

COMPILACION DEL PETITORIO FARMACOLOGICO ESSALUD HASTA RESOLUCIÓN N° 62-2021

CODIGO	DENOMINACION SEGÚN DCI	ESPECIFICACIONES TECNICAS	UNIDAD DE MANEJO	RESTRICCION DE USO	ESPECIALIDAD AUTORIZADA	INDICACIONES Y OBSERVACIONES	APROBADO POR	FECHA DE VIGENCIA
010250194	ABACAVIR (como sulfato)	300 mg	TB	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*		RESOLUCIÓN N° 051-IETSI-ESSALUD-2017	10/10/2017
010900054	ACEITE DE SILICONA (polidimetilsiloxano)	Extra purificado 100%; viscosidad 5000 a 5700 centistokes x 10 mL. Solución	AM	1,3	Oftalmología	Para uso intraocular, en cirugía vitreo-retinal como taponamiento temporal o definitivo de la retina	RESOLUCIÓN N° 423-GG-ESSALUD-2011	14/03/2011
010900053	ACEITE DE SILICONA (polidimetilsiloxano)	Extra purificado 100%; viscosidad 1000 a 1300 centistokes x10 mL. Solución	AM	1,3	Oftalmología	Para uso intraocular, en cirugía vitreo-retinal como taponamiento temporal o definitivo de la retina	RESOLUCIÓN N° 423-GG-ESSALUD-2011	14/03/2011
010950001	ACEITE IODADO DE AMAPOLA (IODO ULTRAFLUIDO)	35.2 % a 39 % de Iodo en combinación	AM	1,3,8	Radiología, Gastroenterología, Neuroradiología			
010900001	ACETAZOLAMIDA	250mg	TB					
010200012	ACETILCISTEINA	200 mg	SOB	8		Antídoto para intoxicación con paracetamol. Pacientes con EPOC, Fibrosis Quística, Bronquiectasias.	RESOLUCIÓN N° 086-IETSI-ESSALUD-2020	8/09/2020
010200015	ACETILCISTEINA	200mg/ml x 10mL	AM	1,3	Emergencia, UCI			
010200022	ACETILCISTEINA	100mg/5mL	FR				RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010250001	ACICLOVIR	200mg	TB					
010250002	ACICLOVIR	200 mg/ 5 mL. Suspensión Oral x 125 mL	FR	8				
010250003	ACICLOVIR	250 mg P /INF IV	AM	1,5				
010250159	ACICLOVIR	400 mg	TB					
010900002	ACICLOVIR	3 % x 3.5- 5 g Unguento Oftálmico	TU	3	Oftalmología y Medicina Interna	Queratitis Herpética	RESOLUCIÓN N° 978-GG-ESSALUD-2013	18/07/2013
010050001	ACIDO ACETILSALICILICO	500 mg	TB					
010400001	ACIDO ACETILSALICILICO	100 mg	TB					
011100076	ACIDO ASCORBICO	100mg	TB					
010700001	ACIDO FOLICO	0.5 mg	TB					
010250259	ACIDO FUSIDICO	2% ó 2g/100g x 15g	TU					
010350141	ACIDO MICOFENOLICO (Micofenolato Mofetilo)	500mg	TB	3,8	Trasplantes, Dermatología, Reumatología, Nefrología			
010350065	ÁCIDO MICOFENÓLICO (Micofenolato Mofetilo)	250 mg	TB	3,8	Trasplantes, Dermatología, Reumatología, Nefrología			
010250280	ACIDO P-AMINOSALICILICO	4g gránulos de liberación prolongada	SOB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010700002	ACIDO TRANEXAMICO	1 g	AM					
010700003	ACIDO TRANEXAMICO	250 mg	TB					
010450038	ACIDO URSODESOXICOLICO	250 mg	TB	3,8	Gastroenterología, Servicio de Trasplante y Cirugía de Hígado	Síndrome colestásico intrahepático, cirrosis biliar primaria y en pacientes post trasplante hepático.		
011000073	ÁCIDO VALPROICO (como valproato sodico)	100mg/mL	AM	1			RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010350105	ACIDO ZOLEDRONICO	4 mg	AM	1,3,8	Oncología	Pacientes con metástasis ósea en tumores sólidos: Cáncer de Próstata y de Pulmón, así como otros tumores sólidos en los cuales el Pamidronato no esté indicado.		
010550002	ACITRETINA	25 mg	TB	3	Dermatología			
010400002	ADENOSINA	3 mg / mL x 2 mL	AM	1,3,8	Emergencia, Cardiología, UCI			
011100075	AGALSIDAS BETA	35 mg	AM	1,3,8	Nefrología	Enfermedades de Fabry, mayores de 7 años	RESOLUCIÓN N° 759-GG-ESSALUD-2011	16/05/2011
011050002	AGUA DESTILADA	1 L	FR	1		Uso ampliado a PADOMI		
011050003	AGUA DESTILADA	10 mL	AM					
011050008	AGUA DESTILADA	5 mL	AM					
010300023	ALBENDAZOL	400 mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010300001	ALBENDAZOL	100 mg / 5mL x 20 mL. Líquido Oral	FR					
010300002	ALBENDAZOL	200 mg	TB					

011050010	ALBUMINA HUMANA	20 a 25 % x 50 ML	FR	1,2,8		No indicado como nutriente en la corrección de Hipoalbuminemia		
011150002	ALCOHOL ETILICO	70º x 1L Solución	UN	1				
011150003	ALCOHOL ETILICO	70º x 5L Solución	UN	1				
010550055	ALCOHOL ETILICO	70" x 60 mL Solución	FR				RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2020	12/02/2020
010900043	ALCOHOL POLIVINILICO	14 mg/ mL x 15 mL Gotas Oftálmicas	FR				RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010750053	ALENDRONICO ACIDO (sal sódica)	70 mg	TB	3,8	Reumatología, Medicina Interna, Endocrinología y Geriatria			
010500001	ALFA DORNASA	2.5 mg/ 2.5 mL	AM	1,3	Neumología Adultos y Neumología Pediátrica	Fibrosis Quística en todos sus estadios con compromiso pulmonar y por tiempo indefinido.		
010050002	ALOPURINOL	100 mg	TB					
010050078	ALOPURINOL	300 mg	TB					
011000001	ALPRAZOLAM	0.5 mg	TB	9				
010400077	ALTEPLASA	50 mg inyectable	AM	1,3,8	Cardiología, Emergencia, UCI	Uso en pacientes con infarto de miocardio agudo con ST elevado con indicación de trombolisis y cuando existan indicaciones de cateterismo y/o intervencionismo arterial coronario. Uso para el tratamiento con reperfusión del paciente con Ataque Cerebrovascular Isquémico de acuerdo a GPC de EsSalud	RESOLUCIÓN N° 049-IETSI-ESSALUD-2017	9/10/2017
010250021	AMFOTERICINA B (COMO DEOXICOLATO SODICO)	50 mg P / INF.IV	AM	1.5			RESOLUCIÓN N° 074-IETSI-ESSALUD-2017	4/12/2017
010250007	AMIKACINA (como sulfato)	50 mg / mL x 2 mL	AM				RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010250008	AMIKACINA (como sulfato)	250 mg / mL x 2 mL	AM				RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010200017	AMILO NITRITO	Líquido para inhalación	cm ³					
010500003	AMINOFILINA	25 mg / mL x 10 mL	AM	1				
010400004	AMIODARONA	200 mg	TB					
010400003	AMIODARONA CLORHIDRATO	50 mg / mL x 3 mL	AM	1				
011000045	AMISULPRIDA	200 mg	TB	3,8	Psiquiatría	Psicosis aguda, Esquizofrenia.	RESOLUCIÓN N° 223-GG-ESSALUD-2011	7/02/2011
011000002	AMITRIPTILINA	25 mg	TB					
010400110	AMLODIPINO (COMO BESILATO)	10 mg	TB			Hipertensión arterial, cardiopatía isquémica e insuficiencia cardíaca.	RESOLUCIÓN N° 003-IETSI-ESSALUD-2018	21/02/2018
010400116	AMLODIPINO (COMO BESILATO)	5 mg	TB			Hipertensión arterial, cardiopatía isquémica e insuficiencia cardíaca.		
010250010	AMOXICILINA	125mg/5mL Líquido oral (suspensión, solución, polvo para suspensión, jarabe)	FR				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250011	AMOXICILINA	250mg	TB					
010250012	AMOXICILINA	250 mg/ 5 mL . Suspensión Oral o polvo para suspensión oral x 60 a 100 mL	FR					
010250013	AMOXICILINA	500 mg	TB					
010250240	AMOXICILINA	500 mg / 5mL x 60mL + dosificador Suspensión Oral	FR					
010250014	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO	500 mg / 125 mg	TB					
010250197	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	250 mg + 62.5mg / 5mL x 60mL+dosificador	FR				RESOLUCIÓN N° 093-IETSI-ESSALUD-2020	1/10/2020
010250281	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (como sal potásica)	125mg + 31.25mg/5mL Líquido oral (suspensión, solución, polvo para suspensión, jarabe)	FR				RESOLUCIÓN N° 093-IETSI-ESSALUD-2020	1/10/2020
010250019	AMPICILINA (como sal sódica)	1 g	AM	1			RESOLUCIÓN N° 013-IETSI-ESSALUD 2015	30/12/2015
010250020	AMPICILINA (como sal sódica)	500 mg (con diluyente)	AM	1				
010250018	AMPICILINA(como sal sódica) + SULBACTAM(como sal sódica)	1g + 500 mg	AM	1,5,8				
010350001	ANASTROZOL	1 mg	TB	1,4,8				
010800031	ANTIBOTROPICO POLIVALENTE	10 mL	AM	8				
010800032	ANTICROTALICO	10 mL	AM	8				

010450004	ANTIHEMORROIDAL (ANESTESICO LOCAL + CORTICOIDE)	Crema (con cánula ó aplicador rectal) x 30 g	TU					
010800033	ANTILACHESICO	10 mL	AM	8				
010800029	ANTIRRABICO HIPERINMUNE	1000 UI / 5 mL	AM	8				
010800065	ANTITOXINA DIFTERICA		AM					
010800004	ANTITOXINA TETANICA HUMANA	250 UI	AM	8				
011000058	ARIPIPAZOL	15 mg	TB	3, 8	Psiquiatría	Psicosis, Esquizofrenia, trastorno bipolar. No es de primera elección		
010250262	ARTEMETERO	80mg / mL x 1mL	AM					
010250263	ARTESUNATO	250mg	TB					
010250264	ARTESUNATO	50mg	TB					
010250265	ARTESUNATO	100mg Supositorio	UN					
010250292	ARTESUNATO	60mg	AM			Para el tratamiento de malaria.	RESOLUCIÓN N° 001-IETSI-ESSALUD-2016	8/01/2016
010250293	ARTESUNATO + MEFLOQUINA (como Clorhidrato)	25mg + 50mg	TB			Para el tratamiento de malaria.	RESOLUCIÓN N° 001-IETSI-ESSALUD-2016	8/01/2016
010250294	ARTESUNATO + MEFLOQUINA (como Clorhidrato)	100mg + 200mg	TB			Para el tratamiento de malaria.	RESOLUCIÓN N° 001-IETSI-ESSALUD-2016	8/01/2016
010350002	ASPARAGINASA	10 000 UI	AM	1,4				
010250276	ATAZANAVIR	300 mg	CP	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Terapia de rescate en pacientes con VIH multitratados con fracaso a la terapia antiretroviral. Síndrome metabólico secundario a terapia antiretroviral		
010400006	ATENOLOL	100 mg	TB					
010400007	ATENOLOL	0.5 mg / mL	AM	1				
010400117	ATENOLOL	50mg	TB					
010400064	ATORVASTATINA	10 mg	TB	3,8	Especialidades clínicas, excepto especialidades quirúrgicas			
010400118	ATORVASTATINA (como sal cálcica)	20mg	TB	3,8	Especialidades clínicas, excepto especialidades quirúrgicas	Usar sólo si existe contraindicación a Simvastatina		
010400119	ATORVASTATINA (como sal cálcica)	40mg	TB	3,8	Especialidades clínicas, excepto especialidades quirúrgicas	Usar sólo si existe contraindicación a Simvastatina		
010100001	ATRACURIO BESILATO	10 mg / mL x 2.5 mL	AM	1,3,8	Anestesiología, UCI	Insuficiencia Renal ó Hepática	RESOLUCIÓN N° 057-IETSI-ESSALUD-2020	20/05/2020
010200002	ATROPINA SULFATO	1 mg / mL x 1 mL	AM	1				
010450005	ATROPINA SULFATO	0.25 mg ó 250 mcg/ mL x 1 mL	AM				RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010450062	ATROPINA SULFATO	500 mcg / mL ó 0.5mg / mL x 1mL	AM	1				
010900003	ATROPINA SULFATO	1 % x 5 mL Gotas oftálmicas	FR	3	Oftalmología			
010050004	AUROTOMALATO SODICO	50 mg / mL x 1 mL	AM					
010350153	AZACITIDINA	100 mg	AM	3	Hematología	Uso exclusivo para el tratamiento de leucemia mieloide aguda con displasia multilineal (con 20 a 30% de blastos) secundario a un síndrome mielodisplásico no elegible para quimioterapia intensa, ni trasplante de médula ósea.	RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2019	6/03/2019
010350003	AZATIOPRINA	50 mg	TB	8				
010250022	AZITROMICINA	500 mg	TB	5				
010250266	AZITROMICINA	200 mg / 5mL x 30mL + dosificador. Suspensión Oral	FR	5				
010250023	AZTREONAM	1 g	AM	1,5,8		Uso protocolizado, con documentación bacteriológica		
010950042	AZUL DE ISOSULFAN	2 mL	AM	1,8	Patología Mamaria oncológica, Ginecológica.	Uso para el reconocimiento de los vasos linfáticos y los territorios arteriales por vía subcutánea o intravascular de 1 a 10 ml		
010200018	AZUL DE PRUSIA	500 mg	TB					
010850051	BACLOFENO	10 mg	TB					
010800063	BASILIXIMAB	20mg	AM	1,3,5,8	Nefrología y Unidad de Trasplante Renal	Profilaxis del rechazo agudo de órganos en trasplante renal allogénico de novo en pacientes adultos y pediátricos (1-17 años), como parte de un régimen inmunosupresor.	RESOLUCIÓN N° 709-GG-ESSALUD-2014	17/07/2014

010800053	BCG (Inmunomodulador)	Cepa Tice 50 mg	AM	1,3,8	Urología	Cáncer superficial de células transicionales de vejiga: tratamiento y profilaxis del carcinoma in situ, y profilaxis del tumor primario o recurrente en estadio Ta y/o T1 después de la resección transuretral.	RESOLUCIÓN N° 709-GG-ESSALUD-2014	17/07/2014
010800007	BCG (Vacuna)	10 - 25 dosis	AM					
010500004	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg / dosis x 200- 250 dosis Aerosol para inhalación	FR	8			RESOLUCIÓN N° 248-GG-ESSALUD-2013	18/02/2013
010500005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 mcg /dosis x 200- 250 dosis Aerosol para inhalación	FR	8		Población Pediátrica	RESOLUCIÓN N° 1276-GG-ESSALUD-2013	2/10/2013
010250241	BENCILPENICILINA BENZATINA	Equivalente 2 400 000 UI Bencilpenicilina (con diluyente)	AM					
010250026	BENCILPENICILINA BENZATINICA	1, 200 000 UI (con diluyente)	AM					
010250024	BENCILPENICILINA PROCAINICA	1, 000 000 UI (con diluyente)	AM					
010250025	BENCILPENICILINA SODICA	1, 000 000 UI (con diluyente)	AM	1				
010250267	BENZNIDAZOL	100mg	TB					
010550040	BENZOATO DE BENCILO	25 % Loción o Emulsión Tópica x 120mL	FR					
010550048	BENZOILO PEROXIDO	4-5% x 40g . Gel	TU	3	Dermatología			
010050006	BETAMETASONA (como fosfato sódico)	4 mg / mL x 1mL	AM	3	Especialidades Médicas			
010550006	BETAMETASONA (dipropionato)	0.05 % Crema x 20 a 30 g	TU					
010350162	BEVACIZUMAB	25mg/mLx4ml	AM	1,3,8	Oftalmología	Enfermedades oftalmológicas asociadas al factor de crecimiento endotelial vascular	RESOLUCIÓN N° 017-IETSI-ESSALUD 2016	31/05/2016
010350090	BICALUTAMIDA	50 mg	TB	3,8	Oncología			
010350142	BICALUTAMIDA	150 mg	TB	3,8	Oncología			
011050011	BICARBONATO DE SODIO	8.4 % x 20mL	AM	1				
010850005	BIPERIDENO	2 mg	TB					
010850006	BIPERIDENO LACTATO	5 mg / mL x 1 mL	AM	1				
010450058	BISACODILO	10mg supositorio	UN				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010450044	BISACODILO	5 mg (liberación retardada)	TB				RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010450045	BISMUTO SUBSALICILATO	87.33 - 87.50 mg / 5mL. Suspensión Oral x 240 a 340 mL	FR	8				
010400091	BISOPROLOL FUMARATO	5 mg	TB	3,8	Cardiología, Medicina Intensiva, Endocrinología			
010350004	BLEOMICINA (como Sulfato)	15 mg (15 Ui)	AM	1,4			RESOLUCIÓN N° 013-IETSI-ESSALUD 2015	30/12/2015
010350122	BORTEZOMIB	3.5 mg	AM	3	Hematología	Uso exclusivo para el tratamiento de inducción de mieloma múltiple recientemente diagnosticado candidato a trasplante autólogo de células madre. Uso exclusivo para el tratamiento de Mieloma múltiple que han recaído a 1 o + tratamientos previos incluyendo recaída post trasplante o refractarios a tratamientos previos; y que no hayan recibido tratamiento previo con Bortezomib.	RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2019	6/03/2019
010650002	BROMOCRIPTINA (como mesilato)	2,5 mg	TB	3	Endocrinología, Neurología, Psiquiatría y Ginecología			
010500049	BUDESONIDA	100mcg/dosis (aerosol para inhalación, solución para inhalación, suspensión para inhalación)	FR				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010500050	BUDESONIDA	200mcg/dosis (aerosol para inhalación, solución para inhalación, suspensión para inhalación)	FR				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010500051	BUDESONIDA	100mcg/dosis spray nasal	FR				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010100005	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + GLUCOSA	0.5% + 7.5% x 4mL	AM	1,3	Anestesiología		RESOLUCIÓN N° 005-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010100003	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + PRESERVANTE	0.5% x 20mL	AM	1,3	Anestesiología			
010100004	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTE	0.5 % x 20 mL (Sin preservante)	AM	1,3	Anestesiología			

