

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Numero | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1 | ABACAVIR, Sulfato de | Tableta | 300 mg | IV | ZIAGENAVIR | 088M99 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 2 | ABACAVIR, Sulfato de | Solución (oral) | 2 g / 100 mL | IV | ZIAGENAVIR | 087M99 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 3 | ABACAVIR, Sulfato de / LAMIVUDINA | Tableta (recubierta) | 600 mg / 300 mg | IV | KIVEXA | 479M2005 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 4 | ACARBOSA | Tableta | 50 mg y 100 mg | IV | GLUCOBAY | 458M93 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. |
| 5 | ACECLOFENACO | Crema (tópica) | 1.5 g / 100 g | VI | BRISTAFLAM | 322M95 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Antiinflamatorio. |
| 6 | ACECLOFENACO | Polvo (oral) | 100 mg | IV | BRISTAFLAM | 392M2003 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Analgésico, Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 7 | ACECLOFENACO | Comprimido | 100 mg | IV | BRISTAFLAM | 440M93 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo. |
| 8 | ACEMETACINA | Cápsula | 60 mg | IV | RANTUDIL | 247M96 SSA | Meda Manufacturing GmbH | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica. |
| 9 | ACEMETACINA | Cápsula (Liberación prolongada) | 90 mg | IV | RANTUDIL RETARD | 240M96 SSA | Meda Manufacturing GmbH | Prorrogado | Analgésico, Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 10 | ACENOCUMAROL | Tableta | 4 mg | IV | SINTROM | 46951 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anticoagulante. |
| 11 | ACETILSALICILATO DE LISINA/ METOCLOPRAMIDA/ Clorhidrato de | Polvo (oral) | 1620 mg / 10 mg | IV | ANTIGRAM | 214M2000 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Medicamento útil en la cefalea vascular, Analgésico, Antiemético. |
| 12 | ACEXAMATO DE SODIO / SULFATO DE NEOMICINA | Crema (cutánea) | 5g / 0.4g / 100g | IV | RECOVERON-NC | 443M94 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para la cicatrización de heridas quirúrgicas, traumáticas y quemaduras. |
| 13 | ACEXAMATO DE SODIO / SULFATO DE NEOMICINA | Ungüento (tópico) | 5 g / 0.4 g / 100 g | IV | RECOVERON-N | 82528 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la reactivación de la neoformación epitelial. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|------------------------|--|--------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 14 | ACICLOVIR | Tableta (dispersable) | 200 mg, 400 mg y 800 mg | IV | ZOVIRAX DISPERSABLE | 365M94 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral. |
| 15 | ACICLOVIR | Solución (tópica) | 5 g/100 mL | IV | CICLOFERON | 586M2000 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiherpético |
| 16 | ACICLOVIR | Ungüento (oftálmico) | 3 g/100 g | IV | ZOVIRAX | 151M85 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral de uso oftálmico. |
| 17 | ACICLOVIR | Suspensión (oral) | 4 g/100 mL o 200 mg/5 mL | IV | ZOVIRAX | 245M89 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral. |
| 18 | ACICLOVIR | Crema (tópica) | 5 g/100 g | IV | ZOVIRAX | 039M89 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral para el tratamiento del herpes labial. |
| 19 | ACICLOVIR | Tableta | 200 mg y 400 mg | IV | ZOVIRAX | 115M84 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral. |
| 20 | ACICLOVIR, Sódico | Solución (inyectable) | 250 mg | IV | ZOVIRAX IV | 183M83 SSA | Glaxosmithkline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral, Varicela Zoster |
| 21 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | Tableta (efervescente) | 500 mg | VI | ASPIRINA | 88864 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico antipirético. |
| 22 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | Tableta | 100 mg | VI | ASPIRINA JUNIOR | 51530 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 23 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | Tableta (Liberación retardada) | 100 mg | IV | ASPIRINA PROTECT | 131M97 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para la prevención de infarto miocárdico agudo, enfermedad vascular cerebral y angina de pecho. Prevención de trombocitopenia postquirúrgica, profilaxis de trombosis venosa profunda y tromboembolia pulmonar. |
| 24 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | Tableta | 500 mg | VI | ASPIRINA | 57607 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 25 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | Cápsula | 500 mg | VI | ASA 500 | 75094 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 26 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | Granulado | 100 mg, 160 mg y 300 mg | IV | CORASPIR | 84229 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético, antiespasmódico. Antiagregante plaquetario profiláctico en la enfermedad vascular de origen trombotico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 27 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO / ÁCIDO CÍTRICO / ÁCIDO TARTÁRICO / BICARBONATO DE SODIO | Polvo | 0.5 g /1.9485 g/0.216 g /2.485 g | VI | PICOT PLUS | 421M98 SSA | Reckitt Benckiser México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, Antipirético, Antiácido. |
| 28 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO / CAFEÍNA (Anhidra) | Tableta | 500 mg / 30 mg | VI | CAFIASPIRINA | 1416 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico, antipirético. |
| 29 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO / CAFEÍNA / PARACETAMOL | Tableta | 250 mg / 25 mg / 200 mg | VI | SACIDOL | 048M94 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 30 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO / AMLODIPINO, Besilato de | Tableta (recubierta) | 75 mg / 5 mg | IV | NOVASIPINO | 143M2007 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiagregante plaquetario, Antianginoso, Antihipertensivo (calcioantagonista) |
| 31 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO / BICARBONATO DE SODIO / ÁCIDO CÍTRICO | Tableta (efervescente) | 0.324 g/ 1.976 g/ 1.0 g 0.325 g / 1.7 g / 1.0 g | VI | ALKA-SELTZER | 17518 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico, Antipirético, Antiácido |
| 32 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO / FENILEFRINA, Bitartrato de/ CLORFENAMINA, Maleato de | Tableta (efervescente) | 324mg / 8mg / 2mg 500mg / 8mg / 2mg 338mg / 7.8mg / 2mg | VI | TABCIN | 0119M80 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 33 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO / CAPTOPRIL | Tableta | 40 mg / 25 mg | IV | CAPTRAL ASA | 562M2005 SSA | Laboratorios Silanes, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo (Inhibidor de E.C.A.) |
| 34 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO / DIPIRIDAMOL | Cápsula (Liberación prolongada) | 25 mg / 200 mg | IV | AGGRENOX | 523M2001 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticuaagulante, prevención del evento vascular cerebral |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------|--|---------------------|--|
| 35 | ACIDO ACETILSALICILICO, CAFEINA, ERGOTAMINA, Tartrato de | Tableta | 400 mg/50 mg/1.00 mg | II | SYDOLIL | 47188 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | En evaluación | Antimigrañoso |
| 36 | ÁCIDO ACEXÁMICO (Acexamato de calcio) | Granulado | 4.740 g | IV | RECOVERON | 82886 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Coadyuvante en la terapia de osificación de fracturas por osteoporosis e hipocalcemia. Auxiliar en el tratamiento de cicatrización cutánea. |
| 37 | ÁCIDO ACEXÁMICO (Acexamato de sodio) | Crema (tópica) | 5 g / 100 g | IV | RECOVERON C | 219M93 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Cicatrizante cutáneo. |
| 38 | ÁCIDO ACEXÁMICO (Acexamato de sodio) / BROMURO DE CETRIMONIO | Crema (Cutánea) | 5 g / 1 g / 100 g | IV | DERMATOLONA | 380M96 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diversas dermatosis. |
| 39 | ÁCIDO ACEXÁMICO (Acexamato de sodio) | Ungüento (tópico) | 5 g / 100 g | IV | RECOVERON | 81133 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Cicatrizante dérmico. |
| 40 | ÁCIDO ALENDRÓNICO | Comprimido | 70 mg | IV | FOSAMAX | 279M94 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento y prevención de la osteoporosis en hombres y mujeres |
| 41 | ÁCIDO ALENDRÓNICO / COLECALCIFEROL | Comprimido | 70 mg / 2800 UI y 70mg / 5600 UI | IV | FOSAMAX PLUS | 094M2005 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento y prevención de la osteoporosis en hombres y mujeres |
| 42 | ÁCIDO ASCÓRBICO | Tableta (vaginal) | 250 mg | IV | FEMIPRIM | 039M2006 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Restaurador de la flora vaginal. |
| 43 | ÁCIDO ASCÓRBICO | Tableta (efervescente) | 1000 mg | VI | REDOXON | 62535 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la prevención o deficiencia de la vitamina C, para disminuir el resfriado común, auxiliar en la curación y cicatrización de heridas, fracturas y quemaduras, promueve la absorción intestinal de hierro, participa en la defensa antioxidante del organismo. |
| 44 | ÁCIDO ASCÓRBICO | Comprimido (efervescente) | 2 g | IV | REDOXON FORTE | 65617 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Deficiencia de la Vitamina C, escorbuto y prevención de las molestias del resfriado. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 45 | ÁCIDO ASCÓRBICO | Tableta | 500 mg | VI | CEVALIN | 20022 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para la deficiencia de vitamina C. |
| 46 | ÁCIDO ASCÓRBICO | Tableta (Masticable) | 100 mg | VI | CEVALIN INFANTIL | 59172 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para la deficiencia de la vitamina C. |
| 47 | ÁCIDO ASCÓRBICO | Solución (inyectable) | 1 g / 10 mL | IV | REDOXON | 21401 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para la deficiencia de Vitamina C |
| 48 | ÁCIDO ASCÓRBICO / CIPROFLOXACINO, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 100 mg / 500 mg | IV | COMBIQUINE-C | 298M2007 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 49 | ÁCIDO ASCÓRBICO / ASCORBATO SÓDICO | Tableta (Masticable) | 200 mg / 337.400 mg | VI | REDOXON | 69043 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la prevención o deficiencias de la Vitamina C (Escorbuto), y para disminuir las molestias del resfriado común, en la curación y cicatrización de heridas, fracturas y quemaduras, promueve la absorción intestinal de hierro, participa en la defensa antioxidante del organismo, fortalece las defensas previniendo el daño del sistema inmune. |
| 50 | ÁCIDO ASCÓRBICO / LORATADINA / PARACETAMOL | Tableta (recubierta) | 100 mg/2.5 mg/200 mg | VI | OXIGRICOL | 86178 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 51 | ÁCIDO ASCÓRBICO / METAMIZOL / BENCILPENICILINA, Clemizol | Suspensión (inyectable) | 125 mg/250 mg/200 U, 250 mg/500 mg/300 U | IV | ALIVIN PLUS | 54045 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 52 | ÁCIDO ASCÓRBICO / CLORFENAMINA, Maleato de / FENILEFRINA, Bitartrato de / PARACETAMOL | Tableta (efervescente) | 30 mg / 1 mg / 3.89 mg / 162 mg | VI | TABCIN INFANTIL | 168M2003 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común |
| 53 | ÁCIDO AZELAICO | Gel | 15 g / 100 g | IV | FINACEA | 090M2011 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar para el tratamiento del acné vulgar |
| 54 | ÁCIDO BÓRICO / BORAX | Solución (oftálmica) | 2 g / 0.4 g / 100 mL | VI | LAV OFTEN | 30609 SSA | Laboratorios Sophia, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiséptico oftálmico |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 55 | ÁCIDO CITRICO / ÁCIDO TARTÁRICO / BICARBONATO DE SODIO | Polvo (efervescente) | 1.9485 g / 0.2165 g / 2.4850 g | VI | SAL DE UVAS PICOT | 394 SSA | Reckitt Benckiser México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiácido. |
| 56 | ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de potasio) / AMOXICILINA (Trihidratada) | Tableta | 125 mg / 875 mg | IV | AUGMENTIN 12 H | 587M97 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |
| 57 | ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de Potasio) / AMOXICILINA Trihidratada / NIMESULIDA | Cápsula | 62.5 mg/437.5 mg/ 50 mg | IV | AMOXICLIDE | 156M2005 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico), Antiinflamatorio. |
| 58 | ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de Potasio) / AMOXICILINA Trihidratada / NIMESULIDA | Suspensión (oral) | 28.5 mg/200 mg/ 50 mg/ 5 mL y 57 mg/400 mg/ 50 mg/ 5mL | IV | AMOXICLIDE | 105M2005 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles, Antiinflamatorio. |
| 59 | ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de potasio) / AMOXICILINA (Trihidratada) | Suspensión (oral) | 28.5 mg/200 mg/5 mL, 57 mg/400 mg/5 mL | IV | AUGMENTIN 12 H | 141M98 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |
| 60 | ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de potasio) / AMOXICILINA (Trihidratada) | Tableta (recubierta) | 125 mg / 500 mg | IV | AUGMENTIN | 068M82 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |
| 61 | ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de potasio) / AMOXICILINA (Trihidratada) | Suspensión (oral) | 42.9 mg/600 mg/5 mL | IV | AUGMENTIN ES 600 | 231M2003 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 62 | ÁCIDO CLAVULÁNICO, (Clavulanato de potasio) / AMOXICILINA (Trihidratada) | Suspensión (oral) | 62.50 mg/250 mg/5 mL, 31.25 mg/125 mg/5mL | IV | AUGMENTIN | 079M84 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |
| 63 | ÁCIDO FÓLICO | Tableta | 400 µg | VI | A.F. VALDECASAS | 045V2000 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | Prorrogado | Para las deficiencias de ácido fólico |
| 64 | ÁCIDO FÓLICO | Tableta | 1 mg, 4 mg y 5 mg | IV | A.F. VALDECASAS | 82231 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | En evaluación | Antianémico y en mujeres de edad reproductiva para prevenir o disminuir el riesgo de productos con alteraciones de la formación del tubo neural como espina bífida o meningocele |
| 65 | ÁCIDO FÓLICO / FUMARATO FERROSO | Tableta | 1 mg / 200 mg y 5 mg / 200 mg | IV | DIALELI AF | 82125 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | En evaluación | Prevenir alteraciones en la formación y cierre del tubo neural durante el embarazo, anemia hipocrómica, hematopoyético. |
| 66 | ÁCIDO FÓLICO / SULFATO FERROSO ANHIDRO | Comprimido | 0.350 mg/80 mg | IV | TARDYFERON FOL | 001M2006 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antianémico. |
| 67 | ÁCIDO FUSÍDICO | Crema | 2 g / 100 g | IV | FUCIDIN | 118M86 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diversas dermatosis, antimicrobiano |
| 68 | ÁCIDO FUSÍDICO, hemihidratado / BETAMETASONA, Valerato de | Crema | 20 mg / 1mg / 1g | IV | FUCICORT | 310M96 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo de uso tópico, antimicrobiano. |
| 69 | ÁCIDO IBANDRÓNICO (Ibandronato monosódico monohidratado) | Solución (inyectable) | 3 mg/3 mL | IV | BONVIVA | 080M2003 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Inhibidor de la resorción ósea. Tratamiento y prevención de la osteoporosis en mujeres postmenopáusicas. Hipercalcemia asociada a procesos neoplásicos. |
| 70 | ÁCIDO IBANDRÓNICO (Ibandronato monosódico monohidratado) | Tableta | 150 mg | IV | BONVIVA | 020M2005 | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento y prevención de la osteoporosis en mujeres postmenopáusicas. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|-------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 71 | ÁCIDO MEFENÁMICO | Tableta | 500 mg | IV | PONSTAN 500 | 556M79 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico. |
| 72 | ÁCIDO MICOFENÓLICO (Micotenolato sódico) | Tableta (liberación retardada) | 180 mg y 360 mg | IV | MYFORTIC | 070M2003 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Coadyuvante para la profilaxis del rechazo en el trasplante renal. |
| 73 | ÁCIDO MICOFENÓLICO (micotenolato de mofetilo) | Comprimido (recubierto) | 500 mg | IV | CELLCEPT | 292M98 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar en el trasplante hepático, profilaxis de rechazo en trasplante renal, auxiliar en el trasplante de corazón. |
| 74 | ÁCIDO NICOTÍNICO | Tableta | 100 mg y 500 mg | IV | HIPOCOL | 52608 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | Prorrogado | Hipolipemiente |
| 75 | ÁCIDO NICOTINICO / LAROPIPRANT | Comprimido | 1000 mg / 20 mg | IV | CORDAPTIVE | 131M2008 SSA | Merck Sharp & Dohme de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Hipolipemiente. |
| 76 | ÁCIDO PIPEMÍDICO (Anhidro) | Tableta | 400 mg | IV | UROPIEMID | 343M81 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiséptico urinario |
| 77 | ÁCIDO RISEDRÓNICO | Tableta | 5 mg y 35 mg | IV | ACTONEL | 444M2000 SSA | Actavis S. de R.L. de C.V. | En evaluación | Tratamiento y prevención de la osteoporosis en mujeres postmenopáusicas. |
| 78 | ÁCIDO TIAPROFÉNICO | Comprimido | 300 mg | IV | SURGAM 300 | 184M83 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo |
| 79 | ÁCIDO UNDECILÉNICO (Undecilenato de zinc) | Suspensión (Aerosol de uso tópico) | 19.060 g / 100 g | VI | DESENEX AEROSOL | 344M90 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico de amplio espectro |
| 80 | ÁCIDO UNDECILÉNICO / UNDECILENATO DE ZINC/ HIDROXITETRACLORURO DE ALUMINIO ZIRCONIO GLICINA | Polvo (cutáneo) | 2 g / 17 g / 20 g | VI | MICOTEX | 38939 SSA | Genomma Laboratories México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicótico de amplio espectro |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|----------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 81 | ÁCIDO UNDECILÉNICO / UNDECILENATO DE ZINC/ HIDROXITETRACLORURO DE ALUMINIO ZIRCONIO GLICINA | Crema | 4 g / 10 g / 0.5 g | VI | MICOTEX | 39010 SSA | Genomma Laboratories México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicótico de amplio espectro |
| 82 | ÁCIDO UNDECILÉNICO / UNDECILINATO DE ZINC/ TRICLOSAN | Polvo (Aerosol) | 19.460 g / 0.200 g / 100 g | VI | TING | 279M90 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico de amplio espectro |
| 83 | ÁCIDO UNDECILÉNICO / UNDECILINATO DE ZINC/ TRICLOSAN | Crema (Cutánea) | 3.780 g/0.100 g/100 g | VI | TING | 280M90 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico de amplio espectro |
| 84 | ÁCIDO UNDECILÉNICO/ UNDECILINATO DE ZINC / TRICLOSAN | Polvo (cutáneo) | 6.260 g/0.200 g/100 g | VI | TING | 272M90 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico de amplio espectro |
| 85 | ÁCIDO URSODEOXICÓLICO | Cápsula | 250 mg | IV | URSOFALK | 222M89 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para la disolución de cálculos biliares y del colesterol |
| 86 | ÁCIDO VALPROICO | Cápsula | 250 mg | IV | DEPAKENE | 0542M79 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonvulsivante. Tratamiento de la epilepsia en caso de crisis parciales, simples/complejas y/o generalizadas, crisis de ausencia, tónicas, clónicas y mioclónicas. Tratamiento concomitante en crisis convulsivas de múltiples tipos, crisis psicomotoras y sintomáticas. |
| 87 | ÁCIDO VALPROICO (Valproato de sodio) | Solución (inyectable) | 500 mg / 5 mL | IV | DEPAKENE | 514M99 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonvulsivante |
| 88 | ÁCIDO VALPROICO (Valproato Semisódico) | Tableta (liberación prolongada) | 250 mg y 500 mg | IV | EPIVAL ER | 487M2001 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonvulsivante |
| 89 | ÁCIDO VALPROICO (Valproato de sodio) | Jarabe | 5 g / 100 mL | IV | DEPAKENE | 0543M79 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonvulsivante, para el tratamiento de la epilepsia |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|--------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 90 | ÁCIDO VALPROICO (Valproato Semisódico) | Cápsula | 125 mg | IV | EPIVAL SPRINKLE | 222M97 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonvulsivante. |
| 91 | ÁCIDO VALPROICO (Valproato Semisódico) | Comprimido recubierto (liberación retardada) | 250 mg y 500 mg | IV | EPIVAL | 082M87 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonvulsivante |
| 92 | ÁCIDO ZOLEDRONICO (monohidratado) | Solución (inyectable) | 4 mg / 5 mL | IV | ZOMETA | 559M2000 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Regulador del metabolismo óseo, inhibidor de resorción ósea, tratamiento de la hipercalcemia asociada a procesos neoplásicos; coadyuvante en la osteogénesis imperfecta en pacientes pediátricos. |
| 93 | ÁCIDO ZOLEDRONICO (monohidratado) | Solución (inyectable) | 5 mg / 100 mL | IV | ACLASTA | 051M2006 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento y prevención de la osteoporosis en mujeres postmenopáusicas, tratamiento de la enfermedad ósea de Paget's. |
| 94 | ADEMETIONINA, 1, 4- Butandisulfato de | Solución (inyectable) | 300 mg / 5mL y 500 mg / 5mL | IV | SAMYR | 044M99 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidepresivo. |
| 95 | ADEMETIONINA, 1, 4- Butandisulfato de | Tableta | 500 mg | IV | SAMYR | 147M99 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la Insuficiencia Hepática, Esteatosis Hepática, Hepatitis alcohólica, Cirrosis y Colestasis. |
| 96 | ALBENDAZOL | Tableta | 400 mg | VI | ESKAZOLE | 134M92 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihelmíntico. |
| 97 | ALBENDAZOL | Suspensión (oral) | 4 g / 100 mL | VI | ZENTEL | 036M82 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihelmíntico, nemátodos, cestodos, estrombiloidosis, teniasis. |
| 98 | ALBENDAZOL | Tableta | 200 mg | IV | ZENTEL | 037M82 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Nemátodos, céstodos, estrombiloidosis, teniasis y antihelmíntico. |
| 99 | ALFACALCIDOL | Cápsula | 0.25 µg y 1 µg | IV | ALFA D | 103M95 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de las deficiencias del calcio. |
| 100 | ALFADIHIDROERGOCRIPTIN A, Mesilato de | Tableta | 10 mg y 20 mg | IV | DIAMIN | 202M96 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Terapia de adición en la enfermedad de Parkinson, Inhibición de la lactancia hiperprolactidemia con amenorrea y galactorrea. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
 MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
 2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|--|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 101 | ALFUZOSINA | Tableta (Liberación prolongada) | 10 mg | IV | XATRAL OD | 534M2000 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la hipertrofia benigna de próstata. |
| 102 | ALMAGATO | Tableta (masticable) | 500 mg | VI | ALMAX | 078M2001SS A | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Gastritis, dispepsia, hiperclorhidria, auxiliar en el tratamiento de la úlcera duodenal, úlcera gástrica, esofagitis, hernia hiatal. |
| 103 | ALOINA, ATROPINA, Sulfato de, DIAZEPAM D-NORPSEUDOEFEDRINA, Clorhidrato de, TRIYODOTIRONINA | Cápsula | 16.2 mg/0.360 mg/ 8 mg/50 mg/ 0.075 mg | II | REDOTEX | 46314 SSA | Productos Medix, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anorexigénico |
| 104 | ALOINA, ATROPINA, Sulfato de y D-NORPSEUDOEFEDRINA, Clorhidrato de | Cápsula | 16.2 mg/0.360 mg / 50 mg | II | REDOTEX NF | 135M87 SSA | Productos Medix, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anorexigénico |
| 105 | ALOPURINOL | Tableta | 100 mg y 300 mg | IV | ZYLOPRIM | 86270 SSA | Solara, S.A de C.V. | Prorrogado | Antihiperuricémico |
| 106 | ALPROSTADIL | Solución inyectable | 10 µg y 20 µg | IV | CAVERJECT | 332M95 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Disfunción eréctil |
| 107 | ALUMINIO, Hidróxido de / BICARBONATO DE SODIO / Subsalicilato de BISMUTO / Carbonato de CALCIO / Carbonato de MAGNESIO | Polvo (para suspensión) | 5 g / 65 g / 6 g / 7 g / 16.85 g | VI | ESTOMACUROL | 15555 SSA | Genomma Laboratories México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiácido. |
| 108 | ALUMINIO, Hidróxido de / MAGNESIO, Hidróxido de / METOCLOPRAMIDA, Clorhidrato de / SIMETICONA | Suspensión (oral) | 3.918 g / 4.235 g / 1.188 g / 0.529 g / 100 mL | IV | PRAMIGEL | 88438 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiflatulento, antiácido, procinético y antiemético. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|------------------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 109 | ALUMINIO, Hidróxido de / MAGNESIO, Hidróxido de / METOCLOPRAMIDA, Monoclorhidrato de / SIMETICONA | Comprimido | 200 mg/200 mg/ 10 mg/50mg | IV | PRAMIGEL | 87632 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiflatulento, antiácido, procinético y antiemético. |
| 110 | ALUMINIO, Hidróxido de / MAGNESIO, Hidróxido de / SIMETICONA | Gel (oral) | (0.8 g/0.5 g/0.075 g)/ 5 mL | VI | NOAX 3 | 055M82 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiflatulento, Antiácido. |
| 111 | ALUMINIO, Hidróxido de / CARBONATO DE CALCIO / Alginato de MAGNESIO / Carbonato de MAGNESIO | Suspensión (oral) | 2.8 g/1.5 g/5 g/3.5 g/ 100 mL | VI | MELOX NOCHE | 324M90 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiácido |
| 112 | ALUMINIO, Hidróxido de / DIMETICONA / MAGNESIO, Hidróxido de | Suspensión (oral) | 3.7 g / 0.50 g / 4 g / 100 mL | VI | MELOX PLUS | 65515 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiácido y antiflatulento. |
