

FUNCION REGULADORA	PUBLICACION	FECHA PUBLICACIÓN
REGISTROS SANITARIOS-SEGURIDAD Y EFICACIA	LISTADO DE MEDICAMENTOS VITALES NO DISPONIBLES *Actualizado a Agosto 2016	Septiembre de 2016

La publicación del listado de medicamentos Vitales No disponibles corresponde a lo estipulado en el Decreto 481 del 18/02/2004 “Por el cual se dictan normas tendientes a incentivar la oferta de medicamentos vitales no disponibles en el país” que en su artículo 3 establece: “ La Sala Especializada de Medicamentos de la Comisión Revisora del Invima, con base en los criterios definidos en el presente decreto y en la información disponible en el Invima, establecerá y actualizará en forma permanente el listado de los medicamentos vitales no disponibles...”

No.	PRODUCTO/ PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN
1	ÁCIDO 5-AMINOLEVULÍNICO CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	30 mg/mL
2	ACTH (ADRENOCORTICOTROPINA)	SOLUCIÓN INYECTABLE	25 UI
3	ANTICUERPOS ANTIDIGOXINA	POLVO PARA RECONSTITUIR	80 mg
4	ANTITOXINA BOTULÍNICA	SOLUCIÓN INYECTABLE	250 mg
5	ASPARAGINASA ERWINIANA (asparginasa de <i>Erwinia chrysanthemi</i> )	SOLUCIÓN INYECTABLE	10.000 Unidades/vial
6	AZUL DE METILENO	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 mg/mL
7	BACLOFENO	SOLUCIÓN INYECTABLE	50 µg/mL, 60 µg/mL, 10 mg/5mL, 10mg/20 mL,
8	BAL (DIMERCAPROL)	SOLUCIÓN INYECTABLE	300 mg/3 mL
9	BENZNIDAZOL	TABLETA	100 mg
10	BENZOATO DE SODIO	TODAS LAS PRESENTACIONES ORALES	
11	BETA GALACTOSIDASA	POLVO PARA RECONSTITUIR	35 mg/7 mL
12	BETANECOL	TABLETA	5 mg, 10mg, 25mg, 50mg
13	BRETILUM SOL	SOLUCIÓN INYECTABLE	500 mL
14	BROMOTRIMETILFENILCARBAMOILMETILIMINODIACETICO + CLORURO ESTANNOSO ANHIDRO (MEBROFENIN)	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	10 mg + 0,2 mg
15	BUSULFAN	TABLETA	2 mg
		AMPOLLAS	6 mg / mL

No.	PRODUCTO/ PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN
16	CAPREOMICINA	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	1 g
17	CARMUSTINA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	100 mg/vial
18	CALCIO CLORURO	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 % (vial x 10 mL )
19	CLORAMBUCILO	TABLETA	2 mg
20	CLORHIDRATO DE PROTAMINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	5.000 UI
21	DANTROLENO SÓDICO	POLVO PARA RECONSTITUIR	20 mg
		CÁPSULA	50 mg
22	DAPSONA	TABLETA	50 mg, 100 mg
23	DIAZÓXIDO USP	SUSPENSIÓN	50 mg / mL
24	DICLORHIDRATO DE QUININA	SOLUCIÓN INYECTABLE	300 mg/mL
25	DIETA BAJA EN GALACTOSA	TODAS LAS PRESEN TACIONES	
26	DIETA LIBRE DE AMINOÁCIDOS NO ESENCIALES	TODAS LAS PRESEN TACIONES	
27	DIETA LIBRE DE AMINOÁCIDOS RAMIFICADOS	TODAS LAS PRESEN TACIONES	
28	DIETA LIBRE DE FENILALANINA	TODAS LAS PRESEN TACIONES	
29	DIETA LIBRE DE FENILALANINA Y TIROXINA	TODAS LAS PRESEN TACIONES	
30	DIETA LIBRE DE GLICINA	TODAS LAS PRESEN TACIONES	
31	DIETIL ESTIL BESTROL	TABLETA	1 mg
32	DIFENHIDRAMINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	50 mg/mL
33	DIMETILSULFÓXIDO	SOLUCIÓN ESTÉRIL	50 mL/ vial
34	EDROFONIO CLORURO	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 mg/mL
35	EDTA (ÁCIDO ETILENDIAMINOTETRAACÉTICO)	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 %
36	ETOSUXIMIDA	CÁPSULA	250 mg
37	ELOSULFASA ALFA	SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN	5 mg/5mL, (1 mg/mL)
38	EXTRACTOS ALERGÉNICOS (Alérgenos)		