010050074	BUPRENORFINA	35 µg/h parches	UN	8,9	Anestesiología, COPHOES, Unidad de dolor	Tratamiento de pacientes adultos con dolor oncológico severo	RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010350159	BUSULFANO	6 mg/mL x 10 mL	AM	1,3,4,8	Hematología Clínica	En acondicionamiento para pacientes candidatos a trasplante alogénico de médula ósea.	RESOLUCIÓN N° 056-IETSI-ESSALUD-2017	23/10/2017
010350005	BUSULFANO	2 mg	TB	3,4,8	Hematología Clínica	En acondicionamiento para pacientes candidatos a trasplante alogénico de médula ósea.	RESOLUCIÓN N° 936-GG-ESSALUD-2014	15/09/2014
010650003	CABERGOLINA	0.5 mg	TB	3	Endocrinología	Tumores de hipófisis refractarios e intolerantes a terapia convencional (Bromocriptina)		
010500052	CAFEINA CITRATO	20mg/mL (equiv 10mg cafeína/mL)	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010500053	CAFEINA CITRATO	20mg/mL (equiv 10mg cafeína/mL) Líquido oral (suspensión, solución, polvo para suspensión, jarabe)	FR				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010200005	CALCIOEDETATO SODICO	200 mg / mL x 5mL	AM	1				
010750073	CALCITRIOL	0.25 µg	CP	8		Uso en Osteodistrofia renal, hipoparatiroidismo	RESOLUCIÓN N° 137-IETSI-ESSALUD-2018	27/12/2018
010750008	CALCITRIOL	1 µg / mL x 1 mL	AM	8		Uso en Hipocalcemia severa o refractaria	RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010350091	CAPECITABINA	500 mg	TB	3,4,8	Oncología	Cáncer de Colon Metastásico y Cáncer de Mama Metastásico.		
010250027	CAPREOMICINA	1 g	AM	3	Neumología	TBC-MDR		
010400009	CAPTOPRIL	25 mg	TB					
010900006	CARBACOL	0.01% solución	FR		Oftalmología		RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010850007	CARBAMAZEPINA	100 mg / 5mL. Suspensión Oral o jarabe x 100 a 120mL	FR					
010850008	CARBAMAZEPINA	200 mg	TB				RESOLUCIÓN N° 013-IETSI-ESSALUD 2015	30/12/2015
010850074	CARBAMAZEPINA	100mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010900057	CARBÓMERO	0.1 a 0.3 % Gel Oftálmico Mínimo 5 g	TU	3	Oftalmología			
010200016	CARBON ACTIVADO	50g Polvo	POT					
010750041	CARBONATO DE CALCIO	1,250 mg (Equivalente a 500 mg de Ca)	TB				RESOLUCIÓN N° 015-IETSI-ESSALUD 2020	5/02/2020
010350006	CARBOPLATINO	150 mg	AM	1,4,8				
010350007	CARBOPLATINO	450 mg	AM	1,4,8				
010350008	CARMUSTINA	100 mg	AM	1,4				
010400097	CARVEDILOL	25 mg	TB	8		Medicamento de segunda línea	RESOLUCIÓN N° 010-IETSI-ESSALUD-2017	30/03/2017
010400104	CARVEDILOL	6.25 mg	TB	8		Medicamento de segunda línea	RESOLUCIÓN N° 010-IETSI-ESSALUD-2017	30/03/2017
010400075	CARVEDILOL	12.5 mg	TB	8		Medicamento de segunda línea	RESOLUCIÓN N° 010-IETSI-ESSALUD-2017	30/03/2017
010250189	CASPOFUNGINA	50 mg	AM	1,5,8	Infectología	Candidiasis Sistémica. Rescate Aspergilosis Invasiva		
010250196	CASPOFUNGINA	70 mg	AM	1,5,8	Infectología	Candidiasis Sistémica Rescate Aspergilosis Invasiva		
010250031	CEFALEXINA	500 mg	TB					
010250268	CEFALEXINA	250mg/5mL x 60mL + dosificador Suspensión Oral	FR					
010250035	CEFAZOLINA (Como sal sódica)	1 g (con diluyente)	AM	1				
010250036	CEFEPIMA	1 g	AM	1,5,8		Uso exclusivo con documentación microbiológica		
010250037	CEFOTAXIMA (como sal sódica)	500 mg	AM	1,3,5	Neonatología, Pediatría		RESOLUCIÓN N° 013-IETSI-ESSALUD 2015	30/12/2015
010250041	CEFTAZIDIMA	1 g	AM	1,5		Uso exclusivo con documentación microbiológica		
010250042	CEFTRIAXONA (como sal sódica)	1 g (con diluyente)	AM	1,5				
010250239	CEFUROXIMA	250 mg / 5 mL. Suspensión Oral o Polvo para suspensión oral x 100mL + dosificador	FR	8				
010250244	CEFUROXIMA (como axetil)	500mg	TB				RESOLUCIÓN N° 093-IETSI-ESSALUD-2020	1/10/2020
010150018	CETIRIZINA	5 mg / 5 mL Jarabe x 60 mL a 100 mL	FR	3	Pediatría	No es primera elección		
010150019	CETIRIZINA	10 mg	TB	8		No es de primera elección		

010350154	CETUXIMAB	5 mg / mL x 20 mL	AM	1,3,4,8	Oncología Médica	Sólo para el tratamiento de carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello localmente avanzado excepto nasofaríngeo en forma concurrente con quimioradioterapia y durante el tiempo de radiación.	RESOLUCIÓN N° 936-GG-ESSALUD-2014	15/09/2014
010350009	CICLOFOSFAMIDA	1 g	AM	1,3,8	Dermatología, Reumatología, Nefrología			
010350010	CICLOFOSFAMIDA	200 mg	AM	1,3,4,8	Dermatología			
010350011	CICLOFOSFAMIDA	50 mg	TB	3,8	Dermatología, Reumatología, Nefrología			
010900059	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO	1% x 10mL.Solución	FR	3	Oftalmología			
010250044	CICLOSERINA	250 mg	TB	3	Neumología	TBC-MDR		
010350015	CICLOSPORINA	100 mg / mL x 50mL. Solución Oral Modificada (Microemulsión)	FR	3,8	Trasplante, Hematología, Dermatología, Nefrología			
010350016	CICLOSPORINA	25 mg (Modificada-Microemulsión)	CP	3,8	Trasplante, Hematología, Dermatología, Reumatología, Nefrología			
010350017	CICLOSPORINA	50 mg (Modificada-Microemulsión)	CP	3	Trasplante, Hematología, Dermatología, Reumatología, Nefrología			
010350013	CICLOSPORINA	50 mg x mL x 1mL	AM	3	Trasplantes			
010250282	CIPROFLOXACINO	250mg/5mL Líquido oral (suspensión, solución, polvo para suspensión, jarabe)	FR	8			RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250047	CIPROFLOXACINO (como clorhidrato)	500 mg	TB	5			RESOLUCIÓN N° 013-IETSI-ESSALUD 2015	30/12/2015
010900008	CIPROFLOXACINO (como clorhidrato)	0.3 % x 5 mL Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología			
010250283	CIPROFLOXACINO (como clorhidrato)	0.3% Solución Ótica	FR	8			RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250045	CIPROFLOXACINO (como Lactato)	2 mg / mL x 100 mL	AM	1,5		Innecesario si la vía oral es factible	RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010350018	CIPROTERONA	50 mg	TB					
010350019	CISPLATINO	10 mg	AM	1,4				
010350020	CISPLATINO	50 mg	AM	1,4				
010350022	CITARABINA	500 mg	AM	1,4				
010350087	CITARABINA	100 mg (sin preservantes) para uso intratecal e intravenoso.	AM	1,4			RESOLUCIÓN N° 052-IETSI-ESSALUD-2018	19/06/2018
011100082	CITRATO DE POTASIO	1080 mg (equivalente 10 meq Potasio) (liberación prolongada)	TB	3,8	Urología, nefrología	Urolitiasis de ácido úrico y oxalato de calcio	RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010250049	CLARITROMICINA	500mg	TB	3,8	Gastroenterología, Infectología, Neumología	Alternativa a metronidazol en terapia combinada para Helicobacter Pylori. Tratamiento de TBC-MDR	RESOLUCIÓN N° 309-GG-ESSALUD-2012	24/04/2012
010250269	CLARITROMICINA	250mg/5mL x 100mL + dosificador. Suspensión Oral	FR	5				
010250175	CLINDAMICINA (como clorhidrato)	300 mg	CP	8				
010250051	CLINDAMICINA (como fosfato)	150 mg / mL x 4 mL	AM	1				
010250052	CLINDAMICINA (como palmitato)	75 mg/5 mL Líquido Oral	FR	3,8	Infectología pediátrica			
011000003	CLOBAZAN	10 mg	TB	3,8	Neurología, Neurología Pediátrica	Epilepsias refractarias. No es de primera elección.	RESOLUCIÓN N° 265 GG-ESSALUD-2011	15/02/2011
010550009	CLOBETASOL (propionato)	0.05 % Crema x 20 a 25 g	TU					
010250161	CLOFAZIMINA	100mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250162	CLOFAZIMINA	50mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010650004	CLOMIFENO	50 mg	TB	3	Endocrinología, Ginecología			
011000004	CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO	25 mg	TB	9				
010850010	CLONAZEPAM	2 mg	TB	3	Neurología, Psiquiatría, Medicina Interna, Geriatría			
010850064	CLONAZEPAM	500 mcg (0.5mg)	TB	3	Neurología, Psiquiatría, Medicina Interna, UCI			

010850011	CLONAZEPAM	2.5mg/mL Gotas	FR				RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010400012	CLONIDINA	0.15 mg	TB					
010400076	CLOPIDOGREL	75 mg	TB	3.8	Cardiología, Neurología, Emergencia, UCI	Uso en todo tipo de síndrome coronario agudo Uso antitrombótico según indicaciones de registro sanitario	RESOLUCIÓN N° 013-IETSI-ESSALUD-2021	9/02/2021
010350023	CLORAMBUCILO	2mg	TB	8			RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250055	CLORANFENICOL	500 mg	CP					
010250056	CLORANFENICOL	250 mg	TB					
010900009	CLORANFENICOL	0.5 % ó 5mg /mL 10 mL Gotas Oftálmicas	FR				RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010250148	CLORANFENICOL (como palmitato)	250 mg / 5 ml x 60 mL Líquido Oral	FR					
010250053	CLORANFENICOL (como succinato sódico)	1 g	AM	1				
010150001	CLORFENAMINA MALEATO	10 mg / mL x 1 mL	AM					
010150002	CLORFENAMINA MALEATO	2 mg / 5mL x 120 mL Jarabe	FR					
010150003	CLORFENAMINA MALEATO	4 mg	TB					
010150022	CLORFENAMINA MALEATO	1mg / mL x 20mL Gotas	FR					
010550044	CLORHEXIDINA GLUCONATO	4% x 1L Densidad mínimo: 1.01 g/ mL. pH: 5.5 a 7.5. Aspecto: Líquido Traslúcido; Envase: Polietileno de alta densidad (PAD), no translúcido con tapa protectora y precinto de seguridad. Solución.	FR	1			RESOLUCIÓN N° 028-IETSI-ESSALUD-2019	26/03/2019
010550054	CLORHEXIDINA GLUCONATO	4% x 1L solución tópica (espuma) con dispensador circuito cerrado	FR	1		Lavado de manos pre-quirúrgico	RESOLUCIÓN N° 129-IETSI-ESSALUD-2019	11/12/2019
010300003	CLOROQUINA (COMO FOSFATO)	250 mg (150 mg base)	TB					
011000005	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO	100 mg	TB	9				
011000006	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO	25 mg / mL x 2 mL	AM	9				
011050014	CLORURO DE POTASIO	20 % x 10mL	AM	1		Uso ampliado a PADOMI		
011050021	CLORURO DE SODIO	20 % x 20mL	AM	1		Uso ampliado a PADOMI		
011050104	CLORURO DE SODIO O SUERO FISIOLÓGICO	0.9% x 250 ml(Envase: bolsa de plástico, flexible, totalmente colapsable en forma espontánea, para sistema circuito cerrado, con puerto de inyección o inserción autosellable). Producto para administración endovenosa.	UN	1,3,4	Oncología, Hematología	Exclusivo para Preparación de Medicamentos Citostáticos	RESOLUCIÓN N° 1085-GG-ESSALUD-2014	20/10/2014
011050106	CLORURO DE SODIO O SUERO FISIOLÓGICO	0.9% x 500 ml(Envase: bolsa de plástico, flexible, totalmente colapsable en forma espontánea, para sistema circuito cerrado, con puerto de inyección o inserción autosellable). Producto para administración endovenosa.	UN	1,3,4	Oncología, Hematología	Exclusivo para Preparación de Medicamentos Citostáticos	RESOLUCIÓN N° 1085-GG-ESSALUD-2014	20/10/2014
011050107	CLORURO DE SODIO O SUERO FISIOLÓGICO	0.9% x 1000 ml(Envase: bolsa de plástico, flexible, totalmente colapsable en forma espontánea, para sistema circuito cerrado, con puerto de inyección o inserción autosellable). Producto para administración endovenosa.	UN	1,3,4	Oncología, Hematología	Exclusivo para Preparación de Medicamentos Citostáticos	RESOLUCIÓN N° 1085-GG-ESSALUD-2014	20/10/2014
011050108	CLORURO DE SODIO O SUERO FISIOLÓGICO	0.9% x 50 ml(Envase: bolsa de plástico, flexible, totalmente colapsable en forma espontánea, para sistema circuito cerrado, con puerto de inyección o inserción autosellable). Producto para administración endovenosa.	UN	1,3,4	Oncología, Hematología	Exclusivo para Preparación de Medicamentos Citostáticos	RESOLUCIÓN N° 009-IETSI-ESSALUD-2016	6/06/2016

011050109	CLORURO DE SODIO O SUERO FISIOLÓGICO	0.9% x 100 ml(Envase: bolsa de plástico, flexible, totalmente colapsable en forma espontánea, para sistema circuito cerrado, con puerto de inyección o inserción autosellable). Producto para administración endovenosa.	UN	1,3,4	Oncología, Hematología	Exclusivo para Preparación de Medicamentos Citostáticos	RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2016	6/06/2016
011050016	CLORURO DE SODIO 6 SUERO FISIOLÓGICO	0.9 % x 1 L	FR	1		Uso ampliado a PADOMI y Medicina Complementaria		
011050017	CLORURO DE SODIO 6 SUERO FISIOLÓGICO	0.9 % x 250 mL	FR	1		Uso ampliado a PADOMI		
011050068	CLORURO DE SODIO 6 SUERO FISIOLÓGICO	0.9 % x 100 mL	FR	1				
011050094	CLORURO DE SODIO 6 SUERO FISIOLÓGICO	0.9% x 20mL	AM	1				
011050095	CLORURO DE SODIO 6 SUERO FISIOLÓGICO	0.9% x 500mL	FR	1				
010550012	CLOTRIMAZOL	1% crema x 20 a 30 g	TU					
010550013	CLOTRIMAZOL	1% Solución Tópica x 20 a 30mL	FR					
010650005	CLOTRIMAZOL	500 mg	OV			De primera elección		
011000007	CLOZAPINA	100 mg	TB	3,8,9	Psiquiatría			
011000065	CLOZAPINA	25mg	TB	3,8,9	Psiquiatría	Medicamento de segunda linea		
010050009	CODEINA (fosfato)	60 mg (30 mg/mL x 2 mL)	AM	9			RESOLUCIÓN N° 076-IETSI-ESSALUD-2019	7/08/2019
010050008	CODEINA (Fosfato)	30 mg	TB	9				
010050084	CODEINA FOSFATO	10 - 15 mg / 5 mL x 60mL Jarabe	FR	3,9	Especialidades Pediátricas y Geriatria o Medicina Interna	Dolor moderado a severo cuando los opioides son apropiados	RESOLUCIÓN N° 721-GG-ESSALUD-2014	16/07/2014
010050085	CODEINA FOSFATO	60 mg	TB	9				
010050010	COLCHICINA	0.5 mg	TB					
010250238	COLISTIMETATO SÓDICO O COLISTINA	100 - 150 mg de colistina base	AM	1,5,8		Infecciones debidas a : Pseudomonas aeruginosa y Acinetobacter baumannii con multidrogoresistencia documentada, con cuadro clínico compatible y confirmadas microbiológicamente.	RESOLUCIÓN N° 878-GG-ESSALUD-2014	29/08/2014
010700075	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII	500 UI +diluyente [Debe contener los factores II,IX y X principalmente no activados, así como el factor VII activado; el antígeno del factor VIII coagulante(F VIII: Ag) está presente en la concentración máxima de 0.1 UI / 1U del producto. Debe estar libre o sólo contener trazas del sistema Caliceína-Quinina]	AM	1,3	Hematología	Tratamiento de hemorragias en pacientes hemofílicos con inhibidores de alta respuesta.	RESOLUCIÓN N° 586-GG-ESSALUD-2011	4/04/2011
010700048	CONCENTRADO DE FACTOR IX	500 - 600 UI	AM	3	Hematología	Hemofilia B		
010700066	CONCENTRADO DE COMPLEJO FACTOR IX (factores de coagulación II,VII,IX ,X)		AM	3	Hematología			
010700044	CONCENTRADO FACTOR VIII	250 UI. Con doble inactivación viral y alta pureza (con niveles de al menos 50 unidades / mg de proteína total).	AM	3	Hematología		RESOLUCIÓN N° 077-IETSI-ESSALUD-2019	12/08/2019
010700050	CONCENTRADO FACTOR VIII - FACTOR VON WILLEBRAND	250 A 500 UI /400 a 1300	AM	1,3,8	Hematología	Enfermedad de Von Willebrand tipo 3. Pacientes con Enfermedad de Von Willebrand sometidos a procedimientos quirúrgicos	RESOLUCIÓN N° 323 -GG-ESSALUD-2012	11/05/2012
010350024	DACARBAZINA	200 mg	AM	1,4				
010350025	DACTINOMICINA	500 µg	AM	1,4				
010700052	DALTEPARINA SODICA	5 000 UI	AM	1,8		Primera elección en cirugía de cadera		
010650007	DANAZOL	200 mg	TB					
010100036	DANTROLENE SODICO	20 mg	AM	1,3	Anestesiología			
010250245	DAPSONA	50 mg	TB					
010250058	DAPSONA	100mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250236	DARUNAVIR	300 mg	TB	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Infección VIH-SIDA en fracaso al tratamiento antiretroviral	RESOLUCIÓN N° 602 GG-ESSALUD-2011	7/04/2011