| 113 | AMANTADINA, Clorhidrato de / CLORFENAMINA, Maleato de / PARACETAMOL | Jarabe | 0.5 g / 0.02 g / 3 g / 100 mL | V | ANTIFLU-DES JR | 380M98 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 114 | AMANTADINA, Clorhidrato de / CLORFENAMINA, Maleato de/ PARACETAMOL | Cápsula | 50 mg / 3 mg / 300 mg | V | ANTIFLU-DES | 77471 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 115 | AMANTADINA, Clorhidrato de / CLORFENAMINA, Maleato de/ PARACETAMOL | Solución (oral) | 2.5 g/0.1 g/ 5 g/100 mL | V | ANTIFLU-DES PEDIÁTRICO | 85665 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 116 | AMANTADINA, Sulfato de | Tableta recubierta | 100 mg | IV | PK-MERZ | 027M2002 SSA | Merz Pharma GmbH & Co. KGaA. | Prorrogado | Antiparkinsoniano |
| 117 | AMANTADINA, Sulfato de | Solución (inyectable) | 40 mg/100 mL | IV | PK-MERZ | 260M2002 SSA | Merz Pharma GmbH & Co. KGaA. | Prorrogado | Antiparkinsoniano. |
| 118 | AMBROXOL, Clorhidrato de | Cápsula (gelatina blanda) | 30 mg | IV | AXOL | 406M2004 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Mucolítico, Bronquitis, Asma, Bronquiectasia, Enfermedades Respiratorias. |
| 119 | AMBROXOL, Clorhidrato de | Solución (oral) | 300 mg / 100 mL, 600 mg / 100 mL y 750 mg / 100 mL | VI | MUCOSOLVAN | 005M83 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la expectoración de las flemas. |
| 120 | AMBROXOL, Clorhidrato de | Cápsula (Liberación prolongada) | 75 mg | VI | MUCOSOLVAN 24 HRS | 028M84 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la expectoración de las flemas. |
| 121 | AMBROXOL, Clorhidrato de | Pastilla | 20 mg | VI | MUCOANGIN | 092M2003 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el alivio del dolor de la garganta irritada. |
| 122 | AMBROXOL, Clorhidrato de | Tableta | 30 mg | VI | MUCOSOLVAN | 100M83 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la expectoración de las flemas. |
| 123 | AMBROXOL, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 15 mg / 2 mL | IV | MUCOSOLVAN | 101M83 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Mucolítico. |
| 124 | AMBROXOL, Clorhidrato de / DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de | Cápsula | 22.5 mg / 22.5 mg | VI | HISTIACIL NF | 563M2001 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la expectoración de las flemas, Antitusivo. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 125 | AMBROXOL, Clorhidrato de / DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de | Jarabe | 225 mg/225 mg/100 mL y 150 mg/113 mg/100 mL | VI | HISTIACIL NF | 38889NF SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitusivo, auxiliar en la expectoración de las flemas. |
| 126 | AMBROXOL, Clorhidrato de / LORATADINA | Solución (oral) | 60 mg / 100 mL y 100 mg / 100mL | VI | CORICIDIN EXPEC | 57015 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la expectoración de las flemas, auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 127 | AMBROXOL, Clorhidrato de / LORATADINA / SALBUTAMOL, Sulfato de | Solución (oral) | 7.5 mg / 1.5 mg /2.0 mg / 5 mL | IV | SIBILEX | 658M2004 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador, Mucolítico, Antihistamínico. |
| 128 | AMBROXOL, Clorhidrato de / CLENBUTEROL, Clorhidrato de | Solución | 750 mg / 500 µg / 100mL | IV | BROXOL PLUS | 090M91 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | En evaluación | Broncodilatador, mucolítico. |
| 129 | AMBROXOL, Clorhidrato de/ SALBUTAMOL, Sulfato de | Solución (oral) | 0.15 g / 0.04 g / 100 mL | IV | AEROFLUX | 408M96 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador, mucolítico. |
| 130 | AMBROXOL, Clorhidrato de / CLENBUTEROL, Clorhidrato de | Solución (oral) | 150 mg / 0.1 mg / 100 mL | IV | MUCOSOLVAN COMPOSITUM | 092M88 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador, mucolítico. |
| 131 | AMBROXOL, Clorhidrato de / DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de | Solución (oral) | 400 mg / 400 mg / 100 mL | VI | HISTIACIL NF | 276M2001 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la expectoración de las flemas. Antitusivo. |
| 132 | AMBROXOL, Clorhidrato de / CLARITROMICINA | Tableta | 45 mg/500 mg | IV | REZPLEN | 531M2003 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. Mucolítico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 133 | AMBROXOL, Clorhidrato de / CLARITROMICINA | Suspensión oral | 15 mg/250 mg/5 mL | IV | REZPLEN | 616M2004 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles, mucolítico. |
| 134 | AMBROXOL, Clorhidrato de / DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de | Tableta | 22.5 mg / 22.5 mg | VI | HISTIACIL NF | 574M99 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la expectoración de las flemas. Antitusivo. |
| 135 | AMBROXOL, Clorhidrato de / LORATADINA | Tableta | 30 mg / 5 mg | VI | CORICIDIN EXPEC | 031M2001 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la expectoración de las flemas. Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 136 | AMBROXOL, Clorhidrato de / SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIMA | Tableta | 30 mg / 800 mg / 160 mg | IV | BROGAMAX | 401M2004 SSA | Farmacéuticos Rayere, S.A. | Prorrogado | Antimicrobiano (macrólido). |
| 137 | AMBROXOL, Clorhidrato de / SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIMA | Suspensión (oral) | (0.150 g/4 g/0.800 g) / 100 mL | IV | BROGAMAX | 010M2004 SSA | Farmacéuticos Rayere, S.A. | Prorrogado | Antimicrobiano (sulfa) para tratamiento de infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles, mucolítico. |
| 138 | AMFOTERICINA B | Solución Inyectable (Liposomal) | 50 mg | IV | AMBISOME | 050M2014 SSA | Específicos Stendhal, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico |
| 139 | AMIFOSTINA | Solución (inyectable) | 500 mg | IV | ETHYOL | 089M96 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antineoplásico. |
| 140 | AMIKACINA, Sulfato de | Solución (inyectable) | 100 mg / 2 mL, 250 mg / 2mL, 500 mg / 2mL y 1 g / 4 mL | IV | AMIKIN | 86876 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (aminoglucósido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 141 | AMILORIDA, Clorhidrato dihidratado de / HIDROCLOTIAZIDA | Tableta | 5 mg / 50 mg | IV | MODURETIC | 74899 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. Diurético. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 142 | AMINOFENAZONA / BUFENINA, Clorhidrato de / DIFENILPIRALINA, Clorhidrato de | Cápsula | 40 mg/1.5 mg/1.5 mg | IV | FLUMIL | 82442 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistaminico, analgesico y descongestivo nasal |
| 143 | AMINOFILINA | Solución (inyectable) | 250 mg / 10 mL | IV | DRAFILYN-Z | 0151M81 SSA | Laboratorios Zafiro, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador |
| 144 | AMIODARONA, Clorhidrato de | Tableta | 200 mg | IV | CORDARONE | 148M81 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiarrítmico. |
| 145 | AMIODARONA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 150 mg / 3 mL | IV | CORDARONE | 276M81 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiarrítmico. |
| 146 | AMISULPRIDA | Tableta | 200 mg y 400 mg | IV | SOLIAN | 580M2000 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antipsicótico. |
| 147 | AMITRIPTILINA, Clorhidrato de/ DIAZEPAM / PERFENAZINA | Tableta | 10 mg / 3 mg / 2 mg | II | ADEPSIQUE | 85689 SSA | Psicofarma, S. A. de C. V. | En evaluación | Antidepresivo, ansiolítico. |
| 148 | AMLODIPINO, Besilato de | Tableta | 5 mg y 10 mg | IV | NORVAS | 108M90 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihipertensivo, Antianginoso. |
| 149 | AMLODIPINO, Besilato de / LOSARTAN Potásico | Cápsula | 2.5 mg / 50 mg y 5 mg / 100 mg | IV | BICARTIAL | 071M2009 SSA | Laboratorios Silanes, S. A. de C. V. | En evaluación | Antihipertensivo. |
| 150 | AMLODIPINO, Besilato de / ATORVASTATINA Cálcica | Tableta | 5 mg / 10 mg, 5 mg / 20 mg, 5 mg / 40 mg, 5 mg / 80 mg | IV | CADUET | 204M2004 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihipertensivo. Dislipidemia. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 151 | AMLODIPINO, Maleato de | Tableta | 5 mg y 10 mg | IV | AMTEV | 385M2005 SSA | Lemery, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo (calcioantagonista). |
| 152 | AMLOPIDINO / VALSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA | Comprimido (recubierto) | 5 mg/160 mg/12.5 mg, 10 mg/160 mg/12.5 mg, 5 mg/160 mg/25 mg, 10 mg/160 mg/25 mg y 10 mg/320 mg/25 mg. | IV | EXFORGE HCT | 200M2009 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. DE C.V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |
| 153 | AMLOPIDINO, Besilato de / VALSARTAN | Comprimido (recubierto) | 5 mg / 80 mg , 5 mg / 160 mg, 5 mg / 320 mg, 10 mg / 160 mg y 10 mg / 320 mg. | IV | EXFORGE | 159M2007 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. DE C.V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |
| 154 | AMOXICILINA (trihidratada) | Tableta | 875 mg | IV | AMOXIL 12H | 133M99 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 155 | AMOXICILINA (trihidratada) | Suspensión (oral) | 400 mg / 5 mL | IV | AMOXIL 12H | 208M99 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 156 | AMOXICILINA (trihidratada) | Suspensión (oral) | 250 mg / 5 mL y 500 mg / 5 mL | IV | PENAMOX | 78554 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 157 | AMOXICILINA (trihidratada) | Tableta | 1 g | IV | PENAMOX | 0127M79 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones causadas por gérmenes sensibles. |
| 158 | AMOXICILINA (trihidratada) | Cápsula | 250 mg y 500 mg | IV | PENAMOX | 78552 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 159 | AMOXICILINA (trihidratada) | Comprimido | 750 mg | IV | AMPLIRON | 246M97 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 160 | AMOXICILINA (trihidratada) / pivoxil SULBACTAM | Suspensión (oral) | 200 mg / 50 mg / 1 mL | IV | TRIFAMOX IBL 12H | 383M2001 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |
| 161 | AMOXICILINA (Trihidratada) / ÁCIDO CLAVULANICO (Clavulanato de Potasio) | Suspensión (oral) | 200 mg/28.5 mg/5 mL y 400 mg/57 mg/5 mL | IV | CLAVULIN 12 H | 215M98 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |
| 162 | AMOXICILINA (trihidratada) / PIVOXIL SULBACTAM | Suspensión (Oral) | 125 mg / 125 mg / 5mL y 250 mg / 250 mg / 5 mL | IV | TRIFAMOX IBL | 339M99 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |
| 163 | AMOXICILINA (trihidratada) / ÁCIDO CLAVULANICO (Clavulanato de Potasio-Syloid) | Suspensión (oral) | 600 mg/42.9 mg/5 mL | IV | CLAVULIN 12 H | 065M2006 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 164 | AMOXICILINA (trihidratada) / ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de Potasio) | Suspensión (oral) | 250 mg/62.5 mg/5mL 125 mg/31.25 mg/5 mL | IV | CLAVULIN | 294M90 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |
| 165 | AMOXICILINA (trihidratada) / PIVOXIL SULBACTAM | Comprimido | 250 mg / 250 mg y 500 mg / 500 mg | IV | TRIFAMOX IBL | 174M98 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |
| 166 | AMOXICILINA (trihidratada) / BROMHEXINA, Clorhidrato de | Suspensión (oral) | 250 mg / 8 mg / 5 mL, 500 mg / 8 mg / 5 mL | IV | PENAMOX M | 89407 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. Mucolítico. |
| 167 | AMOXICILINA (trihidratada) / BROMHEXINA, Clorhidrato de | Cápsula | 500 mg / 8 mg | IV | PENAMOX M | 89408 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | En evaluación | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. Mucolítico. |
| 168 | AMOXICILINA Sódica / SULBACTAM Sódico | Solución (inyectable) | 250 mg/125 mg/2.5 mL, 500 mg/250 mg/5mL y 1000 mg/500 mg/5mL | IV | TRIFAMOX IBL | 328M99 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de betalactamasa. |
| 169 | AMPICILINA (trihidratada) | Cápsula | 250 mg y 500 mg | IV | PENBRITIN | 57827 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico). |
| 170 | AMPICILINA (trihidratada) | Suspensión (oral) | 125 mg / 5 mL, 250 mg / 5mL y 500 mg / 5 mL | IV | PENBRITIN | 58996 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 171 | AMPICILINA (trihidratada) / DICLOXACILINA sódica (monohidratada) | Cápsula | 250 mg / 125 mg | IV | PANAC | 74997 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | En evaluación | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 172 | AMPICILINA (trihidratada) / BROMHEXINA, Clorhidrato de | Suspensión (oral) | 250 mg / 4 mg / 5 mL y 500 mg / 8 mg / 5 mL | IV | PENBRITIN EX | 206M2005 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. Mucolítico. |
| 173 | AMPICILINA sódica | Solución (inyectable) | 250 mg / 2 mL, 500 mg / 2 mL y 1000 mg / 3mL | IV | PENTREXYL | 60576 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias Gram (+) y (-) susceptibles. |
| 174 | Ampolleta 1: MELOXICAM Ampolleta 2: CIANOCOBALAMINA / Clorhidrato de PIRIDOXINA / Clorhidrato de TIAMINA | Solución (inyectable) | Ampolleta 1: 15 mg / 3 mL Frasco ampula 2: 5mg/100mg/ 100mg | IV | NURO-B | 677M2004 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio, Antineurítico. |
| 175 | Ampolleta 1:OXITETRACICLINA, Clorhidrato de Ampolleta 2: METAMIZOL, Sódico/ CLORFENAMINA, Maleato de/ GUAIFENESINA | Solución (inyectable) | Ampolleta 1 infantil: 50 mg / 1 mL Ampolleta 2 infantil: 200 mg/2 mg/ 100 mg/1mL Ampolleta 1 adulto: 100 mg / 2 mL Ampolleta 2 adulto: 500 mg/5 mg/ 200 mg/3mL | IV | OXIGRICOL | 75808 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico. |
| 176 | ANASTROZOL | Tableta | 1 mg | IV | ARIMIDEX | 263M98 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | En evaluación | Antineoplásico, para el tratamiento del cáncer de mama. |
| 177 | ANFEBUTAMONA | Tableta (liberación prolongada) | 150 mg | IV | WELLBUTRIN | 354M98 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidepresivo. |
| 178 | ANFEPRAMONA, Clorhidrato de | Tableta | 25 mg y 50 mg | III | IFA NOREX | 177M92 SSA | Investigación Farmacéutica, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anorexigénico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---------------------------------------|---|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 179 | ANFEPRAMONA, clorhidrato de | Cápsula (liberación prolongada) | 75 mg | III | NEOBES | 60975 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anorexigénico. |
| 180 | APREPITANT | Cápsula | 80 mg y 125 mg | IV | EMEND | 130M2003 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la náusea y vómito postoperatorio. Antiemético en quimioterapia y radioterapia. |
| 181 | ARIPIPAZOL | Tableta | 10 mg, 15 mg y 30 mg | IV | ABILIFY | 332M2002 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico. Esquizofrenia (episodio agudo, terapia de mantenimiento y trastornos esquizoafectivos). Episodio de manía asociada a trastorno bipolar, tratamiento adjunto para el trastorno depresivo mayor. |
| 182 | ATAZANAVIR, Sulfato de | Cápsula | 150 mg, 200 mg y 300 mg | IV | REYATAZ | 386M2003 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 183 | ATENOLOL | Tableta | 50 mg y 100 mg | IV | TENORMIN | 88870 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Bloqueador de los receptores beta-adrenergicos, Antiarrítmico, Antihipertensivo. |
| 184 | ATENOLOL / CLORTALIDONA | Tableta | 50 mg/12.5 mg y 100 mg/25 mg | IV | TENORETIC | 0202M80 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |
| 185 | ATOMOXETINA, Clorhidrato de | Cápsula | 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg y 100 mg | IV | STRATTERA | 220M2003 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Trastorno del déficit de atención con hiperactividad. |
| 186 | ATORVASTATINA, cálcica (trihidratada) | Tableta (recubierta) | 10 mg, 20 mg, 40 mg y 80 mg | IV | LIPITOR | 413M97 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Hipocolesterolemiante. |
| 187 | ATOSIBAN | Solución (inyectable) | 6.75 mg / 0.9 mL y 37.5 mg / 5 mL | IV | TRACTOCILE | 549M2001 SSA | Ferring, S. A. de C. V. | Prorrogado | Inhibidor de la contractilidad uterina. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|-------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 188 | AZATIOPRINA | Tableta | 50 mg | IV | IMURAN | 69062 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Inmunosupresor |
| 189 | AZELASTINA, Clorhidrato de | Solución (nasal) | 1 mg / 1 mL | IV | ASTELIN | 338M95 SSA | Meda Manufacturing GmbH | Prorrogado | Rinitis alérgica estacional y perenne. |
| 190 | AZITROMICINA (dihidratada)/ NIMESULIDA | Suspensión (oral) | 200 mg / 50 mg / 5 mL | IV | ZITROFLAM | 050M2004 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles, antiinflamatorio. |
| 191 | AZITROMICINA (dihidratada) | Tableta (recubierta) | 500 mg | IV | AZITROCIN | 275M91 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 192 | AZITROMICINA (dihidratada) | Polvo | 600 mg y 900 mg | IV | AZITROCIN | 266M91 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 193 | AZITROMICINA (dihidratada) / NIMESULIDA | Tableta (recubierta) | 500 mg / 100 mg | IV | ZITROFLAM | 092M2004 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 194 | AZITROMICINA dihidratada/ FLUCONAZOL / TINIDAZOL | Tableta (recubierta) | 250 mg / 37.50 mg / 500 mg | IV | TRIVAFLUC | 370M2007 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico, antimicótico de amplio espectro. |
| 195 | AZITROMICINA, dihidrato de | Solución (inyectable) | 500 mg | IV | AZITROCIN | 286M2004 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicrobiano (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 196 | BECLOMETASONA, Dipironato de (Micronizada) | Suspensión (nasal) | 50 mg / 100 mL | IV | BECONASE AQUA | 079M90 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Rinitis alérgica estacional y perenne, Antiinflamatorio esteroideo. |
| 197 | BENCIDAMINA, Clorhidrato de | Pasta | 0.5 g / 100 g | VI | VANTAL | 101M94 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antiinflamatorio buco-gingival |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 198 | BENCIDAMINA, Clorhidrato de | Gel (cutáneo) | 5 g / 100 g | VI | VANTAL | 102M87 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Analgésico de aplicación tópica. |
| 199 | BENCIDAMINA, Clorhidrato de | Solución (vaginal) | 5 g / 100 mL | IV | VANTAL-V | 321M80 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antiséptico, Antiinflamatorio no esteroideo. |
| 200 | BENCIDAMINA, Clorhidrato de | Solución (oral) | 0.150 g / 100 mL | VI | LONOL | 184M89 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la inflamación y dolor en cavidad orofaríngea. |
| 201 | BENCIDAMINA, Clorhidrato de | Crema (cutánea) | 5 g / 100 g | VI | LONOL | 88441 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico. Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 202 | BENCIDAMINA, Clorhidrato de/ SALICITATO DE METILO / MENTOL | Gel (cutáneo) | (5 g/10 g/3 g) / 100 g | VI | LONOL SPORT | 494M97 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, Antiinflamatorio no esteroideo, Relajante muscular. |
| 203 | BENCILO, Benzoato de | Emulsión (tópica) | 30 g / 100 mL | VI | SARNISAN | 0003PMB87 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | En evaluación | Pediculicida |
| 204 | BENCILPENICILINA PROCAINA / BENCILPENICILINA SÓDICA CRISTALINA | Suspensión (inyectable) | 300 000 U / 100 000 U / 2 mL y 600 000 U / 200 000 U / 2 mL | IV | HIDROCILINA | 34455 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles. |
| 205 | BENCILPENICILINA PROCAINICA CON BENCILPENICILINA SÓDICA | Suspensión (inyectable) | 400 000 U y 800 000 U | IV | PENPROCILINA | 34564 SSA | Serral, S.A. de C.V. | En evaluación | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Numero | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 206 | BENCILPENICILINA PROCAINICA/ BENCILPENICILINA SÓDICA / METAMIZOL SÓDICO MONOHIDRATADO | Suspensión (inyectable) | (300 000 UI / 100 000 UI / 500 mg) / 2 mL y (255 000 UI/ 75 000 UI / 200 mg) / 2 mL | IV | RESPICIL | 41953 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (Betalactámico). |
| 207 | BENCILPENICILINA SÓDICA / CLEMIZOL BENCILPENICILINA | Suspensión (inyectable) | 100,000 UI/ 300,000 UI/ 2 mL y 200,000 UI/ 800,000 UI/ 3 mL | IV | ANAPENIL | 46827 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 208 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA | Solución (inyectable) | 1 000 000 UI y 5 000 000 UI | IV | PENGESOD | 31666 SSA | Serral, S.A. de C.V. | En evaluación | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles. |
| 209 | BENSERAZIDA, Clorhidrato de /LEVODOPA | Tableta | 25 mg/100 mg | IV | MADOPAR | 82544 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiparkinsoniano. |
| 210 | BENZOCAINA | Pastilla (bucal) | 10 mg | VI | GRANEODIN-B | 40662 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Analgésico bucofaringeo |
| 211 | BENZOCAÍNA / KETANSERINA | Gel (tópico) | 20 g / 2 g / 100 g | IV | SUFREXAL P | 358M2003 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Coadyuvante en el tratamiento de la fisura anal. |
| 212 | BESILATO DE ATRACURIO | Solución (inyectable) | 25 mg / 2.5 mL y 50 mg / 5 mL | IV | TRACRIUM | 001M84 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Agente bloqueador neoromuscular no despolarizante |
| 213 | BETAHISTINA, Diclorhidrato de | Tableta | 8 mg, 16 mg y 24 mg | IV | SERC | 75796 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antivertiginoso |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 214 | BETAMETASONA | Solución (oral) | 0.5 mg / 1 mL | IV | CELESTONE PEDIATRICO | 62193 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticosteroide oral |
| 215 | BETAMETASONA (micronizada) | Tableta | 0.5 mg | IV | CELESTONE | 56543 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticosteroide oral |
| 216 | BETAMETASONA / CLIOQUINOL | Crema | 0.500 mg / 30 mg y 50 mg / 3 g | IV | DIPROSONE Y | 87824 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio tópico |
| 217 | BETAMETASONA / INDOMETACINA / METOCARBAMOL | Cápsula | 0.75 mg/25 mg/215 mg | IV | ARTRIDOL | 83721 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antiinflamatorio y relajante muscular. |
| 218 | BETAMETASONA / LORATADINA | Solución (oral) | 5 mg / 100 mg / 100 mL | IV | CELESTAMINE NS | 62357 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico, antiinflamatorio esteroideo. |
| 219 | BETAMETASONA / LORATADINA | Tableta | 0.250 mg / 5.00 mg | IV | CELESTAMINE NS | 59312 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico, antiinflamatorio esteroideo |
| 220 | BETAMETASONA Dipropionato de/ INDOMETACINA | Gel (cutáneo) | 0.05 g / 0.5 g / 100 g | IV | ARTRIDOL | 020M2002 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo, Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica y antirreumática. |
| 221 | BETAMETASONA, Acetato de / BETAMETASONA, Fosfato sódico de | Suspensión (inyectable) | 2.71 mg / 3mg / 1 mL | IV | CELESTONE SOLUSPAN | 64063 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticosteroide sistémico |
| 222 | BETAMETASONA, Dipronato de (Micronizada) | Ungüento (cutánea) | 0.064 g / 100 g | IV | DIPROSONE | 86089 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio de aplicación cutánea. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Numero | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 223 | BETAMETASONA, Dipropionato de / GENTAMICINA, Sulfato de | Crema (cutánea) | 0.05 g / 0.1 g / 100 g | IV | DIPROSONE G | 87472 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiinflamatorio, antibiótico tópico |
| 224 | BETAMETASONA, Dipropionato de / CALCIPOTRIOL | Ungüento | 50 mg / 5 mg / 100 g | IV | DAIVOBET | 341M2004 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la psoriasis. |
| 225 | BETAMETASONA, Dipropionato de /BETAMETASONA, Fosfato sódico de | Suspensión (inyectable) | 5 mg / 2 mg / 1 mL | IV | DIPROSPAN | 87216 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticosteroide sistémico |
| 226 | BETAMETASONA, Fosfato sódico de | Solución (inyectable) | 4 mg / 1 mL | IV | CELESTONE | 89908 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticosteroide sistémico. Tratamiento de enfermedades reumáticas, del tejido conectivo, alérgicas y otras enfermedades cuando se necesite un efecto corticosteroide. |
| 227 | BETAMETASONA, Valerato de | Crema (Cutánea) | 0.1 g / 100 g | IV | BETNOVATE | 62329 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diversas dermatosis, antiinflamatorio tópico liquen plano |
| 228 | BETAMETASONA, Valerato de | Suspensión (cutánea) | 100 mg / 100 mL | IV | BETNOVATE LOCION | 61742 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diversas dermatosis, antiinflamatorio tópico liquen plano |
| 229 | BETAMETASONA, Valerato de | Suspensión (Cutánea) | 0.094 g / 100 mL | IV | BETNOVATE LOCION CAPILAR | 68773 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio tópico |
| 230 | BETAMETASONA, Valerato de / CLIOQUINOL | Crema (Cutánea) | 0.1 g / 3 g / 100 g | IV | CLIO-BETNOVATE | 68177 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo tópico, tratamiento de la soriasis liquen plano dermatitis por rosaduras |
| 231 | BEZAFIBRATO | Tableta (liberación prolongada) | 400 mg | IV | BEZALIP RETARD | 078M88 SSA | Actavis ehf. | En evaluación | Hipocolesterolemiantes indicados en las hiperlipidemias primarias y secundarias. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 232 | BICALUTAMIDA | Tableta | 50 mg y 150 mg | IV | CASODEX | 071M97 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de cáncer de próstata. |
