMAZENIL	AMP	0,5 mg/5ml		2	2	27.22	2	
244	5-FLUOROURACILO	AMP	50 mg/ml	10 ml	2	2	1.81	2	
245	FLUOXETINA	COMP	20mg		2		0.06	3	
246	FLUTAMIDA	COMP	250 mg		2	3	0.46	2	
247	FOLINATO DE CALCIO	TAB	15 mg			2	2.29	2	
248	FOLINATO DE CALCIO (LEUCOVORINA CALCICA)	AMP	50 mg		2	2	4.88	2	
249	FOSFATO MONOBÁSICO DE POTASIO	SOL	10%						
250	FOSFOLIPIDO DE PULMON BOVINO	FCO/VIAL	100 mg/4ml		1	1	627.91	2	
251	FUROSEMIDA	AMP	20mg / 2ml	2 ml	2		0.12	3	
252	FUROSEMIDA	COMP	40 mg		2		0.04	3	
253	GABAPENTINA	TAB	300 mg		1		0.19	2	
254	GANCICLOVIR	CAP	250 mg		1	1	0.00	1	
255	GANCICLOVIR	FCO/VIAL	500 mg/10 ml		1	1	64.55	2	
256	GEMCITABINA	FCO/VIAL	200 mg		1	1	327.11	2	
257	GEMFIBROZILO	COMP	600 mg		1		0.14	3	
258	GENTAMICINA	AMP	40 mg/ml		2		0.32	2	
259	GENTAMICINA (OFTALMICA)	SOL	3mg/ml	5 ml	2		0.79	3	
260	GENTAMICINA (OFTALMICA)	UNG	0,10%	15 g	2		1.37	3	
261	GENTAMICINA	SOL	10 mg/ml		1			2	
262	GLIBENCLAMIDA	COMP	5 mg		2		0.02	3	
263	GLICERINA	SUP	2,88 g		2		0.40	3	
264	GLICERINA	SUP	1,68 g		2		0.23	3	
265	GLUCONATO DE CALCIO	SOL	10%	100 ml	1		4.23	1	
266	HALOPERIDOL	COMP	5 mg		1		0.09	2	
267	HALOPERIDOL	SOL GTS	2 mg/ml	30 ml	1		0.53	2	
268	HALOPERIDOL	AMP	5 mg/ml	1 ml	1		1.63	3	
269	HEPARINA SODICA	AMP	5000 U/ ml		2		1.46	2	
270	HIDROCLOROTIAZIDA	COMP	25 mg		1		0.04	2	
271	HIDROCORTISONA	AMP	100 mg / 2ml		2		0.65	2	
272	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO	SUSP	200/200 mg/5 ml	240 ml	2		0.79	3	
273	HIDROXIUREA	CAP	500 mg			2	0.42	2	
274	IBUPROFENO	COMP	400 mg		2		0.09	3	
275	IBUPROFENO	SUSP	100 mg/5ml		2		0.61	3	
276	IFOSFAMIDA	FCO/VIAL	1 g		1	1	33.72	2	
277	IMIPENEM CILASTATINA SODICA	FCO/VIAL	500 / 500 mg		1	3	20.30	2	
278	IMIPRAMINA	COMP	25 mg		1		0.04	2	
279	INDINAVIR	COMP o CAP	400 mg		1	2	0.12	2	
280	INDOMETACINA	CAP	50 mg		0	2	0.39	2	
281	INDOMETACINA	CAP	25 mg		1	2	0.06	2	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	1= un proveedor	2=mas de un proveedor	costo y disponibilidad	2=por falta de disponibilidad	3=por alto	1 = nacional 2 = importado 3= ambos
-----------------	-----------------	-----------------------	------------------------	-------------------------------	------------	---