010250291	DARUNAVIR (como Etanolato)	600mg	TB	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Solo para esquema en pacientes con falla virológica, según el resultado de la prueba de genotipificación para VIH y con autorización previa de comité de expertos en atención integral de pacientes infectados con VIH/SIDA	RESOLUCIÓN N° 001-IETSI-ESSALUD-2016	8/01/2016
010350124	DASATINIB	50 mg	TB	3,4,8	Hematología Clínica	Sólo para leucemia mieloide crónica, fase crónica con cromosoma Ph(+) y con resistencia o inteleroncia a tratamientos previos a dosis altas a Imatinib y sin mutación T315I.	RESOLUCIÓN N° 936-GG-ESSALUD-2014	15/09/2014
010350125	DASATINIB	70 mg	TB	3,4,8	Hematología Clínica	Sólo para leucemia mieloide crónica, fase acelerada y blástica con cromosoma Ph(+) y con resistencia o inteleroncia a tratamientos previos a dosis altas a Imatinib y sin mutación T315I.	RESOLUCIÓN N° 936-GG-ESSALUD-2014	15/09/2014
010350026	DAUNORUBICINA (como clorhidrato)	20 mg	AM	1,4				
010700060	DEFERASIROX	250 mg	TB	3,8	Hematología	Tratamiento de la sobrecarga férrica crónica debido a transfusiones sanguíneas frecuentes	RESOLUCIÓN N° 420-GG-ESSALUD-2011	14/03/2011
010700061	DEFERASIROX	500 mg	TB	3,8	Hematología	Tratamiento de la sobrecarga férrica crónica debido a transfusiones sanguíneas frecuentes	RESOLUCIÓN N° 420-GG-ESSALUD-2011	14/03/2011
010200011	DEFEROXAMINA MESILATO	500mg	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010800016	DERIVADO PROTEICO PURIFICADO DE TUBERCULINA		AM				RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2016	17/08/2016
010750040	DESMOPRESINA ACETATO	Solución Spray Nasal 10 µg/dosis por 50 dosis o 5 mL + válvula dosificadora	FR	3,8	Endocrinología, Neurocirugía, UCI	Diabetes Insípida Central	RESOLUCIÓN N° 099-IETSI-ESSALUD-2019	4/10/2019
010150023	DEXAMETASONA	4mg	TB	3,8	Especialidades Médicas			
010150004	DEXAMETASONA	0.5 mg	TB	8				
010150005	DEXAMETASONA (base o equivalente)	2 mg / mL x 2 mL	AM				RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010150025	DEXAMETASONA (como fosfato sódico)	2mg /5 mL x 100mL + dosificador Líquido Oral	FR	3	Especialidades Médicas			
010150026	DEXAMETASONA FOSFATO (como sal sódica)	4mg/mL x 1mL	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010350027	DEXRAZOXANO (como clorhidrato)	500 mg	AM	4,8				
010500011	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO	15 mg / 5 mL x 120 mL Jarabe	FR					
011050024	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	10 % x 1 L	FR	1				
011050026	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	33.3 % x 20mL	AM	1				
011050027	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5 % x 1 L	FR	1				
011050030	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5 % x 500 mL	FR	1				
011050031	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	50 % x 1 L	FR	1,3,8	Unidad de Soporte Nutricional	Uso protocolizado		
011050110	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5 % x 100 ml (Envase: bolsa de plástico, flexible, totalmente colapsable en forma espontánea, para sistema circuito cerrado, con puerto de inyección o inserción autosellable). Producto para administración endovenosa.	UN	1,3,4	Oncología, Hematología	Exclusivo para Preparación de Medicamentos Citostáticos	RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2016	6/06/2016
011050111	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5 % x 250 ml(Envase: bolsa de plástico, flexible, totalmente colapsable en forma espontánea, para sistema circuito cerrado, con puerto de inyección o inserción autosellable). Producto para administración endovenosa.	UN	1,3,4	Oncología, Hematología	Exclusivo para Preparación de Medicamentos Citostáticos	RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016

011050112	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5 % x 1000 ml(Envase: bolsa de plástico, flexible, totalmente colapsable en forma espontánea, para sistema circuito cerrado, con puerto de inyección o inserción autosellable) Producto para administración endovenosa.	UN	1,3,4	Oncología, Hematología	Exclusivo para Preparación de Medicamentos Citostáticos	RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
011050029	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5% x 250 mL	FR	1				
011050113	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5% x 100 mL	AM	1			RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
011050096	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA + SODIO CLORURO	5% + 0.9% x 1L	FR	1				
011000011	DIAZEPAM	5mg	TB	9			RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
011000008	DIAZEPAM	5 mg x mL x 2 mL	AM	9				
011000009	DIAZEPAM	10 mg	TB	9				
010050012	DICLOFENACO SODICO	25 mg /mL x 3 mL	AM			Como analgésico no más de tres días. No usar en infecciones		
010900013	DICLOFENACO SODICO	0.1 % x 5 mL Gotas oftálmicas	FR	3	Oftalmología			
010250059	DICLOXACILINA	250mg	TB					
010250060	DICLOXACILINA	250 mg / 5 mL polvo para suspensión x 60 a 100 mL	FR					
010250061	DICLOXACILINA	500 mg	TB					
010350147	DIETILESTILBESTROL	1mg	TB	3,8	Oncología			
010400015	DIGOXINA	0.25 mg	TB					
010400095	DIGOXINA	50 mcg / mL (0.05mg/mL) x 30mL Gotas	FR	3	Cardiología, Pediatría			
010250270	DIOXANIDA FUROATO	500mg	TB					
010400016	DILTIAZEM CLORHIDRATO	60 mg	TB					
010450010	DIMENHIDRINATO	50 mg	TB					
010450011	DIMENHIDRINATO	10 mg /mL x 5 mL	AM					
010200008	DIMERCAPROL	50 mg / mL x 2 mL	AM	1				
010950006	DIMETICONA ACTIVADA (SIMETICONA)	80 mg ó más / mL Gotas Orales x 10 mL a 15mL	FR					
011000012	DISULFIRAM	500 mg	TB	3	Psiquiatría			
010400019	DOBUTAMINA (como clorhidrato)	12.5 mg /mL x 20 mL P/ INF IV	AM	1,2				
010350028	DOCETAXEL	20 mg	AM	1,4,8				
010350029	DOCETAXEL	80 mg	AM	1,4,8				
010400020	DOPAMINA CLORHIDRATO	40 mg / mL x 5 mL P/ INF IV	AM	1,2				
010900045	DORZOLAMIDA	2 % x 5 mL Solución Oftálmica	FR	3	Oftalmología	Tratamiento de segunda línea para glaucoma de ángulo abierto	RESOLUCIÓN N° 055-IETSI-ESSALUD-2018	25/06/2018
010250065	DOXICILINA (como clorhidrato)	100 mg	TB					
010350031	DOXORUBICINA (Clorhidrato)	50 mg	AM	1,4				
010350130	DOXORUBICINA LIPOSOMAL	20mg/ x 10 mL	AM	1,4,8	Oncología	Para pacientes con Cáncer de Ovario Platino Resistente	RESOLUCIÓN N° 260-GG-ESSALUD-2012	28/03/2012
010350030	DOXORUBICINA (Clorhidrato)	10 mg	AM	1,4				
010250177	EFAVIRENZ	200 mg	TB	3,8	Infectología Pediátrica ó Programa VIH acreditado *			
010250218	EFAVIRENZ	600 mg	TB	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Pacientes con VIH/SIDA		
010250298	EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO	600mg + 200mg + 300mg +(equiv 245mg tenofovir disoproxililo)	TB	3.8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Para el tratamiento de pacientes VIH (+)	RESOLUCIÓN N° 001-IETSI-ESSALUD-2016	8/01/2016
011050037	ELEMENTOS TRAZA (Oligoelementos en solución)	Con Cr, Cu, Mn ,Zn Mínimo x 10mL ó más	AM	1,7,8				
010250299	EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO	200mg + 300mg (equiv 245mg teneofovir disoproxililo)	TB	3.8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Para el tratamiento de pacientes VIH (+) que tienen alguna contraindicación o reacción adversa al efavirenz	RESOLUCIÓN N° 001-IETSI-ESSALUD-2016	8/01/2016
010400021	ENALAPRIL MALEATO	10 mg	TB					
010400120	ENALAPRIL MALEATO	20mg	TB					
010250217	ENFUVIRTIDA	90 mg (con diluyente)	AM	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Terapia de rescate de pacientes VIH- SIDA	RESOLUCIÓN N° 423-GG-ESSALUD-2011	14/03/2011

010700042	ENOXAPARINA SODICA	100mg/mL x 0.6mL ó 60mg	AM	8			RESOLUCIÓN N° 051-IETSI-ESSALUD-2017	10/10/2017
010700049	ENOXAPARINA SODICA	100 mg / mL x 0.8 mL ó 80 mg	AM	8			RESOLUCIÓN N° 010-IETSI-ESSALUD-2017	30/03/2017
010700053	ENOXAPARINA SODICA	100 mg / mL x 0.4 mL ó 40 mg	AM	8		Primera elección en cirugía de cadera y/o rodilla	RESOLUCIÓN N° 010-IETSI-ESSALUD-2017	30/03/2017
010250227	ENTECAVIR	0.5mg	TB	3.8	Gastroenterología, Infectología	Para el tratamiento de la hepatitis B crónica cuando no se pueda utilizar tenofovir.	RESOLUCIÓN N° 001-IETSI-ESSALUD-2016	8/01/2016
010250231	ENTECAVIR	1 mg	TB	3,8	Gastroenterología, Infectología	Hepatitis Crónica B, HBeAg Positivo y negativo, que han recibido previamente lamivudina sin respuesta		
010500012	EPINEFRINA (como clorhidrato ó ácido tartarato)	1mg / mL x 1 mL	AM					
010350032	EPIRUBICINA CLORHIDRATO	10 mg	AM	1,4,8				
010350033	EPIRUBICINA CLORHIDRATO	50 mg	AM	1,4,8				
010700008	EPOETINA ALFA ó ERITROPOYETINA HUMANA	2 000 UI /mL x 1 mL	AM	1,3,8	Nefrología, Neonatología, Hematología			
010700071	EPOETINA ALFA ó ERITROPOYETINA HUMANA	4 000 UI / mL x 1mL	FR	1,3,8	Nefrología, Hematología			
011100079	ERGOCALCIFEROL	1,25mg (50 000UI)	TB					
011100080	ERGOCALCIFEROL	250 mcg / mL (10 000UI / mL). Líquido Oral	UN					
010750039	ERGOCALCIFEROL ó VITAMINA D2	60 000 UI / 1 mL x 10 mL Solución Bebible	AM	3	Reumatología, Endocrinología		RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010650008	ERGOMETRINA	0.200 mg	TB	3	Obstetricia			
010650009	ERGOMETRINA MALEATO	0.20 mg ó 200 mcg / mL x 1 mL	AM	1,3	Obstetricia			
010850045	ERGOTAMINA (tartrato) + CAFEINA, C/S ANALGESICO	1 mg + 100 mg c/s analgésico	TB					
010250069	ERITROMICINA (Base, estearato, etilsuccinato)	200-250 mg / 5 mL Suspensión Oral o Polvo para suspensión oral o Granulado para suspensión oral x 60 a 100mL	FR					
010250070	ERITROMICINA (Base, estearato, etilsuccinato)	500 mg	TB					
010250071	ERITROMICINA (como estearato ó etilsuccinato)	125mg /5mL x 60mL + dosificador Líquido Oral	FR					
010350119	ERLOTINIB (como clorhidrato)	150 mg	TB	3	Oncología	Uso exclusivo para el tratamiento de cáncer de pulmón de células no pequeñas con mutación del gen EGFR en primera línea para enfermedad metastásica.	RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2019	6/03/2019
010250234	ERTAPENEM	1g	AM	1,5,8		Infecciones confirmadas por cultivo de cepas productoras de betalactamasas de espectro extendido(BLEE)		
010450015	ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO	10 mg	TB					
010450016	ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO	20 mg / mL x 1 mL	AM				RESOLUCIÓN N° 1276-GG-ESSALUD-2013	2/10/2013
010400022	ESPIRONOLACTONA	100 mg	TB					
010400023	ESPIRONOLACTONA	25 mg	TB					
010250131	ESTAVUDINA	40 mg	TB	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*			
010250163	ESTAVUDINA	30 mg	TB	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*			
010250246	ESTAVUDINA	5mg / 5mL x 240 mL + dosificador Líquido Oral	FR	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*			
010250271	ESTIBOGLUCONATO SODICO	Equivalente 100mg antimonio pentavalente/mL x 5mL	AM					
010650045	ESTRADIOL	1mg	TB	3	Ginecología, Endocrinología			
010650054	ESTRADIOL CIPIONATO + MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	5mg + 25mg	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010650012	ESTRADIOL VALERATO	10 mg /mL	AM					
010250075	ESTREPTOMICINA (como sulfato)	1g	FR					
010250076	ESTREPTOMICINA (como sulfato)	5 g	AM					
010700009	ESTREPTOQUINASA	1 500 000UI	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010650016	ESTROGENOS	0.1% x 15 g Crema	TU	3	Ginecología, Endocrinología			
010650046	ESTROGENOS CONJUGADOS + MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	625mcg (0.625mg) + 2.5mg x 30 Tab.	TB	3	Ginecología, Endocrinología			

010650017	ESTROGENOS CONJUGADOS NATURALES	0.625 mg ó 625 mcg	TB					
010250284	ETAMBUTOL	25mg/5mL. Líquido oral (suspensión, solución, polvo para suspensión, jarabe)	FR				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250295	ETAMBUTOL + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + RIFAMPICINA	275mg + 75mg + 400mg + 150mg	TB	8		Para el tratamiento de la Tuberculosis	RESOLUCIÓN N° 001-IETSI-ESSALUD-2016	8/01/2016
010250077	ETAMBUTOL CLORHIDRATO	400 mg	TB					
010050072	ETANERCEPT	25mg	AM	1,3,8	Reumatología, Dermatología	Reumatología : Artritis Reumatoidea y artritis psoriásica severa refractaria a tratamiento convencional. Espondilitis anquilosante activa severa. Dermatología: Psoriasis severa refractaria a tratamiento.		
010050090	ETANERCEPT	50 mg	AM	1,3,8	Reumatología, Dermatología	Reumatología : Artritis Reumatoidea y artritis psoriásica severa refractaria a tratamiento convencional, espondilitis anquilosante activa severa. Dermatología: Psoriasis severa refractaria a tratamiento.	RESOLUCIÓN N° 468-GG-ESSALUD-2011	21/03/2011
010400025	ETILEFRINA	10 mg / mL	AM	1,3	Anestesiología			
010650053	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	30 µg + 150 µg x ciclo (21 tabletas +7 tabletas con sustancias sin efecto terapéutico)	BLISTER			Anticoncepción	RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010250078	ETIONAMIDA	250 mg	TB	3.8	Neumología	TBC -MDR		
010650055	ETONOGESTREL	68 mg Implante (radiopaco, flexible con aplicador estéril)	UN	3,8	- Gineco Obstetricia. -Medicina familiar, medicina general y obstetrix/obstetra: Luego de haber recibido capacitación y contar con certificado o constancia de dicha capacitación.	Uso de acuerdo a Norma Técnica de Salud	RESOLUCIÓN N° 036-IETSI-ESSALUD-2018	3/05/2018
010350034	ETOPOSIDO	20 mg / mL x 5 mL	AM	1,4				
010350035	ETOPOSIDO	50 mg	TB	1,4				
010850071	ETOSUXIMIDA	250 mg / 5mL x 60mL + dosificador Líquido Oral	FR	3	Medicina			
010850070	ETOSUXIMIDA	250mg	TB	3	Medicina			
010250278	ETRAVIRINA	100 mg	TB	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Infección VIH 1 en fracaso o resistencia al tratamiento antirretroviral convencional	RESOLUCIÓN N° 1216-GG-ESSALUD-2011	5/08/2011
010250290	ETRAVIRINA	200mg	TB	3.8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Solo para esquema en pacientes con falla virológica, según el resultado de la prueba de genotipificación para VIH.	RESOLUCIÓN N° 015-IETSI-ESSALUD 2016	17/05/2016
010800061	EVEROLIMUS	0.75 mg	TB	1,3,8	Trasplantes	Para pacientes trasplantados		
010350100	EXEMESTANO	25MG	TB	4	Oncología Médica	Para pacientes con Cancer de mama avanzado		
010700047	Factor VIIA o EPTACOG ALFA (Activado)	2.0 mg/vial+ diluyente	AM	1,3	Hematología	Pacientes con hemofilia congénita con inhibidores de los factores de coagulación VIII o IX >5 Unidades Bethesda (UB). Pacientes con hemofilia congénita que se espera que tengan una respuesta anamnésica alta a la administración de factor VIII o factor IX. Pacientes con hemofilia adquirida. Deficiencia con congénita de Factor VII. Pacientes con trombastenia de Glanzmann con anticuerpos a GP IIb-IIIa y/o HLA y con rechazo previo o presente a transfusiones de plaquetas.	RESOLUCIÓN N° 055-IETSI-ESSALUD-2017	18/10/2017
010900014	FENILEFRINA	10% x 5mL ó más Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología			
010900015	FENILEFRINA	2.5 % Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología			
010850018	FENITOINA	125 mg / 5 mL x 120mL	FR					
010850073	FENITOINA (sal sódica)	100 mg	TB				RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010850063	FENITOINA (sal sódica)	50 mg/ mL x 2ml	AM	1			RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010850019	FENITOINA SODICA	50 mg / mL x 5mL	AM	1				
010850021	FENOBARBITAL	100 mg	TB	9				
010850075	FENOBARBITAL	15mg/5mL Líquido oral (suspensión, solución, polvo para suspensión, jarabe)	FR	9			RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015