| 233 | BICARBONATO DE SODIO / OMEPRAZOL | Cápsula | 1100 mg / 20 mg | VI | TRINSICA 20 | 069M2010 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | En evaluación | Tratamiento de agruras acidez e indigestión |
| 234 | BICARBONATO DE SODIO / OMEPRAZOL | Cápsula | 1100 mg / 40 mg | IV | TRINSICA 40 | 070M2010 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | En evaluación | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal |
| 235 | BICARBONATO POTÁSICO / POTASIO, Cloruro de / LISINA, Clorhidrato de Lisina | Tableta (efervescente) | 500.56 mg / 372.75 mg /913.02 mg | IV | CORPOTASIN CL | 71024 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la hipopotasemia y alcalosis hipoclorémica. |
| 236 | BIFONAZOL | Crema (cutánea) | 1 g / 100 g | IV | MYCOSPOR | 496M89 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico de amplio espectro |
| 237 | BIFONAZOL | Solución (cutánea) | 1 g / 100 mL | IV | MYCOSPOR PUMP SPRAY | 448M90 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico de aplicación cutánea |
| 238 | BIFONAZOL (urea) | Ungüento | 1 g / 40 g / 100 g | IV | MYCOSPOR ONICOSET | 402M90 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Onicomycosis |
| 239 | BIMATOPROST | Solución (oftálmica) | 0.3 / 1 mL y 0.1 / 1 mL | IV | LUMIGAN | 467M2001 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del glaucoma |
| 240 | BIMATOPROST / TIMOLOL, Maleato de | Solución (Oftálmica) | 0.30 mg / 5 mg / 1 mL | IV | GANFORTI | 232M2012 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Reducción de la presión intraocular (PIO) en pacientes con glaucoma de ángulo abierto o hipertensión ocular. |
| 241 | BIPERIDENO, Clorhidrato de | Tableta (liberación prolongada) | 4 mg | IV | AKINETON RETARD | 74405 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiparkinsoniano |
| 242 | BIPERIDENO, Clorhidrato de | Tableta | 2 mg | IV | AKINETON | 47958 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiparkinsoniano |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 243 | BIPERIDENO, Lactato de | Solución (inyectable) | 5 mg / 1 mL | IV | AKINETON | 52899 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiparkinsoniano |
| 244 | BISACODILO | Tableta (liberación retardada) | 5 mg | VI | DULCOLAX | 47191 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para uso en pacientes con estreñimiento. Condiciones en las que se requiere facilitar la defecación. |
| 245 | BISMUTO | Supositorio | 0.022 g y 0.044 g | IV | A-MIGDOBIS | 32276 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | En evaluación | Auxiliar en el control sintomático de la faringo amigdalitis aguda |
| 246 | BISMUTO, Subcitrato de | Cápsula | 150 mg, 300 mg, 500 mg | IV | SUCRATO | 247M94 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal |
| 247 | BISOPROLOL, Fumarato de | Tableta (recubierta) | 1.250 mg, 2.500 mg, 5.0 mg y 10 mg | IV | CONCOR | 519M99 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |
| 248 | BISOPROLOL, Fumarato de / HIDROCLOROTIAZIDA | Tableta (recubierta) | 2.5 mg / 6.25 mg, 5 mg / 6.25 mg ó 10 mg / 6.25 mg | IV | BICONCOR | 220M98 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo |
| 249 | BORTEZOMIB (Éster borónico de manitol) | Solución (inyectable) | 3.5 mg | IV | VELCADE | 654M2004 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del mieloma múltiple. |
| 250 | BRIMONIDINA, Tartrato de | Solución (oftálmica) | 2 mg / 1mL y 1.5 mg / 1 mL | IV | ALPHAGAN | 147M98 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Antiglaucomatoso |
| 251 | BRIMONIDINA, Tartrato de / TIMOLOL, Maleato de | Solución (oftálmica) | 2 mg / 5 mg / 1 mL | IV | COMBIGAN-D | 627M2005 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Reductor de la presión intraocular en pacientes con glaucoma o hipertensión ocular. |
| 252 | BROMAZEPAM | Tableta | 3 mg y 6 mg | II | LEXOTAN | 80663 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Ansiedad, tensión y otros síntomas asociados al síndrome de ansiedad. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 253 | BROMHEXINA, Clorhidrato de | Solución para nebulización | 0.200 g / 100 mL | IV | BISOLVON | 73688 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la expectoración de las flemas, mucolítico. |
| 254 | BROMHEXINA, Clorhidrato de | Solución (oral) | 80 mg / 100 mL 160mg / 100 mL | VI | BISOLVON | 78884 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Expectorante, mucolítico |
| 255 | BROMHEXINA, Clorhidrato de/ OXELADINA, Citrato de | Comprimido | 0.0060 g / 0.0120 g | IV | FLUXEDAN | 74062 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Mucolítico, Antitusivo. |
| 256 | BROMHEXINA, Clorhidrato de/ OXELADINA, Citrato de | Jarabe | 0.060 g/0.120 g/ 100 mL | IV | FLUXEDAN | 74547 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Mucolítico, Antitusivo. |
| 257 | BROMHIDRATO de Glutamato de Magnesio | Jarabe | 6 g / 100 mL | IV | ONYRIC | 66739 SSA | Laboratorios Bioserum México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Ansiolítico. |
| 258 | Bromocriptina, Mesilato de | Comprimido | 2.5 mg | IV | PARLODEL | 87014 SSA | Sandoz, S.A. de C.V. | Prorrogado | Inhibidor de la secreción de la prolactina |
| 259 | BROMURO DE IPRATROPIO | Aerosol para inhalación | 0.374 mg (11.22 g / 10 mL) | IV | ATROVENT | 161M82 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador, rinitis vasomotora |
| 260 | BROMURO DE IPRATROPIO (monohidratado) | Solución para nebulización | 250 µg / 1 mL, 250 µg / 2 mL y 500 µg / 2 mL | IV | ATROVENT | 189M97 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador. |
| 261 | BROMURO DE IPRATROPIO (monohidratado) / FENOTEROL, Bromhidrato de | Aerosol para inhalación | 0.394 mg y 0.938 mg | IV | BERODUAL | 023M86 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 262 | BROMURO DE IPRATROPIO (monohidratado) / SALBUTAMOL, Sulfato de | Solución para nebulización | Ampolleta: 0.5 mg / 2.5 mg / 2.5 mL Cartucho: 1.68 mg / 8.77 mg / 1 mL | IV | COMBIVENT | 261M97 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador. |
| 263 | BUDESONIDA | Suspensión (inhalación) | 0.640 mg / 1 mL, 1.280 mg / 1mL | IV | RHINOCORT AQUA | 270M98 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento y profilaxis de las rinitis alérgicas estacionales, antiinflamatorio esteroideo. |
| 264 | BUDESONIDA | Suspensión (rectal) | 2.3 mg / 115 mL | IV | ENTOCORT | 610M98 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Colitis ulcerativa leve o moderada, proctitis. |
| 265 | BUDESONIDA | Suspensión (inhalación) | 0.250 mg / 2 mL, 0.500 mg / 2 mL y | IV | PULMICORT | 001M99 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia auxiliar del asma bronquial, antiinflamatorio esteroideo. |
| 266 | BUDESONIDA | Polvo (inhalación) | 100 µg, 200 µg y 400 µg | IV | PULMICORT TURBUHALER | 590M95 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia auxiliar del asma bronquial. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. |
| 267 | BUDESONIDA | Cápsula | 3 mg | IV | ENTOCORT | 156M2000 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Enfermedad de Crohn leve y moderada (Ileon y Colón ascendente) |
| 268 | BUDESONIDA / FORMOTEROL, fumarato de | Polvo (inhalación) | 80 µg / 4.5 µg , 160 µg / 4.5 µg y 320 µg / 9.0 µg | IV | SYMBICORT TURBUHALER | 310M2001 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia auxiliar del asma bronquial, broncodilatador, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, antiinflamatorio esteroideo. |
| 269 | BUDESONIDA / FORMOTEROL, fumarato de | Aerosol para inhalación | 80 µg/ 4.5 µg y 160 µg/ 4.5 µg | IV | VANNAIR | 360M2008 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Profiláctico del asma severo y exacerbaciones agudas. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. |
| 270 | BUMETANIDA | Solución (inyectable) | 0.50 mg/2 mL | IV | MICCIL | 029M80 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diurético |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 271 | BUMETANIDA | Tableta | 1 mg | IV | MICCIL | 86174 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diurético |
| 272 | BUPIVACAINA, Clorhidrato de / GLUCOSA, Monohidratada | Solución (inyectable) | 5.0 mg / 80 mg / 1 mL 7.5 mg / 82.5 mg / 1mL | IV | BUVACAINA PESADA | 230M94 SSA | Laboratorios Pisa, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico local. |
| 273 | BUPRENORFINA | Solución (inyectable) | 0.30 mg / 1 mL | II | TEMGESIC | 467M89 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico. |
| 274 | BUPRENORFINA | Parche | 20 mg, 30 mg y 40 mg | II | TRANSTEC | 289M2006 SSA | Grünenthal de México, S.A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, narcótico |
| 275 | BUPRENORFINA, Clorhidrato de | Tableta (sublingual) | 0.2 mg y 0.4 mg | II | TEMGESIC | 241M91 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico. |
| 276 | BUSERELINA, Acetato de | Implante (subcutáneo) | 9.45 mg | IV | SUPREFACT DEPOT | 473M98 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antineoplásico |
| 277 | BUSULFANO | Tableta | 2 mg | IV | MYLERAN | 50871 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antineoplásico |
| 278 | BUTENAFINA, Clorhidrato de | Solución (cutánea) | 1 g / 100 mL | VI | DERFINA | 026M2007 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antimicótico de aplicación cutánea |
| 279 | BUTILBROMURO DE HIOSCINA/ PARACETAMOL | Solución (oral) | (0.200 g / 10 g) / 100 mL | VI | BUSCAPINA COMPOSITUM N | 028M90 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico, antipirético. Antiespasmódico. |
| 280 | CABERGOLINA | Tableta | 0.5 mg | IV | DOSTINEX | 373M99 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Inhibidor de la lactación |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 281 | CAFEÍNA / FENILEFRINA, Clorhidrato de / PARACETAMOL | Polvo (efervescente) | 50 mg / 5 mg / 500 mg | VI | SEDALMERCK | 598M2003 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 282 | CAFEÍNA / CLORFENAMINA, Maleato de / FENILEFRINA, Clorhidrato de / PARACETAMOL | Tableta | 50 mg / 2 mg / 5 mg / 325 mg | VI | HISTIACIL FLU | 50318 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento dsintomático del resfriado común |
| 283 | CAFEÍNA / FENILEFRINA, Clorhidrato de / PARACETAMOL | Tableta | 50 mg / 5 mg / 500 mg | VI | SEDALMERCK | 3329 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 284 | CAFEÍNA / IBUPROFENO | Cápsula (gelatina blanda) | 100 mg / 400 mg | IV | ACTRON PLUS | 021M2006 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Medicamento útil en la cefalea vascular. Antimigrañoso |
| 285 | CAFEÍNA / PARACETAMOL | Comprimido | 50 mg / 500 mg | VI | SARIDON | 16260 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético |
| 286 | CALCIO, Carbonato de | Tableta (recubierta) | 1666.667 mg | VI | CALTRATE 600 | 012M90 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar en los estados que incrementan la demanda metabólica de calcio, tales como embarazo, lactancia y el crecimiento, así como tratamiento preventivo de osteoporosis, raquitismo, osteomalacia, y tetania. |
| 287 | CALCIO, Carbonato de | Tableta (Masticable) | 1250 mg | VI | OSTEOMIN | 399M94 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | En evaluación | Estados carenciales en donde se requiere un aporte adicional de calcio como embarazo y lactancia, menopausia y osteoporosis |
| 288 | CALCIO, Carbonato de | Tableta | 500 mg y 750 mg | VI | TUMS | 159M94SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiácido |
| 289 | CALCIO, Citrato de (tetrahidratado) | Tableta | 100 mg/200 mg/ 300 mg | VI | CALCIVAL | 006M94 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | Prorrogado | Para la prevención y tratamiento en los requerimientos aumentados de calcio, como el crecimiento, desarrollo, embarazo, lactancia y osteoporosis |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 290 | CALCIO, Fosfato tribásico de / COLECALCIFEROL | Tableta | 1610.811 mg / 1.25 mg | IV | POSTURE D | 010V99 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento en estados que incrementan la demanda de Calcio y Vitamina D, tales como en mujeres durante el climaterio, embarazo, lactancia y adolescentes. |
| 291 | CALCIPOTRIOL | Ungüento | 5 mg / 100 g | IV | DAIVONEX | 358M95 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la psoriasis. |
| 292 | CALCITONINA | Solución (inyectable) | 50 UI / 1 mL y 100 UI / 1 mL | IV | MIACALCIC | 85965 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. DE C.V. | Prorrogado | Medicamento para los trastornos del metabolismo del calcio. |
| 293 | CALCITONINA | Solución (nasal) | 2200 UI / 1 mL | IV | MIACALCIC | 542M89 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento y prevención de la Osteoporosis en mujeres postmenopáusicas. |
| 294 | CALCITRIOL | Cápsula | 250 µg | IV | ROCALTROL | 341M80 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento y prevención de la osteoporosis en mujeres postmenopáusicas. Hipocalcemia por insuficiencia renal. |
| 295 | CANDESARTAN CILEXETILO | Tableta | 8 mg, 16 mg y 32 mg | IV | ATACAND | 313M98 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la insuficiencia cardíaca, Antihipertensivo. |
| 296 | CANDESARTAN CILEXETILO / HIDROCLOROTIAZIDA | Tableta | 16 mg / 12.5 mg | IV | ATACAND PLUS | 401M2001 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |
| 297 | CAOLÍN, coloidal / NEOMICINA, Sulfato de / PECTINA, cítrica anhidra | Tableta | 280 mg/129 mg/30 mg | VI | TREDA | 82212 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidiarréico |
| 298 | CAPECITABINA | Tableta (recubierta) | 150 mg y 500 mg | IV | XELODA | 522M98 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | En evaluación | Antineoplásico. |
| 299 | CAPTOPRIL | Tableta | 25 mg y 50 mg | IV | CAPOTENA | 0173M81 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo |
| 300 | CAPTOPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA | Tableta | 25 mg / 12.5 mg y 50 mg / 25 mg | IV | CAPOZIDE | 368M86 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 301 | CARBAMAZEPINA | Tableta recubierta (liberación prolongada) | 200 mg y 400 mg | IV | TEGRETOL LC | 054M88 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la neuralgia al trigémino, anticonvulsivante. |
| 302 | CARBAMAZEPINA | Tableta (Masticable) | 100 mg | IV | NEUGERON | 175M88 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiepiléptico |
| 303 | CARBAMAZEPINA | Suspensión (oral) | 2 g / 100 mL | IV | TEGRETOL | 76957 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anticonvulsivante |
| 304 | CARBAMAZEPINA | Comprimido | 200 mg y 400 mg | IV | TEGRETOL | 64445 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiepiléptico |
| 305 | CARBAZOCROMO, Sulfonato sódico de / MENADIONA, Bisulfito sódico de | Solución (inyectable) | 10 mg / 2 mL (ámpula 1) y 10 mg / 2 mL (ámpula 2) | IV | HEMOSIN K | 64810 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de las deficiencias de vitamina K |
| 306 | CARBAZOCROMO, Sulfonato sódico de / MENADIONA, Bisulfito sódico de | Tableta | 25 mg / 5 mg | IV | HEMOSIN K ORAL | 73269 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihemorrágico |
| 307 | CARBAZOCROMO, Sulfonato sódico de / MENADIONA, Bisulfito sódico de | Jarabe | 100 mg / 30 mg / 100mL | IV | HEMOSIN-K | 81944 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento de algunas hemorragias |
| 308 | CARBETOCINA | Solución (inyectable) | 100 µg / 1 mL | IV | LONACTENE | 393M2000 SSA | Ferring, S. A. de C. V. | Prorrogado | Estimulante de la contractilidad uterina. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 309 | CARBIDOPA (monohidratada) / ENTACAPONA / LEVODOPA | Tableta (recubierta) | 12.5 mg/200 mg/50 mg, 25 mg/200 mg/100 mg, 37.5 mg/200 mg/150 mg, 50 mg/200 mg/200 mg, 18.75 mg/200 mg/75 mg y 31.25 mg/200 mg/125 mg | IV | STALEVO | 499M2004 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiparkinsoniano |
| 310 | CARBIDOPA (monohidratada) / LEVODOPA | Tableta | 25 mg / 250 mg | IV | SINEMET | 82297 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiparkinsoniano |
| 311 | CARBOCISTEINA | Cápsula | 375 mg | IV | MUCOLIN | 86211 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la expectoración de las flemas |
| 312 | CARBÓN VEGETAL ACTIVADO | Tableta | 250 mg | VI | CARBOTURAL | 246M2000 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | En evaluación | Antiflatulento |
| 313 | Carisoprodol | Tableta | 350 mg | III | SOMACID | 572M96 SSA | Productos Farmacéuticos Collins, S.A. de C.V. | Prorrogado | Relajante muscular. |
| 314 | CARISOPRODOL / DICLOFENACO Sódico | Tableta (capa entérica) | 200 mg / 50 mg | IV | DOLAREN | 54803 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica y antirreumática. |
| 315 | CARISOPRODOL / MELOXICAM | Tableta | 200 mg / 15 mg | IV | DORSAL | 104M2005 SSA | Laboratorios Silanes, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo, Relajante muscular |
| 316 | CARISOPRODOL / NAPROXENO | Cápsula | 200 mg / 250 mg | IV | NAXODOL | 154M83 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Relajante muscular, antiinflamatorio con acción analgésica |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--------------------------------|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 317 | CARVEDILOL | Tableta | 6.25 mg y 25 mg | IV | DILATREND | 034M92 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Insuficiencia cardiaca, antihipertensivo. |
| 318 | CASPOFUNGINA, Acetato de | Solución (inyectable) | 70 mg / 1.8 mL y 50 mg / 1.3 mL | IV | CANCIDAS | 555M2000 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico. |
| 319 | CEFACLOR (monohidratado) | Tableta (liberación prolongada) | 375 mg y 750 mg | IV | CECLOR 12 HR | 196M95 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) |
| 320 | CEFACLOR (monohidratado) | Suspensión (oral) | 250 mg / 5 mL y 375 mg / 5 mL | IV | CECLOR | 0706M79 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 321 | CEFACLOR (monohidratado) | Cápsula | 250 mg | IV | CECLOR | 032M80 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 322 | CEFADROXILO (monohidratado) | Cápsula | 500 mg | IV | DURACEF | 90251 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles. |
| 323 | CEFADROXILO (monohidratado) | Suspensión (oral) | 125 mg / 5 mL, 250 mg / 5 mL y 500 mg / 5 mL | IV | DURACEF | 90253 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones del tracto respiratorio superior e inferior, de piel y tejidos blandos del tracto genitourinario, osteomielitis y artritis séptica. |
| 324 | CEFALEXINA (monohidratada) | Cápsula | 250 mg | IV | KEFLEX | 72726 SSA | Eli Lilly y Compañía de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (Cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 325 | CEFALEXINA (monohidratada) | Tableta | 500 mg y 1000 mg | IV | KEFLEX | 72727 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Antibiótico (Cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 326 | CEFALEXINA (monohidratada) | Suspensión (oral) | 125 mg / 5 mL | IV | KEFLEX PEDIATRICO | 74187 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Antibiótico (Cefalosporina) |
| 327 | CEFALEXINA (monohidratada) | Suspensión (oral) | 250 mg / 5 mL | IV | KEFLEX LIQUIDO | 83119 SSA | Eli Lilly y Compañía de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (Cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 328 | CEFALEXINA / BROMHEXINA, Clorhidrato de | Cápsula | 500 mg / 8.782 mg | IV | MUCOCEF | 193M98 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | En evaluación | Antibiótico. Mucolítico |
| 329 | CEFDINIR | Suspensión (oral) | 125 mg / 5 mL y 250 mg / 5 mL | IV | OMNICEF R | 001M2005 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles. |
| 330 | CEFDINIR | Cápsula | 300 mg | IV | OMNICEF R | 002M2005 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles. |
| 331 | CEFDITOREN PIVOXILO | Comprimido (recubierto) | 200 mg y 400 mg | IV | SPECTRACEF | 463M2005 SSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles. |
| 332 | CEFEPIMA, Clorhidrato monohidratado de | Solución (inyectable) | 500 mg / 5 mL 1 g / 3 mL 1 g / 10 mL | IV | MAXIPIME | 128M95 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles. |
| 333 | CEFIXIMA | Suspensión | 100 mg / 5 mL | IV | DENVAR | 184M94 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 334 | CEFIXIMA | Cápsula | 200 mg y 400 mg | IV | DENVAR | 025M93 SSA | Merck, S. A. de C. V. | En evaluación | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 335 | CEFOTAXIMA Sódica | Solución (inyectable) | 500 mg, 1 g y 2 g | IV | CLAFORAN | 239M80 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 336 | CEFOTAXIMA Sódica | Solución (inyectable / IM) | 500 mg / 2mL y 1 g / 4 mL | IV | CLAFORAN IM | 241M80 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles. |
| 337 | CEFPODOXIMA (proxetil-cefpodoxima) | Comprimido | 100 mg y 200 mg | IV | ORELOX | 181M92 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles. |
| 338 | CEFPODOXIMA (proxetil-cefpodoxima) | Suspensión (oral) | 40 mg / 5 mL | IV | ORELOX | 172M93 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 339 | CEFPROZIL (monohidratado) | Suspensión (oral) | 125 mg / 5 mL y 250 mg / 5mL | IV | PROCEF | 235M93 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | En evaluación | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles. |
| 340 | CEFTAZIDIMA (pentahidratado) | Solución (inyectable) | 1 g / 3 mL | IV | FORTUM | 156M87 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 341 | CEFTIBUTENO | Suspensión (oral) | 36 mg / 1 mL | IV | CEDAX | 019M94 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 342 | CEFTIBUTENO | Cápsula | 400 mg | IV | CEDAX | 020M94 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 343 | CEFTRIAXONA | Solución (inyectable) | 500 mg / 2 mL y 1g / 3.5 mL | IV | ROCEPHIN I.M | 104M84 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles. |
| 344 | CEFTRIAXONA disódica | Solución (inyectable) | 500 mg / 5 mL y 1 g / 10 ml | IV | ROCEPHIN I.V. | 098M84 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles. |
| 345 | CEFTRIAXONA disódica (hemiheptahidratada) | Solución (inyectable) | 500 mg y 1 g | IV | TERBAC I.V. | 343M95 SSA | Serral, S.A. de C.V. | En evaluación | Antibiótico (Cefalosporina) para infecciones causadas por gérmenes susceptibles |
| 346 | CEFUROXIMA Sódica | Solución (inyectable) | 750 mg / 3 mL | IV | ZINNAT | 0116M80 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 347 | CEFUROXIMA, Acetil | Suspensión (oral) | 125 mg / 5 mL y 250 mg / 5 mL | IV | ZINNAT | 413M90 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 348 | CEFUROXIMA, Acetoxietil de | Tableta (recubierta) | 250 mg y 500 mg | IV | ZINNAT | 021M89 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (cefalosporina) para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 349 | CELECOXIB | Cápsula | 100 mg y 200 mg | IV | CELEBREX | 031M99 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antireumático. Antiinflamatorio con acción analgésica. Dolor de espalda baja. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|---|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--|---------------------|--|
| 350 | CETIRIZINA, Diclorhidrato de | Solución (Oral) | 1 mg / 1 mL y 10 mg / 1 mL | IV | VIRLIX | 174M93 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico |
| 351 | CETIRIZINA, Diclorhidrato de | Tableta (recubierta) | 10 mg | IV | VIRLIX | 130M91 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico |
| 352 | CETRORELIX, Acetato de | Solución (inyectable) | 0.25 mg / 1 mL y 3 mg / 3 mL | IV | CETROTIDE | 519M2001 SSA | Merck, S. A. de C. V. | En evaluación | Análogo sintético de la hormona liberadora de gonadotropinas |
| 353 | CIANOCOBALAMINA / KETOPROFENO / PIRIDOXINA, Clorhidrato de / TIAMINA, Mononitrato de | Tableta | 5 mg/100 mg/ 41.250 mg/92.030 mg | IV | DOLO- BEDOYECTA | 420M2004 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Analgésico, Antiinflamatorio y Antineurítico. |
| 354 | CIANOCOBALAMINA / CIPROHEPTADINA, Clorhidrato de | Solución (oral) | 66.00 µg / 1 mL y 0.042 g / 100 mL | IV | CIPROLISINA | 74769 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Orexigénico no esteroideo |
| 355 | CIANOCOBALAMINA / DICLOFENACO SÓDICO / PIRIDOXINA, Clorhidrato de / TIAMINA, Mononitrato de | Tableta (recubierta) | 0.25mg/50mg/ 50mg/ 50mg | IV | DOLO- NEUROBION | 79799 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo, Antineurítico |
| 356 | CIANOCOBALAMINA / DICLOFENACO sódico /PIRIDOXINA, Clorhidrato de /TIAMINA, Mononitrato de | Tableta | 1 mg/50 mg/50 mg/ 50 mg | IV | DOLO- NEUROBION FORTE | 85069 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antineurítico, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 357 | CIANOCOBALAMINA / MELOXICAM / PIRIDOXINA, Clorhidrato de / TIAMINA, Mononitrato de | Tableta (Recubierta) | 5 mg/7.5 mg/ 100 mg/100 mg y 5 mg/15 mg/ 100 mg/100 mg | IV | NURO-B | 668M2004 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo, Antineurítico |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 358 | CIANOCOBALAMINA/ DEXAMETASONA, Fosfato de/ LIDOCAÍNA, Clorhidrato de/ PIRIDOXINA, Clorhidrato de/ TIAMINA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 5 mg / 4 mg / 30 mg / 100 mg / 100 mg | IV | DEXABION | 89399 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antineurítico, antiinflamatorio esteroideo. |