No.	PRODUCTO/ PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN
39	FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDÉRMICO HUMANO RECOMBINANTE + SULFADIAZINA DE PLATA	CREMA	1 mg + 1 g
40	FACTOR XIII	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	250 UI
41	FELBAMATO	TABLETA	400 mg , 600 mg
42	FENELZINA SULFATO	TABLETA	15 mg
43	FENILACETATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 mg/mL
44	FENILBUTIRATO	TODAS LAS PRESEN TACIONES	
45	FENTOLAMINA MESILATO PW	TABLETA	40 mg , 0.5mg
46	FIBRINÓGENO COAGULABLE	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	1 g
47	FISOSTIGMINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	2 mg/5 mL
48	FOLINATO DE CALCIO	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 mg, 50 mg
		TABLETAS	15 mg
49	FOSCARNET SÓDICO	SOLUCIÓN INYECTABLE	24 mg / mL
50	FOSFATO DE SODIO Y POTASIO EQUIVALENTES A FOSFORO	TABLETAS	250 mg
51	FOSFATO ÁCIDO DE POTASIO	TABLETA	250 mg
52	FÓSFORO P-32	SOLUCIÓN INYECTABLE	3 mCi - 15 mCi
53	FLUCITOSINA	CÁPSULA	500 mg (Frasco x 100 cápsulas)
54	GONADORELINA ACETATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 µg
55	HIDRALAZINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	20 mg/mL
56	HORMONA LIBERADORA DE CORTICOTROPINA (CRH)	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	100 µg
57	HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINAS HIPOFISIARIAS HUMANAS	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	100 µg
58	INDOMETACINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	1 mg/2 mL
		POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	1 mg/2 mL

No.	PRODUCTO/ PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN
59	ISOPROTERENOL CLORHIDRATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	0,2 mg/mL , 1 mg/5 mL
60	LARONIDASA	SOLUCIÓN INYECTABLE	500 U/5mL
61	L-CARNITINA	SOLUCIÓN ORAL	100 mg/ mL (10%)
		TABLETA	330 mg, 500 mg y 1g.
62	LIDOCAÍNA al 1% con epinefrina sin preservativos	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 mg/ML En 20 ML y 50 ML
63	LUTECIO - 177	SOLUCIÓN INYECTABLE	100 - 200 mCi
64	MELFALAN	TABLETA	2 mg
		SOLUCIÓN INYECTABLE	50 mg/VIAL
65	MERCAPTOPURINA	TABLETA	50 mg
66	METOTREXATO	TABLETA	2.5 mg
67	MITOTANO	TABLETA	500 mg
68	MTC OIL TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA	SOLUCIÓN	500 mL
69	NANOCOLOIDE DE ALBUMINA SERICA HUMANA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN INYECTABLE	1 mg
70	NITRITO DE AMILO	SOLUCIÓN PARA INHALAR	0.50%
71	NITRITO DE SODIO	SOLUCION	3%
72	OCRIPLASMINA	CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	0.5 mg/0.2 mL
73	PAPAVERINA HCL	SOLUCIÓN INYECTABLE	30 mg/mL
74	PEGVISOMANT	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 mg/mL 20mg/mL
75	PENTOBARBITAL	SOLUCIÓN INYECTABLE	50 mg/mL
76	PENTOSAN POLISULFATO	CÁPSULAS	100 mg
77	PIRIDOXINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	300 mg/2 mL
78	PIRIMETAMINA	TABLETA	25 mg
79	PRIMIDONA	TABLETA	250 mg
80	PROTIRELINA (Hormona liberadora de tiotropina TRH)	SOLUCIÓN INYECTABLE	200 µg/ mL

No.	PRODUCTO/ PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN
81	SOLUCIÓN PARA PRESERVACIÓN DE PULMÓN	SOLUCIÓN	1000 mL/2800 mL
82	SUCCIMER	TABLETA	100 mg , 200mg
83	SUERO ANTIARÁCNIDO	SOLUCIÓN INYECTABLE	
84	SUERO ANTIELAPÍDICO	SOLUCIÓN INYECTABLE	
85	SUERO ANTIESCORPIÓN	SOLUCIÓN INYECTABLE	
86	SUERO ANTILOMÓMICO	SOLUCIÓN INYECTABLE	
87	SUERO ANTIOFÍDICO ANTICORAL INYECTABLE	INYECTABLE	
88	SUERO ANTIOFÍDICO POLIVALENTE INYECTABLE	INYECTABLE	
89	SULFADIAZINA	TABLETA	500 mg
90	SULFATO DE COBRE	SOLUCIÓN	0 ,5 mg/10 mL
91	SULFATO DE PROTAMINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	71.5 mg
92	SULFATO DE QUININA	TABLETA	300 mg
93	TETRACOSACTIDA ACETATO	SOLUCIÓN INYECTABLE	0 ,25 mg/mL
94	TIERRA DE FULLER	TODAS LAS PRESEN TACIONES	
95	TIOGUANINA	COMPRIMIDO (TABLETA)	40 mg
96	TIOTEPA	POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN	100 mg
97	TIOTEPA 85	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	15 mg
98	TIOSULFATO DE SODIO	SOLUCIÓN INYECTABLE	2,5 g/10 mL y 5 g/10
99	VARITEC CP (PROTEINA (LA CUAL CONTIENE INMUNOGLOBULINA HUMANA POR LO MENOS 95%) CON UN CONTENIDO DE ANTICUERPOS CONTRAVARICELA ZOSTER)	SOLUCIÓN INYECTABLE	Contiene 500 mg de Proteína (la cual contiene inmunoglobulina humana por lo menos 95%) con un contenido de anticuerpos contra varicela zoster: 125 U.I./5 mL
100	VINBLASTINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	10 mg/10mL