010850022	FENOBARBITAL SODICO	100 mg /mL x 2 mL	AM	1,9				
010250079	FENOXIMETILPENICILINA (como sal potásica)	1 000 000UI	TB					
010250272	FENOXIMETILPENICILINA (como sal potásica)	300 000 UI / 5mL x 60mL +dosificador. Líquido Oral	FR					
010050014	FENTANILO	50 µg / mL/ x 10 mL	AM	1,2,3,9	UCI , Emergencia y Anestesiología			
010700068	FILGRASTIM ó FACTOR DE CRECIMIENTO DE COLONIAS	48 000 000 UI	FR	1,3,8	Hematología			
010700020	FILGRASTIM ó FACTOR DE CRECIMIENTO DE COLONIAS GRFANULOCITICAS	30 000 000 UI	AM	3,4,8	Hematología , Oncología	HEMATOLOGIA:Uso según guías clínicas. ONCOLOGIA:Profilaxis y tratamiento de neutropenia post quimioterapia.	RESOLUCIÓN N° 313-GG-ESSALUD-2012	8/05/2012
010600002	FINASTERIDA	5mg	TB	3,8	Urología			
010700021	FITOMENADIONA	10 mg / mL x 1 mL	AM			De uso Intramuscular ó Subcutáneo. Uso excepcional endovenoso sólo diluido y lento		
010250285	FLUCITOSINA	500mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250080	FLUCONAZOL	2 mg / mL x 50 mL (P/ INF IV)	AM	1,5,8		Innecesario si la vía oral es factible	RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010250082	FLUCONAZOL	50 mg	TB	8		Uso en pacientes pediátricos	RESOLUCIÓN N° 204-GG-ESSALUD-2014	18/02/2014
010250247	FLUCONAZOL	150mg	TB					
010350036	FLUDARABINA FOSFATO	50 mg	AM	1,4,8				
010050051	FLUDROCORTISONA ACETATO	100mcg (0.1mg)	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
011000013	FLUFENAZINA DECANOATO ó ENANTATO	25 mg / mL x 1 mL	AM	3,9	Psiquiatría			
010200006	FLUMAZENIL	0.1 mg / mL x 5mL	AM	1				
010950007	FLUORESCINA SODICA	10% ó 100 mg /mL x 5mL	AM	1,3	Oftalmología			
010350037	FLUOROURACILO	50 mg / mL x 5 mL	AM	1,3,4	Oftalmología	En cirugía de Glaucoma como agente antifibrótico		
010350039	FLUOROURACILO	50 mg / mL x 10 mL	AM	1,4				
011000016	FLUOXETINA (como clorhidrato)	20 mg	TB	3,9	Psiquiatría y Medicina Interna			
010350041	FLUTAMIDA	250 mg	TB	4,8				
010500034	FLUTICASONA	125 mcg ó 0.125mg / dosis x 120 dosis Aerosol	FR	8			RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010500035	FLUTICASONA	50 mcg ó 0.050mg / dosis x 120 dosis Aerosol	FR	8			RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010500040	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (como xinafoato)	125mcg + 25mcg/dosis x 120 dosis Aerosol	FR	3,8	Neumología, Pediatría			
010500042	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (como xinafoato)	250mcg + 25mcg/dosis x 120 dosis Aerosol	FR	3,8	Neumología, Pediatría			
010350042	FOLINATO CALCICO ó LEUCOVORINA DE CALCIO	15 mg	TB	3,4	Infectología Oncohematología			
010350043	FOLINATO CALCICO ó LEUCOVORINA DE CALCIO	50 mg	AM	3, 4	Infectología Oncohematología			
011100013	FORMULA O PREPARADO PARA LACTANTES	Polvo (Energía: 60 - 70 kcal / 100 mL, Proteínas: 1.8 - 3.0 g / 100 Kcal., Grasas: 4.4 - 6.0 g / 100 kcal. Carbohidratos 9 - 14 g / 100 kcal. Otros compuestos: acorde al Codex Alimentario)	G	1,3	Neonatología, Pediatría	Uso solo en lactantes de 0 a 6 meses de edad: 1. Cuando la lactancia materna está contraindicada o no se puede dar. 2. Recién nacido con riesgo de hipoglucemia ver Anexo.		
011100055	FOSFATO DE POTASIO	1 a 6 mEq / mL (Equivalente a 0.5 a 3 mmol / ml) de fósforo total x 5 mL o más	AM	1,3,7	UCI			
010250309	FOSFOMICINA (como trometamol)	3g	SOB				RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010250083	FURAZOLIDONA	50 mg / 5mL x 120mL + dosificador Suspensión Oral	FR					
010250203	FURAZOLIDONA	100 mg	TB					
010400130	FUROSEMIDA	20mg/5mL Líquido oral (suspensión, solución, polvo para suspensión, jarabe)	FR				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010400028	FUROSEMIDA	10 mg / mL x 2 mL	AM					
010400029	FUROSEMIDA	40 mg	TB					
010850023	GABAPENTINA	300 mg	TB					
010950059	GADOPENTETATO MEGLUMINA	469.01mg/mL x 15 ml	AM	1,3	Radiología		RESOLUCIÓN N° 048-IETSI-ESSALUD-2017	6/10/2017

010950049	GADOTERATO DE MEGLUMINA	0.5 mmol/mL x 15 mL	AM	1,3	Unidad de Tomografía Computarizada y Resonancia Magnética	Agente de contraste para diagnóstico de procesos expansivos intracraneales, tumores hepáticos, tumores óseos y de partes blandas		
010250084	GANCICLOVIR (como sal sódica)	500 mg	AM	1,5,8				
010400093	GELATINA ENLAZADA A SUCCINIL	4% x 500mL	FR					
010700034	GELATINA ENLAZADA A UREA (POLIGELINO)	3.5 % x 500 mL	FR					
010350044	GEMCITABINA (como clorhidrato)	1 g	AM	1,4,8				
010350144	GEMCITABINA (como clorhidrato)	200mg	FR	1,4,8	Oncología, Hematología			
010400030	GEMFIBROZIOLO	600 mg	TB	8				
010900017	GENTAMICINA	0.3 % ó 3 mg/ mL x 5 mL Gotas Oftálmicas	FR				RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010900018	GENTAMICINA	0.3 % x 5g Ungüento Oftálmico	TU					
010250085	GENTAMICINA (como sulfato)	10 mg / mL x 2 mL	AM					
010250086	GENTAMICINA (como sulfato)	40 mg / mL x 2 mL	AM					
010250286	GENTAMICINA (como sulfato)	80mg/mL x 2mL	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010750011	GLIBENCLAMIDA	5 mg	TB			Uso no indicado para mayores de 60 años	RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010450064	GLICEROL	Supositorio	UN					
010750074	GLICLAZIDA	30mg (Liberación prolongada)	TB				RESOLUCIÓN N° 039-IETSI-ESSALUD-2019	9/05/2019
010750075	GLICLAZIDA	60mg (Liberación prolongada)	TB				RESOLUCIÓN N° 039-IETSI-ESSALUD-2019	9/05/2019
010700046	GLOBULINA ANTITIMOCÍTICA de origen de conejo (Timoglobulina)	25 mg	AM	1,3,8	Hematología, Trasplante	Anemia aplásica severa en primera línea o en los pacientes no respondedores a tratamiento previo inmunosupresor con inmunoglobulina antitímocítica equina.		
010800051	GLOBULINA ANTITIMOCÍTICA de origen equino (Linfoglobulina)	250 mg	AM	3,8	Trasplantes			
011100011	GLUCONATO DE CALCIO	10% (equivalente 8.4 mg/mL Ca) x 10 mL	AM					
011150004	GLUTARAL	2% pH 7.5 -8 Solución	FR	1				
010750013	GONADOTROFINA MENOPAUSICA HUMANA	75 UI	AM	3	Endocrinología, Ginecología			
010750012	GONADOTROFINA CORIONICA	5000 UI	AM	3	Endocrinología, Ginecología			
010450017	GRANISETRON	3 mg / 3mL	AM	1,4			RESOLUCIÓN N° 051-IETSI-ESSALUD-2018	15/06/2018
010450050	GRANISETRON	1 mg	TB	1,4				
010250087	GRISEOFULVINA	250mg	TB					
011000017	HALOPERIDOL	10 mg	TB	3, 9	Psiquiatría			
011000018	HALOPERIDOL	2 mg / mL Gotas Orales x 20mL	FR	9				
011000019	HALOPERIDOL	5mg	TB	9			RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
011000020	HALOPERIDOL	5 mg / mL x 1 mL	AM	9			RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
011000021	HALOPERIDOL (como decanoato)	50 mg / mL x 1mL	AM	3, 9	UCI, Psiquiatría			
010100008	HALOTANO	250 ml P / INH	FR	1,3	Anestesiología			
010700029	HEPARINA SODICA	5 000 UI / mL 5mL	AM					
010400111	HIDROCLOROTIAZIDA	25 mg	TB					
010400121	HIDROCLOROTIAZIDA	12,5mg	TB	3	Especialidades Médicas			
010150016	HIDROCORTISONA	20mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010550017	HIDROCORTISONA (COMO ACETATO)	1 % crema x 20 a 30 g	TU				RESOLUCIÓN N° 002-IETSI-ESSALUD-2018	20/02/2018
010050087	HIDROCORTISONA (como succinato sódico)	100mg	AM	1				
010150006	HIDROCORTISONA (succinato)	250 mg / 2mL	AM					
010350045	HIDROXICARBAMIDA	500 mg	TB	4				
010050015	HIDROXICLOROQUINA	400 mg (310 mg base)	TB					
010700031	HIDROXICOBALAMINA	1 mg / mL x 1 mL	AM					
010450019	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO (C/S dimeticona)	400 mg + 400 mg. Suspensión Oral x 120 a 150mL	FR					

010400112	HIDROXIETIL ALMIDON	6% x 500mL	FR					
010650020	HIDROXIPROGESTERONA	250 mg	AM					
010700072	HIERRO (como sulfato)	25 mg / mL Fe x 20mL. Gotas	FR			En caso de suplementación con hierro para la prevención de anemia (2mg de hierro elemental x kg/día), la prescripción puede estar a cargo del personal de salud que realiza la atención integral del niño (médico, enfermera o nutricionista)	RESOLUCIÓN N° 144-IETSI-ESSALUD-2019	26/12/2019
010700073	HIERRO (como sulfato) + ACIDO FOLICO	60 mg Fe + 400 mcg	TB					
010700059	HIERRO (sacarato)	20 mg/ mL Fe x 5mL	AM	1,3	Hematología, Nefrología			
011150005	HIPOCLORITO SODICO	10%. Solución	FR	1,9				
010900060	HIPROMELOSA	0.3% x 10 mL.Solución Oftálmica	FR	3	Oftalmología			
010900066	HIPROMELOSA	0.3% x 15 mL. Solución Oftálmica	FR	3	Oftalmología		RESOLUCIÓN N° 100-IETSI-ESSALUD-2020	2/11/2020
010900050	HIPROMELOSA	2% a 2.5%. Solución viscoelástica, isotónica	UN	1,3	Oftalmología			
010900058	HIPROMELOSA	0.3 % x 10 g Gel Oftálmico	TU	3	Oftalmología			
010750015	HORMONA DE CRECIMIENTO	10 UI o más (equivalente a 3.33 mg o más) (solución reconstituida estable por 7 días o más)	AM	3,8	Endocrinología			
010050017	IBUPROFENO	100 mg/5 mL x 60 mL Líquido Oral	FR	3	Pediatría		RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010050018	IBUPROFENO	400 mg	TB			Como analgésico, no más de tres días. No usar en infecciones		
010050047	IBUPROFENO	200mg	TB			Como analgésico, no más de tres días. No usar en infecciones		
010400132	IBUPROFENO	5mg/ml	AM	3,8	Neonatología	Uso Exclusivo para segunda línea en el tratamiento de ductus arterioso persistente	RESOLUCIÓN N° 010-IETSI-ESSALUD-2017	30/03/2017
010350047	IFOSFAMIDA	1 g	AM	1,4				
010350097	IMATINIB (como mesilato)	100mg	TB	3,8	Hematología, Oncología Médica			
010350145	IMATINIB (como mesilato)	400mg	TB	3,8	Hematología, Oncología Médica			
010250089	IMIPENEM + CILASTATINA(como sal sódica)	500 mg + 500 mg	AM	1,5,8		En casos de emergencia podrán usarlo por 48 horas y posterior regularización restricción de uso (5) En caso de pacientes con diagnóstico de TB XDR o TB MDR con resistencia a inyectable o quinolona evaluados por neumólogo acreditado por el Programa de Control y Prevención de Tuberculosis, no corresponde la aplicación de las restricciones (1) y (5).	RESOLUCIÓN N° 028-IETSI-ESSALUD-2017	21/07/2017
010250090	INDINAVIR (como sulfato)	400mg	TB	3, 8	Infectología o Programa VIH acreditado*		RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010050019	INDOMETACINA	25 mg	TB	3	Medicina Interna y Reumatología	Como analgésico no más de tres días. No usar en infecciones		
010050057	INDOMETACINA (como sal sódica)	1 mg + diluyente	AM	3,8	UCI Neonatal de Hospitales de nivel IV e INCOR			
010050059	INFLIXIMAB	100 mg	AM	1,3,8	Reumatología, Dermatología, Gastroenterología, Gastropediatría	Reumatología: Artritis Reumatoide Refractaria al tratamiento Dermatología: Psoriasis severa refractaria al tratamiento. Gastroenterología: Colitis ulcerativa y enfermedad de Crohn refractaria a tratamiento.		
010800014	INMUNOGLOBULINA ANTI-D HUMANA	250-300 µg / 2mL	AM	3,8	Obstetricia, Hematología			
010800075	INMUNOGLOBULINA CONTRA EL TETANOS		FR	1,8				
010800076	INMUNOGLOBULINA CONTRA LA HEPATITIS B		FR	1,8				
010800150	INMUNOGLOBULINA CONTRA LA RABIA		AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010850024	INMUNOGLOBULINA HUMANA	5 g polvo para inyección ó 5% solución inyectable	AM	1,8		Pacientes sometidos a Trasplante de Médula Osea, en el tratamiento de púrpura trombocitopénica inmune, Síndrome de Guillain Barré, agammaglobulinemia, pénfigo vulgar refractario o severo y necrosis epidérmica tóxica		
010750016	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE)	100 UI / mL x 10 mL	AM				RESOLUCIÓN N° 040-IETSI-ESSALUD-2018	10/05/2018
010750062	INSULINA GLARGINA	100 UI / mL x 10 mL Inyectable	AM	3,8	Endocrinología y Endocrinología Pediátrica	Diabetes Mellitus Tipo 1 y 2, con alto riesgo de hipoglicemia severa.	RESOLUCIÓN N° 146-GG-ESSALUD-2015	27/01/2015