| 359 | CICLESONIDA | Solución (para inhalación bucal) | 0.840 mg/ 1 g (equivalente a 50 µg/dosis), 1.690 mg/ 1 g (equivalente a 100 µg/dosis) y 3.370 mg/ 1 g (equivalente a 200 µg/dosis) | IV | ALVESCO | 456M2004 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | En evaluación | Enfermedad Pulmonar Crónica como bronquitis crónica, enfisema o enfermedad obstructiva crónica (EPOC). Asma |
| 360 | CICLESONIDA (micronizado) | Suspensión (nasal) | 0.714 mg / 1 mL (equivalente a 50 µg / dosis) | VI | OMNARIS | 128M2009 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | En evaluación | Rinitis alérgica estacional y perenne |
| 361 | CICLOBENZAPRINA, Clorhidrato de | Cápsula | 5 mg y 10 mg | IV | YURELAX | 254M2000 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Relajante Muscular. |
| 362 | CICLOFOSFAMIDA | Tableta (Recubierta) | 50 mg | IV | GENOXAL | 82844 SSA | Baxter, S. A. de C. V. | Prorrogado | Citostático |
| 363 | CICLOFOSFAMIDA (monohidratada) | Solución (inyectable) | 200 mg, 500 mg y 1 g | IV | GENOXAL | 83575 SSA | Baxter, S. A. de C. V. | Prorrogado | Citostático |
| 364 | CICLOPENTOLATO, Clorhidrato de | Solución (oftálmica) | 5 mg / 1 mL y 10 mg / 1 mL | III | REFRACTYL OFTENO | 60010 SSA | Laboratorios Sophia, S. A. de C. V. | En evaluación | Midriático y ciclopléjico |
| 365 | CICLOPIROX | Solución (tópica) | 80 mg / 1 mL | VI | LOPROX LACA | 403M96 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Onicomycosis |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 366 | CICLOPIROX OLAMINA | Crema (Cutánea) | 1 g / 100 mg | VI | LOPROX | 475M97 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico de amplio espectro |
| 367 | CICLOSPORINA | Solución (inyectable) | 50 mg / 1 mL y 250 mg / 5 mL | IV | SANDIMMUN | 099M84 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Inmunosupresor |
| 368 | CICLOSPORINA | Emulsión (oftálmica) | 0.05% | IV | RESTASIS | 484M2003 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio de uso oftálmico, inmunomodulador |
| 369 | CICLOSPORINA | Emulsión (oral) | 100 mg / 1 mL | IV | SANDIMMUN NEORAL | 106M84 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Inmunosupresor |
| 370 | CICLOSPORINA A | Cápsula | 10 mg, 25 mg, 50 mg y 100 mg | IV | SANDIMMUN NEORAL | 223M90 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Inmunosupresor |
| 371 | CILOSTAZOL | Tableta | 100 mg | IV | CAUDALINE | 373M2006 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitrombótico |
| 372 | CIMETIDINA | Tableta (recubierta) | 300 mg y 400 mg | IV | TAGAMET | 89032 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal |
| 373 | CINACALCET, Clorhidrato de | Tableta | 30 mg, 60 mg y 90 mg | IV | MIMPARA | 213M2011 SSA | Amgen, Inc. | Prorrogado | Para el tratamiento del hiperparatiroidismo y los trastornos del metabolismo de calcio |
| 374 | CINARIZINA | Tableta | 75 mg | IV | STUGERON FORTE | 84564 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasodilatador cerebral. |
| 375 | CINCOAÍNA, Clorhidrato de / PREDNISOLONA, Caproato de | Supositorio | 1 mg / 1.3 mg | IV | SCHERIPROCT | 52728 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo, Anestésico regional |
| 376 | CINCOAÍNA, Clorhidrato de / FLUOCORTOLONA, Caproato de / FLUOCORTOLONA, Pivalato de | Supositorio | 1 mg / 0.63 mg / 0.612 mg | IV | ULTRAPROCT | 67155 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihemorroidal |
| 377 | CINCOAÍNA, Clorhidrato de / POLICRESULENO | Supositorio | 2.5 mg / 100 mg | VI | PROCTOACID | 89838 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihemorroidal |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|---------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 378 | CINCOCAÍNA, Clorhidrato de / POLICRESULENO | Ungüento (rectal) | 1 g / 5 g | VI | PROCTOACID | 90172 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihemorroidal |
| 379 | CINITAPRIDA, Bitartrato de | Granulado | 1 mg | IV | PEMIX | 404M2000 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Estimulante de la motilidad gastrointestinal |
| 380 | CINITAPRIDA, Bitartrato de | Solución (oral) | 20 mg / 100 mL | IV | PEMIX | 167M2002 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Estimulante de la motilidad gastrointestinal |
| 381 | CINITAPRIDA, Bitartrato de | Tableta | 1 mg | IV | PEMIX | 403M2000 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Estimulante de la motilidad gastrointestinal |
| 382 | CIPROFIBRATO | Cápsula | 100 mg | IV | OROXADIN | 296M92 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipolipemiente |
| 383 | CIPROFLOXACINO | Tableta | 250 mg y 500 mg | IV | CIPROXINA | 261M87 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 384 | CIPROFLOXACINO | Suspensión (oral) | 250 mg / 5mL | IV | CIPROXINA | 280M98 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) |
| 385 | CIPROFLOXACINO | Solución (inyectable) | 400 mg /200 mL | IV | CIPROXINA | 038M90 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 386 | CIPROFLOXACINO | Tableta (liberación prolongada) | 500 mg y 1 g | IV | CIPRO XR | 556M2003 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 387 | CIPROFLOXACINO, Clorhidrato de/ HIDROCORTISONA / LIDOCAÍNA, Clorhidrato de | Suspensión (ótica) | 2mg / 10 mg / 50 mg / 1mL | IV | OTO ENI | 256M2000 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antimicrobiano ótico, Analgésico ótico. |
| 388 | CIPROTERONA, Acetato de | Tableta | 50 mg y 100 mg | IV | ANDROCUR | 341M79 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiandrógeno oral |
| 389 | CIPROTERONA, Acetato de / ESTRADIOL, Valerato de | Tableta | 1 mg / 2 mg | IV | CLIMENE | 187M92 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal |
| 390 | CIPROTERONA, Acetato de / ETINILESTRADIOL | Tableta (recubierta) | 2 mg/0.035 mg | IV | DIANE | 081M80 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiandrógeno oral |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|----------------------------------|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 391 | CISAPRIDA | Suspensión oral | 100 mg/100 mL | IV | UNAMOL | 023M90 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Estimulante de la motilidad gastrointestinal |
| 392 | CISAPRIDA | Comprimido | 5 mg y 10 mg | IV | UNAMOL | 466M89 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Estimulante de la motilidad gastrointestinal |
| 393 | CISAPRIDA / RANITIDINA | Suspensión (oral) | 0.1 g / 1.5 g / 100 mL | IV | ERGEX | 417M2003 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Reflujo gástrico esofágico. |
| 394 | CISATRACURIO, Besilato de | Solución (inyectable) | 5 mg / 2.5 mL 10 mg / 2.5 mL y 20 mg / 10 mL | IV | NIMBEX | 371M97 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Relajante neoromuscular no despolarizante |
| 395 | CITALOPRAM, Bromhidrato de | Tableta (recubierta) | 20 mg | IV | SEROPRAM | 572M95 SSA | H. Lundbeck A/S | Prorrogado | Antidepresivo |
| 396 | CITARABINA | Solución (inyectable) | 500 mg | IV | CYTOSAR-U | 74316 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antineoplásico |
| 397 | CITICOLINA Sódica | Comprimido | 500 mg | IV | SOMAZINA | 508M2003 SSA | Laboratorios Bioserum México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Vasodilatador cerebral |
| 398 | CITRATO DE SODIO / LAURILSULFATO | Suspensión (rectal) | 90 mg / 9 mg | IV | MICROLAX | 60013 SSA | Janssen-Cilag de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Enema, Laxante |
| 399 | CLARITROMICINA | Tableta (Liberación prolongada) | 500 mg | IV | KLARICID O. D. | 350M97 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 400 | CLARITROMICINA | Suspensión (oral) | 125mg / 5 mL y 250 mg / 5 mL | IV | KLARICID 12H | 086M91 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 401 | CLARITROMICINA | Tableta (recubierta) | 250 mg, 500 mg | IV | KLARICID HP | 335M93 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 402 | CLARITROMICINA, Lactobionato de | Solución (inyectable) | 500 mg / 10 mL | IV | KLARICID I. V. | 239M94 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 403 | CLEBOPRIDA, Malato ácido de | Solución (oral) | 6.25 mg / 100 mL y 10 mg / 100 mL | IV | EBORIX | 503M2003 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Estimulante de la motilidad gastrointestinal, procinético |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 404 | CLEBOPRIDA, Malato ácido de | Comprimido | 500 µg | IV | EBORIX | 228M2006 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Procinético, Antiemético |
| 405 | CLEBOPRIDA, Malato ácido de / SIMETICONA | Cápsula | 0.5 mg / 200 mg | IV | DIMOFLEX | 413M2003 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Antiespasmódico, antiflatulento, antiemético. |
| 406 | CLEBOPRIDA, Maleato de / SIMETICONA | Emulsión (oral) | 0.010 g / 4 g / 100 mL | IV | DIMOFLEX | 435M2003 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Antiespasmódico, antiflatulento, antiemético. |
| 407 | CLINDAMICINA, Clorhidrato de | Cápsula | 300 mg | IV | DALACIN C | 76372 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles |
| 408 | CLINDAMICINA, Clorhidrato de palmitato de | Solución (oral) | 75 mg / 5 mL | IV | DALACIN C | 84560 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (Macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 409 | CLINDAMICINA, Fosfato de | Crema (vaginal) | 2 g / 100 g | IV | DALACIN V | 158M92 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicrobiano vaginal para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 410 | CLINDAMICINA, Fosfato de | Solución (inyectable) | 150 mg / 1 mL | IV | DALACIN C | 84745 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles |
| 411 | CLINDAMICINA, Fosfato de | Solución (cutánea) | 10 mg / 1 mL | IV | DALACIN T | 115M86 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar para el tratamiento de acné vulgar |
| 412 | CLINDAMICINA, Fosfato de | Solución (inyectable) | 900 mg / 50 mL | IV | DALACIN C RTU | 014M96 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (Macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 413 | CLINDAMICINA, Fosfato de | Solución (cutánea) | 0.010 g / 1 mL | IV | DALACIN T PLEDGETS | 303M95 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar para el tratamiento de acné vulgar |
| 414 | CLINDAMICINA, Fosfato de | Gel (cutáneo) | 1 g / 100 mL | IV | DALACIN T | 439M93 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento de acné vulgar |
| 415 | CLINDAMICINA, Fosfato de | Óvulo | 100 mg | IV | DALACIN V | 484M2000 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (Macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 416 | CLINDAMICINA, Fosfato de / KETOCONAZOL | Tableta (vaginal) | 100 mg / 800 mg | IV | FEMISAN 3D | 257M2005 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antibiótico y antimicótico vaginal |
| 417 | CLINDAMICINA, Fosfato de / KETOCONAZOL | Tableta (vaginal) | 100 mg / 400 mg | IV | FEMISAN | 124M99 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antibiótico y antimicótico vaginal |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--------------------------------------|---|-------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 418 | CLINDAMICINA, Fosfato de / TOCONAZOL | Crema | 2 g / 8 g / 49.90 g | IV | FEMISAN | 481M2002 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Vaginitis bacteriana. |
| 419 | CLIOQUINOL / FLUOCINONIDA | Gel | 3 g / 50 mg / 100 g | IV | TOPSYN-Y | 78905 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio tópico, antiséptico de aplicación cutánea |
| 420 | Clobazam | Comprimido | 10 mg | II | FRISIUM | 85925 SSA | Sandoz, S.A. de C.V. | Prorrogado | Ansiolítico |
| 421 | CLOBENZOREX, Clorhidrato de | Cápsula | 30 mg | III | ASENLIX | 82946 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anorexigénico. |
| 422 | CLOBENZOREX, Clorhidrato de | Tableta (Liberación prolongada) | 60 mg | III | ITRAVIL AP | 053M2010 SSA | Investigación Farmacéutica, S. A. de C. V. | En evaluación | Anorexigénico. |
| 423 | CLOBETASOL, Propionato de | Ungüento (cutánea) | 0.044 g / 100 g | IV | DERMATOVATE | 82163 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo. |
| 424 | CLOBETASOL, Propionato de | Crema (Cutánea) | 0.044 g / 100 g | IV | DERMATOVATE | 82021 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la soriasis, antiinflamatorio tópico liquen plano |
| 425 | CLODRONATO Disódico (tetrahidratado) | Tableta (recubierta) | 800 mg | IV | BONEFOS | 624M2003 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la hipercalcemia asociada a procesos neoplásicos. |
| 426 | CLOMIFENO, Citrato de | Tableta | 50 mg | IV | OMIFIN | 65748 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Inductor de la ovulación. |
| 427 | CLOMIPRAMINA, Clorhidrato de | Tableta recubierta (Liberación prolongada) | 75 mg | III | ANAFRANIL RETARD | 84M83 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antidepresivo |
| 428 | CLOMIPRAMINA, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 25 mg | III | ANAFRANIL | 69402 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antidepresivo |
| 429 | CLONAZEPAM | Comprimido | 0.5 mg y 2 mg | II | RIVOTRIL | 81988 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anticonvulsivante. |
| 430 | CLONAZEPAM | Solución (oral) | 2.5 mg | II | RIVOTRIL | 82115 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anticonvulsivante. |
| 431 | CLONIDINA, Clorhidrato de | Tableta | 0.075 mg, 0.100 mg y 0.150 mg | IV | CATAPRESAN | 69039 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|---------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 432 | CLOPERASTINA, Fendizoato de | Suspensión (oral) | 360.7 mg / 100 mL | VI | PRIVITUSS | 592M2003 SSA | Laboratorios Alpharma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antitusivo. |
| 433 | CLOPERASTINA, Fendizoato de | Jarabe | 354 mg / 100 mL | IV | SEKISAN | 543M2003 SSA | Industrias Farmacéuticas Almiral, S.A. | Prorrogado | Antitusivo. |
| 434 | CLOPERASTINA, Fendizoato de | Cápsula | 35 mg | VI | PRIVITUSS PERLAS | 397M2006 SSA | Laboratorios Alpharma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antitusivo. |
| 435 | CLOPIDOGREL, Bisulfato de | Tableta (recubierta) | 75 mg y 300 mg | IV | PLAVIX | 474M98 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitrombótico. Prevención de eventos aterotrombóticos. |
| 436 | CLOPIDOGREL, Bisulfato de / ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | Tableta (recubierta) | 75 mg / 100 mg | IV | COPLAVIX | 291M2009 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiagregante plaquetario. |
| 437 | CLOPROMAZINA, Clorhidrato de | Comprimido (recubierto) | 25 mg y 100 mg | III | LARGACTIL | 41456 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Neuroléptico. |
| 438 | CLORAMBUCILO | Tableta | 2 mg | IV | LEUKERAN | 50481 SSA | Solara, S. A. de C. V. | En evaluación | Antineoplásico |
| 439 | CLORANFENICOL Levogiro | Solución (oftálmica) | 5 mg / 1 mL | IV | CLORAMFENI OFTENÓ | 45834 SSA | Laboratorios Sophia, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano de uso oftálmico. |
| 440 | CLORAZEPATO, dipotásico | Cápsula | 5 mg, 10 mg ó 15 mg | II | TRANXENE | 79391 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Ansiolítico. |
| 441 | CLORFENAMINA, | Solución (inyectable) | 10 mg / mL | V | CLORO-TRIMETON | 38053 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico. |
| 442 | CLORFENAMINA, Maleato de | Tableta (liberación prolongada) | 8 mg y 12 mg | VI | CLORO-TRIMETON REPETABS | 48397 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico. |
| 443 | CLORFENAMINA, Maleato de | Tableta | 4 mg | VI | CLORO-TRIMETON | 37684 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antialérgico. |
| 444 | CLORFENAMINA, Maleato de | Jarabe | 50 mg / 100 mL | VI | CLORO-TRIMETON | 38366 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antialérgico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------|-------------------------------------|---------------------|---|
| 445 | CLORFENAMINA, Maleato de / DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de / FENILEFRINA, Clorhidrato de / PARACETAMOL | Cápsula | 2 mg/10 mg/5.1 mg/250 mg | VI | TABCIN ACTIVE | 307M97 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 446 | CLORFENAMINA, Maleato de / acetato de PARAMETASONA | Tableta | 2 mg/1 mg | IV | DILARMINE | 80452 SSA | Innovare R & D, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico. Antiinflamatorio esteroideo. |
| 447 | CLORFENAMINA, Maleato de / acetato de PARAMETASONA | Suspensión (oral) | 40 mg/20 mg/100 mL | IV | DILARMINE | 83593 SSA | Innovare R & D, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico. Antiinflamatorio esteroideo. Antialérgico. |
| 448 | CLORFENAMINA, Maleato de / DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de / FENILEFRINA, Clorhidrato de / PARACETAMOL | Tableta | 2 mg/10 mg/10 mg/500 mg | VI | TYLEX FLU | 329M93 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | En evaluación | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 449 | CLORFENAMINA, Maleato de / FENILEFRINA, Clorhidrato de | Cápsula (Liberación prolongada) | 8 mg/20 mg | VI | TEMPOCAPS | 66930 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Descongestivo nasal. Antihistamínico. |
| 450 | CLORFENAMINA, Maleato de / FENILEFRINA, Clorhidrato de / PARACETAMOL | Tableta | 2 mg/5 mg/500 mg | VI | DESENFRIOL D | 55563 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 451 | CLORFENAMINA, Maleato de / FENILEFRINA, Clorhidrato de / PARACETAMOL | Comprimido | 4 mg/5 mg/500 mg | VI | RINOFREN | 61095 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 452 | CLORFENAMINA, Maleato de / FENILEFRINA, Clorhidrato de / PARACETAMOL | Solución (oral) | 0.040 g /0.050 g / 3 g/100 mL | IV | FLAVIT AV | 81483 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | En evaluación | Descongestivo, Antihistamínico, Analgésico y antipirético. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|--|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 453 | CLORFENAMINA, Maleato de / PARACETAMOL | Solución (oral) | 0.50 mg/80 mg/1 mL | VI | DESENFRIOL-ITO | 52003NF SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 454 | CLORFENAMINA, Maleato de / PARACETAMOL | Comprimido | 0.75 mg/80 mg | VI | GENTIL-ITO | 78129 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 455 | CLORFENAMINA, Maleato de AMANTADINA, Clorhidrato de PARACETAMOL | Tableta | 3 mg, 50 mg, 375 mg | VI | XL-3 VR | 049M2010 SSA | Genomma Laboratories México, S.A. de C.V. | En Evaluación | Auxiliar en el tratamiento de resfriado común. |
| 456 | CLORFENAMINA, Maleato de/ Bromhidrato de DEXTROMETORFANO / Clorhidrato de FENILEFRINA / PARACETAMOL | Cápsula | 2 mg/10 mg/5 mg/ 250 mg | VI | XL-3 XTRA | 188M2003 SSA | Genomma Laboratories México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 457 | Clorhidrato de TOLPERISONA/ PARACETAMOL | Cápsula | 50 mg/300 mg | IV | MYDOCALM-A | 234M83 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico no narcótico, relajante muscular |
| 458 | CLORMADINONA, Acetato de | Tableta | 2 mg y 5mg | IV | LUTORAL | 55962 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Progestágeno oral. |
| 459 | CLORMADINONA, Acetato de / MESTRANOL | Tableta | 2 mg/80 µg | IV | LUTORAL-E | 56104 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles |
| 460 | CLORMADINONA, Acetato de / MESTRANOL | Tableta | Blancas: mestranol 80µg. Verdes: mestranol 80µg, clormadinona 2mg. | IV | SECUENTEX-21 | 62034 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anticonceptivo hormonal. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|----------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 461 | Cloropiramina, Clorhidrato de | Solución inyectable | 20 mg/2 mL | IV | AVAPENA | 36500 SSA | Sandoz, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihistamínico |
| 462 | Cloropiramina, Clorhidrato de | Tableta | 25 mg | IV | AVAPENA | 38248 SSA | Sandoz, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihistamínico |
| 463 | COLORQUINA, Fosfato de | Tableta | 150 mg | IV | ARALEN | 30336 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipalúdico. |
| 464 | CLORPROPAMIDA | Tableta | 250 mg | IV | DIABINESE | 52055 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | En evaluación | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. |
| 465 | CLORPROPAMIDA / METFORMINA | Tableta | 125 mg/400 mg | IV | MELLITRON | 49181 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | En evaluación | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. |
| 466 | CLORPROPAMIDA / METFORMINA, Clorhidrato de | Tableta (liberación prolongada) | 125 mg/500 mg | IV | OBINESE | 77340 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para el tratamiento de diabetes mellitus tipo 2. |
| 467 | Clortalidona | Tableta | 50 mg | IV | HIGROTON 50 | 71381 SSA | Sandoz, S.A. de C.V. | Prorrogado | Diurético |
| 468 | CLORZOXAZONA / KETOPROFENO | Tableta | 250 mg/50 mg | VI | REUMOPHAN | 14110 SSA | Laboratorios Grisi, Hnos, S. A. de C. V. | En evaluación | Relajante muscular, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 469 | CLORZOXAZONA / KETOPROFENO / CARBONATO DE CALCIO | Tableta | 125 mg/25 mg/725 mg | VI | REUMOPHAN ALKA | 0516M79 SSA | Grisi Hnos, S.A de C.V. | Prorrogado | Relajante muscular, Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 470 | CLORZOXAZONA / KETOPROFENO / PIRIDOXINA, Clorhidrato de / TIAMINA, Clorhidrato de | Tableta | 250 mg/50 mg/ 50 mg/ 50 mg | IV | REUMOPHAN VIT | 440M2002 SSA | Grisi Hnos, S.A de C.V. | Prorrogado | Relajante muscular, Antiinflamatorio con acción analgésica, Antineurítico. |
| 471 | CLOSTRIDIOPEPTIDASA A (Colagenasa) / CLORANFENICOL | Ungüento (cutáneo) | 60 U / 1.00 g/100 g | IV | ULCODERMA | 80649 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles, Enzimático fibrinolítico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 472 | CLOTRIMAZOL | Crema (vaginal) | 2 g/100 g | VI | CANESTEN V | 034M81 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antimicótico vaginal. |
| 473 | CLOTRIMAZOL | Crema (tópica) | 1 g/100 g | VI | CANESTEN | 78664 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antimicótico de amplio espectro. |
| 474 | CLOTRIMAZOL / DEXAMETASONA, Acetato de | Crema (Cutánea) | 1 g/ 0.04 g/100 g | IV | BAYCUTEN | 153M80 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico, Antiinflamatorio tópico. Para infecciones ocasionadas por hongos en la piel. |
| 475 | CLOTRIMAZOL / DEXAMETASONA, Acetato de / NEOMICINA, Sulfato de | Crema (Cutánea) | (1 g/ 0.04 g/0.5 g/ 100 g | IV | BAYCUTEN N | 036M95 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de dermatitis causada por infección bacteriana secundaria, así como las causadas por dermatofitos, levaduras, mohos y otros hongos. Para el tratamiento de eczemas de diversas etiologías y eczemas por contacto, atópico, seborreico, numular y en neurodermatitis. |
| 476 | CLOTRIMAZOL / HIDROCORTISONA, Acetato de/ LIDOCAINA, Clorhidrato de/ NEOMICINA, Sulfato de | Crema | 1 g/1 g/2 g/0.35 g/ 100 g | VI | XYLODERM | 492M2003 SSA | Genomma Laboratories México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio, anestésico tópico, antialérgico, antimicrobiano. |
| 477 | COBAMAMIDA | Cápsula | 1 mg | IV | MAXIBOL | 68199 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anabolizante proteico. |
| 478 | COBAMAMIDA / TIOCOLCHICOSÍDO | Solución (inyectable) | 20 mg/4 mg/4 mL | IV | NEUROFLAX | 121M79 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | En evaluación | Relajante muscular, Antineurítico. |
| 479 | CODEÍNA, Fosfato de / PARACETAMOL | Cápsula | 30 mg/500 mg | II | TYLEX CD | 117M93 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico. |
| 480 | CODEÍNA, Fosfato de / DICLOFENACO Sódico | Tableta (recubierta) | 50 mg/50 mg | II | VOLTAREN FORTE | 315M2002 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, Antiinflamatorio esteroideo. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 481 | COLECALCIFEROL | Tableta | 2mg, 4mg, 8mg y 16mg (200UI, 400UI, 800UI y 1600UI) | IV | VALMETROL-3 | 016V2000 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | En evaluación | Para el tratamiento de los síntomas que se manifiestan en la hipocalcemia y osteoporosis. |
| 482 | COLISTIMETATO, de sodio | Solución (inyectable) | 150 mg | IV | COLMESDANT | 152M2015 SSA | Específicos Stendhal, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles. |
| 483 | COMPLEJO DE POLIMALTOSADO FERRICO EQUIVALENTE A HIERRO ELEMENTAL | Solución (inyectable) | 100 mg/2 mL | IV | FERRANINA IM | 67383 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de anemia ferropriva. |
| 484 | COMPLEJO DE SACARATO DE OXIDO FERRICO EQUIVALENTE A (HIERRO ELEMENTAL) | Solución (inyectable) | 100 mg/5 mL | IV | VENOFERRUM | 65668 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la anemia ferropriva. |
| 485 | COMPLEJO POLIMALTOSADO FERRICO EQUIVALENTE A HIERRO ELEMENTAL | Solución (oral) | 3.125 g/100 mL, 17.86g 100 mL y 178.6 g/100 mL | IV | FERRANINA | 105M80 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la anemia ferropriva. |
| 486 | CONDROITINA, Sulfato sódico de / GLUCOSAMINA, Sulfato de | Polvo | 1200 mg/1500 mg | IV | VARTALON COMPOSITUM | 302M2002 SSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento de la osteoartritis, condro protector. |
| 487 | CROSPVIDONA | Polvo | 2 g | VI | LOGICAL | 79168 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Restaurador de la flora intestinal, anti-diarréico. |