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
282	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (Rh) (INMUNOGLOBULINA Rho (D) HUMANA)	FCO/VIAL	300 mcg		2	1	80.00	2	
283	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL	FCO/VIAL	2500 mg/50 ml		2	1	0.00	2	
284	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL	FCO/VIAL	500 mg/10ml	100 cc	2	1	225.93	2	
285	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL	FCO/VIAL	5%		2	1	0.00	2	
286	INSULINA DE ACCION INTERMEDIA (INSULINA N.P.H HUMANA RECOMBINANTE)	FCO/VIAL	100 UI/ml	10 ml	2		4.64	2	
287	INSULINA DE ACCION INTERMEDIA (INSULINA PREMEZCLA CRISTALINA / N.P.H HUMANA RECOMBINANTE (30/70))	FCO/VIAL	30/70 U.I/ml	10 ml	2		5.35	2	
288	INSULINA DE ACCION RAPIDA (INSULINA CRISTALINA HUMANA RECOMBINANTE)	FCO/VIAL	100 UI/ml	10 ml	2		4.64	2	
289	INTERFERON ALFA 2 B	AMP	10 MUI		1	1	319.35	2	
290	INTERFERON ALFA 2 B	AMP	5 MUI			1	513.76	2	
291	INTERFERON ALFA 2 B	AMP	3 MUI			1	0.00	2	
292	IODAMIDA (SAL MEGLUMINICA Y SODICA DE LA IODAMIDA)	SOL	80%		1	1	15.81	2	
293	iodo POVIDONA (POLIVIDONA IODADA)	SOL	10%	3.73 lts	2		4.65	3	
294	iodo POVIDONA (POLIVIDONA IODADA)	SOL JAB	8%	3.73 lts	2		4.65	3	
295	IOPAMIDOL	AMP	0,612 g/ml			1	23.50	2	
296	ISOFLURANO	SOL	100%	100 ml	2	3	22.33	2	
297	ISONIACIDA	COMP	300 mg				0.01		
298	ISOSORBIDA DINITRATO	COMP	5 mg				0.03	2	
299	ISOSORBIDA DINITRATO	COMP	10 mg		2		0.03	2	
300	ISPAGHULA (PSYLLIUM)	POLVO	70%						
301	IVERMECTINA	COMP	6 mg					2	
302	KETAMINA	AMP	50 mg/ml	10 ml	2		0.00	2	
303	KETOCONAZOL	COMP	200 mg		2		0.13	3	
304	KETOPROFENO	AMP	100 mg / 5 ml	5 ml	2		0.52	3	
305	KETOPROFENO	AMP	100 mg / 2ml	2 ml	2		0.32	3	
306	LACTULOSA	AMP	67,30g/100 ml	100 ml	2		0.00	2	
307	LAGRIMAS ARTIFICIALES	SOL		5 ml			1.86	3	
308	LAMIVUDINA	COMP	150 mg		2	1	2.14	2	
309	LEVODOPA / CARBIDOPA	COMP	250/25mg		1		0.00	2	
310	LEVOFLOXACINA	COMP	500 mg		2		0.00	2	
311	LEVOFLOXACINA	AMP	5 mg/ml		2		0.00	2	
312	LEVOMEPRIMAZINA	AMP	25 mg / ml	20 ml	1		0.00	2	
313	LEVOMEPRIMAZINA	COMP	100 mg		1		0.09	2	
314	LEVONORGESTREL / ETINILESTRADIOL	GRAG	0,15mg/0,03mg		2		0.00	2	
315	LEVONORGESTREL / ETINILESTRADIOL	GRAG	0,25/0,05mg		2		0.00	2	
316	LEVOTIROXINA SODICA	COMP	0,1 mg		2		0.00	2	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	costo y disponibilidad	1= un proveedor 2=mas de un proveedor	1= nacional 2 =importado 3= ambos
1= un proveedor			
2=mas de un proveedor			