010750055	INSULINA LISPRO	100 UI/ ml x 10mL	AM	3	Endocrinología	Pacientes con Dx Diabetes Mellitus 1 ó 2 con hipoglicemia frecuente en periodo postprandial ó Pacientes con Dx.Diabetes Mellitus 1 ó 2 con hiperglicemia postprandial persistente, a pesar del uso de insulina regular.		
010750018	INSULINA NPH HUMANA	100 UI / mL x 10 mL	AM					
010250167	INTERFERON ALFA 2a	9'000,000 UI	AM	3,5	Dermatología, Oncología			
010250154	INTERFERON ALFA 2b	3'000,000 UI	AM	3,5	Dermatología, Oncología			
010250168	INTERFERON ALFA 2b	10, 000 000 UI	AM	3,5	Dermatología, Oncología			
010250185	INTERFERON BETA 1B	250 µg / 1mL ó más	AM	3,5,8	Neurología de adultos	1.Tratamiento de la Esclerosis Múltiple Recurrente -Remitente. 2. Tratamiento de la Esclerosis Múltiple Progresiva -Recurrente.	RESOLUCIÓN N° 1037-GG-ESSALUD-2014	9/10/2014
010250191	INTERFERON PEGILADO ALFA 2A	180 ug/ 0.5 mL Solución Inyectable.	AM	3.8	Gastroenterología, Infectología	Tratamiento de la Hepatitis C Crónica en asociación con otros medicamentos.	RESOLUCIÓN N° 1317-GG-ESSALUD-2014	24/12/2014
010950041	IODAMIDA (sal de meglumina)	65 % x 40mL	FR	1,3	Radiología			
010950057	IOHEXOL	equiv 350mg iodo/mL x 50mL	AM	1.3	Radiología, Radiología Intervencionista, Neuroradiología		RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010950053	IOHEXOL	equiv. 300 mg iodo/ mL x 50 mL	AM	1,3	Radiología, Radiología Intervencionista, Neuroradiología		RESOLUCIÓN N° 056-IETSI-ESSALUD-2017	23/10/2017
010950054	IOHEXOL	equiv. 350 mg iodo/ mL x 100mL	AM	1,3	Radiología: TAC Helicoidal, Radiología Intervencionista, Neuroradiología.		RESOLUCIÓN N° 056-IETSI-ESSALUD-2017	23/10/2017
010950055	IOHEXOL	equiv. 300 mg iodo/ mL x 100 mL	AM	1,3	Radiología, Radiología Intervencionista, Neuroradiología		RESOLUCIÓN N° 056-IETSI-ESSALUD-2017	23/10/2017
010950014	IOPAMIDOL	Equiv 370 mg iodo/ml x 50 ml	AM	1			RESOLUCIÓN N° 041 - IETSI-ESSALUD-2016	22/12/2016
010950038	IOPAMIDOL	Equiv 370 mg iodo/ml x 100 ml	FR	1			RESOLUCIÓN N° 041 - IETSI-ESSALUD-2016	22/12/2016
010900023	IOPAMIDOL	Equiv 300 mg iodo/ml x 50 ml	AM	1			RESOLUCIÓN N° 041 - IETSI-ESSALUD-2016	22/12/2016
010950039	IOPAMIDOL	Equiv 300 mg iodo/ml x 100 ml	FR	1			RESOLUCIÓN N° 041 - IETSI-ESSALUD-2016	22/12/2016
010950060	IOTALAMATO MEGLUMINA	60% x 50 ml	AM	1,3	Radiología		RESOLUCIÓN N° 061-IETSI-ESSALUD-2017	27/10/2017
010950040	IOVERSOL	320 mg iodo/mL x 100 mL	FR	1,3	Radiología			
010950019	IOXAGLICO ACIDO (sal de sodio y meglumina) 320	50 ml	FR	1,3,8	Radiología	Pacientes de alto riesgo cardiovascular		
010200019	IPECACUANA	0,14% (7mg/5mL) alcaloides totales. Líquido Oral	FR	1				
010500017	IPRATROPIO BROMURO	20 µg P/ dosis x 200 dosis Aerosol para inhalación	FR	3	Neumología, Medicina Interna			
010400109	IRBESARTAN	150 mg	TB	3,8	Cardiología, Medicina Interna, Geriátrica, Nefrología y Reumatología	No es de primera elección		
010350053	IRINOTECAN	100 mg/5 mL x 5mL Solución Inyectable	AM	1,3,4,8	Oncología Médica	Cáncer Colorectal enfermedad avanzada o metastásica.	RESOLUCIÓN N° 607-GG-ESSALUD-2014	12/06/2014
010100009	ISOFLURANO	100 mL P / INH	FR	1,3	Anestesiología			
010250287	ISONIAZIDA	50mg/5mL x 50mL Líquido oral (suspensión, solución, polvo para suspensión, jarabe)	FR				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250093	ISONIAZIDA	100 mg	TB					
010250297	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA	150mg + 150mg	TB	8		Para el tratamiento de la Tuberculosis	RESOLUCIÓN N° 001-IETSI-ESSALUD-2016	8/01/2016
010250296	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA	75mg + 100mg	TB	8		Para el tratamiento de la Tuberculosis	RESOLUCIÓN N° 001-IETSI-ESSALUD-2016	8/01/2016
010400036	ISOSORBIDA DINITRATO	10 mg	TB					
010400037	ISOSORBIDA DINITRATO	5 mg Sublingual	TB					
010400035	ISOSORBIDA DINITRATO	0.1 % x 100mL	FR	1,8				
010400038	ISOSORBIDA MONONITRATO	40 mg	TB					
010400122	ISOSORBIDA MONONITRATO	20 mg	TB	3	Especialidades Médicas			
010550041	ISOTRETINOINA	20 mg	CP	3	Dermatología			

010650021	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	10 mg	TB	3	Obstetricia			
010650023	ISOXSUPRINA CLORHIDRATO	5 mg / mL x 2 mL	AM	3	Obstetricia			
010250094	ITRACONAZOL	100 mg	TB	3,8	Dermatología, Infectología, UCIs			
010250273	IVERMECTINA	6 mg	TB					
010250274	IVERMECTINA	6 mg / mL x 10mL Gotas	FR					
010250310	IVERMECTINA	3mg	TB				RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010250313	IVERMECTINA	6mg/mL x 5 mL Gotas	FR				RESOLUCIÓN N° 054-IETSI-ESSALUD-2020	13/05/2020
010250095	KANAMICINA (como sulfato)	1 g	AM	3	Neumología	TBC -MDR		
010100010	KETAMINA (como clorhidrato)	50 mg / mL x 10 mL	AM	1,3,8	Anestesiología, UCI			
010250096	KETOCONAZOL	200 mg	TB					
010550020	KETOTIFENO	1 mg	TB					
010900062	KETOTIFENO (como fumarato)	0.025% x 10mL. Solución Oftálmica	FR					
010400131	LABELALOL	5mg/mL x 4mL	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
011050070	LACTATO RINGER	1 L	FR	1			RESOLUCIÓN N° 012-IETSI-ESSALUD-2021	9/02/2021
010450021	LACTULOSA	3.3 g / 5 mL Jarabe x 240 mL	FR	1.3	Gastroenterología, Medicina Interna, Medicina Intensiva, Emergencia y Geriatria	Exclusivo en Encefalopatía de origen hepático		
010250097	LAMIVUDINA	150 mg	TB	3, 8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Trasplante hepático		
010250150	LAMIVUDINA	50 mg / 5mL	FR	3, 8	Infectología Pediátrica ó Programa VIH acreditado *			
010250256	LAMIVUDINA + NEVIRAPINA + ESTAVUDINA	150mg + 200mg + 30mg	TB	3, 8	Infectología Pediátrica ó Programa VIH acreditado * Combinaciones a dosis fijas			
010250257	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA	150mg + 300mg	TB	3, 8	Infectología Pediátrica ó Programa VIH acreditado * Combinaciones a dosis fijas			
010250258	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA + NEVIRAPINA	150mg + 300mg + 200mg	TB	3, 8	Infectología Pediátrica ó Programa VIH acreditado * Combinaciones a dosis fijas			
010850027	LAMOTRIGINA	50 mg	TB	3	Neurología, Psiquiatria			
010400065	LANATÓSIDO C	0.2 mg /mL	AM	1				
010900047	LATANOPROST	0.005 % x 2.5 mL Gotas Oftálmicas	FR	3,8	Oftalmología			
011100015	LECHE FORMULA ESPECIAL PARA PREMATUROS	Polvo	G	1,3	Neonatología, Pediatría			
010050055	LEFLUNOMIDA	20 mg	TB	3,8	Reumatología	Artritis Reumatoide		
010350135	LENALIDOMIDA	5 mg	TB	1,4,8	Hematología	Tratamiento de Mieloma Múltiple en pacientes que hayan recibido al menos un tratamiento previo. Paciente post trasplantado autólogo de médula.	RESOLUCIÓN N° 1137-GG-ESSALUD-2011	20/07/2011
010350138	LENALIDOMIDA	10 mg	CP	1,4,8	Hematología Clínica	Síndrome Mielodisplásico asociado a delección 5 q (-) IPS bajo a Int -1		
010350148	LENALIDOMIDA	25 mg	CP	1,4,8	Hematología Clínica	Mieloma múltiple que fracasó a primera y segunda línea. Paciente post trasplante autólogo de médula.		
010750002	LEUPRORELINA ACETATO	3.75 mg	AM	3,8	Endocrinología, Ginecología, Urología especializada			
010750019	LEUPRORELINA ACETATO	7.5 mg	AM	3,4,8	Endocrinología, Ginecología, Urología especializada			
010850062	LEVETIRACETAM	1000 mg	TB	3,8	Neurología, Neurología Pediátrica	Uso exclusivo para el tratamiento de la epilepsia refractaria autorizado por médico especialista en neurología.	RESOLUCIÓN N° 026-IETSI-ESSALUD-2017	26/06/2017
010850077	LEVETIRACETAM	500 mg	TB	3,8	Neurología, Neurología Pediátrica	Uso exclusivo para el tratamiento de la epilepsia refractaria autorizado por médico especialista en neurología.	RESOLUCIÓN N° 026-IETSI-ESSALUD-2017	26/06/2017

010850072	LEVETIRACETAM	100mg/mL - 300 mL	FR	3,8	Neurología, Neurología Pediátrica	Uso exclusivo para le tratamiento de la epilepsia refractaria autorizado por médico especialista en neurología	RESOLUCIÓN N° 026- IETSI-ESSALUD-2017	26/06/2017
010850028	LEVODOPA + CARBIDOPA	250 mg + 25 mg	TB					
010250288	LEVOFLOXACINO	250mg	TB	3.8	Neumología	TBC-MDR y XDR con reporte semestral a la Estrategia Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis respecto a su utilización.	RESOLUCIÓN N° 006- IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250180	LEVOFLOXACINO	500 mg	TB	3,8	Neumología	TBC -MDR y XDR	RESOLUCIÓN N° 035-GG- ESSALUD-2011	10/01/2011
011000023	LEVOMEPRIMAZINA	25 mg	TB	3, 9	Psiquiatría			
011000022	LEVOMEPRIMAZINA (como maleato)	100 mg	TB	3, 9	Psiquiatría			
010650047	LEVONORGESTREL	1.5mg	TB	3,8	Según lo establecido en la Directiva de Atención Integral en Planificación Familiar en el Seguro Social de Salud vigente		RESOLUCIÓN N° 109- IETSI-ESSALUD-2018	23/11/2018
010400113	LEVOSIMENDÁN	12.5 mg	AM	1,2,3,8	Cardiología	En Falla Cardíaca Aguda: Infarto Agudo de Miocardio, en post operados de cirugía cardiovascular con Fracción de Eyección < 35%, en post operados de cirugía cardíaca pediátrica. En Falla Cardíaca Crónica reagudizada que no respondan a diuréticos mas vasodilatadores y en las que existan contraindicaciones para el uso de Dobutamina (arritmia ventricular)		
010750021	LEVOTIROXINA SODICA	0.1 mg	TB					
010750059	LEVOTIROXINA SODICA	50mcg (0.05mg)	TB	3	Especialidades Médicas			
010750076	LEVOTIROXINA SÓDICA	75mcg (0.075mg)	TB	3	Especialidades médicas		RESOLUCIÓN N° 025- IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010100011	LIDOCAINA	10 % Spray	FR	1				
010100012	LIDOCAINA	2%	CAD	1,3	Odontología			
010100022	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA	2 % x 20 mL (Sin Preservante)	AM	1,2,3	Anestesiología, Cardiología, Medicina Interna			
010100020	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA	2% 1:80 000 carpula	CAD	1,3	Odontología			
010100040	LIDOCAINA CLORHIDRATO + PRESERVANTE + EPINEFRINA	2% 1:200 000 x 20mL	FR	1,3	Anestesiología			
010100014	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA	2 % x 20 mL (Con Preservante)	AM	1				
010100044	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTE + EPINEFRINA	2% +1:200 000 X 20mL	AM	1			RESOLUCIÓN N° 006- IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010100041	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTE + GLUCOSA	5% + 7.5% x 2mL	AM	1,3	Anestesiología			
010100042	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTE SIN EPINEFRINA	2% x 5mL	AM	1,3				
010100016	LIDOCAINA(clorhidrato)	2 % x 30 g Gel /Jalea	TU	1				
010250178	LINEZOLID	2mg / mL x 300 mL	AM	1,5,8	Infectología	Infecciones por estafilococos y enterococos resistentes a vancomicina.RAM severo a vancomicina		
011050117	LIPIDOS	20% X 250ml (apto para mezclar en una bolsa con soluciones para nutrición parenteral total)	FR	1,7			RESOLUCIÓN N° 004- IETSI -ESSALUD-2017	26/01/2017
011050118	LIPIDOS	20% x 500ml (apto para mezclar en una bolsa con soluciones para nutrición parenteral total)	FR	1,7			RESOLUCIÓN N° 004- IETSI -ESSALUD-2017	26/01/2017
011050119	LIPIDOS	20% X 250ml (apto para mezclas con lípidos incorporados)	FR	1,7			RESOLUCIÓN N° 004- IETSI -ESSALUD-2017	26/01/2017
011050120	LIPIDOS	20% X 500ml (apto para mezclas con lípidos incorporados)	FR	1,7			RESOLUCIÓN N° 004- IETSI -ESSALUD-2017	26/01/2017
011000025	LITIO CARBONATO	300 mg	TB	3	Psiquiatría			
010250098	LOPERAMIDA	2 mg	TB			No indicado en diarrea aguda		
010250211	LOPINAVIR + RITONAVIR	400mg + 100mg/5ml x 160mL+dosificador. Líquido Oral	FR	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*			
010250226	LOPINAVIR + RITONAVIR	200 mg + 50 mg	TB	3,8	Infectología			
010050088	LORATADINA	5mg/5mL x 100mL + dosificador Líquido Oral	FR			No es de primera elección		

010150020	LORATADINA	10 mg	TB	8		No es de primera elección		
011000070	LORAZEPAM	2mg/mL x 1mL	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
011000071	LORAZEPAM	4mg/mL x 1mL	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010400092	LOSARTÁN	50 mg	TB					
010950052	MACROGOL 3350 o POLIETILENGLICOL 3350 + POTASIO CLORURO + SODIO CLORURO + SODIO BICARBONATO CON O SIN SODIO SULFATO	Sobre (s) conteniendo polvo suficiente para preparar 4 L de solución oral reconstituida con agua	UN	3,8	Gastroenterología, Radiología, Cirugía Digestiva.	UN: Unidad equivale a un tratamiento, el cual requiere de 4 L de solución oral.	RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2016	6/06/2016
011050042	MANITOL	20 % x 500 mL P / INF IV	FR	1,8				
010300005	MEBENDAZOL	100 mg	TB					
010300006	MEBENDAZOL	100 mg / 5 mL x 30 mL Suspensión Oral	FR				RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010300026	MEBENDAZOL	500 mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2017	10/02/2017
010650025	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	5 mg	TB					
010650026	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	150 mg /mL x 1 mL (de depósito)	AM					
010250170	MEFLOQUINA (como clorhidrato)	250mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010300007	MEGLUMINA (Antimoniato de N-metil glucamina)	1.5 g / 5mL	AM					
010350056	MELFALÁN	2 mg	TB	4				
010750045	MELFALÁN	50 mg + diluyente	AM	1,4,8	Hematología	Tratamiento Mieloma Múltiple con dosis elevada	RESOLUCIÓN N° 1218-GG-ESSALUD-2011	5/08/2011
010350057	MERCAPTOPURINA	50 mg	TB	4				
010250145	MEROPENEM	500 mg	AM	1,5,8		En casos de emergencia podrán usarlo por 48 horas y posterior regularización restricción de uso (5)		
010350092	MESALAZINA	500 mg	TB	3,8	Gastroenterología	Colitis ulcerativa, Enfermedad de Crohn	RESOLUCIÓN N° 040-IETSI-ESSALUD-2021	19/05/2021
010450071	MESALAZINA	500mg Supositorio	UN			Uso solo para el tratamiento de la Proctitis asociada a colitis ulcerativa para las fases agudas y del mantenimiento de la remisión	RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010350058	MESNA	100mg/mL x 4mL	AM	1,4,8	Oncología			
010050061	METADONA (Como clorhidrato)	10mg	TB	8,9		Solo para dolor crónico oncológico	RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010050023	METAMIZOL SODICO	500mg/ mL x 2 mL	AM	8			RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010750025	METFORMINA CLORHIDRATO	850 mg	TB					
010750060	METFORMINA CLORHIDRATO	500mg	TB	3	Especialidades Médicas			
010400042	METILDOPA	250 mg	TB			Hiipertensión y embarazo		
010850048	METILFENIDATO CLORHIDRATO	20mg (liberación prolongada)	TB	3,8	Psiquiatría	Uso en hiperactividad con o sin déficit de atención	RESOLUCIÓN N° 025-IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010850029	METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TB	3,8	Psiquiatría	Uso en hiperactividad con y sin déficit de atención		
010150024	METILPREDNISOLONA (como succinato sódico)	125 mg / 2 mL (con diluyente)	FR	1				
010150008	METILPREDNISOLONA (como succinato sódico)	500 mg	AM	1			RESOLUCIÓN N° 049-IETSI-ESSALUD-2018	14/06/2018
010200009	METILTIONINIO CLORURO	10mg/mL x 10mL	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010450066	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	5mg/5mL Líquido oral (suspensión, solución, polvo para suspensión, jarabe)	FR				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010450022	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	10 mg	TB					
010450023	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	5 mg /mL x 2 mL	AM					
010350089	METOTREXATO	50 mg (sin preservantes) para uso intratecal e intravenoso e intramiescular.	AM	3,4,8	Reumatología, Dermatología, Hematología	Leucemia, Linfoblástica Aguda	RESOLUCIÓN N° 045-IETSI-ESSALUD-2018	1/06/2018
010350059	METOTREXATO (como sal sódica)	2.5 mg	TB	3,4,8	Reumatología, Dermatología, Hematología	Leucemia, Linfoblástica Aguda	RESOLUCIÓN N° 1217-GG-ESSALUD-2011	5/08/2011
010350061	METOTREXATO (como sal sódica)	25 mg /mL x 20 mL	AM	1,4				
010350060	METOTREXATO (como sal sódica) CON PRESERVANTE	50mg	AM	1,4,8			RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250101	METRONIDAZOL	500 mg	TB					