| 488 | CUMARINA / TROXERUTINA | Tableta (recubierta) | 30 mg/180 mg | IV | VENALOT DEPOT | 81106 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | En evaluación | Síndrome varicoso. |
| 489 | DANAZOL | Cápsula | 100 mg y 200 mg | IV | LADOGAL | 421M79 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Para el tratamiento de la endometriosis y mastopatía fibroquística. |
| 490 | DANTRON / PANTOTENATO DE CALCIO | Tableta | 75 mg/25 mg | IV | MODATON | 56953 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Laxante. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|------------------------------|--|--------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 491 | DAPOXETINA | Tableta | 30 mg y 60 mg | IV | PRILIGY | 132M2009 SSA | Laboratorios Menarini, S.A. | Prorrogado | Eyacuación precoz. |
| 492 | DAPTOMICINA | Solución inyectable | 350 mg y 500 mg | IV | CUBICINE | 397M2008 SSA | Novartis Pharma AG. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias Gram-positivas. |
| 493 | DARIFENACINA, Bromhidrato de | Comprimido (liberación prolongada) | 7.5 mg y 15.0 mg | IV | EMSELEX | 612M2005 SSA | Solara, S. A. de C. V. | En evaluación | Para el tratamiento de la vejiga inestable |
| 494 | DARUNAVIR, Etanolato de | Tableta | 75 mg, 150 mg, 400 mg y 600 mg | IV | PREZISTA | 076M2007 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral contra el VIH (SIDA). |
| 495 | DEFERASIROX | Comprimido (dispersable) | 125 mg, 250 mg y 500 mg | IV | EXJADE | 192M2006 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento de la Hemosiderosis transfusional en mayores de 2 años. Tratamiento de la sobrecarga crónica de hierro en pacientes que padecen síndromes talasémicos no dependientes de transfusiones (NTDT, por sus siglas en inglés) en mayores de 10 años. |
| 496 | DEFLAZACORT | Tableta | 6 mg y 30 mg | IV | CALCORT | 050M93 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo |
| 497 | DEGARELIX | Solución (inyectable) | 80 mg/ 4.2 mL y 120 mg /3.0 mL | IV | FIRMAGON FERRING | 143M2009 SSA | Ferring, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del cáncer de próstata avanzado. |
| 498 | DESFLURANO | Solución (para inhalación) | 100 mL | IV | SUPRANE | 540M96 SSA | Baxter, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico general. |
| 499 | DESLORATADINA | Tableta | 5 mg | IV | AVIANT | 023M2001 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Rinitis alérgica, urticaria aguda y crónica |
| 500 | DESLORATADINA (micronizada) | Jarabe | 50 mg/100 mL | IV | AVIANT | 058M2002 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico. |
| 501 | DESMOPRESINA, Acetato de | Solución para nebulización (exclusivo spray) | 89 µg/mL y 1340 µg/mL | IV | MINIRIN | 520M96 SSA | Ferring, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diabetes insípida, enuresis nocturna y nicturia. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 502 | DESMOPRESINA, Acetato de | Tableta | 89 µg y 178 µg | IV | MINIRIN | 197M97 SSA | Ferring, S. A. de C. V. | En evaluación | Diabetes insípida, enuresis nocturna y nicturia. |
| 503 | DESOGESTREL | Tableta | 75 mg | IV | CERAZETTE | 331M99 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo hormonal oral. |
| 504 | DESOGESTREL / ETINILESTRADIOL | Tableta | 0.15 mg/0.02 mg | IV | MERCILON | 001M93 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo. |
| 505 | DESOGESTREL / ETINILESTRADIOL | Tableta | 0.15 mg/0.03 mg | IV | MARVELON | 298M87 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo. |
| 506 | DESOGESTREL/ ETINILESTRADIOL | Tableta | 0.050 mg/ 0.035 mg, 0.100 mg/ 0.030 mg, 0.150 mg/ 0.030 mg | IV | NOVIAL | 357M2002 SSA | Wyeth, S. de R.L. de C.V. | Prorrogado | Anticonceptivo |
| 507 | DEXAMETASONA | Tableta | 4 mg y 6 mg | IV | DECOREX | 218M2006 SSA | Laboratorios Pisa, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticosteroide sistémico. |
| 508 | DEXAMETASONA | Tableta | 0.5 mg/ 0.75 mg | IV | ALIN | 61311 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticosteroide sistémico. |
| 509 | DEXAMETASONA, 21-Isonicotinato de | Suspensión (inyectable) | 4 mg/1 mL y 8 mg /2 mL | IV | ALIN DEPOT | 86159 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticoesteroide sistémico. |
| 510 | DEXKETOPROFENO DE TROMETAMOL | Solución (inyectable) | 50 mg/2 mL | IV | STADIUM | 551M2004 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico no narcótico. |
| 511 | DEXKETOPROFENO DE TROMETAMOL | Tableta | 12.5 mg y 25 mg | IV | STADIUM | 506M2002 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 512 | DEXMEDETOMIDINA | Solución inyectable | 200 µg/2 mL | IV | PRECEDEX | 207M2000 SSA | Hospira S de R. L de C. V. | Prorrogado | Agonista de los receptores alfa-2-adrenérgicos. |
| 513 | DEXTROMETORFANO / GUAIFENESINA / PARACETAMOL | Supositorio | 7.5 mg/ 50 mg/100 mg | IV | MEGAL | 70443 SSA | Industria Farmacéutica Andrómaco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Expectorante, antitusivo, analgésico, antipirético. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 514 | DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de | Cápsula | 30 mg | VI | MUCOCALM | 377M2002 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitusivo |
| 515 | DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de | Cápsula (liberación prolongada) | 30 mg | VI | ATHOS | 60619 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitusivo |
| 516 | DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de / Clorfenamina, Maleato de / Amonio, Cloruro de | Jarabe | 0.250 g / 0.020 g / 2.500 g | IV | TORFADRIN | 71455 NF SSA | Streger, S. A. | Prorrogado | Sedante de la tos, expectorante. |
| 517 | DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de / DOXILAMINA, Succinato de / FENILEFRINA, Clorhidrato de / PARACETAMOL | Cápsula | 10 mg/6.25 mg/5.1 mg/ 250 mg | VI | TABCIN NOCHE | 486M2000 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 518 | DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de / GUAIFENESINA | Solución (oral) | 0.3 g/2 g/100 mL y 0.1 g/2 g/100 mL | VI | BRONCOMED | 57511 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Expectorante. Antitusivo. |
| 519 | DEXTROMETORFANO, Bromhidrato de / SULFOGUAYACOL | Jarabe | 0.300 g/2.500 g/ 100 mL | VI | EUCALIPTINE | 13780 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar en la expectoración de las flemas, Antitusivo. |
| 520 | DIACEREINA | Cápsula | 50 mg | IV | CARTIGEN | 237M2004 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento de la osteoartritis. |
| 521 | DIACEREINA / MELOXICAM | Cápsula | 50 mg / 15 mg | IV | DOLOCARTIGEN | 684M2004 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento y prevención de la Osteoartritis. |
| 522 | DIAZEPAM | Cápsula | 8 mg | II | DIATEX | 074M94 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | En evaluación | Relajante muscular, Ansiolítico. |
| 523 | DIAZEPAM | Comprimido | 10 mg | II | VALIUM | 58834 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anticonvulsivante, ansiolítico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|---------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 524 | DIAZEPAM | Solución (inyectable) | 10 mg/2 mL | II | VALIUM 10 | 62019 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anticonvulsivante, atarácico, relajante muscular. |
| 525 | DIAZEPAM / SULPIRIDA | Tableta | 2.5 mg/50 mg | II | NUMENCIAL | 80203 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Ansiolítico, Antidepresivo. |
| 526 | DIAZEPAM / FENPROPorex, Clorhidrato de | Cápsula (Liberación prolongada) | 6 mg/20 mg | II | ESBELCAPS | 79875 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anorexigénico. |
| 527 | DICICLOVERINA Clorhidrato de | Cápsula | 10 mg | IV | BENTYL | 058M2015 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico. |
| 528 | DICLOFENACO | Suspensión (oral) | 180 mg/100 mL | IV | CATAFLAM PEDIÁTRICO | 016M98 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 529 | DICLOFENACO Ácido libre | Tableta (dispersable) | 46.5 mg | IV | CATAFLAM DISPERSABLE | 197M93 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, antirreumático, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 530 | DICLOFENACO Dietilamonio | Gel (tópico) | 1 g / 100 g | IV | NEO-DOLAREN | 527M2004 SSA | Aplicaciones Farmacéuticas, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica. |
| 531 | DICLOFENACO Epolamina | Granulado | 65 mg | IV | DIOXAFLEX RAPID | 492M2001 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, Antirreumático, Antiinflamatorio no esteroideo. |
| 532 | DICLOFENACO Epolamina | Parche | 180 mg | VI | DIOXAFLEX | 530M98 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 533 | DICLOFENACO Potásico | Tableta (recubierta) | 50 mg | IV | CATAFLAM DD | 064M90 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica. |
| 534 | DICLOFENACO Potásico | Suspensión (oral) | 1.5 g/100 mL | IV | CATAFLAM | 071M86 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo. |
| 535 | DICLOFENACO POTÁSICO / PARACETAMOL DC 90 | Tableta | 50 mg/500 mg | IV | TAFIROL AC | 573M2001 SSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 536 | DICLOFENACO Sódico | Tableta recubierta (liberación prolongada) | 75 mg | IV | VOLTAREN SR | 061M93 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo. |
| 537 | DICLOFENACO Sódico | Solución (inyectable) | 75 mg/3 mL | IV | VOLTAREN | 87518 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica y antirreumática. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------|--|---------------------|--|
| 538 | DICLOFENACO Sódico | Tableta (efervescente) | 25 mg y 50 mg | IV | GALEDOL EFERVESCENTE | 369M2005 SSA | Probiomed, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica. |
| 539 | DICLOFENACO Sódico | Tableta recubierta (liberación prolongada) | 100 mg | IV | VOLTAREN RETARD | 0134M81 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antirreumático |
| 540 | DICLOFENACO Sódico | Tableta recubierta (liberación retardada) | 50 mg | VI | VOLTAREN 50 | 82053 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo. |
| 541 | DICLOFENACO Sódico | Cápsula | 100 mg | IV | ARTRENAC | 73388 SSA | Merck, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 542 | DICLOFENACO sódico / PRIDINOL MESILATO | Tableta (recubierta) | 50 mg / 4 mg | IV | DIOXAFLEX DUO | 033M2009 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Relajante muscular. Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 543 | DICLOFENACO sódico / MISOPROSTOL | Tableta | 50 mg/ 200 µg, 75 mg/ 200 µg | IV | ARTROTEC | 315M93 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico. Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 544 | DICLOFENACO, potásico | Tableta (recubierta) | 25 mg | VI | CATAFLAM JUNIOR | 074M84 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 545 | DICLOXACILINA sódica monohidratada | Solución (inyectable) | 500 mg/4 mL | IV | BRISPEN | 72626 SSA | Aerobal, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (Betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 546 | DICLOXACILINA sódica monohidratada | Suspensión (oral) | 250 mg/ 5 mL | IV | BRISPEN | 64731 SSA | Aerobal, S.A. de C.V. | En evaluación | Antibiótico (Betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 547 | DICLOXACILINA sódica monohidratada | Cápsula | 250 mg y 500 mg | IV | POSIPEN | 64531 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 548 | DIDANOSINA | Cápsula (con gránulos con capa entérica) | 250 mg y 400 mg | IV | VIDEX EC | 096M2001 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 549 | DIDROGESTERONA | Tableta | 10 mg | IV | DUPHASTON | 110M2006 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Progestágeno. |
| 550 | DIFENHIDRAMINA, Clorhidrato de | Jarabe | 250 mg/100 mL | VI | BENADRYL | 29779 SSA | Janssen-Cilag de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antialérgico. |
| 551 | DIFENHIDRAMINA, Clorhidrato de | Tableta | 50 mg | VI | NYTOL | 567M94 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el insomnio ocasional. |
| 552 | DIFENIDOL, Clorhidrato de | Tableta | 25 mg | IV | VONTROL | 66975 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antivertiginoso, Antiemético. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 553 | DIFENIDOL, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 40 mg/2 mL | IV | VONTROL | 66976 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antivertiginoso, antiemético. |
| 554 | DIFLUCORTOLONA, Valerato de/ ISOCONAZOL, Nitrato de/ NEOMICINA, Sulfato de | Crema (tópica) | 1 mg /10 mg/3.300 mg | IV | SCHERIDERM | 363M97 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo tópico, antimicrobiano, antimicótico de aplicación tópica. |
| 555 | DIGOXINA | Solución (inyectable) | 0.5 mg/2 mL | IV | LANOXIN | 54510 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la Insuficiencia cardiaca. |
| 556 | DIGOXINA | ELIXIR | 5 mg/ 100 mL | IV | LANOXIN ELIXIR PEDIÁTRICO | 55121 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de insuficiencia cardiaca. |
| 557 | DIGOXINA | Tableta | 0.250 mg | IV | LANOXIN | 28448 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la insuficiencia cardiaca |
| 558 | DIHEXAZIN | Jarabe | 3.36 g/100 mL | IV | VITERNUM | 83532 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Orexigénico oral. |
| 559 | DIHIDROERGOCRISTINA metansulfonato / PIRACETAM | Solución (oral) | 0.0375 g / 20 g/100 mL | IV | METADIEMIL | 244M2007 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Vasodilatador cerebral. |
| 560 | DIODOHIDROXIQUINOLEINA / METRONIDAZOL | Tableta | 325 mg / 250 mg | IV | METHODINE | 85476 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | En evaluación | Lambicida y Antiambiano. |
| 561 | DILTIAZEM, Clorhidrato de | Gel | 2 g/100 g | IV | ANGIOTROFIN | 089M2006 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Bloqueador de canales de calcio. |
| 562 | DILTIAZEM, Clorhidrato de | Tableta (liberación prolongada) | 180 mg y 240 mg | IV | ANGIOTROFIN RETARD | 020M92 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo y antianginoso (Calcio antagonista). |
| 563 | DILTIAZEM, Clorhidrato de | Tableta (liberación prolongada) | 90 mg, 120 mg y 300 mg | IV | ANGIOTROFIN AP | 388M86 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasodilatador coronario. Antihipertensivo. |
| 564 | DILTIAZEM, Clorhidrato de | Comprimido | 30 mg y 60 mg | IV | ANGIOTROFIN | 097M84 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasodilatador coronario. |
| 565 | DIMENHIDRINATO | Tableta | 50 mg | VI | DRAMAMINE | 34634 SSA | Janssen-Cilag de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Anticinetoso, Antiemético |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 566 | DIMENHIDRINATO | Jarabe | 250 mg/100 mL | VI | DRAMAMINE | 51373 SSA | Janssen-Cilag de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antiemético. |
| 567 | DIMENHIDRINATO | Supositorio | 25 mg | VI | DRAMAMINE | 73887 SSA | Janssen-Cilag de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Anticinetoso y antiemético. |
| 568 | DIMETICONA | Suspensión | 100 mg/ 1 mL y 10 g/100 mL | VI | ESPAVEN PEDIÁTRICO | 57323 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antiflatulento |
| 569 | DIMETICONA / DIYODOHIDROXIQUINOLEIN A | Cápsula | 100 mg/500 mg | IV | FARMEBAN | 70333 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiflatulento, antimibiano |
| 570 | DIMETICONA / DIYODOHIDROXIQUINOLEIN A | Suspensión (oral) | 4.2 g/ 0.5 g/ 100 mL | IV | FARMEBAN | 85960 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiflatulento, antimibiano |
| 571 | DIMETICONA / FAMOTIDINA / MAGALDRATO | Gel (oral) | 1g / 0.1 g/ 8 g/100 mL | VI | GEX | 644M2005 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiácido |
| 572 | DIMETICONA / MAGALDRATO | Gel | 1 g/ 8 g/100 mL | VI | RIOPAN | 186M88 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiácido. |
| 573 | DIMETICONA / MAGALDRATO | Tableta (Masticable) | 100 mg/ 800 mg | VI | RIOPAN | 031M87 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiácido. |
| 574 | DIMETICONA / METOCLOPRAMIDA, Clorhidrato de | Cápsula | 40 mg/10 mg | IV | ESPAVEN M.D. | 74399 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antiflatulento, antiemético |
| 575 | DIMETICONA / METOCLOPRAMIDA, Clorhidrato de / PAPAÍNA | Cápsula | 40 mg / 10 mg / 540 U | IV | DIGENOR PLUS | 0312M79 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiflatulento. Antiemético. |
| 576 | DIMETICONA / PANTOTENATO DE CALCIO | Tableta | 40 mg/50 mg | IV | ESPAVEN | 57219 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Meteorismo, antiflatulento, distensión abdominal, dispepsia, tránsito intestinal lento. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|----------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 577 | DIMETICONA/PANCREATINA / EXTRACTO SECO DE BILIS DE BUEY / CELULOSA DE ASPERGILLUS NIGGER | Tableta | 40 mg/130 mg/ 25 mg/ 5 mg | VI | ESPAVEN ENZIMATICO | 58177 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Acidez, agruras e indigestión. |
| 578 | DINOPROSTONA | Óvulo | 10 mg | IV | PROPESS | 432M96 SSA | Ferring, S. A. de C. V. | Prorrogado | Estimulante de la contractilidad uterina. |
| 579 | DINOPROSTONA | Gel (intracervical) | 0.5 mg /3 g | IV | PREPIDIL | 275M90 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Estimulante de la contractilidad uterina. |
| 580 | DIOSMINA | Comprimido recubierto | 600 mg | IV | PHLEBODIA | 142M2004 SSA | Investigación Farmacéutica, S. A. de C. V. | Prorrogado | Flebotónico. |
| 581 | DIOSMINA / Dobesilato de CALCIO / HESPERIDINA | Tableta (recubierta) | 225 mg/250 mg/25 mg | IV | VASCULFLOW | 059M2008 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la insuficiencia venosa. |
| 582 | DIOSMINA / HESPERIDINA | Tableta (recubierta) | 450 mg/50 mg | IV | VARITON | 165M90 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Síndrome varicoso. |
| 583 | DIOSMINA / HESPERIDINA | Tableta | 150 mg/150 mg y 300 mg/300 mg | IV | DAFLON-SET | 84069 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | En evaluación | Flebotónico. |
| 584 | DIPIRIDAMOL | Solución (inyectable) | 10 mg/2 mL y 50 mg/10 mL | IV | PERSANTIN | 53988 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasodilatador coronario. |
| 585 | DIPIRIDAMOL | Tableta recubierta | 25 mg y 75 mg | IV | PERSANTIN | 86077 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | En evaluación | Modificador de la coagulación sanguínea, Anticoagulante. |
| 586 | DISOPIRAMIDA | Cápsula | 100 mg | IV | DIMODAN | 75550 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiarrítmico |
| 587 | DISOPIRAMIDA, Fosfato de | Comprimido (liberación prolongada) | 250 mg | IV | DIMODAN 250 | 156M82 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiarrítmico |
| 588 | DISULFIRAM | Tableta | 250 mg | IV | ETABUS | 82262 SSA | Ferring, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento del alcoholismo crónico. |
| 589 | DIYODOHIDROXIQUINOLEIN A | Suspensión (oral) | 4.2 g/100 mL | IV | DIDOQUIN | 71527 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antigiardiásico, Tricomoniiasis, Antiambiano. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|-------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 590 | DIYODOHIDROXIQUINOLEIN A | Tableta | 650 mg | IV | DIODOQUIN | 32849 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiamibiano |
| 591 | DIYODOHIDROXIQUINOLEIN A / FTALILSULFATAZOL / PAPAVERINA, Clorhidrato de | Tableta | 100 mg / 370 mg / 10 mg | IV | TALIAZINA | 29703 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | En evaluación | Agente quimioterápico contra algunas infecciones entéricas, antiespasmódico. |
| 592 | DIYODOHIDROXIQUINOLEIN A / METRONIDAZOL, Benzoato de | Suspensión (oral) | 4.2 g/ 2.5 g/100 mL | IV | METODINE | 85944 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Lamblicida, Antiamibiano. |
| 593 | DOBESILATO DE CALCIO (monohidratado) | Cápsula | 500 mg | IV | DOXIUM 500 | 012M80 SSA | Grünenthal de México, S.A. de C. V. | Prorrogado | Coadyuvante en el tratamiento de la fragilidad capilar. |
| 594 | DOCUSATO DE SÓDIO | Cápsula | 100 mg | VI | DIOCAPS | 058M88 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Laxante |
| 595 | DOLASETRÓN, Mesilato de | Tableta | 100 mg | IV | ANZEMET | 328M98 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiemético. |
| 596 | DOMPERIDONA | Suspensión (oral) | 0.1000 g/100 mL | V | MOTILIUM | 0041M79 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento del reflujo gastroesofágico. Antiemético. |
| 597 | DOMPERIDONA | Tableta | 10 mg | V | MOTILIUM | 0042M79 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiemético. |
| 598 | DONEPEZILO, Clorhidrato de | Tableta | 5 mg y 10 mg | IV | ERANZ | 386M97 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la demencia tipo Alzheimer. |
| 599 | DOPAMINA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 200 mg | IV | DRYNALKEN | 133M85 SSA | Sanofi Aventis Winthrop, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipotensión arterial. |
| 600 | DORZOLAMIDA, Clorhidrato de | Solución (oftálmica) | 20 mg/ 1mL | IV | TRUSOPT | 522M95 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiglaucomatoso. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 601 | DORZOLAMIDA, Clorhidrato de / TIMOLOLOL, Maleato de | Solución (oftálmica) | 20 mg /5 mg/1 mL | IV | COSOPT | 078M98 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del glaucoma, hipertensión ocular. |
| 602 | DOXAZOSINA, Mesilato de | Tableta | 2 mg y 4mg | IV | CARDURA | 354M89 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Bloqueador alfa 1A para el tratamiento sintomático de la hiperplasia prostática benigna. |
| 603 | DOXEPINA, Clorhidrato de | Cápsula | 25 mg | III | SINEQUAN | 71942 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antidepresivo. |
| 604 | DOXICICLINA, Hiclado de | Cápsula | 50 mg y 100 mg | IV | VIBRAMICINA | 68267 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles. |
| 605 | DOXOFILINA | Tableta | 400 mg | IV | AXOFIN | 622M2004 SSA | Industrias Químico Farmacéuticas Americanas, S. A. de C. V. | En evaluación | Broncodilatador |
| 606 | DOXORUBICINA | Suspensión (inyectable) | 2.0 mg/mL | IV | CAELYX | 175M98 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antineoplásico |
| 607 | DOXORUBICINA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 10 mg, 20 mg, 50 mg y 150 mg | IV | ADRIPLASTINA RD | 205M89 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antineoplásico. |
| 608 | DRONEDARONA, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 400 mg (se adiciona como 426 mg) | IV | REGIVAS | 278M2009 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento para pacientes que sufren fibrilación o flúter auricular. |
| 609 | DROPROPIZINA | Supositorio | 20 mg | VI | TROFERIT | 90869 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitusivo. |
| 610 | DROPROPIZINA | Jarabe | 3.0 mg/ mL | VI | TROFERIT | 90850 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitusivo. |
| 611 | DROPROPIZINA | Tableta | 30 mg | VI | TROFERIT | 90840 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitusivo. |
| 612 | DROSPIRENONA / ESTRADIOL | Comprimido | 2 mg/1 mg | IV | ANGELIQ | 003M2005 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia de remplazo hormonal. |
| 613 | DROSPIRENONA / ETINILESTRADIOL | Comprimido | 3 mg/ 0.02 mg 3 mg/ 0.03mg | IV | YASMIN | 322M2002 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo |
| 614 | DROTAVERINA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 40 mg/2 mL | IV | NO-SPA | 283M2004 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 615 | DROTAVERINA, Clorhidrato de | Tableta | 40 mg y 80 mg | IV | NO-SPA | 282M2004 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiespasmódico. |
| 616 | DULOXETINA, Clorhidrato de | Cápsula (Liberación retardada) | 30mg y 60 mg | IV | CYMBALTA | 211M2004 SSA | Eli Lilly y Compañía de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidepresivo |
| 617 | DUTASTERIDA | Cápsula | 0.5 mg | IV | AVODART | 363M2004 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hiperplasia prostática benigna. |
| 618 | EBASTINA | Solución (oral) | 1 mg/mL | IV | EVASTEL | 409M93 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Antihistamínico. |
| 619 | EBASTINA | Oblea | 10 mg y 20 mg | IV | EVASTEL Z | 281M2004 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Antihistamínico. |
| 620 | EBASTINA | Comprimido (recubierto) | 10mg y 20 mg | IV | EVASTEL | 412M93 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Antihistamínico. |
| 621 | EFAVIRENZ | Comprimido | 600 mg | IV | STOCRIN | 427M2001 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 622 | EFAVIRENZ / EMTRICITABINA /TENOFIVIR, Fumarato de disoproxilo de | Tableta | 600 mg/200 mg/ 300 mg | IV | ATRIPLA | 073M2010 SSA | Específicos Stendhal, S. A. de C. V. | En evaluación | Antirretroviral para el tratamiento del VIH-1. |
| 623 | ELETRIPTÁN, Bromhidrato de | Tableta (recubierta) | 40 mg y 80 mg | IV | RELPAZ | 050M2000 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimigrañoso |
| 624 | EMTRICITABINA | Cápsula | 200 mg | IV | EMTRIVA | 494M2004 SSA | Específicos Stendhal, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 625 | EMTRICITABINA / TENOFIVIR DISOPROXILO, fumarato de | Tableta | 200 mg/300 mg | IV | TRUVADA | 245M2005 SSA | Específicos Stendhal, S. A. de C. V. | En evaluación | Antirretroviral contra el VIH (SIDA). |