Fuente. Sala especializada de medicamentos y productos Biológicos

\*Este Listado se actualizará trimestralmente.

Nota. Se actualiza la información de acuerdo a la información publicada mediante actas de la Sala Especializada de Medicamentos y productos biológicos de la Comisión Revisora del Invima

## Ingresos y Exclusiones del Listado de Medicamentos Vitales No disponibles desde Año 2013

Se listan las inclusiones y exclusiones del Listado de Medicamentos Vitales No disponibles desde año 2013.

En el año 2013 se publicaron tres listados en los cuales se presentaron las siguientes modificaciones:

### Medicamentos excluidos del listado

- HEMINA solución inyectable 313 mg/vial
- Dieta libre de isoleucina, metionina, treonina, valina
- Dieta libre de leucina
- Dieta libre de lisina y triptófano
- Dieta libre de metionina
- Polimixina E (Colistina) 100 mg
- Polimixina E (Colistina) 150 mg Los medicamentos incluidos:
- Fosfato de sodio y potasio equivalentes a fosforo
- Fórmula especial para dieta cetogénica a base de grasas con relación 4:1
- Hidralazina solución inyectable
- Baclofeno 10 mg/20mL
- Carmustina 100 mg/vial
- Metrotexate tableta 2.5 mg

En el año 2014 se publicaron cuatro listados en los cuales se presentaron las siguientes modificaciones:

### Medicamentos excluidos del listado

- Fórmula especial para dieta cetogénica a base de grasas con relación 4:1
- Polimixina B 500.00 UI
- Vasopresina 20 u/MI
- Hidrocortisona x 5 mg
- Hidrocortisona x 10 mg
- Hidrocortisona x 20 mg
- Fenilefrina 10 mg/mL (1%) Los medicamentos incluidos:
- Ocriplasma concentrado para solución inyectable 0.5 mg/0.2 mL
- Suero antifúngico anticoral inyectable
- Suero antifúngico polivalente inyectable
- VARITEC CP (proteína (la cual contiene inmunoglobulina humana por lo menos 95%) con un contenido de anticuerpos contra varicela zoster)

En el I semestre del año 2015 se realizaron dos publicaciones en las cuales se presentaron las siguientes modificaciones:

### Medicamentos incluidos en el listado

- Clorhidrato de protamina
- Sulfato de protamina
- Elosulfasa alfa
- Albumina Humana nanocoloide

En el segundo semestre de 2015 se realizan los siguientes cambios en el Listado:

### Medicamentos incluidos en el listado

- Tierra de Fuller, según acta 14 de 2015 numeral 3.11.5.
- Lidocaína al 1% con epinefrina sin preservativos. Solución inyectable Indicación: Anestésico local ATC: N01BB522 Norma Farmacológica: 19.6.0.0.N20. Acta 23/2015 numeral 3.11.4
- Pirimetamina 25 mg tabletas, únicamente en con las siguientes indicaciones: Para el manejo de la toxoplasmosis congénita y la Malaria. ATC: P01BD01 , Normas farmacológicas 4.2.5.0.N10
- Tiosulfato de Sodio (Hiposulfito de sodio) en Solución inyectable 2,5 g/10 mL y 5 g/10 mL únicamente con la siguiente indicación: Coadyuvante en el manejo de Intoxicación por cianuro después de la administración de nitrito de sodio . ATC V03AB06, Norma farmacológica 20.0.0.0.N10.

En el primer semestre de 2016 se realizaron las siguientes modificaciones

### Medicamentos incluidos en el listado

- Vinblastina 10 mg/10mL según acta 001/2016 Numeral 3.1 ATCL01CA01 Normas farmacológicas 6.0.0.0.N10
- Asparaginasa de Erwinia chrysanthemi (acta 04/2016 numeral 3.11.5) para uso en los pacientes que hayan presentado reacción alérgica al uso de la L Asparaginasa E Coli.
- Folinato de Calcio (Acta 17/2016)

### Medicamentos excluidos del listado MVND

- Cisteamina 50 y 150 mg (Acta 15/2016)
- Trimetilglicina (Betahína anhidra) (Acta 15/2016)