010250223	METRONIDAZOL	5 mg / mL x 100 mL P/INF IV	FR	1,,8				
010250248	METRONIDAZOL (como benzoato)	250 mg / 5mL x 120mL + dosificador Suspensión	FR					
010800062	MICOFENOLATO SODICO	360 mg	TB	1,3,8	Trasplantes	Para pacientes trasplantados		
010450043	MICROENEMAS DE FOSFATO-BIFOSFATO DE SODIO	2 - 5g de sodio x dosis	FR					
010750026	MIDAZOLAM (como clorhidrato)	1 mg / mL x 5 mL	AM	1,9		Sedación consciente antes y durante intervenciones diagnósticas o terapéuticas, con o sin anestesia local; premedicación antes de la inducción de la anestesia, como componente sedante en la anestesia combinada; sedación en unidades de cuidados intensivos	RESOLUCIÓN N° 086-IETSI-ESSALUD-2020	8/09/2020
010750029	MIDAZOLAM (como clorhidrato)	5 mg / mL x 10 mL	AM	1,9		Sedación consciente antes y durante intervenciones diagnósticas o terapéuticas, con o sin anestesia local; premedicación antes de la inducción de la anestesia, como componente sedante en la anestesia combinada; sedación en unidades de cuidados intensivos	RESOLUCIÓN N° 086-IETSI-ESSALUD-2020	8/09/2020
010300024	MILTEFOSINA	10mg	TB	8			RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010300025	MILTEFOSINA	50mg	TB	8			RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
011000047	MIRTAZAPINA	30 mg	TB	3,8	Psiquiatría	Uso en trastornos depresivos, reacciones a estrés grave y trastornos de adaptación.		
010650043	MISOPROSTOL	25 mcg	OV	1,3,8	Gineco-Obstetricia	Maduración cervical, inducción del parto en óbito fetal e inducción del parto con feto vivo		
010450039	MISOPROSTOL	200 mcg	TB	1,3,8	Gineco-Obstetricia	Maduración cervical, hemorragia post parto, interrupción del embarazo con feto muerto y retenido entre las 13 y 30 semanas de gestación, sin contraindicación para su uso.	RESOLUCIÓN N° 044-IETSI-ESSALUD-2017	28/09/2017
010350062	MITOMICINA	2 mg	AM	1,3,4	Oftalmología	En cirugía de Glaucoma como agente antifibrótico		
010350160	MITOMICINA	20 mg	AM	1,3,4,8	Oncología	Para el tratamiento de carcinoma epidermoide del canal anal.	RESOLUCIÓN N° 936-GG-ESSALUD-2014	15/09/2014
010350064	MITOXANTRONA (como clorhidrato)	20 mg	AM	1,4				
011000028	MOCLOBEMIDA	150 mg	TB	3	Psiquiatría			
010450024	MONOETANOLAMINA, OLEATO de	5%	AM	1,3	Gastroenterología			
010500031	MONTELUKAST	10 mg	TB	3.8	Neumología	Tratamiento de pacientes mayores de 12 años con asma (estadíos: intermitente; persistente: leve, moderado y severo), cuando se asocia a rinitis alérgica y no ha alcanzado el control con terapia habitual.	RESOLUCIÓN N° 587 GG-ESSALUD-2011	4/04/2011
010050026	MORFINA (Clorhidrato)	10 mg / mL x 1 mL	AM	9				
010050028	MORFINA (Sulfato)	30 mg (de liberación prolongada)	TB	9				
010050053	MORFINA (Sulfato)	30 mg (de acción corta)	TB	9				
010050079	MORFINA CLORHIDRATO	20mg/ mL x 1mL	AM	9				
010050080	MORFINA SULFATO	10 mg / 5mL x 120mL + dosificador Líquido Oral	FR	9				
010050081	MORFINA SULFATO	10mg	TB	9				
010900052	MOXIFLOXACINA	0.5 % x 5 mL Solución Oftálmica	FR	3,8	Oftalmología	No es de primera elección, uso en infecciones oculares severas. Uso exclusivo con documentación microbiológica	RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010250176	MOXIFLOXACINA	400 mg	TB	3.8	Neumología	TBC-MDR y XDR		
011100018	MULTIVITAMÍNICO + ÁCIDO FÓLICO + VITAMINA B12 Adultos	Solución inyectable (Excento de ácido biliar, ácido glicocólico y otros excipientes inapropiados)	AM	1,3,8	Unidad de Soporte Nutricional			

011100019	MULTIVITAMÍNICO PARA NPT (Adultos)	Como mínimo debe contener: Acido ascórbico 100mg; Vitamina A 1mg ó 3300 U.USP; Ergocalciferol 5mcg o 200 U.USP; Tiamina Clorhidrato B1 3,36mg; Piridoxina Clorhidrato B6 4.86 mg ; Niacinamida B3 (Acido nicotínico ó Nicotinamida) 40 mg; Dexpantenol 15 mg; Vitamina E 10 mg ó 10U.USP; Biotina 60mcg; Acido Fólico 400mcg; Cianocobalamina B12 5mcg .	AM	1,3,8	Unidad de Soporte Nutricional		RESOLUCIÓN N° 273-GG-ESSALUD-2011	15/02/2011
010550035	MUPIROCINA	2 % Unguento tópico x 15 g	TU					
010550050	MUPIROCINA (como mupirocina calcica)	2% crema tópica	TU				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010900024	NAFAZOLINA	0.1 % ó 1 mg/ mL 15 mL Gotas Oftálmicas	FR				RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010200007	NALOXONA CLORHIDRATO	400 µg ó 0.4mg/ mL x 1 mL	AM	1				
010050031	NAPROXENO	250 mg (base) ó 275 mg (sal sódica)	TB			Dosis analgésica		
010050082	NAPROXENO (como sal sódica)	500mg	TB			Dosis analgésica		
010900025	NATAMICINA	5 % Gotas oftálmicas	FR	3	Oftalmología			
010250151	NELFINAVIR	50 mg/g Polvo de uso oral	FR	3, 8	Infectología Pediátrica ó Programa VIH acreditado *			
010250104	NELFINAVIR (como mesilato)	250mg	TB	3.8	Infectología o Programa VIH acreditado*		RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010850069	NEOSTIGMINA BROMURO	15mg	TB					
010850030	NEOSTIGMINA METILSULFATO	0.5 mg ó 500mcg/ mLx 1 mL	AM	1				
010250188	NEVIRAPINA	200mg	TB	3, 8	Infectología Pediátrica ó Programa VIH acreditado *			
010250250	NEVIRAPINA	50 mg / 5mL x 240 mL + dosificador. Líquido Oral	FR	3, 8	Infectología Pediátrica ó Programa VIH acreditado *			
011100096	NICOTINAMIDA	100mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010400043	NIFEDIPINO	10 mg	TB			Evitar uso en pacientes de alto riesgo cardiovascular		
010400096	NIFEDIPINO	30 mg Liberación prolongada	TB	8			RESOLUCIÓN N° 010-IETSI-ESSALUD-2017	30/03/2017
010400107	NIFEDIPINO	60 mg Liberación prolongada	TB	3,8	Cardiología, Nefrología	Nivel III y IV	RESOLUCIÓN N° 010-IETSI-ESSALUD-2017	30/03/2017
010300019	NIFURTIMOX	120mg	TB					
010850031	NIMODIPINO	10 mg	AM	1,3,8	Neurología, Neurocirugía, UCI	Exclusivo en Hemorragia subaracnoidea		
010850032	NIMODIPINO	30 mg	TB	1,3,8	Neurología, Neurocirugía, UCI	Exclusivo en Hemorragia subaracnoidea		
010250106	NISTATINA	100 000 UI/mL Gotas Orales x 12 mL	FR					
010250107	NISTATINA	500 000 UI	TB					
010650028	NISTATINA	25 000 UI / g x 60 g Crema vaginal	TU			Medicamento de segunda elección (Primera elección: Clotrimazol OV)		
010550052	NITRATO DE PLATA	BARRA/LAPIZ	UN	3	Pediatría, Neonatología	Uso en granuloma umbilical.	RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2017	10/02/2017
010650048	NITROFURAL	0.2% x 500g Pomada	POT	1		Antiinfecciosos		
010650049	NITROFURAL	0.2% x 35g Pomada	TU			Antiinfecciosos		
010250112	NITROFURAL	0.2 % solución x 1 L	FR					
010250109	NITROFURANTOÍNA	100 mg	TB					
010250110	NITROFURANTOÍNA	25 mg / 5 mL Suspensión x 100 mL ó más	FR					
010400060	NITROGLICERINA	5 mg /mL	AM	1,8				
010400081	NITROGLICERINA	5 mg Parches	UN	3	Cardiología			
010400044	NITROPRUSIATO DE SODIO	50 mg	AM	1			RESOLUCIÓN N° 018-IETSI-ESSALUD-2016	2/06/2016
010400102	NOREPINEFRINA (como ácido tartrato)	1mg / mL x 4mL	AM	1	Emergencia, UCI	Shock séptico		

010650052	NORETISTERONA ENANTATO	200 mg / mL x 1mL	AM					
010250114	NORFLOXACINO	400 mg	TB					
011100060	NUTRIENTE ENTERAL COMPLETO HIPERTONICO POLIMERICO	Valor calórico total en 100g de polvo : <u>Proteínas</u>.- (14-18%). Caseinato de calcio y/o sodio y/o aislado de proteína de soya. <u>GRASAS</u>:(28-32 %). Girasol y/o soya y/o canola y/o maíz y/o cártamo y/o coco. <u>Carbohidratos</u> .-(50-60%). Fructooligosacaridos y Maltodextrina y/o sacarosa y/o almidón de maíz y/o inulina. <u>Vitaminas y Minerales</u>. - Cubra con los requerimientos al 100% de RDA ó RDI en un volumen ≤ 2000mL. <u>Densidad Calórica</u>.- 1 Kcal/mL <u>Osmolaridad</u>.- ≤ 500 mOsmol/L Polvo.	G	1,7				
011100065	NUTRIENTE ENTERAL COMPLETO PEPTIDO	Líquido	cm ³	1,7				
011100063	NUTRIENTE ENTERAL PARA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	Valor calórico total a 100mL del preparado: <u>Proteínas</u> - (10-20%). Caseinato de calcio y/o sodio. <u>Grasas</u> (40-56%). Coco y/o Girasol y/o soya, y/o canola y/o maíz y/o cártamo <u>Carbohidratos</u>:(28-35%). maltodextrina y/o Sacarosa libre de lactosa y gluten. <u>Vitaminas y Minerales</u>. Cubra con los requerimientos del RDA ó RDI al 100 % en un volumen ≤ 1500mL. <u>Densidad Calórica</u>.- 1.5 Kcal/mL <u>Osmolaridad</u>.- ≤ 500 mOsmol/L Líquido	cm ³	1,3,7	Medicina Interna, Neumología			
011100062	NUTRIENTE ENTERAL PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL EN DIÁLISIS	Valor calórico total a 100 mL del preparado: <u>Proteínas</u> (<u>≥17%</u>). Caseinato de calcio y/o sodio y/o proteína aislada de leche. <u>Grasas (35-50 %)</u>. Girasol y/o soya y/o canola y/o maíz y/o cártamo. <u>Carbohidratos</u>:(30-50%). Fructooligosacáridos y/o Sacarosa y/o jarabe de maíz. Maltodextrina <u>Vitaminas y Minerales</u>. Cubra con los requerimientos del RDA ó RDI al 100 % en un volumen ≤ 1000mL. <u>Densidad Calórica</u>.- ≥ 1.8Kcal/mL <u>Osmolaridad</u>.- ≤ 800 mOsmol/L Líquido	cm ³	1,3,7	Medicina Interna, Nefrología	RESOLUCIÓN N° 070-IETSI-ESSALUD-2017	23/11/2017	
011100073	NUTRIENTE ENTERAL POLIMERICO LIQUIDO ALTAMENTE DISPERSADO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA	Mínimo 1 Cal / mL 30-45% proveniente de carbohidratos y 40-50% proveniente de lípidos. Proteínas mayor o igual a 40 g/L. Líquido	cm ³	1,3,7	Unidad de Soporte Nutricional Artificial	Para pacientes con curva de tolerancia anormal a la glucosa.		

011100067	NUTRIENTE ENTERAL POLIMERICO PEDIATRICO	Valor calórico total en 100 g de polvo: PROTEINAS (10%-15%) Provenientes de leche de y de soya. A predominio de proteínas de Alto valor biológico (concentrado o suero de leche) CARBOHIDRATOS (45%-60%) Polímeros de glucosa. Que contengan FOS (fructo oligosacáridos). GRASAS (30%-40%). Provenientes de girasol y/o soya y/o canola y/o maíz. Con aporte de TCM (triglicéridos de cadena mediana) y TCL (triglicéridos de cadena larga). Con aporte de OMEGA 3 Y OMEGA 6. Vitaminas y minerales: Que cubra con el 100% de los requerimiento RDA O RDI. Densidad calórica: mínimo 1 Kcal/ml. Osmolaridad: < de 500 mOsmol/L Prueba de aceptabilidad y/o evaluación técnica organoléptica.	G	1,7,8	Unidad Nutricional Pediátrica y Unidad de Soporte Nutricional Artificial. Unidades de Nutrición o con su autorización.	Desnutrición calórico proteica, cirrosis hepática, pacientes pre y post trasplante hepático.	RESOLUCIÓN N° 035- IETSI-ESSALUD-2018	3/05/2018
011100064	NUTRIENTE ISOTÓNICO POLIMÉRICO	Mínimo 40 g de proteína / 1 L	cm ³	1,7				
010750031	OCTREOTIDE (análogo de somatostatina)	0.2 mg / mL	AM	2,3,8	Endocrinología, Gastroenterología, Oncología, USNA			
010750046	OCTREOTIDE ACETATO	20 mg Liberación lenta	AM	3,8	Endocrinología	Acromegalia	RESOLUCIÓN N° 101- IETSI-ESSALUD-2020	2/12/2020
010250158	OFLOXACINO	200 mg	TB	3	Neumología	TBC-MDR		
011000042	OLANZAPINA	10 mg	TB	3,8	Psiquiatría			
010450068	OMEPRAZOL	20 mg (Liberación retardada)	CP	8			RESOLUCIÓN N° 025- IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010450026	OMEPRAZOL (como sal sódica)	40 mg	AM	1,2,3	Gastroenterología, Medicina Interna			
010450027	ONDANSETRÓN (como clorhidrato)	2 mg/mL x 4 mL	AM	1		Adultos; control de náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia y radioterapia citotóxicas. Prevención y tratamiento náuseas y vómitos postoperatorios. Pediátrico: control de náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia en niños a partir de 6 meses. Tratamiento de náuseas y vómitos postoperatorios en niños a partir de 1 mes de edad	RESOLUCIÓN N° 086- IETSI-ESSALUD-2020	8/09/2020
010450051	ONDANSETRÓN (como clorhidrato)	8 mg	TB	1		Adultos; control de náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia y radioterapia citotóxicas. Prevención y tratamiento náuseas y vómitos postoperatorios. Pediátrico: control de náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia en niños a partir de 6 meses. Tratamiento de náuseas y vómitos postoperatorios en niños a partir de 1 mes de edad	RESOLUCIÓN N° 086- IETSI-ESSALUD-2020	8/09/2020
010400045	ORCIPRENALINA	20 mg	TB					
010050032	ORFENADRINA CITRATO	30 mg / mL x 2mL	AM					
010050086	ORFENADRINA CITRATO	100mg (liberación prolongada)	TB				RESOLUCIÓN N° 025- IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010250116	OXACILINA	500 mg P / INF IV	AM	1				
010250251	OXACILINA	1g (Con diluyente)	FR	1				
010350067	OXALIPLATINO	100 mg	AM	1,4,8				
010350068	OXALIPLATINO	50 mg	AM	1,4,8				
010600004	OXIBUTININA CLORHIDRATO	5 mg	TB	3,8	Urología	Pacientes con patología de vejiga hiperactiva, vejiga neurogénica, incontinencia urinaria.		
010050054	OXICODONA (clorhidrato)	20 mg Acción Prolongada	TB	8, 9		Sólo para dolor crónico oncológico		
010050058	OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TB	8,9		Sólo para dolor crónico oncológico		
010050093	OXICODONA CLORHIDRATO	10mg tableta de liberación prolongada	TB	8.9		Uso exclusivo para dolor oncológico	RESOLUCIÓN N° 006- IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015