| 626 | ENALAPRIL, Maleato de | Tableta | 20 mg | IV | RENITEC | 137M84 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 627 | ENALAPRIL, Maleato de / HIDROCLOROTIAZIDA | Tableta | 10 mg/25 mg, 20 mg/12.5 mg | IV | CO-RENITEC | 310M87 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |
| 628 | ENFUVRTIDA | Solución (Inyectable subcutánea) | 90 mg/mL | IV | FUZEON | 562M2003 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 629 | ENOXAPARINA SÓDICA | Solución | 20 mg/0.2 mL, 40 mg/0.4 mL, 60 mg/0.6 mL, 80 mg/0.8 mL y 100 mg/1 mL | IV | CLEXANE | 037M92 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Heparina de bajo peso molecular, Antitrombótico, Anticoagulante. |
| 630 | ENOXOLONA (Glicirricinato monoamónico) | Solución (nebulización) | 0.1 g/100 mL | IV | EPIGEN | 442M99 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral para el tratamiento de herpes labial. |
| 631 | ENTECAVIR | Tableta | 0.5 mg y 1 mg | IV | BARACLUDE | 521M2005 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | En evaluación | Antiviral para el tratamiento de la hepatitis B crónica. |
| 632 | EPINASTINA, Clorhidrato de | Tableta recubierta | 20 mg | VI | FLURINOL | 277M97 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico. |
| 633 | EPINEFRINA | Solución (inyectable) | 1 mg/mL | IV | PINADRINA | 75822 SSA | Laboratorios Pisa, S. A. de C. V. | En evaluación | Paro cardíaco. |
| 634 | EPINEFRINA, Bitartrato de / LIDOCAÍNA, Clorhidrato monohidratado de | Solución (inyectable) | 0.005 mg/20 mg/ 1mL | IV | XILOCAINA EV | 45223 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico local, anestésico regional. |
| 635 | EPIRUBICINA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 10 mg y 50 mg | IV | FARMORUBICIN RD | 257M89 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antineoplásico. |
| 636 | EPLERENONA | Tableta (recubierta) | 25 mg y 50 mg | IV | INSPIRA IC | 268M2004 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento de la insuficiencia cardíaca, Coadyuvante en el tratamiento de la hipertensión arterial sistémica. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 637 | EPROSARTÁN, Mesilato de | Tableta (recubierta) | 600 mg | IV | TEVETENZ | 155M2002 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |
| 638 | EPROSARTÁN, Mesilato de/ HIDROCLOROTIAZIDA | Tableta (recubierta) | 600 mg / 12.5 mg | IV | TEVETENZ DOX | 192M2007 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |
| 639 | ERDOSTEÍNA | Suspensión | 175 mg/5 mL | IV | ESTECLIN | 509M95 SSA | Aplicaciones Farmacéuticas, S. A. de C. V. | Prorrogado | Mucolítico |
| 640 | ERDOSTEÍNA | Cápsula | 300 mg | IV | ESTECLIN | 536M95 SSA | Aplicaciones Farmacéuticas, S. A. de C. V. | En evaluación | Mucolítico. |
| 641 | ERITROMICINA, Estearato de | Tableta | 500 mg | IV | LATOTRYD | 426M99 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antibiótico (Macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 642 | ERITROMICINA, Estolato de | Cápsula | 250 mg | IV | ILOSONE | 52380 SSA | More Pharma Corporation, S. de R.L. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (Macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 643 | ERITROMICINA, Estolato de | Tableta | 500 mg | IV | ILOSONE 500 | 77522 SSA | More Pharma Corporation, S. de R.L. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 644 | ERITROMICINA, Estolato de | Suspensión (oral) | 125 mg/5 mL y 250 mg/5 mL | IV | ILOSONE LIQUIDO | 68723 SSA | More Pharma Corporation, S. de R.L. de C.V. | En evaluación | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 645 | ERITROMICINA, Etilsuccinato de | Tableta (recubierta) | 600 mg | IV | PANTOMICINA ES-600 | 044M86 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido). |
| 646 | ERITROMICINA, Etilsuccinato de | Suspensión (oral) | 250 mg/5 mL y 500 mg/5 mL | IV | PANTOMICINA ES | 0240M80 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 647 | ERLOTINIB, Clorhidrato de | Comprimido | 25 mg, 100 mg y 150 mg | IV | TARCEVA | 165M2006 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antineoplásico. |
| 648 | ERTAPENEM | Solución (inyectable) | 1 g (liofilizado) | IV | INVANZ | 161M2001 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (betalactámico). |
| 649 | ESCITALOPRAM, Oxalato de | Tableta (recubierta) | 10 mg y 20 mg | IV | LEXAPRO | 282M2002 SSA | H. Lundbeck A/S | Prorrogado | Tratamiento de la ansiedad generalizada, trastorno obsesivo compulsivo (TOC), antidepresivo. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|----------------------------------|--|------------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 650 | ESOMEPRAZOL | Granulado | 2.5 mg, 5 mg y 10 mg | IV | NEXIUM | 158M2008 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal. Tratamiento del reflujo gastroesofágico. Coadyuvante en la erradicación del Helicobacter Pylori. Tratamiento de síntomas gastrointestinales asociados a la terapia con medicamentos AINES. |
| 651 | ESOMEPRAZOL | Tableta | 20 mg y 40 mg | IV | NEXIUM-MUPS | 106M2001 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Síndrome de Zollinger-Ellison e hipersecreción idiopática. Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal. Tratamiento de síntomas gastrointestinales asociados a la terapia con medicamentos AINES. Curación de úlceras gástricas asociadas a la terapia con medicamentos. Prevención en pacientes con riesgo elevado de úlceras gástricas y duodenales. |
| 652 | ESOMEPRAZOL | Solución (inyectable) | 40 mg | IV | NEXIUM IV | 518M2003 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal. Mantenimiento a corto plazo de la hemostasia y prevención de re-sangrado en pacientes sometidos a endoscopia terapéutica por úlceras gástricas y duodenales sangrantes agudas. |
| 653 | ESPIRAMICINA | Comprimido | 1 500 000 UI | IV | PROVAMICINA | 47309 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por bacterias sensibles. |
| 654 | ESPIRONOLACTONA | Tableta | 25 mg | IV | ALDACTONE A | 58500 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihipertensivo. Diurético. |
| 655 | ESPIRONOLACTONA | Tableta | 100 mg | IV | ALDACTONE 100 | 87911 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Diurético. |
| 656 | ESPIRONOLACTONA / FUROSEMIDA | Cápsula | 50 mg/20 mg | IV | LASILACTON | 0092M80 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diurético, Antihipertensivo. |
| 657 | ESTAZOLAM | Tableta | 2 mg | II | TASEDAN | 86435 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tranquilizante. |
| 658 | ESTRADIOL 17-beta / TRIMEGESTONA | Tableta (recubierta) | 1 mg / 0.125 mg 1 mg / 0.250 mg | IV | TOTELLE | 577M2002 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|---|
| 659 | ESTRADIOL HEMIHDRATADO | Parche (liberación prolongada) | 1.6 mg, 3.2 mg y 6.4 mg | IV | EVOREL | 520M99 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | En evaluación | Terapia de reemplazo hormonal (estrógenos) y prevención de osteoporosis post-menopáusica. |
| 660 | ESTRADIOL hemihidratado / NORETISTERONA, Acetato de | Tableta | 2 mg / 1 mg | IV | CLIANE | 383M94 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal. |
| 661 | ESTRADIOL HEMIHDRATADO / NORETISTERONA, Acetato de | Parche (liberación prolongada) | 3.2 mg/11.2 mg | IV | EVORELCONTI | 605M99 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | En evaluación | Tratamiento de reemplazo hormonal. |
| 662 | ESTRADIOL, Cipionato de / MEDROXIPROGESTERONA | Suspensión (inyectable) | 5.000 mg / 25.000 mg / 5mL | IV | CYCLOFEMINA | 319M93 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anovulatorio. |
| 663 | ESTRADIOL, Hemihidrato de / GESTODENO | Comprimido | 1 mg/ 0.025 mg | IV | AVADEN | 017M2004 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal. |
| 664 | ESTRADIOL, Valerato de | Tableta (recubierta) | 1 mg y 2 mg | IV | PRIMOGEN | 69705 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal. |
| 665 | ESTRADIOL, Valerato de / PRASTERONA, Enantato de | Solución (inyectable) | (4 mg/200 mg)/ 1 mL | IV | BINODIAN DEPOT | 86935 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal. |
| 666 | ESTRADIOL, valerato de / DIENOGEST | Comprimido | 3 mg / 0 mg (2 comprimidos) 2 mg / 2 mg (5 comprimidos) 1 mg / 0 mg (2 comprimidos) 2 mg / 3 mg (17 comprimidos) 0 mg / 0 mg (2 comprimidos) | IV | QLAIRA | 049M2011 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|---|
| 667 | ESTRADIOL, Valerato de / HIDROXIPROGESTERONA, Caproato de | Solución (inyectable) | 5 mg/250 mg y 10 mg/500 mg | IV | GRAVIDINONA | 83432 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Estrógeno progestativo sistémico. |
| 668 | ESTRADIOL, Valerato de / NORETISTERONA | Solución (inyectable) | (5mg/50mg)/ 1mL | IV | MESIGYNA | 159M92 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anovulatorio. |
| 669 | ESTRADIOL, Valerato de / NORGESTREL | Tableta (recubierta) | 2mg /0.5mg | IV | PROGYLUTON | 82110 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal. |
| 670 | ESTRADIOL, Valerato de / TESTOSTERONA, Enantato de | Solución (inyectable) | 5 mg/100 mg/1 mL y 2.5 mg/50mg/ 0.5 mL | IV | DESPAMEN | 45667 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | En evaluación | Terapia de reemplazo hormonal. |
| 671 | ESTREPTOMICINA, Sulfato de | Cápsula | 100 mg | IV | BUCOMICINA | 36673 SSA | Laboratorios Pisa, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (Aminoglucosido). |
| 672 | ESTREPTOQUINASA / ESTREPTODORNASA | Tableta | 10000 U/2500 U | IV | VARIDASA | 60434 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Enzimas fibrinolíticas. |
| 673 | ESTRIOL | Crema | 1 mg | IV | OVESTIN | 96M83 SSA | Wyeth, S. de R.L. de C.V. | Prorrogado | Estrógeno. Terapia de reemplazo hormonal. |
| 674 | ESTRIOL | Óvulo | 0.5 mg | IV | OVESTIN | 254M97 SSA | Wyeth, S. de R.L. de C.V. | Prorrogado | Para la deficiencia estrogénica asociada a la menopausia. |
| 675 | ESTRIOL | Tableta | 2 mg | IV | OVESTIN | 531M98 SSA | Wyeth, S. de R.L. de C.V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal. |
| 676 | ESTROGENOS CONJUGADOS | Tableta (recubierta) | 0.3 mg y 0.625 mg | IV | PREMARIN | 31395 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal. |
| 677 | ESTROGENOS CONJUGADOS | Crema (vaginal) | 62.5 mg/100 g | IV | PREMARIN CREMA V | 44321 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 678 | ESTROGENOS CONJUGADOS / MEDROXIPROGESTERONA, Acetato de | Tableta | 62.5 mg/2.50 mg | IV | PREMELLE | 125M98 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal. |
| 679 | ETAMSILATO | Comprimido | 500 mg | IV | DICYNONE | 021M2000 SSA | Grünenthal de México, S.A. de C. V. | Prorrogado | Antihemorrágico, hemostático. |
| 680 | ETAMSILATO | Solución (inyectable) | 250 mg/2 mL | IV | DICYNONE | 142M99 SSA | Grünenthal de México, S.A. de C. V. | Prorrogado | Hemostático |
| 681 | ETILEFRINA, Clorhidrato de | Tableta | 5 mg | IV | EFFORTIL | 42587 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analéptico y cardiocirculatorio (simpaticomimético) |
| 682 | ETILEFRINA, Clorhidrato de | Solución (oral) | 7.5 mg/1 mL | IV | EFFORTIL | 44922 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Simpaticomimético, Analéptico cardiocirculatorio. |
| 683 | ETINILESTRADIOL / GESTODENO | Tableta (recubierta) | 20 µg/75 µg y 30 µg/75 µg | IV | GYNOVIN | 396M89 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo hormonal oral. |
| 684 | ETINILESTRADIOL / CLORMADINONA, Acetato de | Tableta | 0.020 mg/2 mg y 0.030 mg/2 mg | IV | BELARA | 082M2001 SSA | Grünenthal de México, S.A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo oral y para el tratamiento de acné en mujeres. |
| 685 | ETINILESTRADIOL / ETONOGESTREL | Polvo vaginal | 2.7 mg/11.7 mg | IV | NUVARING | 422M2003 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo vaginal. |
| 686 | ETINILESTRADIOL / LEVONORGESTREL | Tableta | 0.050 mg/0.250 mg | IV | NEOGYNON | 74578 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo hormonal oral. |
| 687 | ETINILESTRADIOL NORELGESTROMINA | Parche | 0.600 mg/6.0 mg | IV | EVRA | 381M2002 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo. |
| 688 | ETINILESTRADIOL / LEVONORGESTREL | Tableta (recubierta) | 0.030 mg/0.050 mg, 0.040 mg/0.075 mg y 0.030 mg/0.125 mg | IV | TRIQUILAR | 162M81 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo. |
| 689 | ETOFENAMATO | Solución (inyectable) | 1 g/2 mL | IV | METOTROP | 397M96 SSA | Meda Manufacturing GmbH | Prorrogado | Analgésico, antiinflamatorio con acción analgésica. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-----------------------|---|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|---|
| 690 | ETOFENAMATO | Crema (cutánea) | 10 g/100 g | IV | METOTROP | 398M96 SSA | Meda Manufacturing GmbH | Prorrogado | Auxiliar en alivio de dolores articulares y tejidos blandos del aparato locomotor. |
| 691 | ETOFENAMATO | Gel (cutáneo) | 5 g/100 g | IV | METOTROP | 141M96 SSA | Meda Manufacturing GmbH | Prorrogado | Analgésico antiinflamatorio no esteroideo. |
| 692 | ETONOGESTREL | Implante (Subcutáneo) | 68 mg | IV | IMPLANON NXT | 321M2000 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo hormonal. |
| 693 | ETORICOXIB | Comprimido | 30 mg, 60 mg, 90 mg, 120 mg | IV | ARCOXIA | 464M2001 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica y antipirética. |
| 694 | ETOSUXIMIDA | Jarabe | 5 g/100 mL | IV | FLUOZOID | 465M99 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | Prorrogado | Anticonvulsivante |
| 695 | EVEROLIMUS | Comprimido | 2.5 mg, 5 mg y 10 mg | IV | AFINITOR | 028M2010 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antineoplásico, tumores neuroendócrinos en estado avanzado y astrocitomas subependimarios de células gigantes asociados con esclerosis tuberosa, mujeres posmenopáusicas con cáncer de mama avanzado con receptores hormonales positivos en combinación con inhibidor de aromatasas posterior a otra terapia endócrina. |
| 696 | EVEROLIMUS | Tableta | 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg y 1.0 mg | IV | CERTICAN | 266M2003 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Coadyuvante para la profilaxis del rechazo en el trasplante renal. Auxiliar en el trasplante de corazón. Y profilaxis del rechazo de órganos en pacientes receptores de un trasplante hepático en combinación con dosis reducidas de Tacrolimus y Corticosteroides. |
| 697 | EXEMESTANO | Tableta (recubierta) | 25 mg | IV | AROMASIN | 185M2000 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antineoplásico. |
| 698 | EXENATIDA | Solución inyectable | 250 µg/mL | IV | BAIETTA | 181M2008 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de Diabetes Mellitus tipo II |
| 699 | EZETIMIBA | Comprimido | 10 mg | IV | EZETROL | 579M2002 SSA | Undra, S. A. de C.V. | Prorrogado | Hipocolesterolemiante. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
 MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
 2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 700 | EZETIMIBA | Tableta | 10 mg | IV | ZIENT | 580M2002 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipocolesterolemiante. |
| 701 | EZETIMIBA / SIMVASTATINA | Comprimido | 10mg/10mg, 10 mg/20 mg, 10 mg/40 mg y 10 mg/80 mg | IV | ZINTREPID | 126M2004 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipocolesterolemiante |
| 702 | EZETIMIBA / SIMVASTATINA | Comprimido | 10 mg/10 mg, 10 mg/20 mg, 10 mg/40 mg y 10 mg/80 mg | IV | VYTORIN | 127M2004 SSA | Undra, S. A. de C.V. | Prorrogado | Hipocolesterolemiante. |
| 703 | FAMOTIDINA | Tableta (Masticable) | 10 mg | VI | FACIDEX | 597M2001 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiácido. |
| 704 | FAMOTIDINA | Comprimido | 20 mg y 40 mg | IV | DURATER | 072M87 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal. |
| 705 | FAMOTIDINA/ HIDRÓXIDO DE MAGNESIO/ CARBONATO DE CALCIO | Tableta (Masticable) | 10 mg/165 mg/800 mg y 20 mg/165 mg/800 mg | VI | FACIDEX TOTAL | 290M2003 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Acidez agruras e indigestión |
| 706 | FELODIPINO | Tableta recubierta (Liberación prolongada) | 5 mg | IV | PLENDIL | 224M89 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo, calcio antagonista, angina de pecho, hipertensión arterial sistémica. |
| 707 | FELODIPINO / RAMIPRIL | Tableta (Liberación prolongada) | 2.500 mg / 2.500 mg, 5.000 mg / 5.000 mg | IV | TRACOR | 024M2001 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antihipertensivo |
| 708 | FELODIPINO / METOPROLOL, Succinato de | Tableta recubierta (Liberación prolongada) | 5 mg/47.5 mg | IV | LOGIMAX | 346M96 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo, Antianginoso |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 709 | FENAZOPIRIDINA, Clorhidrato de / NORFLOXACINO | Comprimido | 100 mg/400 mg | IV | MICTASOL | 543M2002 SSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles, analgésico de las vías urinarias. |
| 710 | FENAZOPIRIDINA, Clorhidrato de | Tableta | 100 mg | IV | PIRIMIR | 59192 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico y acidificante del tracto urinario, auxiliar en el tratamiento de infecciones de las vías urinarias, profiláctico en el pre y postoperatorio y en exámenes urológicos instrumentales. |
| 711 | FENILEFRINA, clorhidrato de | Solución (oftálmica) | 100 mg/1 mL | IV | NEFRIN OFTEN | 35456 SSA | Laboratorios Sophia, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasoconstrictor, midriático y ciclopléjico. |
| 712 | FENILEFRINA, Clorhidrato de / LORATADINA | Cápsula | 20 mg/5 mg | IV | DIMEGAN-D | 488M96 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Descongestivo, antihistamínico. |
| 713 | FENILEFRINA, Clorhidrato de / LORATADINA (micronizada) | Tableta (liberación prolongada para Fenilefrina) (Loratadina liberación Inmediata) | 30 mg/5 mg | IV | CLARITYNE D | 161M90 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Descongestivo, Antihistamínico. |
| 714 | FENILEFRINA, Clorhidrato de / LORATADINA / PARACETAMOL | Tableta | 5 mg/2.5 mg/500 mg | VI | XL-3 DÍA | 557M2005 SSA | Genomma Laboratories México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 715 | FENILEFRINA, Clorhidrato de/ LORATADINA | Solución (oral) | 0.20 g/0.050 g/100mL | IV | DIMEGAN D | 089M2003 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Descongestivo, antihistamínico. |
| 716 | FENILEFRINA, Clorhidrato de/ LORATADINA | Jarabe | 0.40 g/0.100 g/100 mL | IV | DIMEGAN D | 131M2002 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Descongestivo, Antihistamínico. |
| 717 | FENITOÍNA | Suspensión (oral) | 0.750 g/100 mL y 2.5 g/100 mL | IV | EPAMIN | 52671 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anticonvulsivante. |
| 718 | FENITOINA sódica | Solución (inyectable) | 250 mg/5 mL | IV | EPAMIN SP | 84508 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiepiléptico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|----------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 719 | FENITOÍNA sódica | Cápsula | 100 mg | IV | EPAMIN | 21502 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anticonvulsivante. |
| 720 | FENOBARBITAL | Tableta | 100 mg | II | ALEPSAL | 11813 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiepiléptico, Hipnótico. |
| 721 | FENOFIBRATO | Cápsula | 200 mg | IV | LIPIDIL | 349M98 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipocolesterolemiante. |
| 722 | FENOFIBRATO | Cápsula | 160 mg | IV | CONTROLIP-160 | 373M93 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipocolesterolemiante |
| 723 | FENOFIBRATO / SIMVASTATINA | Tableta (Recubierta) | 200 mg / 20 mg | IV | ZOFILIP | 004M2008 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipertrigliceridemiante, hipocolesterolemiante. |
| 724 | FENOTRINA / Clorhidrato de LIDOCAÍNA | Solución (tópico) | 0.2 g / 2 g / 100 mL | VI | HERKLIN NF | 90721 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Parasitocida cutáneo |
| 725 | FENOVERINA | Cápsula | 200 mg | IV | SPASMOPRIV | 538M89 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico |
| 726 | FENPROPOREX, Clorhidrato de | Tableta | 10 mg | III | IFA DIETY | 080M88 SSA | Investigación Farmacéutica, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anorexigénico |
| 727 | FENPROPOREX, Clorhidrato de | Tableta (liberación prolongada) | 20 mg | III | IFA DIETY A.P. | 112M88 SSA | Investigación Farmacéutica, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anorexigénico |
| 728 | FENPROPOREX, Clorhidrato de | Cápsula (liberación prolongada) | 20 mg | III | FEPROREX | 87667 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anorexigénico |
| 729 | FENTANILO | Parche | 4.2 mg y 8.4 mg | I | DUROGESIC D-TRANS | 064M93 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, narcótico |
| 730 | FENTANILO, Citrato de | Solución (inyectable) | 0.5 mg/10 mL | I | FENTANEST | 64034 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico |
| 731 | FENTERMINA, Clorhidrato de | Cápsula | 5 mg, 10 mg y 15mg | III | ACXION C | 82011 SSA | Investigación Farmacéutica, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento de la obesidad exógena |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---------------------------------------|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 732 | FENTERMINA, Clorhidrato de | Tableta | 15 mg y 30 mg | III | IFA ACXION | 528M2001 SSA | Investigación Farmacéutica, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anorexigénico. |
| 733 | FENTERMINA, Clorhidrato de | Tableta (liberación prolongada) | 30 mg | III | ACXION AP | 094M2011 SSA | Investigación Farmacéutica, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anorexigénico |
| 734 | FENTICONAZOL, Nitrato de | Crema (tópica) | 2 g / 100 g | IV | LOMEXIN | 252M95 SSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicótico de amplio espectro |
| 735 | FENTICONAZOL, Nitrato de | Óvulo | 1000 mg | IV | LOMEXIN | 460M96 SSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicótico vaginal |
| 736 | FEXOFENADINA, Clorhidrato de | Tableta | 30 mg, 120 mg y 180 mg | VI | ALLEGRA | 075M98 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico |
| 737 | FINASTERIDA | Tableta | 1 mg | IV | PROPESHIA | 398M97 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Alopecia androgénica. |
| 738 | FINASTERIDA | Tableta | 5 mg | IV | PROSCAR | 205M92 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la hipertrofia prostática benigna |
| 739 | FINGOLIMOD, Clorhidrato de | Cápsula | 0.500 mg | IV | GILENYA | 105M2011 SSA | Novartis Pharma AG | Prorrogado | Para el tratamiento de Esclerosis Múltiple |
| 740 | FLAVOXATO, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 200 mg | IV | BLADURIL | 248M89 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico del tracto genitourinario |
| 741 | FLECAINIDA, Acetato de | Tableta | 100 mg | IV | TAMBOCOR | 009M84 SSA | More Pharma Corporation, S. de R.L. de C.V. | Prorrogado | Antiarrítmico |
| 742 | FLOROGLUCINOL | Solución (oral) | 2 g/100 mL | VI | PANCLASA | 283M2002 SSA | Tecnofarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiespasmódico |
| 743 | FLOROGLUCINOL / TRIMETILFLOROGLUCINOL | Cápsula | 80 mg/80 mg | VI | PANCLASA | 67904 SSA | Tecnofarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiespasmódico |
| 744 | FLOROGLUCINOL / TRIMETILFLOROGLUCINOL | Solución (inyectable) | 40 mg / 0.040 mg / 2 mL | IV | PANCLASA | 67988 SSA | Tecnofarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiespasmódico en vías genito-urinarias, biliares, genitales y digestivas |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 745 | FLOROGLUCINOL / TRIMETILFLOROGLUCINOL / CLONIXINATO DE LISINA | Cápsula | 80 mg/80 mg/125 mg | IV | KLONAZA | 075M2003 SSA | Tecnofarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiespasmódico. |
| 746 | FLUCONAZOL | Cápsula | 50 mg, 100 mg y 150mg | IV | DIFLUCAN | 254M89 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicótico |
| 747 | FLUCONAZOL | Solución (inyectable) | 2 mg/mL | IV | DIFLUCAN | 518M89 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicótico |
| 748 | FLUCONAZOL / TINIDAZOL | Tableta | 37.5mg/ 500mg | IV | AFUMIX | 489M2002 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico, antimicótico |
| 749 | FLUFENAZINA, Clorhidrato de /NORTRIPTILINA, Clorhidrato de | Tableta | 0.5 mg/10 mg | III | MOTIVAL | 75601 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | En evaluación | Tranquilizante ansiolítico |
| 750 | FLUNARIZINA, Clorhidrato de | Tableta | 5 mg | IV | SIBELIUM | 444M96 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Profiláctico de la migraña. |
| 751 | FLUOCINOLONA, Acetato de/ CLIOQUINOL | Crema (tópica) | 0.010 g/3 g/100 g | IV | SYNALAR-C | 61934 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diversas dermatosis. Antiinflamatorio tópico. |
| 752 | FLUOCINOLONA, ACETÓNIDO DE | Crema (tópica) | 0.010 g/100 g y 0.025 g/100 g | IV | SYNALAR SIMPLE | 55749 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo, corticosteroide de aplicación cutánea |
| 753 | FLUOCINOLONA, Acetónido de / LIDOCAÍNA, Clorhidrato de / NEOMICINA, Sulfato de / POLIMIXINA B, Sulfato de | Solución (ótica) | 0.25mg/20mg/3.5mg/ 10 000 U /1 mL | IV | SYNALAR-O | 65437 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano ótico. Antiinflamatorio no esteroideo |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 754 | FLUOCINOLONA, Acetónido de/ METRONIDAZOL / NISTATINA | Óvulo | 0.500 mg/500 mg/100 UI | V | VAGITROL-V | 89312 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tricomónica y antimicótico vaginal |