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
317	LEVOTIROXINA SODICA	COMP	0,05 mg		1		0.00	2	
318	LIDOCAINA	SOL	1 %	100 ml	2		3.02	3	
319	LIDOCAINA	SOL	2 %	100 ml	2		4.19	3	
320	LIDOCAINA	SOL	5 %	2 ml	1		0.70	2	
321	LIDOCAINA	SOL	20 mg /5 ml	5 ml	0		0.70		
322	LIDOCAINA / EPINEFRINA	AMP	1 %				0.16		
323	LINDANO	LCN CHAMPÚ	1%	120 ml	1		2.06	3	
324	LORATADINA	JBE	1 mg/ml	60 ml	2		0.56	3	
325	LORATADINA	COMP	10 mg		2		0.05	3	
326	LOSARTÁN	COMP	50 mg		2		0.15	3	
327	MACROGOL 3350 (POLIETILÉN GLICOL 3350)	POL	60g/sobre				0.00		
328	MANITOL	SOL	10%	500 ml	2		0.00		
329	MANITOL	SOL	18%	500 ml	1		0.00		
330	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	COMP	2,5mg		1		0.16	2	
331	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	SUSP	500mg/2,5ml		0		0.00	2	
332	MEFLOQUINA CLORHIDRATO	COMP	250mg			2	1.26	2	
333	MELFALÁN	COMP	2 mg			1	0.86	2	
334	MEPERIDINA (PETIDINA)	AMP	100mg/2ml	2 ml	1		2.42	2	
335	MERCAPTOPURINA	COMP	50 mg			2	0.17	2	
336	MESNA	COMP	600 mg		1	1	3.70	2	
337	MESNA	COMP	400 mg		1	1	2.64	2	
338	MESNA	AMP	1g		0	1	48.14	2	
339	MESNA	AMP	400 mg	4 ml	1	1	7.21	2	
340	METFORMINA	COMP	500 mg		2		0.03		
341	METFORMINA	COMP	850 mg		2		0.05		
342	METILERGOMETRINA	AMP	0,2mg/ml	1 ml	1		0.38	2	
343	METILERGOMETRINA	GRAG	0,125mg		1		0.00	2	
344	METILFENIDATO	COMP	10 mg		1		0.07	2	
345	METIMAZOL	COMP	5mg		1		0.00	3	
346	METOCLOPRAMIDA	AMP	10 mg/2ml	2 ml	2		0.13	3	
347	METOCLOPRAMIDA	COMP	10 mg		2		0.06	3	
348	METOCLOPRAMIDA	JBE	5mg/5ml	120 ml	1		0.92	3	
349	METOPROLOL	GRAG	100mg		1		0.10	2	
350	METOTREXATO	AMP	1 g			1	33.02	2	
351	METOTREXATO	AMP	500 mg	20 ml	1	1	11.05	2	
352	METOTREXATO	AMP	200mg			1	0.00	2	
353	METOTREXATO	AMP	100mg			1	0.00	2	
354	METOTREXATO	AMP	50 mg	2 ml	1	1	2.20	2	
355	METOTREXATO	AMP	5 mg			1	3.49	2	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	1= un proveedor	2=mas de un proveedor	costo y disponibilidad	1= nacional
			2=por falta de disponibilidad	2=importado
			3=por alto	3= ambos

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
356	METRONIDAZOL	OVU	500 mg		2		0.08	3	
357	METRONIDAZOL	AMP	500 mg/ 100 ml	100 ml	2		0.87	3	
358	METRONIDAZOL	COMP	500 mg		2		0.05	3	
359	METRONIDAZOL -BENZOIL	SUSP	250 mg/5ml	120 ml	2		1.56	3	
360	MEXILETINA	CAP	200mg		1		0.10	2	
361	MICOFENOLATO MOFETIL	COMP	500mg		1	2	6.16	2	
362	MICOFENOLATO MOFETIL	CAP	250mg		1	2	3.08	2	
363	MIDAZOLAM	AMP	15mg/3ml		1		3.60	2	
364	MORFINA	COMP LC	30 mg				1.23	2	
365	MORFINA	COMP LC	15 mg				0.65	2	
366	MORFINA CLORHIDRATO	AMP	5 mg/ ml				0.52		
367	MOSTAZA NITROGENADA	FCO/VIAL	10 mg			1	32.94	2	
368	NALOXONA	AMP	0,4 mg / ml	1 ml	2	1	1.16	2	
369	NELFINAVIR	COMP	250mg		1	1	0.36	2	
370	NELFINAVIR	FCO/VIAL	50mg/g			1	0.00	2	
371	NEOSTIGMINA	AMP	0.5 mg / ml	1 ml	2		0.28		
372	NEVIRAPINA	COMP	200 mg		1	2	0.25	2	
373	NIFEDIPINO	CAP	10mg		1		0.03	3	
374	NIFEDIPINO	COMP LC	20mg		2		0.08	3	
375	NIMESULIDA	COMP	100 mg		1		0.13	3	
376	NIMODIPINA	COMP	30mg		2		0.19		
377	NIMODIPINA	AMP	10mg/50ml	50ml	2		11.16		
378	NISTATINA	GRAG	500.000 U		1		0.05	3	
379	NISTATINA	SUSP GTS	100.000 U	30 cc	1		1.06	3	
380	NISTATINA	OVU	100000 U		1		0.11	3	
381	NITROFURANTOÍNA MACROCRISTALES	CAP	100mg		2		0.07	2	
382	NITROGLICERINA	AMP	5 mg/ml	10ml	1	2	3.02	2	
383	NITROPRUSIATO SÓDICO	AMP	50 mg	2ml	1		5.00	2	
384	OBIDOXIMA	AMP	250 mg/5 ml			2	0.00	2	
385	OLANZAPINA	COMP	10 mg		1	3	4.28	2	
386	OLANZAPINA	COMP	5 mg		1	3	2.47	2	
387	OMEPRAZOL	CAP	20 mg		2		0.05	3	
388	ONDANSETRON	COMP	4mg		2	3	2.65	3	
389	ONDANSETRON	COMP	8mg		2	3	8.67	3	
390	ONDANSETRÓN	AMP	4 mg/2 ml	4ml	2	3	1.40	3	
391	OXACILINA	FCO/VIAL	1000 mg		2		0.47	3	
392	OXACILINA	FCO/VIAL	500 mg		2		0.42	3	
393	OXACILINA	FCO/VIAL	250 mg		2		0.33	3	
394	OXICODONA	COMP	40 mg		1	1	3.41	2	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	costo y disponibilidad	1 = nacional
1= un proveedor	2=por falta de disponibilidad	2 =importado
2=mas de un proveedor	3=por alto	3= ambos