010550051	OXIDO DE ZINC	10-40% crema tópica /pomada/pasta tópica	TU				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010100045	OXIDO NITROSO	99-100% para inhalación GAS	m ³	8			RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010100025	OXÍGENO MEDICINAL	99-100 % (pureza) gas comprimido	m ³				RESOLUCIÓN N° 004-IETSI-ESSALUD-2021	13/01/2021
010100046	OXÍGENO MEDICINAL	93% (pureza) gas comprimido	m ³				RESOLUCIÓN N° 004-IETSI-ESSALUD-2021	13/01/2021
010100026	OXÍGENO MEDICINAL LIQUIDO	mas de 99.5% v/v de O2	m ³					
010650030	OXITOCINA	10 UI / mL x 1 mL	AM	1,3	Obstetricia			
010350069	PACLITAXEL	100 mg	AM	1,4,8				
010350070	PACLITAXEL	30 mg	AM	1,4,8				
010350098	PACLITAXEL	300 mg	AM	1,4,8				
010750032	PAMIDRONICO ÁCIDO (Sal sódica)	90 mg	AM	1,4,8				
010450065	PANCREATINA	>= 300 mg Con actividad enzimática: Lipasa 25 000 UI, Amilasa >= 18 000 UI Proteasa >= 1 000 UI.	CP	1,3	Gastroenterología, gastroenterología pediátrica	Malabsorción en Fibrosis Quística, Insuficiencia Pancreática	RESOLUCIÓN N° 421-GG-ESSALUD-2011	14/03/2011
010050092	PARACETAMOL	100-300mg. Supositorio	UN				RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010050034	PARACETAMOL	120 mg / 5 mL Jarabe x 60mL	FR					
010050033	PARACETAMOL	100 mg / mL Gotas Orales x 15 mL	FR					
010050035	PARACETAMOL	500 mg	TB					
010350114	PEMETREXED	Polvo liofilizado para Solución Inyectable 500 mg	AM	1,3,8	Oncología	Cáncer Pulmonar a células no pequeñas localmente avanzando o metastásico, excepto los que tengan histología de células predominantemente escamosas.	RESOLUCIÓN N° 469-GG-ESSALUD-2011	21/03/2011
010050011	PENICILAMINA	250 mg	TB					
010250117	PENICILINA CLEMIZOL	1, 000 000 UI (con diluyente)	AM					
010300020	PENTAMIDINA ISETIONATO	200 mg	AM	1,8				
011000030	PERICIAZINA	10 mg	TB	3, 9	Psiquiatria			
011000066	PERICIAZINA	40 mg / mL (1mg / gota) x 30mL Gotas	FR	3,8,9	Psiquiatria			
010550049	PERMETRINA	1% X 100 mL Loción	FR					
010550037	PERMETRINA	5% Crema x 60 g	TU					
010550028	PEROXIDO DE HIDROGENO	3% (10 vols) x 1L Solución	FR	1				
010550046	PEROXIDO DE HIDROGENO	3% (10 vols)x 5L Solución	UN	1				
010050036	PETIDINA (clorhidrato)	100 mg / 2mL	AM	9				
010900028	PILOCARPINA	2 % x 10-15 mL Solución Oftálmicas	FR	3	Oftalmología	Para el Servicio de Emergencia se autoriza su uso en el glaucoma agudo.	RESOLUCIÓN N° 977-GG-ESSALUD-2013	18/07/2013
010750063	PIOGLITAZONA	15 mg	TB	3,8	Endocrinología		RESOLUCIÓN N° 1216-GG-ESSALUD-2011	5/08/2011
010250190	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	4 g + 500 mg IV	AM	1,5,8		En casos de emergencia podrán usarlo por 48 horas y posterior regularización restricción de uso (5)		
010250289	PIRAZINAMIDA	30mg/mL. Líquido oral (suspensión, solución, polvo para suspensión, jarabe)	FR				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250118	PIRAZINAMIDA	500 mg	TB					
010850035	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	60 mg	TB	3	Neurología			
010850066	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	1mg/mL	AM	3	Neurología			
011100037	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	50 mg	TB					
011100095	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	25mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010300011	PIRIMETAMINA	25 mg	TB					
010300012	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA	25 mg + 500 mg	TB	8		Malaria resistente		
010450055	POLIDOCANOL	1%	AM	1,3	Gastroenterología			
010200010	PRALIDOXIMA CLORHIDRATO	1g	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010850079	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	250mcg(0.25mg)	TB	3,8	neurología	Uso exclusivo en el tratamiento de la enfermedad de Parkinson avanzado como terapia coadyuvante.	RESOLUCIÓN N° 026-IETSI-ESSALUD-2017	26/06/2017

010850080	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	1mg	TB	3,8	neurología	Uso exclusivo en el tratamiento de la enfermedad de Parkinson avanzado como terapia coadyuvante.	RESOLUCIÓN N° 026-IETSI-ESSALUD-2017	26/06/2017
010400070	PRAVASTATINA	20 mg	TB	3,8	Especialidades clínicas, excepto especialidades quirúrgicas			
010300013	PAZICUANTEL	600 mg	TB					
010300018	PAZICUANTEL	150mg	TB					
010900030	PREDNISOLONA ACETATO	1 % x 5mL Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología			
010050041	PREDNISONA	50 mg	TB					
010050089	PREDNISONA	5 mg / 5 mL x 120 mL + dosificador Jarabe/Suspensión Oral	FR					
010150010	PREDNISONA	5 mg	TB					
010150009	PREDNISONA	20 mg	TB					
010300014	PRIMAQUINA (como fosfato)	15 mg	TB				RESOLUCIÓN N° 002-IETSI-ESSALUD-2018	20/02/2018
010300021	PRIMAQUINA (como fosfato)	5mg	TB					
010300022	PRIMAQUINA (como fosfato)	7.5mg	TB					
010350071	PROCARBAZINA (como clorhidrato)	50mg	TB	8		Uso por especialidad en base a Guías de Prácticas Clínica o Norma Técnica de Salud.	RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010650050	PROGESTERONA	100mg	TB					
010400050	PROPAFENONA CLORHIDRATO	150 mg	TB					
010900031	PROPARACAINA ó PROXIMETACAINA	0.5 % x 15 mL Gotas Oftálmicas	FR	1,3	Oftalmología		RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010100028	PROPOFOL	1 % ó 10 mg / mL x 20 mL	AM	1,3	Anestesiología, UCI			
010400052	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40 mg	TB					
010400126	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	10mg	TB					
010400055	PROSTAGLANDINA E1	500 ug / mL inyectable	AM	3,8	UCI Neonatal de Hospitales de nivel IV e INCOR			
010700036	PROTAMINA SULFATO	10 mg / mL x 5 mL	AM	1			RESOLUCIÓN N° 002-IETSI-ESSALUD-2018	20/02/2018
011000068	QUETIAPINA	200 mg	TB	3,8	Psiquiatría, UCI	Psicosis aguda, esquizofrenia	RESOLUCIÓN N° 057-IETSI-ESSALUD-2020	20/05/2020
010250172	QUININA DICLORHIDRATO	300mg/mL x 2mL	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250171	QUININA SULFATO	300mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010750050	RALOXIFENO	60 mg	TB	3,8	Reumatología	Uso en pacientes con Osteoporosis Post Menopausica, con alto riesgo de fractura vertebral, sin respuesta comprobada al Alendronato.		
010250237	RALTEGRAVIR	400 mg	TB	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Infección VIH-SIDA en fracaso o resistencia al tratamiento antiretroviral convencional	RESOLUCIÓN N° 423-GG-ESSALUD-2011	14/03/2011
010450032	RANITIDINA (Como clorhidrato)	300 mg	TB					
010450033	RANITIDINA (Como clorhidrato)	25 mg/mL x 2 mL	AM	1				
010450031	RANITIDINA como clorhidrato)	150mg	TB					
011100038	RETINOL (palmitato o acetato)	50 000 UI	TB	8		Prevención o tratamiento de la deficiencia de vitamina A.	RESOLUCIÓN N° 1208-GG-ESSALUD-2014	21/11/2014
011100077	RETINOL (COMO PALMITATO)	100 000 UI	TB					
011100078	RETINOL (COMO PALMITATO)	200 000 UI	TB					
010250155	RIBAVIRINA	200mg	TB	3.8	Infectología, Gastroenterología	Hepatitis C Crónica	RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250173	RIFABUTINA	150mg	TB				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010250122	RIFAMPICINA	100 mg / 5 mL Suspensión Oral o jarabe x 60 a 100mL.	FR					
010250123	RIFAMPICINA	300 mg	CP					
010250252	RIFAMPICINA	150mg	TB	8				
011000052	RISPERIDONA	2 mg	TB	3,8	Psiquiatría	Uso en trastornos psicóticos	RESOLUCIÓN N° 014-IETSI-ESSALUD-2021	9/02/2021
010250125	RITONAVIR	100 mg	TB	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*	Uso en terapia de rescate	RESOLUCIÓN N° 076-IETSI-ESSALUD-2017	6/12/2017

010350094	RITUXIMAB	10 mg / mL x 50 mL	AM	1,3,8	Oncología Médica, Reumatología, Nefrología, Hematología	Pacientes con Linfomas indolentes, Linfomas agresivos y Glomerulopatías corticorresistentes y rechazo vascular, Artritis reumatoide refractaria a tratamiento convencional.	RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010350093	RITUXIMAB	10 mg/mL x 10 mL	AM	1,3,8	Oncología Médica, Oncología Pediátrica, Nefrología, Hematología	Pacientes con Linfomas indolentes, Linfomas agresivos y Glomerulopatías corticorresistentes y rechazo vascular.	RESOLUCIÓN N° 002-IETSI-ESSALUD-2017	12/01/2017
010100034	ROCURONIO (BROMURO)	10 mg / mL x 5 mL	AM	1,3,8	Anestesiología, UCI	Cirugía de corta estancia	RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
010700037	SAL FERROSA	15 mg de Fe elemental / 5 mL Jarabe x 180 mL	FR			En caso de suplementación con hierro para la prevención de anemia (2mg de hierro elemental x kg/día), la prescripción puede estar a cargo del personal de salud que realiza la atención integral del niño (médico, enfermera o nutricionista)	RESOLUCIÓN N° 144-IETSI-ESSALUD-2019	26/12/2019
010700038	SAL FERROSA	60 mg de Fe elemental	TB					
010500020	SALBUTAMOL (como sulfato)	100 µg / dosis x 200 dosis Aerosol para inhalación	FR	8				
010500046	SALBUTAMOL (como sulfato)	5 mg / mL x 10mL Solución para Nebulización	FR	1			RESOLUCIÓN N° 029-IETSI-ESSALUD-2018	17/04/2018
010500022	SALBUTAMOL (Sulfato)	4 mg	TB					
010450061	SALES DE REHIDRATACION ORAL (Fórmula OMS)	20.5 g para disolver en 1 L	SOB					
010250232	SAQUINAVIR MESILATO	500 mg	TB	3,8	Infectología y Programa ITS.VIH/SIDA acreditado	Uso en terapia de rescate	RESOLUCIÓN N° 078-IETSI-ESSALUD-2019	12/08/2019
010850037	SELEGILINA	5 mg	TB	3	Neurología			
011000049	SERTRALINA HIDROCLORURO	50 mg	TB	3,8	Psiquiatría y Geriátrica	Uso en niños a partir de los 6 años y en pacientes de tercera edad con trastornos depresivos y trastornos de ansiedad.		
010750057	SEVELAMERO	800mg	TB	3,8	Nefrología	Hiperfosfatemia en enfermedad renal crónica(Estadio V) en pacientes que esté contraindicado el uso de quelantes cálcicos		
010100029	SEVOFLURANO	250 mL P / INH	FR	1,3,8	Anestesiología			
010400101	SILDENAFILO	100 mg	TB	3, 8	Cardiología	Hipertensión arterial Pulmonar Clase Funcional: II,III,IV		
010400082	SIMVASTATINA	20 mg	TB	3,8	Especialidades clínicas, excepto especialidades quirúrgicas			
010400123	SIMVASTATINA	40mg	TB	3,8	Especialidades clínicas, excepto especialidades quirúrgicas			
010350115	SIROLIMUS	1mg	TB	1,3,8	Trasplantes	Para pacientes trasplantados		
011100039	SODIO ACETATO	2 mEq / mL de Na x 20mL	AM	1,7				
010450063	SODIO FOSFATO MONOBASICO + SODIO FOSFATO DIBASICO	16g + 6g/100ml x 250mL Solución Rectal	FR	3,8	Gastroenterología, Radiología			
010200013	SODIO NITRITO	30mg/mL x 10 mL	AM				RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010200020	SODIO TIOSULFATO	250 mg / mL x 50 mL	FR	8				
011100043	SOLUCIÓN DE AMINOACIDOS PARA INSUFICIENCIA HEPÁTICA	500mL	FR	1,3,7,8	Gastroenterología			
011100044	SOLUCIÓN DE AMINOACIDOS PARA INSUFICIENCIA RENAL	500 mL (con aminoácidos esenciales entre 50 y 60 %, y con 12 aminoácidos como mínimo)	FR	1,3,6,7	Nefrología			
011050097	SOLUCION CONCENTRADA PARA HEMODIALISIS (ÁCIDA)	Solución para diálisis calcio 3.5 mEq (1.75 mmol/L)	FR	1,3,6	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 061-IETSI-ESSALUD-2017	27/10/2017
011050121	SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA HEMODIÁLISIS (ÁCIDA)	Solución para diálisis calcio 3.0 mEq (1.50 mmol/L)	FR	1,3,6	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 061-IETSI-ESSALUD-2017	27/10/2017
011050122	SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA HEMODIÁLISIS (ÁCIDA)	Solución para diálisis calcio 2.5 mEq (1.25 mmol/L)	FR	1,3,6	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 061-IETSI-ESSALUD-2017	27/10/2017
011050045	SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA HEMODIÁLISIS C/BICARBONATO	Fórmula estándar con 35 - 39 mEq / L de Bicarbonato x 1 GAL	FR	1,3,6	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 1737-GG-ESSALUD-2011	1/12/2011
011100040	SOLUCIÓN DE AMINOÁCIDOS CON ELECTROLITOS	10 % x 500mL	FR	1,7				
011100042	SOLUCIÓN DE AMINOÁCIDOS CON ELECTROLITOS	8,5 % x 500mL	FR	1,7				

011100045	SOLUCIÓN DE AMINOÁCIDOS PARA LACTANTES Y PREMATUROS	10 % x 100 a 250 mL	FR	1,3	Neonatología, Pediatría			
011050073	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	1.5 % x 2.5 L (c/sistema desconexión), con Calcio 3.5 mEq/L (1.75 mmol/L)	FR	3.8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD-2019	12/08/2019
011050077	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	4.25 % x 2.5 L (c/sistema desconexión), Calcio 3.5 mEq/L (1.75 mmol/L)	FR	3.8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 086-IETSI-ESSALUD-2019	23/08/2019
011050090	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	1.5 % x 5 L (con accesorios indispensables para su administración), con Calcio 3.5 mEq/L (1.75 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología	Diálisis Peritoneal Automatizada	RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD-2019	12/08/2019
011050091	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	2.3 - 2.5 % x 5 L ((con accesorios indispensables para su administración), con Calcio 3.5 mEq/L (1.75 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología	Diálisis Peritoneal Automatizada	RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD-2019	12/08/2019
011050092	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	4.25 % x 5 L o 6L (con accesorios indispensables para su administración), con Calcio 3.5 mEq/L (1.75 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología	Diálisis Peritoneal Automatizada	RESOLUCIÓN N° 003-IETSI-ESSALUD-2021	11/01/2021
011050072	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	1.5 % x 2 L (c/sistema desconexión), con Calcio 3.5 mEq/L (1.75 mmol/L)	FR	3.8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD-2019	12/08/2019
011050074	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	2.3 - 2.5 % x 2 L (c/sistema desconexión), con Calcio 3.5 mEq/L (1.75 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD-2019	12/08/2019
011050075	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	2.3 - 2.5 % x 2.5 L (c/sistema desconexión), Calcio 3.5 mEq/L (1.75 mmol/L)	FR	3.8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 086-IETSI-ESSALUD-2019	23/08/2019
011050076	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	4.25 % x 2 L (c/sistema desconexión), con Calcio 3.5 mEq/L (1.75 mmol/L)	FR	3.8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD-2019	12/08/2019
011050123	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	1.5 % x 2 L (c/sistema desconexión), con Calcio 2.5 mEq/L (1.25 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD2019	12/08/2019
011050124	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	2.3 - 2.5 % x 2 L (c/sistema desconexión), con Calcio 2.5 mEq/L (1.25 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD2019	12/08/2019
011050125	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	4.25 % x 2 L (c/sistema desconexión), con Calcio 2.5 mEq/L (1.25 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD2019	12/08/2019
011050126	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	1.5 % x 2.5 L (c/sistema desconexión), con Calcio 2.5 mEq/L (1.25 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD2019	12/08/2019
011050127	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	2.3 - 2.5 % x 2.5 L (c/sistema desconexión), con Calcio 2.5 mEq/L (1.25 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD2019	12/08/2019
011050128	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	4.25 % x 2.5 L (c/sistema desconexión), con Calcio 2.5 mEq/L (1.25 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología		RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD2019	12/08/2019
011050129	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	1.5 % x 5 L (con accesorios indispensables para su administración), con Calcio 2.5 mEq/L (1.25 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología	Diálisis Peritoneal Automatizada	RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD2019	12/08/2019
011050130	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	2.3 - 2.5 % x 5 L (con accesorios indispensables para su administración), con Calcio 2.5 mEq/L (1.25 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología	Diálisis Peritoneal Automatizada	RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD2019	12/08/2019
011050131	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL	4.25 % x 5 L o 6L (con accesorios indispensables para su administración), con Calcio 2.5 mEq/L (1.25 mmol/L)	FR	3,8	Nefrología	Diálisis Peritoneal Automatizada	RESOLUCIÓN N° 003-IETSI-ESSALUD-2021	11/01/2021
011100047	SOLUCIÓN POLIELECTROLÍTICA	1 L	FR	1				
010900033	SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA	Fórmula estándar de alta o baja densidad x 500mL	FR	1,3	Oftalmología			
010200021	SUCCIMERO	100mg	TB					