| 755 | FLUOCINOLONA, Acetónido de/ NEOMICINA, Sulfato de | Crema | 0.010 g/0.350 g/100 g | IV | SYNALAR-NEO | 55827 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio con antibiótico |
| 756 | FLUOCINOLONA, Acetónido de/ NEOMICINA, Sulfato de/ POLIMIXINA B, Sulfato de | Solución (oftálmica) | 0.150 mg/3.5 mg/10000 U/1 mL | IV | SYNALAR OFTÁLMICO | 58380 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de las afecciones inflamatorias, alérgicas e infecciones del segmento anterior del ojo |
| 757 | FLUOCINOLONA, Acetónido de/ FENILEFRINA, Clorhidrato de/ NEOMICINA, Sulfato de / POLIMIXINA B, Sulfato de | Solución (nasal) | 0.100 mg/2.5 mg/3.5 mg/2 000 U/1 mL | IV | SYNALAR-N | 58626 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento y profilaxis de las rinitis alérgicas estacionales |
| 758 | FLUOCINONIDA | Gel | 50 mg/100 g | IV | TOPSYN | 74381 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio tópico |
| 759 | FLUOROMETOLONA | Suspensión (oftálmica) | 1 mg/1 mL | IV | FLUFORTE LIQUIFILM | 76053 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Corticoesteroide oftálmico |
| 760 | FLUOROURACILO | Crema | 5 g/100 g | IV | EFUDIX | 77246 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Tratamiento de la queratosis actínica, enfermedad de Bowen, epiteloma basocelular, lesiones cutáneas y genitales causadas por el VPH. |
| 761 | FLUOXETINA, Clorhidrato de | Cápsula | 20 mg | IV | PROZAC 20 | 120M88 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Antidepresivo |
| 762 | FLUOXETINA, Clorhidrato de | Tableta (dispersable) | 20 mg | IV | PROZAC 20 DISPERSABLE | 231M96 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Antidepresivo |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 763 | FLUPENTIXOL, Decanoato de | Solución (inyectable) | 20 mg/1 mL | IV | FLUANXOL DEPOT | 463M96 SSA | H. Lundbeck A/S | Prorrogado | Antipsicótico |
| 764 | FLUPENTIXOL, Diclorhidrato de | Tableta (recubierta) | 5 mg | IV | FLUANXOL | 401M97 SSA | H. Lundbeck A/S | Prorrogado | Antipsicótico |
| 765 | FLURBIPROFENO | Tableta | 100 mg | IV | ANSAID | 090M86 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, antiinflamatorio con acción analgésica |
| 766 | FLUTICASONA | Suspensión | 27.5 µg / 50 µL | IV | AVAMYS 2A | 214M2009 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Rinitis alérgica estacional y perenne, Antiinflamatorio esteroideo. |
| 767 | FLUTICASONA, Propionato de | Crema (cutánea) | 0.050 g/100 g | IV | CUTIVATE | 210M97 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diversas dermatosis, antiinflamatorio tópico |
| 768 | FLUTICASONA, Propionato de | Solución (para nebulización) | 0.5 mg/2 mL y 2.0 mg/2 mL | IV | FLIXOTIDE NEBULES | 390M99 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Profiláctico del asma severo y exacerbaciones agudas, antiinflamatorio esteroideo |
| 769 | FLUTICASONA, Propionato de | Aerosol (para inhalación) | 0.83 mg y 3.30 mg | IV | FLIXOTIDE | 172M95 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia auxiliar del asma bronquial, Antiinflamatorio esteroideo |
| 770 | FLUTICASONA, Propionato de | Suspensión (nasal) | 0.5 mg/1 mL | IV | FLIXONASE AQUA | 441M95 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento y profilaxis de las rinitis alérgicas estacionales |
| 771 | FLUTICASONA, Propionato de / SALMETEROL, Xinafoato de | Suspensión (aerosol inhalable bucal) | 25 µg /50 µg, 25 µg /125 µg y 25 µg /250 µg | IV | SERETIDE EVOHALER | 018M2001 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, Antiinflamatorio esteroideo |
| 772 | FLUTICASONA, Propionato de / SALMETEROL, Xinafoato de | Polvo (inhalación) | 50 µg/100 µg, 50 µg/250 µg y 50 µg /500 µg | IV | SERETIDE DISKUS | 340M99 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, antiinflamatorio esteroideo |
| 773 | FLUTRIMAZOL | Crema (tópica) | 1 g/100 g | IV | MICETAL | 69891 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico de amplio espectro |
| 774 | FLUVASTATINA sódica | Tableta recubierta (liberación prolongada) | 80 mg | IV | LESCOL XL | 449M2000 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Hipocolesterolemiante |
| 775 | FLUVOXAMINA, Maleato de | Tableta (recubierta) | 50 mg y de 100 mg | IV | LUVOX | 297M95 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidepresivo |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|-------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 776 | FONDAPARINUX SODICO | Solución inyectable | 2.5 mg/ 0.5 mL | IV | ARIXTRA | 240M2002 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Prevención de tromboembolismo venoso en pacientes sometidos a cirugía ortopédica. |
| 777 | FORMOTEROL, Fumarato dihidratado de | Cápsula (para inhalación bucal) | 12 µg | IV | FORADIL | 164M96 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Broncodilatador |
| 778 | FORMOTEROL, Fumarato de | Polvo (inhalación) | 10 mg y 20 mg | IV | OXIS TURBUHALER | 480M97 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador |
| 779 | FOSAMPRENAVIR cálcico | Tableta (recubierta) | 700 mg | IV | TELZER | 303M2005 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral contra el VIH (SIDA). |
| 780 | FOSAPREPITANT | Solución (Inyectable) | 115 mg y 150 mg | IV | EMEND IV | 140M2010 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiemético en quimioterapia. |
| 781 | FOSFOMICINA cálcica monohidratada | Cápsula | 500 mg | IV | FOSFOCIL | 84969 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles |
| 782 | FOSFOMICINA cálcica monohidratada | Suspensión (oral) | 3 g y 6 g | IV | FOSFOCIL | 84970 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 783 | FOSFOMICINA disódica | Solución (inyectable) | 0.5g/2mL y 1g/4mL | IV | FOSFOCIL | 86824 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles |
| 784 | FOSFOMICINA disódica | Solución (inyectable) | 1 g y 4 g | IV | FOSFOCIL INTRAVENOSO | 87806 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles |
| 785 | FULVESTRANT | Solución (inyectable) | 250 mg/5 mL | IV | FASLODEX | 197M2005 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento del cáncer de mama |
| 786 | FUMARATO FERROSO | Suspensión (oral) | 2.9 g/100 mL | IV | FERVAL | 62854 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | Prorrogado | Antianémico |
| 787 | FUMARATO FERROSO | Tableta | 200 mg | IV | FERVAL | 62178 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | En evaluación | Deficiencia de hierro, con anemia o sin ella, prevención de deficiencia de hierro |
| 788 | FUMARATO FERROSO/ TIAMINA, mononitrato de | Cápsula | 330 mg/5 mg | IV | FERROTEMP | 68171 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antianémico |
| 789 | FUROSEMIDA | Tableta | 20 y 40 mg | IV | LASIX | 62267 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Diurético, antihipertensivo |
| 790 | FUROSEMIDA | Solución (inyectable) | 20 mg / 2 mL | IV | LASIX | 62270 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diurético |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 791 | FUSIDATO SÓDICO | Ungüento | 2 g/100 g | IV | FUCIDIN | 183M86 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diversas dermatosis, antimicrobiano |
| 792 | GABAPENTINA | Tableta | 600 mg y 800 mg | IV | NEURONTIN | 310M2000 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anticonvulsivante |
| 793 | GABAPENTINA | Cápsula | 300 mg y 400 mg | IV | NEURONTIN | 157M95 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anticonvulsivante |
| 794 | GABAPENTINA / MELOXICAM | Tableta | 300 mg/7.5 mg y 300 mg/15 mg | IV | TREMECOX | 315M2008 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Dolor neuropático |
| 795 | GABAPENTINA / TRAMADOL, Clorhidrato de | Cápsula | 300 mg/25 mg | IV | TREMEPEN | 237M2006 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonvulsivante, dolor neuropático, analgésico |
| 796 | GALANTAMINA, Bromhidrato de | Solución (oral) | 400 mg/ 100 mL | IV | REMINYL | 211M2001 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la demencia tipo Alzheimer |
| 797 | GALANTAMINA, Bromhidrato de | Tableta | 4 mg | IV | REMINYL | 213M2001 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la demencia tipo Alzheimer |
| 798 | GALANTAMINA, Bromhidrato de | Cápsula (liberación prolongada) | 8 mg y 16 mg | IV | REMINYL ER | 144M2004 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la demencia tipo Alzheimer |
| 799 | GANIRELIX | Solución inyectable (subcutánea) | 0.25 mg/0.5 mL | IV | ORGALUTRAN | 378M2001 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Inhibidor análogo sintético de gonadotropinas |
| 800 | GATIFLOXACINO (sesquihidratado) | Solución (oftálmica) | 3 mg/1 mL y 5 mg/1 mL | IV | ZYMAR | 155M2004 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano de uso oftálmico |
| 801 | GEFITINIB | Tableta recubierta | 250 mg | IV | IRESSA | 458M2003 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Cáncer de pulmón de células no pequeñas localmente avanzado ó metastásico. |
| 802 | GEMCITABINA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 200 mg y 1 g | IV | GEMZAR | 079M97 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Para el tratamiento de cáncer pulmonar de células no pequeñas |
| 803 | GEMFIBROZOILO | Tableta (recubierta) | 600 mg y 900 mg | IV | LOPID | 107M84 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Prevención de la cardiopatía coronaria e infarto del miocardio. Reductor de colesterol y triglicéridos. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|----------------------------|--|-------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 804 | GEMIFLOXACINO, Mesilato de | Tableta | 320 mg | IV | FACTIVE-5 | 229M2006 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Bronquitis crónica, sinusitis bacteriana aguda, neumonía adquirida e infección de las vías urinarias no complicada |
| 805 | GENTAMICINA, Sulfato de | Implante | 130 mg y 32.5 mg | IV | GARACOLL | 195M96 SSA | Serral, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles |
| 806 | GENTAMICINA, Sulfato de | Solución (inyectable) | 40 mg/mL | IV | GARAMICINA | 63671 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | En evaluación | Antibiótico (aminoglucósido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 807 | GESTONORONA, Caproato de | Solución (inyectable) | 100 mg/2 mL | IV | PRIMOSTAT | 75214 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la hipertrofia benigna de próstata, para el tratamiento del CA de ovario metastásico |
| 808 | GLATIRAMER, Acetato de | Solución Inyectable (Subcutánea) | 20 mg / 1 mL, 40 mg / 1 mL | IV | COPAXONE | 380M2004 SSA | Lemery, S.A. de C.V. | Prorrogado | Inmunomodulador |
| 809 | GLIBENCLAMIDA | Tableta | 5 mg | IV | DAONIL | 73050 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la Diabetes mellitus tipo 2. |
| 810 | GLICEROL | Supositorio | 1380 mg, 1478 mg y 2632 mg | VI | SUPOSITORIOS SENOSIAIN | 68960 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Evacuante intestinal |
| 811 | GLICLAZIDA | Comprimido (liberación prolongada) | 30 mg y 60 mg | IV | DIAMICRON MR | 022M2002 SSA | Laboratorios Servier, S.L. | Prorrogado | Para el tratamiento de Diabetes mellitus tipo 2. |
| 812 | GLICOFOSFOPEPTICAL | Cápsula | 500 mg | IV | INMUNOL | 085M88 SSA | Industria Farmacéutica Andrómaco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Protector de la médula ósea en pacientes con quimioterapia, inmunoadyuvante en tratamientos con antibioticoterapia y con antivirales. |
| 813 | GLIMEPIRIDA | Tableta | 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg y 6 mg | IV | AMARYL | 466M97 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Numero | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 814 | GLIMEPIRIDA / METFORMINA, Clorhidrato de | Tableta (liberación prolongada) | 2 mg/850 mg, 4 mg/ 850 mg, 2 mg /1 g, 4 mg/1 g, 2 mg/500 mg y 4 mg/500 mg | IV | GLIMETAL LEX | 381M2005 SSA | Laboratorios Silanes, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la Diabetes mellitus tipo II. |
| 815 | GLIMEPIRIDA / METFORMINA, Clorhidrato de | Tableta | 2 mg/1 g, 4 mg/1 g y 1 mg/500 mg | IV | GLIMETAL | 241M2001 SSA | Laboratorios Silanes, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 |
| 816 | GLIPIZIDA | Comprimido | 5 mg y 10 mg | IV | MINODIAB | 79341 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. |
| 817 | GLUCOSAMINA, Sulfato de | Granulado | 1500 mg | IV | VARTALON | 195M2000 SSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento de osteoartritis, Condro protector |
| 818 | GLUCOSAMINA, Sulfato de / CONDOITINA, Sulfato de | Cápsula | 500 mg / 400 mg | IV | VARTALON COMPOSITUM | 209M2002 SSA | Asofarma de México, S. A. de C. V. | En Evaluación | Auxiliar en el tratamiento de la osteoartritis, condroprotector. |
| 819 | GLUCOSAMINA, Sulfato de /MELOXICAM | Polvo | 1500 mg/15 mg | IV | NOVOVARTALON | 244M2008 SSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento de la osteoartritis, antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica. |
| 820 | GLUCOSAMINA, Sulfato de/ CONDROTINA, Sulfato de/ ÁCIDO ASCÓRBICO/ MANGANESO, Sulfato de | Comprimido | 300 mg/200 mg/ 25 mg/1.87 mg | VI | X RAY AVA | 049M2005 SSA | Genomma Laboratories México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento de la osteoartritis. Condroprotector |
| 821 | GOSERELINA, Acetato de | Implante (liberación prolongada) | 3.6 mg y 10.8 mg | IV | ZOLADEX | 537M89 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del cáncer de mama. Para el tratamiento del cáncer de próstata, Endometriosis, miomatosis y leiomiomatosis. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 822 | GRANISETRÓN | Tableta (recubierta) | 1 mg | IV | KYTRIL | 307M96 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiemético en quimioterapia y radioterapia, para el tratamiento de la náusea y vómito postoperatorio |
| 823 | GRANISETRÓN | Solución (inyectable) | 3 mg/3 mL | IV | KYTRIL | 353M94 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiemético en quimioterapia y radioterapia, para el tratamiento de la náusea y vómito postoperatorio. |
| 824 | GRISEOFULVINA | Tableta | 250 mg y 500 mg | IV | GRISOVIN | 58108 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico |
| 825 | GUAIFENESINA / PROXIFILINA/ CLORFENAMINA, Maleato de / LIDOCAÍNA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | (200 mg / 100 mg / 4mg / 20mg) / 2 mL y (100 mg / 50 mg / 2mg / 10 mg) / 1 mL | IV | GADITAL | 71637 SSA | Italmex, S. A. | Prorrogado | Expectorante, Broncodilatador, Antihistamínico. |
| 826 | GUAIFENESINA / CLORFENAMINA, Maleato de / PROXIFILINA | Cápsula | 150 mg / 2 mg /25 mg | IV | GADITAL | 71639 SSA | Italmex, S. A. | Prorrogado | Expectorante, Broncodilatador, Antihistamínico. |
| 827 | GUAIFENESINA / OXOLAMINA, Citrato de | Jarabe | 2 g/1 g/100 mL | VI | CALTUSINE | 78538 SSA | Sanofi Aventis Winthrop, S. A. de C. V. | Prorrogado | Expectorante, antitusivo |
| 828 | GUAIFENESINA / SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIMA | Suspensión (oral) | 1 g/4 g/0.8 g/100 mL | IV | BACTRIM COMPOSITUM | 81793 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicrobiano para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 829 | GUAIFENESINA / Sulfato de TERBUTALINA | Solución (oral) | 1.33 g/ 0.03 g / 100mL | IV | BRICANYL EX | 82010 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Expectorante, broncodilatador |
| 830 | GUAYACOL | Solución (inyectable) | 100 mg/1 mL | IV | EUCALIPTINE | 419M2001 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Expectorante |
| 831 | HALOPERIDOL | Tableta | 5 mg y 10 mg | IV | HALDOL | 63972 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 832 | HALOPERIDOL | Solución (oral) | 2 mg / 1 mL | IV | HALDOL | 64181 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Neuroléptico |
| 833 | HALOPERIDOL, Decanoato de | Solución (inyectable) | 50 mg/1 mL | IV | HALDOL DECANOAS | 335M81 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico para el tratamiento de esquizofrenia crónica y otras psicosis, problemas mentales o de conducta, donde la inquietud psicomotora requiere tratamiento de mantenimiento. |
| 834 | HEMEZOL | Tableta | 500 mg | IV | HEMESTAL | 0111M80 SSA | Laboratorios Silanes, S. A. de C. V. | Prorrogado | Amebicida, tricomonocida y para el tratamiento de segunda elección en infecciones por gérmenes anaeróbicos |
| 835 | HIDROCLOROTIAZIDA | Tableta | 25 mg | IV | ROFUCAL | 74276 SSA | Probiomed, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diurético. |
| 836 | HIDROCLOROTIAZIDA / IRBESARTAN | Tableta | 12.5 mg/150 mg, 12.5 mg/300 mg y 25 mg/300 mg | IV | CO-APROVEL | 491M2000 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |
| 837 | HIDROCLOROTIAZIDA / LISINAPRIL | Tableta | 12.5 mg/20 mg | IV | ZESTORETIC | 159M90 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la hipertensión esencial, en pacientes en los que el tratamiento combinado es apropiado. |
| 838 | HIDROCLOROTIAZIDA / LOSARTÁN, potásico | Comprimido | 12.5 mg/50 mg, 12.5 mg/100 mg y 25 mg/100 mg | IV | HYZAAR | 360M95 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |
| 839 | HIDROCLOROTIAZIDA / OLMESARTÁN MEDOXOMILO | Comprimido | 12.5 mg/20 mg, 12.5 mg/40 mg y 25 mg/40 mg | IV | ALMETEC-CO | 131M2007 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |
| 840 | HIDROCLOROTIAZIDA / RAMIPRIL | Tableta | 12.5 mg/2.5 mg, 25 mg/5 mg, 12.5 mg/10 mg y 25 mg/10 mg | IV | TRITAZIDE | 086M96 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 841 | HIDROCORTISONA, 17-Butirato de | Crema (tópica) | 0.1 g/100 g | IV | LOCOID | 77056 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo de uso tópico, indicado en dermatosis inflamatorias, pruriginosas y/o alérgicas, no infectadas de diversos tipos y localizaciones que responden a la corticoterapia local. |
| 842 | HIDROCORTISONA, Acetato de / LIDOCAÍNA | Supositorio | 5 mg/60 mg | VI | XYLOPROCT PLUS | 73241 SSA | Genomma Laboratories México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihemorroidal. |
| 843 | HIDROCORTISONA, Hemisuccinato de / LIDOCAÍNA, Clorhidrato de / OFLOXACINO | Solución (ótica) | (2.5 mg/10 mg/3 mg)/ 1 mL | IV | ORECIL NF | 67530 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | En evaluación | Antimicrobiano ótico, antiinflamatorio esteroideo |
| 844 | HIDROMORFONA, Clorhidrato de | Tableta | 2 mg y 4 mg | I | LIBERAXIM | 092M99 SSA | Laboratorios Pisa, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico |
| 845 | HIDROQUINONA / MAGNESIO, Silicato de | Crema | (2 g/10 g)/100 g y (4 g/10 g)/100 g | IV | ELDOPAQUE | 524M89 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Auxiliar en hiperchromias, Agente desmelanizante tópico, Auxiliar en el tratamiento de melasma, efélides |
| 846 | HIDROQUINONA/ PADIMATO O/ OXIBENZONA/ OCTIL METOXIMATO | Crema (Cutánea) | 4 g/8 g/2 g/3 g/100 g | IV | SOLAQUIN | 069M91 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Léntigo senil e hiperchromias. Agente desmelanizante tópico. Auxiliar en el tratamiento de melasma, efélides. |
| 847 | HIDROSMINA | Cápsula | 200 mg | IV | SIES | 019M95 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Trombosis venosa profunda. |
| 848 | HIDROTRALCITA | Tableta (Masticable) | 500 mg | V | ALKARELIEF | 148M84 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiácido |
| 849 | HIDROXICARBAMIDA | Cápsula | 500 mg | IV | HYDREA | 0146M80 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antineoplásico. |
| 850 | HIDROXICLOROQUINA, Sulfato de | Tableta (recubierta) | 200 mg | IV | PLAQUENIL | 258M2014 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiparasitario, Antirreumático. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 851 | HIDROXICOBALAMINA, Acetato de | Solución (inyectable) | 100 µg /2 mL | IV | VILAMIN-12 | 40090 SSA | Laboratorios Pisa, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hematopoyético |
| 852 | Hidróxido de Magnesio, Hidróxido de Aluminio, Simeticona | Tableta | 200 mg/ 200 mg/ 25 mg | VI | MELOX PLUS | 76943 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiflatulento, Antiácido. |
| 853 | HIDROXIPROGESTERONA, Caproato de | Solución (inyectable) | 500 mg/2 mL y 250 mg/1 mL | IV | PRIMOLUT DEPOT | 63220 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Progestágeno para la profilaxis del aborto habitual e inminente, esterilidad por insuficiencia luteínica, amenorrea primaria y secundaria. |
| 854 | HIDROXIZINA, Clorhidrato de | Tableta | 10 mg y 25 mg | IV | ATARAX | 46603 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico, ansiolítico. |
| 855 | HIDROXOCOBALAMINA, Acetato de / KETOPROFENO / PIRIDOXINA, Clorhidrato de / TIAMINA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 5000 µg/100 mg/ 25 mg/ 50 mg | IV | DOLO-BEDOYECTA | 106M2004 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antiinflamatorio con acción analgésica, Antineurótico |
| 856 | HIERRO CARBONILO | Cápsula | 18 mg | IV | UNIFER | 181M95 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | En evaluación | Para el tratamiento de la anemia ferropriva. |
| 857 | HIERRO ELEMENTAL | Solución (inyectable) | 100 mg /1 mL | IV | HI-DEX | 66153 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | En evaluación | Antianémico. |
| 858 | HIOSCINA, Butilbromuro de (Butilhioscina) | Solución (inyectable) | 20 mg/1 mL | IV | BUSCAPINA | 39650 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico. |
| 859 | HIOSCINA, Butilbromuro de (Butilhioscina) | Tableta | 10 mg | VI | BUSCAPINA | 39657 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico. |
| 860 | HIOSCINA, Butilbromuro de (Butilhioscina) / PARACETAMOL | Tableta (recubierta) | 10 mg/500 mg | VI | BUSCAPINA COMPOSITUM N | 027M90 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético, antiespasmódico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 861 | HIOSCINA, Butilbromuro de (Butilioscina) / METAMIZOL Sódico | Solución (inyectable) | (20 mg / 2.5 mg) / 5 mL | IV | BUSCAPINA COMPOSITUM | 51405 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético, antiespasmódico. |
| 862 | HIOSCINA, Butilbromuro de (Butilioscina) / METAMIZOL Sódico | Solución (oral) | (6.67 mg/333.40 mg) / 1 mL | IV | BUSCAPINA COMPOSITUM | 74246 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético, antiespasmódico. |
| 863 | HIOSCINA, Butilbromuro de, (Butilioscina) / IBUPROFENO | Tableta (recubierta) | 20 mg/ 400 mg | VI | BUSCAPINA FEM | 547M96 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antiespasmódico. |
| 864 | HIOSCINA, Butilbromuro de, (Butilioscina) / METAMIZOL SÓDICO | Tableta | 10 mg/250 mg | IV | BUSCAPINA COMPOSITUM | 52046 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, Antiespasmódico. |
| 865 | HIPROMELOSA | Solución (oftálmica) | 20 mg/1 mL y 5 mg/1 mL | IV | METICEL OFTEN | 61986 SSA | Laboratorios Sophia, S. A. de C. V. | Prorrogado | Lubricante ocular. |
| 866 | IBESARTÁN / AMLODIPINO, Besilato de | Tableta | 150 mg / 5 mg, 300 mg / 5 mg, 150 mg / 10 mg y 300 mg / 10 mg | IV | APROVASC | 180M2011 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En Evaluación | Antihipertensivo |
| 867 | IBUPROFENO | Suspensión (oral) | 2 g/100 mL | VI | ADVIL | 265M98 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, Antipirético y antiinflamatorio no esteroideo. |
| 868 | IBUPROFENO | Tableta (liberación prolongada) | 800 mg | IV | MOTRIN RETARD | 390M90 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 869 | IBUPROFENO | Tableta recubierta | 400 mg, 600 mg y 800mg | IV | MOTRIN | 74737 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio con acción analgésica |
| 870 | IBUPROFENO | Cápsula (gelatina blanda) | 400 mg y 600 mg | IV | ACTRON | 124M2004 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|-----------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|---|
| 871 | IDARUBICINA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 5 mg/2.040 mL | IV | IDAMYCIN | 174M91 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antineoplásico, para el tratamiento de la leucemia aguda no linfocítica, para el tratamiento de la leucemia aguda linfocítica, tratamiento del cáncer de mama. |
| 872 | IDEBENONA | Tableta | 30 mg | IV | LUCEBANOL | 293M99 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en la insuficiencia vascular cerebral. |
| 873 | IMATINIB, Mesilato de forma cristalina beta (b) | Comprimido (recubierto) | 100 mg y 400 mg | IV | GLIVEC | 498M2003 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Leucemia mieloide crónica (LMC), LMC en crisis blástica de fase acelerada, crónica, adultos con leucemia linfoblástica aguda cromosoma Philadelphia + (Ph+LLA) recién diagnosticada combinada con quimioterapia o resistente al tratamiento en monoterapia, síndromes mielodisplásicos o mieloproliferativos, mastocitosis sistémica, síndrome hipereosinofílico, tumores del estroma gastrointestinal. |
| 874 | IMIPRAMINA, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 10 mg | III | TOFRANIL 10 | 74725 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidepresivo. |
| 875 | IMIPRAMINA, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 25 mg | III | TOFRANIL | 53089 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidepresivo, ansiolítico. |
