

**LISTADO B - MEDICAMENTOS FINANCIACION RESTRINGIDA - ENERO 2020**

| CN  | NOMBRE PRESENTACION                                | DESCRIPCION POR PRINCIPIO ACTIVO              |
|---|--|---|
| <b>Claudicación intermitente (CIAP: K92)</b>  |  |   |
| 937052  | PRAXILENE 100MG 50 CAPSULAS                        | NAFTIDROFURILO 100 MG 50 CAPSULAS             |
| <b>Encefalopatía portosistémica y paraplejía (CIAP: D97)</b>  |  |   |
| 698109  | DUPHALAC 10G SOLUCION 50 STICKS                    | LACTULOSA 10 G 50 SOBRES                      |
| 698110  | DUPHALAC 10 G SOLUCION ORAL 10 STICKS              | LACTULOSA 10G 10 SOBRES                       |
| 748590  | DUPHALAC 200 ML SOLUCION ORAL                      | LACTULOSA 66,75% 200 ML SOLUCION              |
| 748582  | DUPHALAC 800 ML SOLUCION ORAL                      | LACTULOSA 66,75% 800 ML SOLUCION              |
| 659921  | LACTULOSA LAINCO 10 G 15 ML 10 SOBRES              | LACTULOSA 10G 15ML 10 SOBRES                  |
| 659923  | LACTULOSA LAINCO 3,33 G/5 ML 800 ML SOLUCION ORAL  | LACTULOSA 66,75% 800 ML SOLUCION              |
| 659922  | LACTULOSA LAINCO 3,33 G/5 ML 200 ML SOLUCION ORAL  | LACTULOSA 66,75% 200 ML SOLUCION              |
| 653453  | LACTULOSA LEVEL 66,75G/100 ML 200 ML SOLUCION ORAL | LACTULOSA 66,75% 200 ML SOLUCION              |
| 794388  | OPONAF 10G/SOBRE 20 SOBRES                         | LACTITOL 10000 MG 20 SOBRES                   |
| 794768  | OPONAF 10G/SOBRE 50 SOBRES                         | LACTITOL 10000 MG 50 SOBRES                   |
| <b>Enfermedad inflamatoria intestinal, color irritable y diverticulosis (CIAP: D92, D93, D94)</b>   |  |   |
| 673141  | PLANTAGO OVATA MADAUS 3,5 G 30 SOBRES              | ISPAGHULA 3500 MG 30 SOBRES                   |
| 656188  | PLANTAGO OVATA CINFA 3,5G 30 SOBRES                | ISPAGHULA 3500 MG 30 SOBRES                   |
| 679726  | PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5 G 30 SOBRES              | ISPAGHULA 3500 MG 30 SOBRES                   |
| 658578  | PLANTAGO OVATA NORMON 3,5G 30 SOBRES               | ISPAGHULA 3500 MG 30 SOBRES                   |
| <b>Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectados de síndrome de Sjögren (CIAP: L99)</b>   |  |   |
| 675256  | ACUOLENS 30 X 0,5 ML COLIRIOS                      | HIPROMELOSA/SODIO CLOR 0,3% 30 COLIRIOS 0,5ML |
| 698749  | CARMELOSA QUALIGEN 5 MG/ML 30 X 0,4 ML COLIRIOS    | CARMELOSA 0,5% 30 COLIRIOS 0,4 ML             |
| 701637  | CARMELOSA STADA 5 MG/ML 30 X 0,4 ML COLIRIO        | CARMELOSA 0,5% 30 COLIRIOS 0,4 ML             |
| 650196  | HIDRATHEA 10ML COLIRIO                             | CLORURO SODICO 0,9% COLIRIO 10ML              |
| 701700  | HIPROMELOSA STADA 3, 2 MG/ML 30 COLIRIOS           | HIPROMELOSA 0,32% 30 SOL OFTAL 0,5 ML         |
| 755215  | OCULOTECT 50MG/ML 10 ML COLIRIO                    | POLIVIDONA 5% COLIRIO 10 ML                   |
| 755223  | OCULOTECT 50MG/ML 20 X 0,4 ML COLIRIO              | POLIVIDONA 5% 20 COLIRIOS 0,4 ML              |
| 664167  | OFARSIN 2MG/G 30 X 0,6 G GEL OFTALMICO             | CARBOMERO 0,20% 30 GEL OFTALMICO              |
| 659144  | SICCAFLUID 0,25% 10 G GEL OFTALMICO                | CARBOMERO 0,25% GEL OFTAL 10 G                |