010100030	SUCCINILCOLINA CLORURO (suxametonio)	500 mg	AM	1,3,8	Anestesiología, UCI			
010450035	SUCRALFATO	1 g / 5 mL Suspensión Oral x 200mL	FR	2,3	Gastroenterología		RESOLUCIÓN N° 041-IETSI-ESSALUD-2018	10/05/2018
010800002	SUERO ANTILOXOSCELICO	5 mL	AM	8			RESOLUCIÓN N° 074-IETSI-ESSALUD-2018	20/08/2018
010550029	SULFADIAZINA DE PLATA	1 % Crema Tópica x 400 -500 g	POT	1			RESOLUCIÓN N° 1276-GG-ESSALUD-2013	2/10/2013
010550047	SULFADIAZINA DE PLATA	1% x 50g. Crema	TU					
010250132	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	(200 mg + 40 mg) /5 mL Suspensión Oral x 60mL	FR					
010250133	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	80 mg+16mg/mL x 5 mL	AM	1			RESOLUCIÓN N° 093-IETSI-ESSALUD-2020	1/10/2020
010250134	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	800 mg + 160 mg	TB					
010250253	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400mg + 80mg	TB					
010450036	SULFASALAZINA	500 mg	TB	3	Medicina Interna, Gastroenterología, Reumatología			
010950031	SULFATO DE BARIO	Mayor 96 % (micromizado oral) Polvo	G	1,3	Radiología			
010950032	SULFATO DE BARIO	Con equipo (uso rectal) Polvo	G	1,3	Radiología			
010850038	SULFATO DE MAGNESIO	10 % - 20 % (equivalente a 0.8 mEq/mL Mg - 1.6 mEq/mL de Mg) x 10 mL mínimo IV	AM	1				
010850067	SULFATO DE MAGNESIO	500mg/mL x 10mL	AM	1				
011050056	SULFATO DE ZINC	2 mg de Zn x mL	AM	1,7				
010850039	SULPIRIDA	200 mg	TB	3,9	Psiquiatría			
010350123	SUNITINIB (como malato)	25 mg	TB	3	Oncología	Uso exclusivo para el tratamiento de carcinoma renal de células claras metastásico sin tratamiento previo con buen estado funcional.	RESOLUCIÓN N° 019-IETSI-ESSALUD-2019	6/03/2019
010500036	SURFACTANTE PULMONAR NATURAL		AM	1,3,8	Neonatología			
010800017	TACROLIMUS	1 mg	CP	3	Trasplantes			
010800018	TACROLIMUS	5 mg	CP	3	Trasplantes			
010800030	TACROLIMUS	5 mg / mL x 1 mL	AM	3	Trasplantes			
010550042	TACROLIMUS	0.1 % x 10 g	TU	3,8	Dermatología	Dermatitis Atópica	RESOLUCIÓN N° 1217-GG-ESSALUD-2011	5/08/2011
010700055	TALIDOMIDA	100mg	TB	3,8	Hematología, Oncología Médica y Dermatología			
010350073	TAMOXIFENO (como citrato)	20 mg	TB	4,8				
010600013	TAMSULOSINA	0.4 mg (liberación prolongada)	CP	3,8	Urología			
010350139	TEMOZOLAMIDA	100mg	CP	4	Oncología Médica	Para pacientes con diagnostico de Astrocitoma-Glioblastoma		
010350140	TEMOZOLAMIDA	250mg	CP	4	Oncología Médica	Para pacientes con diagnostico de Astrocitoma-Glioblastoma		
010250275	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO	300 mg	TB	3, 8	Infectología o Programa de VIH autorizado, Gastroenterología	En combinación con otros fármacos antirretrovirales para el tratamiento de mayores de 18 años infectados por el VIH-1 y que hayan tenido fracaso al tratamiento, intolerancia ó toxicidad a otros inhibidores nucleósidos de la transcriptasa reversa. Hepatitis B		
010500027	TEOFILINA	250 mg Liberación Extendida o Liberación Prolongada o Liberación Sostenida	TB	3, 8	Medicina Interna, Neumología	Como coadyuvante al tratamiento del Asma persistente moderada y severa(según GINA) y en EPOC severo y muy severo(según GOLD)	RESOLUCIÓN N° 1061-GG-ESSALUD-2013	8/08/2013
010500047	TEOFILINA	125 mg Liberación Extendida o Liberación Prolongada o Liberación Sostenida	TB	3, 8	Medicina Interna, Neumología	Como coadyuvante al tratamiento del Asma persistente moderada y severa(según GINA) y en EPOC severo y muy severo(según GOLD)	RESOLUCIÓN N° 1061-GG-ESSALUD-2013	8/08/2013
010500025	TEOFILINA	27 mg a 30 mg / 5 mL jarabe x 120mL	FR	3, 8	Medicina Interna, Neumología y Pediatría	Como alternativa terapéutica al tratamiento estándar en Asma persistente leve-moderada y severa y en EPOC	RESOLUCIÓN N° 721-GG-ESSALUD-2014	16/07/2014
010750042	TESTOSTERONA ENANTATO	250 mg / mL x 1mL (Equivalente a 180 mg de testosterona)	AM	3	Endocrinología		RESOLUCIÓN N° 003-IETSI-ESSALUD-2018	21/02/2018
010900036	TETRACICLINA CLORHIDRATO	1 % x 6 g Ungüento Oftálmico	TU				RESOLUCIÓN N° 024-IETSI-ESSALUD-2018	12/04/2018
010750061	TIAMAZOL	20mg	TB	3	Medicina Interna, Endocrinología			
010750037	TIAMAZOL	5 mg	TB					
011100051	TIAMINA	100 mg /mL	AM	1				

011100050	TIAMINA CLORHIDRATO	100 mg	TB					
010650042	TIBOLONA	2.5 mg	TB	3,8	Ginecología	Pacientes que no toleran los estrógenos conjugados y/o medroxiprogesterona acetato.	RESOLUCIÓN N° 1217-GG-ESSALUD-2011	5/08/2011
010250224	TIGECICLINA	50 mg	AM	1,5,8		Terapia de rescate a infecciones por Acinetobacter Baumanli multirresistente sin bacteremia.		
010900038	TIMOLOL (como maleato)	0.5 % x 5 mL Gotas oftálmicas	FR	3	Oftalmología			
010350076	TIOGUANINA	40 mg	TB	4				
010100032	TIOPENTAL SODICO	1g (polvo para inyección)	AM	1,3,8	Anestesiología, UCI			
011000037	TIORIDAZINA	25 mg	TB	3,8	Psiquiatría	Debe ser usado exclusivamente por la especialidad indicada, por efectos secundarios: arritmias cardíacas y prolongación QT		
011000036	TIORIDAZINA CLORHIDRATO	100 mg	TB	3,8	Psiquiatría; neumología (acreditado por el Programa de Control y Prevención de Tuberculosis)	En caso de neumología, se deberá utilizar solo para el diagnóstico de TB XDR o TB MDR con resistencia a inyectable o quinolona. Debe ser usado exclusivamente por la especialidad indicada, por efectos secundarios: arritmias cardíacas y prolongación QT	RESOLUCIÓN N° 028-IETSI-ESSALUD-2017	21/07/2017
010250230	TOBRAMICINA	60 mg/mL x 5 mL	AM	1,3	Neumología Adultos y Neumología Pediátrica	Fibrosis Quística en todos sus estadios con por lo menos un cultivo positivo para Pseudomona Aeruginosa en una muestra de esputo	RESOLUCIÓN N° 420-GG-ESSALUD-2011	14/03/2011
010850060	TOPIRAMATO	50 mg	TB	3.8	Psiquiatría, Neurología, Terapia del dolor	Epilepsia, migraña, adicción al alcohol y drogas, trastorno de conducta alimentaria, dolor neuropático, personalidad borderline.		
010800019	TOXINA BOTULINICA	100 UI / mL	AM	3,8	Neurología, Oftalmología, Medicina Física y Rehabilitación, Dermatología	Medicamento de uso con guía terapéutica.		
010050073	TRAMADOL CLORHIDRATO	100 mg/mL x 10 mL Líquido Oral	FR	8,9		Uso en terapia del dolor		
010050044	TRAMADOL (clorhidrato)	50 mg	TB	9				
010050045	TRAMADOL CLORHIDRATO	50 mg / mL x 2 mL	AM	1,9				
010350104	TRASTUZUMAB	21mg/mL x 20mL después de la reconstitución (con diluyente)	AM	1,3,8	Oncología Médica	Cáncer de mama HER 2 NEU +++	RESOLUCIÓN N° 060-IETSI-ESSALUD-2019	25/06/2019
010350146	TRETINOINA	10mg	TB	3,8	Hematología, Oncología Médica		RESOLUCIÓN N° 079-IETSI-ESSALUD-2018	23/08/2018
010550039	TRETINOÍNA (ácido retinoico)	0.05% gel ó crema x 30 g	TU	3	Dermatología	Contraindicado en Gestantes		
010150011	TRIAMCINOLONA (acetónico)	10 mg / mL x 5mL (Intra-articular / intralesional)	AM	1,3	Dermatología, Reumatología, Traumatología		RESOLUCIÓN N° 048-IETSI-ESSALUD-2019	4/06/2019
010150021	TRIAMCINOLONA (acetónico)	40 mg / mL x 1mL	AM					
010550031	TRIAMCINOLONA (acetónico)	0.025 % Loción Tópica x 60mL	FR					
010700069	TRICLABENDAZOL	250mg	TB					
011000038	TRIFLUOPERAZINA (como clorhidrato)	5 mg	TB					
010550034	TRIOXISALENO	5 mg	TB	3	Dermatología			
010750038	TRIPTORELINA	3.75 mg	AM	3,4,8	Endocrinología, Ginecología			
010350120	TROLAMINA	Emulsión x 0.670g. (Contenido neto 93g)	TU	3.8	Radioterapia, Cirugía Plástica y Quemados	Uso en Radiodermatitis, Pie Diabético y otras lesiones ulcerosas que la especialidad considere.		
010900040	TROPICAMIDA	1 % x 15 mL Gotas Oftálmicas	FR	3	Oftalmología			
010450037	TROPISETRON	5 mg	AM	1,4				
010800028	VACUNA ANTIMENINGOCÓCICA		AM					
010800020	VACUNA ANTINEUMOCÓCICA POLISACARIDA (23 serotipos)		AM	1,8		En inmunización para pacientes mayores de 2 años de edad con riesgo de infección invasiva por neumococo en las siguientes patologías: Asplenia funcional o quirúrgica, síndrome nefrótico, insuficiencia renal crónica, anemia de células falciformes, fístula de líquido cefalorraquídeo, inmunosupresión, linfomas, terapia inmunosupresora, trasplante de órganos, infección por HIV y otras inmunodeficiencias.		
010800021	VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA (Virus atenuado)	10 - 20 dosis	AM					
010800039	VACUNA ANTIRRABICA	10 - 20 dosis	AM					
010800022	VACUNA ANTISARAMPIONOSA	10 - 20 dosis	AM					

010800023	VACUNA ANTITETANICA	Dosis Unica	AM					
010800025	VACUNA CONTRA DIFTERIA , TETANOS y TOS FERINA (DPT)	10 - 20 dosis	AM					
010800141	VACUNA CONTRA EL HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B (HIB)	Inyectable	AM	8			RESOLUCIÓN N° 019- IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010800114	VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCO (Adulto)		AM				RESOLUCIÓN N° 006- IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010800060	VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCO(Pediátrica)		AM			Según Esquema Nacional de Vacunación - MINSA	RESOLUCIÓN N° 313-GG- ESSALUD-2012.	8/05/2012
010800066	VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS	Líquido Oral	AM	8				
010800142	VACUNA CONTRA EL VIRUS DE LA INFLUENZA HSUR (adulto)	Inyectable	AM	8			RESOLUCIÓN N° 019- IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010800143	VACUNA CONTRA EL VIRUS DE LA INFLUENZA HSUR (pediatrico)	Inyectable	AM	8			RESOLUCIÓN N° 019- IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010800077	VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO(Mínimo proteína L1 VPH Tipo 16 y18)	Monodosis 0.5mL	AM	8		Uso de acuerdo al esquema de vacunación		
010800144	VACUNA CONTRA LA DIFTERIA (adulto)	Inyectable	AM	8			RESOLUCIÓN N° 019- IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010800145	VACUNA CONTRA LA DIFTERIA (pediatrico)	Inyectable	AM	8			RESOLUCIÓN N° 019- IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010800146	VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA	Inyectable	AM	8			RESOLUCIÓN N° 019- IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010800147	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A	Inyectable	AM	8			RESOLUCIÓN N° 019- IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010800026	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B	Monodosis 10 mcg / 0.5mL	AM	8		Uso Pediátrico. Inmunización		
010800059	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B	Monodosis 20 mcg / 1mL	AM	8		Uso Adulto. Inmunización		
010800151	VACUNA CONTRA LA POLIOMIELITIS (IPV)		AM				RESOLUCIÓN N° 006- IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010800040	VACUNA CONTRA LA RUBEOLA		AM					
010800148	VACUNA CONTRA LA TOS FERINA	Inyectable	AM	8			RESOLUCIÓN N° 019- IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010800149	VACUNA CONTRA LAS PAROTIDITIS	Inyectable	AM	8			RESOLUCIÓN N° 019- IETSI-ESSALUD-2016	5/06/2016
010800009	VACUNA CONTRA VARICELA		AM	8				
010650041	VALERATO DE ESTRADIOL + DEHIDROEPIANDROSTERONA	4 mg + 200 mg	AM	1,8		En pacientes post-quirúrgicos inmediatos (Ooforectomía bilateral)		
010250225	VALGANCICLOVIR	450 mg	TB	3,5,8	Infectología	Profilaxis de enfermedad por CMV en pacientes de alto riesgo (receptores de CMV positivos y receptores de CMV negativos con donante CMV positivo) para trasplante de órgano sólido. Infección por Citomegalovirus(CMV). Receptores de trasplantes de órgano sólido que desarrollen infección por CMV. Pacientes VIH + o neutropénicos, con diagnóstico o sospecha de infección por Citomegalovirus.	RESOLUCIÓN N° 022- IETSI-ESSALUD 2016	5/07/2016
010850068	VALPROATO SODICO	250mg/5mL x 120mL + dosificador Líquido Oral	FR					
010850081	VALPROATO SODICO	200mg/mL Solución, 40 mL	FR				RESOLUCIÓN N° 092- IETSI-ESSALUD-2019	13/09/2019
010850042	VALPROATO SODICO	200 mg/mL Solución oral x 105 mL	FR				RESOLUCIÓN N° 124- IETSI-ESSALUD-2019	11/12/2019
010850083	VALPROATO SODICO	500 mg (liberación prolongada)	TB				RESOLUCIÓN N° 001- IETSI-ESSALUD-2020	9/01/2020
010850043	VALPROATO SÓDICO	500 mg (liberación retardada)	TB				RESOLUCIÓN N° 025- IETSI-ESSALUD-2019	19/03/2019
010400086	VALSARTÁN	80 mg	TB	3,8	Cardiología, Nefrología, Endocrinología, Geriatri a, Medicina Interna, Reumatología	No es de primera elección		
010250139	VANCOMICINA (como clorhidrato)	500 mg	AM	1,5			RESOLUCIÓN N° 013- IETSI-ESSALUD 2015	30/12/2015
010750047	VASOPRESINA	20 UI/mL x 1 mL Solución para inyección (para vía intravenosa)	AM	1,2,3,8	Neurocirugía, UCI	Tratamiento de la diabetes insípida postquirúrgica y shock vasodilatado	RESOLUCIÓN N° 099- IETSI-ESSALUD-2019	4/10/2019
010100033	VECURONIO (bromuro)	4 mg /mL	AM	1,3,8	Anestesiología, UCI			

011000054	VENLAFAXINA	75 mg Liberación prolongada	CP	3,8	Psiquiatría	Depresión severa, trastorno de ansiedad. No es de primera elección		
010400063	VERAPAMILLO CLORHIDRATO	80 mg	TB					
010400124	VERAPAMILLO CLORHIDRATO	2.5 mg / mL x 2 mL	AM	1,3	Cardiología, Medicina, Emergencia, UCI, Nefrología			
010350077	VINBLASTINA SULFATO	1 mg / mL x 10 mL	AM	1,4				
010350078	VINCISTINA SULFATO	1 mg	AM	1,4			RESOLUCIÓN N° 013-IETSI-ESSALUD 2015	30/12/2015
010350081	VINORELBINA (como tartrato o ditartrato)	10 mg / mL x 5 mL	AM	1,4,8				
010250228	VORICONAZOL	200 mg	TB	5,8	Infectología	Aspergillosis invasiva	RESOLUCIÓN N° 103-IETSI-ESSALUD-2018	29/10/2018
010700084	WARFARINA SODICA	1mg	TB	8			RESOLUCIÓN N° 006-IETSI-ESSALUD-2015	2/10/2015
010700039	WARFARINA SODICA	5 mg	TB	8			RESOLUCIÓN N° 013-IETSI-ESSALUD 2015	30/12/2015
011150006	YODO-POVIDONA	7-10% Espuma x 1L. Solución	UN	1				
011150008	YODO-POVIDONA	7-10% x 1L. Solución	UN	1				
010550053	YODO-POVIDONA	7.5% x 1L. Solución tópica (espuma) con dispensador circuito cerrado	FR	1		Lavado de manos pre-quirúrgico en caso de alergia a clorhexidina	RESOLUCIÓN N° 129-IETSI-ESSALUD-2019	11/12/2019
010250141	ZIDOVUDINA	100 mg	TB	3,8	Infectología o Programa VIH acreditado*			
010250142	ZIDOVUDINA	200 mg	AM	3, 8	Infectología o Programa VIH acreditado*			
010250143	ZIDOVUDINA	50 mg / 5 mL Jarabe x 200 a 240mL	FR	3, 8	Infectología Pediátrica ó Programa VIH acreditado *			
010250254	ZIDOVUDINA	300mg	TB	3, 8	Infectología Pediátrica ó Programa VIH acreditado *			
011050098	ZINC SULFATO	Equivalente 10mg Zn + dosificador x 120mL.Jarabe	FR	8				
011050099	ZINC SULFATO	Equivalente 20mg Zn	TB	8				
011000061	ZIPRASIDONA	20 mg	AM	3,8	Psiquiatría	Pacientes con agitación psicomotriz, pacientes psicóticos mayores de 18 años.		
011000064	ZIPRASIDONA	80 mg	CP	3,8	Psiquiatría			
011000067	ZOLPIDEM TARTRATO	10mg	TB	8		Tratamiento a corto plazo del insomnio - sólo está indicado cuando el trastorno es grave, limita la actividad del paciente o lo somete a una situación de estrés importante	RESOLUCIÓN N° 086-IETSI-ESSALUD-2020	8/09/2020