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
395	OXICODONA	COMP	20 mg		1	1	2.14	2	
396	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO	AMP	0.025%	15 cc	2		1.21	3	
397	OXITETRACICLINA	CAP	250 mg		2		0.04	3	
398	OXITOCINA	AMP	10UI/ml	1ml	2		0.30	2	
399	PACLITAXEL CON FILTRO	AMP	300 mg		1	1	199.07	2	
400	PENICILAMINA	COMP	250 mg				0.55		
401	PENICILINA G BENZATINICA	FCO/VIAL	1200000 UI		2		0.50	3	
402	PENICILINA G (BENZATINICA/PROCAÍNICA/CRISTALINA)	FCO/VIAL	6/3/3		1		0.94	3	
403	PENICILINA G CRISTALINA	FCO/VIAL	1.000.000 UI				0.23	3	
404	PENICILINA G PROCAINICA	FCO/VIAL	400,000 UI				0.55	3	
405	PENTOXIFILINA	AMP	300 mg/15ml		1		5.23	2	
406	PENTOXIFILINA	COMP LP	400 mg		2		0.00	2	
407	PERÓXIDO DE BENZOILO	LCN	5%	30 g	2		2.49		
408	PERÓXIDO DE BENZOILO	LCN	10%	30 g	1		3.26		
409	PILOCARPINA	SOL	4%	15 ml	1	2	1.29	2	
410	PILOCARPINA	SOL	2%	15 ml	1	2	0.97	2	
411	PIPERAZINA	JBE	10g/100ml	120 ml	2		0.81	3	
412	PIRAZINAMIDA	COMP	400 mg				0.03		
413	PRAZICUANTEL	COMP	150 mg		1		0.23	2	
414	PRAZICUANTEL	SUSP	250 mg				0.00		
415	PREDNISOLONA	UNG	2%				0.00		
416	PREDNISOLONA	SUP	2%				0.00		
417	PREDNISOLONA	FCO/VIAL	500 mg				0.00		
418	PREDNISOLONA	SUSP GTS	1 mg/ml	10 ml			0.00	2	
419	PREDNISONA	COMP	50 mg		2		0.23	3	
420	PREDNISONA	COMP	5mg		2		0.01	3	
421	PRIMAQUINA	COMP	15 mg			2	0.06		
422	PRIMAQUINA	COMP	5 mg			2	0.08		
423	PRIMETAMINA	COMP	25 mg				1.08		
424	PRIMETAMINA/SULFADOXINA	COMP	25 mg/500 mg				0.00		
425	PROCARBAZINA	CAP	50 mg		1	1	1.28	2	
426	PROPILTIOURACILO	COMP	50 mg				0.00	2	
427	PROPOFOL	AMP	10 mg/ml	20 ml	2	3	6.01	2	
428	PROTAMINA	AMP	10 mg/ml		1		3.00	2	
429	QUININA DICLORHIDRATO	AMP	300mg/ml			2	0.23	2	
430	QUININA SULFATO	COMP	500 mg			2	0.21	2	
431	QUININA SULFATO	COMP	250 mg			2	0.16	2	
432	RANITIDINA	COMP	300 mg		2		0.17	3	
433	RANITIDINA	COMP	150 mg		2		0.03	3	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor	costo y disponibilidad	1 = nacional 2 = importado 3 = ambos
1= un proveedor	2=por falta de disponibilidad	
2=mas de un proveedor	3=por alto	