| 651517  | SICCAFLUID 2,5 MG/G 60 GEL OFTALMICO               | CARBOMERO 0,25% 60 GEL OFTAL                  |
| 651516  | SICCAFLUID 2,5 MG/G 30 GEL OFTALMICO               | CARBOMERO 0,25% 30 GEL OFTAL                  |
| 876458  | VISCOFRESH 0,5% 10 X 0,4 ML COLIRIO                | CARMELOSA 0,5% 10 COLIRIOS 0,4 ML             |
| 876466  | VISCOFRESH 0.5% 2 MG 30 X 0,4 ML COLIRIO           | CARMELOSA 0,5% 30 COLIRIOS 0,4 ML             |
| 817700  | VISCOFRESH 1% 10 X 0,4 ML COLIRIO                  | CARMELOSA 1% 10 COLIRIOS 0,4 ML               |
| 818658  | VISCOFRESH 1% 30 X 0,4 ML COLIRIO                  | CARMELOSA 1% 30 COLIRIOS 0,4 ML               |
| <b>Pacientes neoplásicos con tos persistente (CIAP: A79, B72, B73, B74, D74, D75, D76, D77, F74, H75, K72, L71, N74, R84, R85, S77, T71, T73, U75, U76, U77, U79, W72, X75, X76, X77, Y77, Y78)</b> |  |   |
| 799296  | BISOLTUS 10MG/5ML 250ML SOLUCION ORAL              | CODEINA 10 MG/ 5 ML 250 ML SOL ORAL           |
| 795971  | CODEISAN 28,7MG 10 COMPRIMIDOS                     | CODEINA 28,7 MG 10 COMPRIMIDOS                |
| 796052  | CODEISAN 28,7MG 20 COMPRIMIDOS                     | CODEINA 28,7 MG 20 COMPRIMIDOS                |
| 936518  | CODEISAN 6,33MG/5ML 250ML JARABE                   | CODEINA 6,33 MG/5 ML 250 ML JARABE            |
| 824078  | FLUDAN CODEINA 10MG/5ML 200ML SOLUCION ORAL        | CODEINA 10 MG/ 5ML 200 ML SOL ORAL            |
| 673090  | HISTAVERIN 10 MG/5ML JARABE 250 ML                 | CODEINA 10 MG/ 5 ML 250 ML SOL ORAL           |
| 795112  | NOTUSIN 250ML SOLUCION ORAL                        | CODEINA 10 MG/ 5 ML 250 ML SOL ORAL           |
| 650104  | ROMILAR 15MG/ML 20ML GOTAS ORALES EN SOLUCION      | DEXTROMETORFAN 15 MG/ML 20 ML GOTAS           |
| 656685  | TOSEINA 10MG/5ML 250ML SOLUCION ORAL               | CODEINA 10 MG/ 5 ML 250 ML SOL ORAL           |
| 805036  | TOSIDRIN 10MG/ML 15ML SOLUCION GOTAS               | DIHIDROCODEINA 10 MG/ML 15 ML GOTAS           |
| 893263  | TOSIDRIN 10MG/ML 30ML SOLUCION GOTAS               | DIHIDROCODEINA 10 MG/ML 30 ML GOTAS           |
| 652354  | TUSCALMAN 15MG 20 SUPOSITARIOS NIÑOS               | NOSCAPINA 15 MG 20 SUPOSITARIOS PEDIATRICOS   |
| 714436  | TUSCALMAN 15MG/5ML 150ML JARABE                    | NOSCAPINA 15 MG/ 5ML 150 ML JARABE            |
| <b>Pacientes oncológicos (CIAP: A79, B72, B73, B74, D74, D75, D76, D77, F74, H75, K72, L71, N74, R84, R85, S77, T71, T73, U75, U76, U77, U79, W72, X75, X76, X77, Y77, Y78)</b>                     |  |   |
| 672136  | RELISTOR 12MG/0,6ML 1 VIAL SOL INYECTABLE          | METILNALTREXONA BROMURO 12MG/0,6ML 7 VIAL INY |
| 672137  | RELISTOR 12MG/0,6ML 7VIAL+7JERIN+14 TORUND         | METILNALTREXONA BROMURO 12MG/0,6ML 7 VIAL INY |
| 705258  | MOVENTIG 12,5 MG 30 COMPRIMIDOS                    | NALOXEGOL 12,5 MG 30 COMPRIMIDOS              |
| 705260  | MOVENTIG 25 MG 30 COMPRIMIDOS                      | NALOXEGOL 25 MG 30 COMPRIMIDOS                |
| <b>Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos estan contraindicados (CIAP: T93)</b>   |  |   |
| 692659  | ACIDO OMEGA 3 TARBIS 1.000 MG 100 CAPSULAS         | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 100 CAPSULAS        |
| 692655  | ACIDO OMEGA 3 TARBIS 1000 MG 28 CAPSULAS           | TRIGLICER OMEGA-3 1000MG 28 CAPSULAS          |
| 708344  | ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000 MG 100 CAPSULAS         | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 100 CAPSULAS        |

**LISTADO B - MEDICAMENTOS FINANCIACION RESTRINGIDA - ENERO 2020**

| CN  | NOMBRE PRESENTACION   | DESCRIPCION POR PRINCIPIO ACTIVO             |
|---|---|--|
| 708343  | ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000 MG 28 CAPSULAS                   | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 28 CAPSULAS        |
| 696107  | ACIDOS OMEGA 3 KERN PHARMA 1.000 MG 100 CAPSULAS            | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 100 CAPSULAS       |
| 695990  | ACIDOS OMEGA 3 KERN PHARMA 1.000 MG 28 CAPSULAS             | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 28 CAPSULAS        |
| 695743  | ACIDOS OMEGA 3 RATIOPHARM 1000 MG 100 CAPSULAS              | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 100 CAPSULAS       |
| 693891  | ACIDOS OMEGA 3 RATIOPHARM 1000 MG 28 CAPSULAS               | TRIGLICER OMEGA-3 1000MG 28 CAPSULAS         |
| 698028  | ACIDOS OMEGA 3 STADA 1000 MG 100 CAPSULAS                   | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 100 CAPSULAS       |
| 698027  | ACIDOS OMEGA 3 STADA 1000 MG 28 CAPSULAS                    | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 28 CAPSULAS        |
| 704713  | ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000 MG 100 CAPSULAS                 | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 100 CAPSULAS       |
| 704712  | ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000 MG 28 CAPSULAS                  | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 28 CAPSULAS        |
| 692217  | ACIDOS OMEGA 3 TEVA 1000 MG 100 CAPSULAS                    | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 100 CAPSULAS       |
| 692213  | ACIDOS OMEGA 3 TEVA 1000 MG 28 CAPSULAS                     | TRIGLICER OMEGA-3 1000MG 28 CAPSULAS         |
| 697774  | ACIDOS OMEGA-3 DEPRONAL 1000 MG 100 CAPSULAS                | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 100 CAPSULAS       |
| 697773  | ACIDOS OMEGA 3 TEVA 1000 MG 28 CAPSULAS                     | TRIGLICER OMEGA-3 1000MG 28 CAPSULAS         |
| 873166  | OMACOR 1000 MG 100 CAPSULAS                                 | TRIGLICER OMEGA-3 1000 MG 100 CAPSULAS       |
| 873141  | OMACOR 1000 MG 28 CAPSULAS                                  | TRIGLICER OMEGA-3 1000MG 28 CAPSULAS         |
| <b>Pacientes con depresion mayor (CIAP:P76)</b>   |   |  |
| 706437  | BUPROPION SANDOZ 150 MG 30 COMPRIMIDOS RETARD               | BUPROPION 150 MG 30 COMP RETARD              |
| 658760  | ELONTRIL 150 MG 30 COMPRIMIDOS RETARD                       | BUPROPION 150 MG 30 COMP RETARD              |
| 658761  | ELONTRIL 300 MG 30 COMPRIMIDOS RETARD                       | BUPROPION 150 MG 30 COMP RETARD              |
| <b>Pacientes con paludismo o malaria (CIAP:A73)</b>   |   |  |
| 697253  | ATOVAQUONA + PROGUANIL MYLAN 250/100 MG 12 COMP             | ATOVAQUONA + PROGUANIL 250/100MG 12 COMP     |
| 701263  | ATOVAQUONA + PROGUANIL VISO FARMAC 250/100 MG 12 COMP       | ATOVAQUONA + PROGUANIL 250/100MG 12 COMP     |