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
434	RANITIDINA	AMP	50mg/2ml	2 ml	2		0.16	3	
435	RIFAMPICINA	CAP	300 mg		2		0.58	3	
436	RIFAMPICINA	JBE	100 mg/5 ml	60 ml	2		3.49	3	
437	RISPERIDONA	COMP	3 mg		2	3	1.28	3	
438	RISPERIDONA	COMP	1 mg		1	3	0.70	3	
439	RITONAVIR	CAP	100mg		1	1	1.83	2	
440	RITONAVIR	AMP	80 mg/ml	240 ml	1	1	0.00	2	
441	RITONAVIR/LOPINAVIR	CAP	33mg/133mg		1	1	0.00	2	
442	RITONAVIR/LOPINAVIR	SOL	20 mg/80 mg/ml		1	1	0.00	2	
443	SALBUTAMOL	POL	100 mcg/inh		2		1.49	3	
444	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO)	POL		27,5 g	2		0.39	3	
445	SALMETEROL	POL	25 mcg/inh		2		7.33	2	
446	SAQUINAVIR	CAP	200 mg		1	1	0.93	2	
447	SENOSIDOS A Y B	COMP	8,6 mg		1		0.09	3	
448	SIMVASTATINA	COMP	20 mg		2		0.13	3	
449	SIMVASTATINA	COMP	10 mg		2		0.28	3	
450	SOLUCION PARA HEMODIALISIS: GLUCOSA CON POTASIO	SOL		GAL	1	2	3.50	2	
451	SOLUCION PARA HEMODIALISIS: GLUCOSA SIN POTASIO	SOL		GAL	1	2	3.50	2	
452	SOLUCION PARA HEMODIALISIS: SIN GLUCOSA CON POTASIO	SOL		GAL	1	2	3.50	2	
453	SOLUCION PARA HEMODIALISIS: SIN GLUCOSA SIN POTASIO	SOL		GAL	1	2	3.50	2	
454	SOLUCION PARA NUTRICION PARENTERAL	SOL	20 %	500 ml			0.00	2	
455	SOLUCIONES ELECTROLÍTICAS (RINGER LACTATO)	SOL / 500 ml		500 ml	2		1.33	3	
456	SOLUCIONES ELECTROLÍTICAS (RINGER)	SOL / 500 ml		500 ml	1		1.12	3	
457	SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL	SOL	1,5 %				0.00	2	
458	SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL	SOL	4,25 %				0.00	2	
459	STAVUDINA	COMP o CAP	40 mg		1	1	1.16	2	
460	SUCCINILCOLINA (SUXAMETONIO)	AMP	50mg / ml				4.47	2	
461	SUCRALFATO	SUSP	1g / 5 ml	100 ml	2		1.78	3	
462	SUERO ANTIESCORPIONICO	FCO/VIAL			2		0.00	3	
463	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	FCO/VIAL			2		0.00	3	
464	SUERO ANTIRRABICO	POL / SOL	150 U / ml						
465	SULFADIAZINA DE PLATA	CREMA	1 %	175 g	2		5.73	3	
466	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM	SUSP	400 mg /80 mg/ 5 ml	100 ml	2		0.77	3	
467	SULFAMETOXIPIRIDAZINA	COMP	500 mg				0.00	2	
468	SULFASALAZINA	COMP	500 mg		2		0.13	2	
469	SULFATO DE MAGNESIO	FCO/VIAL	6 %	100 ml	1		11.30	3	
470	SULFATO DE MAGNESIO	POLVO	25 g / sobre				0.00		

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor
1= un proveedor
2=mas de un proveedor
costo y disponibilidad
2=por falta de disponibilidad
3=por alto
1 = nacional
2 =importado
3= ambos