| 712700  | ATOVAQUONA /HCL PROGUANIL VISO FARMACEUT 250/100 MG 24 COMP | ATOVAQUONA + PROGUANIL 250/100MG 24 COMP     |
| 653915  | MALARONE 250 MG/100 MG 12 COMPRIMIDOS                       | ATOVAQUONA + PROGUANIL 250/100MG 12 COMP     |
| 756874  | MALARONE PEDIATRICO 62,5 MG/25 MG 12 COMPRIMIDOS            | ATOVAQUONA + PROGUANIL 25/62,5MG 12 COMP PED |
| <b>Pacientes con fibrilación/aleteo auricular (CIAP: K78) o pacientes con complicaciones/efectos secundarios por prótesis (CIAP: A89)</b> |   |  |
| 654797  | PRADAXA 75 MG 60 CAPSULAS                                   | DABIGATRAN ETEXILATO 75 MG 60 CAPSULAS       |
| 654796  | PRADAXA 75 MG 30 CAPSULAS                                   | DABIGATRAN ETEXILATO 75 MG 30 CAPSULAS       |
| 654802  | PRADAXA 150 MG 60 CAPSULAS                                  | DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG 60 CAPSULAS      |
| 654801  | PRADAXA 110 MG 60 CAPSULAS                                  | DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG 60 CAPSULAS      |
| 654800  | PRADAXA 110 MG 30 CAPSULAS                                  | DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG 30 CAPSULAS      |
| 654799  | PRADAXA 110 MG 10 CAPSULAS                                  | DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG 10 CAPSULAS      |
| 654803  | ELIQUIS 2,5 MG 20 COMPRIMIDOS                               | APIXABAN 2,5 MG 20 COMPRIMIDOS               |
| 654804  | ELIQUIS 2,5 MG 60 COMPRIMIDOS                               | APIXABAN 2,5 MG 60 COMPRIMIDOS               |
| 694840  | ELIQUIS 5 MG 60 COMPRIMIDOS                                 | APIXABAN 5 MG 60 COMPRIMIDOS                 |
| 707035  | LIXIANA 15 MG 10 COMPRIMIDOS                                | EDOXABAN 15 MG 10 COMPRIMIDOS                |
| 707043  | LIXIANA 30 MG 28 COMPRIMIDOS                                | EDOXABAN 30 MG 28 COMPRIMIDOS                |
| 707044  | LIXIANA 60 MG 28 COMPRIMIDOS                                | EDOXABAN 60 MG 28 COMPRIMIDOS                |
| 654732  | XARELTO 10 MG 10 COMPRIMIDOS                                | RIVAROXABAN 10 MG 10 COMPRIMIDOS             |
| 654750  | XARELTO 10 MG 30 COMPRIMIDOS                                | RIVAROXABAN 10 MG 30 COMPRIMIDOS             |
| 686887  | XARELTO 15 MG 28 COMPRIMIDOS                                | RIVAROXABAN 15 MG 28 COMPRIMIDOS             |
| 686894  | XARELTO 20 MG 28 COMPRIMIDOS                                | RIVAROXABAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS             |
| <b>Deshabitación tabaquica financiada (CIAP: P17.1)</b>   |   |  |
| 656184  | CHAMPIX 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS                               | VARENICLINA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS            |
| 697864  | CHAMPIX 0,5/1 MG 11+ 42 COMPRIMIDOS                         | VARENICLINA 0,5/1 MG 11+42 COMPRIMIDOS       |
| 697866  | CHAMPIX 1 MG 56 COMPRIMIDOS                                 | VARENICLINA 1 MG 56 COMPRIMIDO               |
| 893875  | ZYNTABAC 150 MG 30 COMP RETARD                              | BUPROPION 150MG 30 COMP RETARD               |
| 893891  | ZYNTABAC 150 MG 60 COMP RETARD                              | BUPROPION 150MG 60 COMP RETARD               |