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
471	SULFATO FERROSO (HIERRO ELEMENTAL)	COMP	300mg (60mg)		1		0.04	3	
472	SULFATO FERROSO (HIERRO ELEMENTAL)	SOL GOT	125 mg/ml (25 mg)	30 cc	1		0.00	3	
473	SULFATO FERROSO (HIERRO ELEMENTAL)	JBE	150mg/5ml (30 mg)		1		2.53	3	
474	TAMOXIFENO	COMP	20 mg		1	2	0.19	2	
475	TAMOXIFENO	COMP	10 mg		1	2	0.25	2	
476	TETRACAÍNA	SOL	0.50%				0.00		
477	TIERRA DE FULLER	POL	60 g				0.00		
478	TIMOLOL	SOL	0.50%	5 cc	2		1.17	3	
479	TIMOLOL	SOL	0.25%	5 cc	2		0.89	3	
480	TINIDAZOL	COMP	500 mg		2		0.34	3	
481	TINIDAZOL	SUSP	200 mg / ml	15 cc	2		1.53	3	
482	TIOCOLCHICÓSIDO	AMP	4 mg / 2 ml		2		0.43	3	
483	TIOPENTAL	FCO/VIAL	0,5 g		1		6.28	2	
484	TIORIDAZINA	GRAG	100 mg		1		0.10	2	
485	TIORIDAZINA	GRAG	25 mg		1		0.02	2	
486	TOXOIDE TETÁNICO	AMP			2		1.13	2	
487	TRAMADOL	CAP	50 mg		1		0.28	2	
488	TRAMADOL	SOL GTS	100 mg/ ml	15 cc	1		0.00	2	
489	TRAMADOL	SOL	100 mg/2 ml		2		1.81	2	
490	TRIAMCINOLONA ACETONIDA	FCO/VIAL	40 mg / ml		1		0.00	2	
491	TRIFLUOPERAZINA	AMP	10 mg				0.34		
492	TRIIODOTIRONINA	COMP	0,02 mg				0.00	2	
493	TRIIODOTIRONINA	COMP	0,025 mg				0.00	2	
494	TROPICAMIDA	AMP	1 %	15 cc	1		2.05	2	
495	VACUNA ANTITUBERCULOSA (BCG)	FCO/VIAL		20 ml			0.00	2	
496	VACUNA CONTRA EL HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B	AMP					0.00	2	
497	VACUNA CONTRA EL SARAMPION	FCO/VIAL					0.00	2	
498	VACUNA CONTRA EL SARAMPION, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	FCO/VIAL					0.00	2	
499	VACUNA CONTRA LA DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANOS (DIFTERIA, PERTUSIS Y TÉTANOS)	FCO/VIAL					0.00	2	
500	VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA (ANTIMARÍLICA)	FCO/VIAL					0.00	2	
501	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B (ANTIHEPATITIS B)	FCO/VIAL	20ug/ml				0.00	2	
502	VACUNA CONTRA LA POLIOMIELITIS (ANTIPOLIO)	AMP					0.00	2	
503	VACUNA CONTRA LA RABIA (ANTIRRÁBICA)	FCO/VIAL					0.00	2	
504	VANCOMICINA	FCO/VIAL	1 g		2		7.07	2	
505	VANCOMICINA	FCO/VIAL	0,5 g		2		4.02	2	

Comisión Subregional de Política de Acceso a los Medicamentos

LISTA SUBREGIONAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

País: **República Bolivariana de Venezuela**



0=sin proveedor
1=un proveedor
2=mas de un proveedor
costo y disponibilidad
2=por falta de disponibilidad
3=por alto
1 = nacional
2 = importado
3= ambos

Cód	DESCRIPCIÓN (D.C.I.)	Forma Farmacéutica	Concentración	Volumen ó peso	Disponibilidad (0-1-2)	Prioridad (1-2-3)	Precio referencial mínimo	Fabricación del Producto	Observación
506	VECURONIO BROMURO	FCO/VIAL	4 mg		2		3.02	2	
507	VERAPAMILO	GRAG	40 mg		2		0.03	3	
508	VERAPAMILO	AMP	5 mg/2 ml		2		0.03	3	
509	VERAPAMILO	GRAG	80 mg		2		0.06	3	
510	VINBLASTINA	FCO/VIAL	10 mg		2	2	8.33	2	
511	VINCRISTINA	AMP	1 mg		2	2	1.21	2	
512	VINCRISTINA	AMP	2 mg		2	2	11.13	2	
513	WARFARINA SÓDICA	COMP	1 mg		1		0.06	2	
514	WARFARINA SÓDICA	COMP	2 mg		1		0.09	2	
515	WARFARINA SÓDICA	COMP	5 mg		2		0.14	2	
516	ZALCITABINA	COMP	0,75 mg		1	1	2.43	2	
517	ZIDOVUDINA	CAP	100 mg		2	1	0.13	2	
518	ZIDOVUDINA	JBE	10 mg/ml	200 ml	2	1	37.53	2	
519	ZIDOVUDINA	SOL	200 mg/5ml			1		2	
520	ZIDOVUDINA/LAMIVUDINA	COMP	300 mg		2	1	2.33	2	