| 876 | IMIPRAMINA, Pamoato de | Cápsula | 75 mg | III | TOFRANIL PM | 103M84 SSA | Solara, S. A. de C. V. | En evaluación | Antidepresivo. |
| 877 | INDACATEROL | Cápsula | 150 µg y 300 µg | IV | ONBRIZE BREEZHALER | 064M2010 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Broncodilatador. |
| 878 | INDAPAMIDA | Comprimido (liberación prolongada) | 1.5 mg | IV | NATRILIX SR | 133M2003 SSA | Laboratorios Servier, S.L. | Prorrogado | Diurético |
| 879 | INDOBUFENO | Tableta | 200 mg | IV | IBUSTRIN | 300M89 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiagregante plaquetario. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--------------------------------|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 880 | INDOMETACINA | Cápsula (liberación prolongada) | 50 mg | IV | MALIVAL AP | 71254 SSA | Laboratorios Silanes, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 881 | INDOMETACINA | Cápsula (liberación prolongada) | 60 mg | IV | ANTALGIN | 80741 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, Antirreumático |
| 882 | INDOMETACINA | Cápsula | 25 mg | IV | INDOCID | 61533 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico antiinflamatorio |
| 883 | INDOMETACINA | Supositorio | 100 mg | IV | INDOCID | 64785 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antireumático, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 884 | INDOMETACINA / DEXAMETASONA | Cápsula | 25 mg / 0.500 mg | IV | INDARZONA | 79645 SSA | Streger, S. A. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo, antirreumático, antiinflamatorio no esteroideo. |
| 885 | INDOMETACINA / METOCARBAMOL | Cápsula | 25 mg / 215 mg | IV | MALIVAL COMPUESTO | 62795 SSA | Laboratorios Silanes, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico, antiinflamatorio no esteroideo |
| 886 | INOSINA PRANOBEX | Jarabe | 5 g/100 mL | IV | ISOPRINOSINE | 79278 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral |
| 887 | INOSINA PRANOBEX | Tableta | 500 mg | IV | ISOPRINOSINE | 76105 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral. |
| 888 | IRBESARTAN | Tableta | 75 mg, 150 mg y 300 mg | IV | APROVEL | 415M97 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Reductor de la progresión de la nefropatía y protección renal. Antihipertensivo |
| 889 | IRINOTECAN, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 40 mg/2 mL, 100 mg/5 mL y 300 mg/15 mL | IV | CAMPTOSAR | 431M97 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antineoplásico. |
| 890 | ISOCONAZOL, Nitrato de | Óvulo | 0.6 g | IV | ICADEN V | 031M86 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico vaginal |
| 891 | ISOCONAZOL, Nitrato de | Crema | 1 g/100 mg | IV | ICADEN | 0384M79 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 892 | ISONIAZIDA | Tableta | 100 mg | IV | VALIFOL | 39758 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | Prorrogado | Antifímico |
| 893 | ISONIAZIDA / PIRAZINAMIDA / RIFAMPICINA | Tableta | 75 mg/400 mg/150 mg | IV | RIFATER | 121M87 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la tuberculosis. |
| 894 | ISOPROPAMIDA, yoduro de / TRIFLUOPERAZINA, clorhidrato de | Tableta | 5 mg/1 mg | III | STELABID | 54599 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticolinérgico, tranquilizante, antiemético |
| 895 | ISOSORBIDA, 5-Mononitrato de | Cápsula (liberación prolongada) | 50 mg | IV | ELANTAN RETARD | 302M95 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de enfermedad arterial coronaria, angina de pecho, hipertensión pulmonar e insuficiencia cardíaca congestiva crónica en combinación con otros medicamentos. |
| 896 | ISOSORBIDA, 5-Mononitrato de | Tableta | 20 mg y 40mg | IV | ELANTAN | 008M86 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasodilatador coronario |
| 897 | ISOSORBIDA, Dinitrato de | Cápsula (liberación prolongada) | 20 mg, 40 mg, 60 mg y 80 mg | IV | ISORBID AP | 63050 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Vasodilatador coronario |
| 898 | ISOSORBIDA, Dinitrato de | Tableta (sublingual) | 2.5 mg, 5 mg y 10 mg | IV | ISORBID | 79395 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasodilatador coronario |
| 899 | ISOSORBIDA, Dinitrato de | Solución (inyectable) | 10 mg/10 mL | IV | ISOKET | 230M91 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasodilatador coronario |
| 900 | ISOSORBIDA, Dinitrato de | Tableta | 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg y 40 mg | IV | ISORBID | 63024 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasodilatador coronario. |
| 901 | ISOSORBIDA, Dinitrato de | Solución (nebulización) | 2.510 g/100 mL | IV | ISOKET | 002M88 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antianginoso, vasodilatador periférico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 902 | ISOSORBIDA, Mononitrato de | Tableta (liberación prolongada) | 50 mg y 100 mg | IV | MONOCORAT DEPOT | 265M94 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasodilatador coronario. |
| 903 | ISOSORBIDA, Mononitrato de | Tableta | 60 mg | IV | IMDUR | 214M94 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la insuficiencia cardiaca, vasodilatador coronario, antianginoso |
| 904 | ISOTIPENDILO, Clorhidrato de | Gragea | 4 mg | VI | ANDANTOL | 50173 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | En evaluación | Antihistamínico. |
| 905 | ISOTRETINOINA | Cápsula | 10 mg y 20 mg | II | ROACCUTAN | 050M84 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento de formas graves de acné vulgar. |
| 906 | ITRACONAZOL | Cápsula | 100 mg | IV | SPORANOX | 214M87 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico |
| 907 | ITRACONAZOL / SECNIDAZOL | Cápsula | 33.330 mg / 166.660 mg | IV | SPORASEC | 486M94 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Cervicovaginitis y Vulvovaginitis. |
| 908 | IVABRADINA, Clorhidrato de | Comprimido | 5 mg, 7.5 mg | IV | PROCORALAN | 204M2007 | Laboratorios Servier, S.L. | Prorrogado | Antianginoso. Tratamiento de la Insuficiencia Cardiaca Crónica. Como coadyuvante al tratamiento base, no de primera línea o monoterapia. |
| 909 | IVERMECTINA | Tableta | 3 mg | IV | STROMECTOL | 116M88 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Escabicida, oncocercosis, filariasis linfática, estrongiloidosis. |
| 910 | IVERMECTINA | Tableta | 6 mg | IV | IVEXTERM | 566M2001 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Escabicida, Pediculicida, Oxiuriasis, Ascariasis, uncinuriasis y trichuriasis. |
| 911 | KETANSERINA | Óvulo | 36 mg | IV | SUFREXAL | 104M2002 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Restaurador del epitelio vaginal. |
| 912 | KETANSERINA | Gel (tópico) | 2 g/100 g | IV | SUFREXAL | 259M90 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiséptico y antimonilíaseo. |
| 913 | KETANSERINA / METRONIDAZOL / MICONAZOL, Nitrato de | Óvulo | 36 mg/500 mg/100 mg | IV | SUFREXAL COMBI | 428M2005 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Restaurador del epitelio vaginal, Tricomonicida vaginal, Antimicótico vaginal. |
| 914 | KETOCONAZOL | Óvulo | 400 mg | IV | NIZORAL | 209M83 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico vaginal |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-------------------------------------|--|-----------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 915 | KETOCONAZOL | Gel (cutáneo) | 2 g/100 mL | IV | NIZORAL | 295M89 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico. |
| 916 | KETOCONAZOL | Crema (cutánea) | 2 g/100 g | IV | NIZORAL | 94M83 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico de amplio espectro. |
| 917 | KETOPROFENO | Supositorio | 100 mg | IV | PROFENID | 85324 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroide. |
| 918 | KETOPROFENO | Comprimido (liberación prolongada) | 150 mg | IV | BI-PROFENID | 244M2006 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo. |
| 919 | KETOPROFENO | Solución (inyectable) | 100 mg/2 mL | IV | PROFENID I.M. | 044M84 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 920 | KETOPROFENO | Cápsula | 100 mg | IV | PROFENID | 82573 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirreumático, Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 921 | KETOPROFENO | Solución (inyectable) | 100 mg | IV | PROFENID I.V. | 327M98 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 922 | KETOPROFENO | Gel (cutáneo) | 2.5 g/100 g | IV | PROFENID GEL | 545M89 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico, Antiinflamatorio con acción analgésica |
| 923 | KETOPROFENO | Tableta (liberación prolongada) | 200 mg | IV | PROFENID RETARD | 200M84 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 924 | KETOPROFENO sódico / PARACETAMOL | Suspensión (oral) | 30 mg/85 mg/5mL | IV | BIFEBRAL | 546M89 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 925 | KETOPROFENO sódico / PARACETAMOL | Comprimido | 100 mg/300 mg | IV | BIFEBRAL | 547M89 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 926 | KETOPROFENO, Lisinato de | Granulado | 80 mg | VI | OKI 3A | 126M2008 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica. |
| 927 | KETOROLACO | Tableta | 10 mg | IV | DOLAC | 460M90 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico no narcótico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Numero | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------|--|---------------------|--|
| 928 | KETOROLACO TROMETAMINA | Gel (tópico) | 2 g/100 g | IV | SUPRADOL | 260M99 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción Analgésica |
| 929 | KETOROLACO TROMETAMINA | Solución (oftálmica) | 5 mg/1 mL, 4 mg/1 mL y 0.45% | IV | ACULAREN | 323M97 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo oftálmico. Analgésico |
| 930 | KETOROLACO TROMETAMINA | Tableta (sublingual) | 30 mg | IV | DOLAC 30 | 216M2014 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico no narcótico. |
| 931 | KETOROLACO TROMETAMINA | Solución (inyectable) | 30mg/1mL | IV | DOLAC | 058M2014 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica. |
| 932 | KETOROLACO Trometamina / TRAMADOL, Clorhidrato de | Solución (oral) | (25 mg/50 mg)/1 mL | IV | SINERGIX | 219M2008 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico (para el tratamiento del dolor de moderado a severo). |
| 933 | KETOROLACO Trometamina / TRAMADOL, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 10 mg/25 mg/1 mL | IV | SINERGIX | 007M2004 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico. |
| 934 | KETOROLACO TROMETAMINA / CAFEÍNA anhidra | Tableta (recubierta) | 10 mg / 50 mg | IV | SUPRADOL-F | 345M2006 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico |
| 935 | KETOROLACO Trometamina / TRAMADOL, Clorhidrato de | Tableta (sublingual) | 10 mg/25 mg | IV | SINERGIX | 340M2006 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico. |
| 936 | KETOROLACO Trometamina / TRAMADOL, Clorhidrato de | Cápsula | 10 mg/25 mg | IV | SINERGIX | 117M2003 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico. |
| 937 | KETOTIFENO, Fumarato hidrogenado de | Jarabe | 20 mg/100 mL | IV | ZADITEN | 358M90 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para la profilaxis y tratamiento crónico del asma bronquial, antihistamínico. |
| 938 | KETOTIFENO, Fumarato hidrogenado de | Comprimido | 1 mg | IV | ZADITEN | 512M79 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihistamínico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-----------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 939 | LACIDIPINO | Tableta (recubierta) | 2 mg y 4 mg | IV | LACIPIL | 512M94 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo, Calcio antagonista, Antianginoso. |
| 940 | LACOSAMIDA | Tableta | 50 mg, 100 mg, 150 mg y 200 mg | IV | VIMPAT | 096M2010 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiepiléptico. |
| 941 | LACTULOSA | Polvo (oral) | 5 g | IV | REGULACT | 213M95 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Tratamiento de encefalopatía hepática, laxante. |
| 942 | LACTULOSA | Jarabe | 66.700 g/100 mL | IV | REGULACT | 012M95 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Tratamiento de encefalopatía hepática, laxante. |
| 943 | LAMIVUDINA | Solución (oral) | 1 g/100 mL | IV | 3 TC | 525M96 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 944 | LAMIVUDINA | Tableta | 150 mg | IV | 3 TC | 523M96 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 945 | LAMIVUDINA / ZIDOVUDINA | Tableta | 150 mg/300 mg | IV | COMBIVIR | 095M98 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 946 | LAMOTRIGINA | Tableta (dispersable) | 5 mg, 25 mg, 50 mg y 100 mg | IV | LAMICTAL DISPERSABLE | 379M95 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiepiléptico. |
| 947 | LAMOTRIGINA / CLONAZEPAM | Tableta | 50 mg / 2mg y 100 mg / 2mg | II | CIONAMAT | 021M2008 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la epilepsia. |
| 948 | LANSOPRAZOL | Cápsula | 15 mg y 30 mg | IV | ULPAX | 522M94 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | En evaluación | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal. |
| 949 | LANSOPRAZOL | Cápsula (liberación retardada) | 15 mg y 30 mg | IV | OGASTRO | 484M94 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal. |
| 950 | LAPATINIB | Tableta | 250 mg | IV | TYKERB | 417M2008 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | En evaluación | Para el tratamiento de cáncer de mama avanzado o metastásico con expresión de la proteína ErbB2 (HER2/neu) y que han recibido tratamiento previo en combinación con capecitabina o algún inhibidor de la aromatasas. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-------------------------------|---|--------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 951 | LATANOPROST | Solución (oftálmica) | 50 µg/ mL | IV | XALATAN | 043M98 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiglaucomatoso. |
| 952 | LATANOPROST / TIMOLOL | Solución (oftálmica) | 50 µg/5 mg/1 mL | IV | XALACOM | 368M2001 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Disminución adicional de la P.I.O. Para el tratamiento del glaucoma. |
| 953 | L-CARNITINA / ORLISTAT | Cápsula | 600 mg/60 mg, 600 mg/120 mg | IV | ALIDUET | 145M2010 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la obesidad exógena |
| 954 | LEFLUNOMIDA | Comprimido (recubierto) | 10 mg, 20 mg y 100 mg | IV | ARAVA | 170M99 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirreumático. |
| 955 | LERCANIDIPINO, Clorhidrato de | Tableta | 10 mg, 20 mg | IV | ZANIDIP | 135M2002 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo |
| 956 | LETROZOL | Tableta (recubierta) | 2.5 mg | IV | FEMARA | 521M98 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Inhibidor no esteroideo de la aromatasas. Para el tratamiento del cáncer de mama avanzado en mujeres con estado postmenopáusicas. Para el tratamiento del cáncer de mama de primera línea y preoperatorio, tratamiento adyuvante extendido (de continuación) en el cáncer de mama temprano. En mujeres postmenopausicas que han recibido previamente una terapia adyuvante estándar a base de tamoxifeno. |
| 957 | LEUPRORELINA | Suspensión Inyectable | 3.75 mg, 7.5 mg y 11.25 mg | IV | LUCRIN DEPOT | 468M90 SSA | Abbvie Inc | Prorrogado | Para el tratamiento del cáncer de próstata. Tratamiento androgénico. |
| 958 | LEUPRORELINA | Solución Inyectable (subcutánea) | 5 mg / 1mL | IV | LUCRIN | 443M89 SSA | Abbvie Inc | Prorrogado | Para el tratamiento del cáncer de próstata avanzado. |
| 959 | LEVAMISOL, Clorhidrato de | Tableta | 50 mg | IV | DECARIS | 80204 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihelmíntico. |
| 960 | LEVETIRACETAM | Solución (oral) | 100 mg/mL | IV | KEPPRA | 069M2007 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiepiléptico. |
| 961 | LEVETIRACETAM | Tableta | 500 mg y 1 g | IV | KEPPRA | 314M2001 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonvulsivante. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|----------------------------------|---|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 962 | LEVOCARNITINA | Tableta (Masticable) | 1 g | IV | CARDISPAN | 037M93 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Para el tratamiento de las deficiencias primarias y secundarias de la L-carnitina. |
| 963 | LEVOCARNITINA | Solución (Oral) | 10 g/100 mL y 30 g/100 mL | IV | CARDISPAN | 508M89 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Para el tratamiento por deficiencia de L-carnitina. |
| 964 | LEVOCARNITINA | Solución (inyectable) | 1 g / 5 mL | IV | CARDISPAN | 509M89 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Tratamiento por deficiencia de L-carnitina. |
| 965 | LEVOCETIRIZINA, Diclorhidrato de | Tableta | 5 mg | IV | XUZAL | 192M2003 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico para el tratamiento de síntomas de rinitis alérgica, (incluyendo rinitis alérgica perenne), y urticaria. |
| 966 | LEVODROPROPIZINA | Solución (oral) | 60 mg/1mL | IV | ZYPLO | 576M97 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitusivo. |
| 967 | LEVODROPROPIZINA | Jarabe | 600 mg/100 mL | IV | ZYPLO | 564M97 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitusivo. |
| 968 | LEVOFLOXACINO (Hemihidratado) | Tableta | 500 mg y 750 mg | IV | ELEQUINE | 091M97SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 969 | LEVOFLOXACINO (Hemihidratado) | Tableta | 250 mg | IV | TAVANIC | 391M97 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) para infecciones causadas por gérmenes sensibles. |
| 970 | LEVOFLOXACINO (Hemihidratado) | Solución (inyectable) | 250 mg/50 mL, 500 mg/20 mL, 500 mg/100 mL y 750 mg/150 mL | IV | TAVANIC | 392M97 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 971 | LEVOMEPRIMAZINA, Maleato de | Comprimido | 25 mg | III | SINOGAN | 51536 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico, analgésico. |
| 972 | LEVOMEPRIMAZINA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 25 mg/1 mL | III | SINOGAN | 51340 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Neuroléptico. |
| 973 | LEVONORGESTREL | Polvo (intrauterino) | 52 mg y 13.5 mg | IV | MIRENA | 259M99 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo y preventivo de hiperplasia endometrial durante la Terapia de Reemplazo Hormonal. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 974 | LEVONORGESTREL | Tableta (recubierta) | 0.030 mg | IV | MICROLUT | 79452 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo. |
| 975 | LEVONORGESTREL | Tableta | 0.75 mg y 1.5mg | IV | POSTINOR-2 | 336M99 SSA | Biofarma Natural CMD, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo de emergencia (post-coital únicamente). |
| 976 | LEVONORGESTREL | Comprimido | 0.75 mg y 1.50 mg | IV | POST-DAY | 409M2002 SSA | Investigación Farmacéutica, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo de emergencia. |
| 977 | LEVONORGESTREL/ ETINILESTRADIOL | Tableta (recubierta) | 0.150 mg/0.030 mg | VI | NORDET | 82677 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anovulatorio. |
| 978 | LEVOSIMENDAN | Solución Inyectable | 12.5 mg / 5 mL y 25 mg /10 mL | IV | SIMDAX | 106M2002 SSA | Abbvie Inc | Prorrogado | Cardiotónico |
| 979 | LEVOSULPIRIDA | Comprimido | 25 mg | IV | DISLEP | 131M2005 SSA | Laboratorios Bioserum México, S.A. de C.V. | En evaluación | Procinético, Antiemético |
| 980 | LEVOTIROXINA SÓDICA | Tableta | 12.5 µg, 25 µg, 50 µg, 75 µg, 88 µg, 100 µg, 112 µg, 125 µg, 137 µg, 150 µg, 175 µg, 200 µg y 300 µg | IV | EUTIROX | 297M89 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del hipotiroidismo. |
| 981 | LEVOTIROXINA SÓDICA / LIOTIRONINA SÓDICA | Tableta | 15 µg/60 µg y 30 µg/120 µg | IV | CYNOPLUS | 81906 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Para el tratamiento del hipotiroidismo |
| 982 | LEVOTIROXINA SÓDICA / LIOTIRONINA SÓDICA | Tableta | 100 µg / 20 µg | IV | NOVOTIRAL | 81884 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del hipotiroidismo |
| 983 | LIDAMIDINA, Clorhidrato de | Tableta | 4 mg | IV | SUPRA | 224M83 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Para el tratamiento del síndrome de intestino irritable. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 984 | LIDOCAINA | Solución (Bucal, vaginal o por inhalación) | 10 g/100 mL | IV | XYLOCAINA SPRAY | 70354 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico local. |
| 985 | LIDOCAINA | Ungüento (tópico) | 5 g/100 g | IV | XYLOCAINA | 44857 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Para aminorar el dolor en membranas mucosas durante procedimientos de diagnóstico y tratamientos mediante instrumentación. Tratamiento de síntomas a quemaduras menores, abrasiones de la piel, quemaduras solares, herpes zoster, herpes labialis, prurito, pezones inflamados o picaduras de insectos. |
| 986 | LIDOCAINA / PRILOCAINA | Crema (tópica) | 2.5 g/2.5 g/100 g | VI | EMLA | 120M98 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico tópico. |
| 987 | LIDOCAINA / PRILOCAINA | Parche | 25 mg/ 25 mg | VI | EMLA | 375M2002 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico Tópico. |
| 988 | LIDOCAINA, Clorhidrato de | Solución (ótica) | 1 g/100 mL | IV | UVEGA | 19568 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico de aplicación ótica. |
| 989 | LIDOCAÍNA, Clorhidrato de / NEOMICINA, Sulfato de / POLIMIXINA B, Sulfato de | Solución (bucal) | 250 mg/860 mg/ 306,808 UI/100 mL | IV | ALOSOL | 73954 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico bucofaringeo. |
| 990 | LIDOCAINA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 20 mg/1 mL | IV | XYLOCAINA | 45224 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico regional. |
| 991 | LINCOMICINA monohidratado, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 300 mg/mL y 600 mg/ 2 mL | IV | LINCOCIN | 62014 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 992 | LINEZOLID | Tableta | 600 mg | IV | ZYVOXAM | 105M2000 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (oxazolidinona) para infecciones provocadas por gérmenes susceptibles. |
| 993 | LIOTIRONINA sódica | Tableta | 25 µg | IV | CYNOMEL | 48740 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Para el tratamiento del hipotiroidismo. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|---------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 994 | LIOTIRONINA sódica | Cápsula | 75 µg | IV | TRİYOTEX | 073M94 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de hipotiroidismo |
| 995 | LIOTIRONINA sódica | Tableta | 5 µg y 10 µg | IV | QG | 575M98 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del hipotiroidismo. |
| 996 | LISINA, Clonixinato de | Comprimido | 125 mg y 250 mg | IV | DORIXINA | 048M81 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico. |
| 997 | LISINA, Clonixinato de | Solución (inyectable) | 100 mg / 2 mL | IV | DORIXINA | 325M81 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico. |
| 998 | LISINA, Clonixinato de / CICLOBENZAPRINA, Clorhidrato de | Cápsula | 250 mg / 10 mg | IV | YUREDOL | 399M2002 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Analgésico, Relajante muscular. |
| 999 | LISINA, Clonixinato de / HIOSCINA, Butilbromuro de | Tableta | 125 mg / 10 mg y 250 mg / 10 mg | IV | DONODOL COMPUESTO | 456M94 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, Antiespasmódico. |
| 1000 | LISINA, Clonixinato de / DICLOFENACO sódico | Tableta (recubierta) | 250 mg / 50 mg | IV | PRESTOFLAM LD | 394M2008 SSA | Farmacéuticos Rayere, S.A. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica. |
| 1001 | LISINA, Clonixinato de / HIOSCINA, Butilbromuro de | Cápsula | 125 mg / 10 mg | IV | ESPACIL COMPUESTO | 74286 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Analgésico, Antiespasmódico. |
| 1002 | LISINA, Clonixinato de / PARGEVERINA, Clorhidrato de | Tableta | 125 mg / 10 mg | IV | FIRAC-PLUS | 029M93 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Analgésico no narcótico y antiespasmódico. |
| 1003 | LISINA, Clonixinato de / HIOSCINA, Butilbromuro de | Solución (inyectable) | 100 mg / 20 mg | IV | ESPACIL COMPUESTO | 74042 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Analgésico, Antiespasmódico. |
| 1004 | LISINA, Clonixinato de / TRAMADOL | Tableta | 125 mg / 25mg, 250 mg / 25mg | IV | VALGION CLT | 151M2010 SSA | Farmacéuticos Rayere, S. A. | En Evaluación | Para el tratamiento del dolor agudo de moderado a severo. |
| 1005 | LISINAPRIL | Tableta | 10 mg, 20 mg | IV | PRINIVIL | 042M88 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|----------------------------|--|----------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 1006 | LITIO, Carbonato de | Tableta | 300 mg | III | LITHEUM 300 | 75859 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | Prorrogado | Antipsicótico. |
| 1007 | LITIO, Carbonato de | Tableta (liberación prolongada) | 300 mg | III | CARBOLIT | 118M83 SSA | Psicofarma, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico. |
| 1008 | LOFLAZEPATO DE ETILO | Comprimido (recubierto) | 2 mg | II | VICTAN | 089M88 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Ansiolítico. |
| 1009 | LOPERAMIDA, Clorhidrato de | Tableta | 2 mg | IV | IMODIUM | 83335 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diarrea aguda. |
| 1010 | LOPERAMIDA, Clorhidrato de | Tableta | 2 mg | VI | LOMOTIL | 58510 SSA | Janssen-Cilag de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento de la diarrea. |
| 1011 | LOPINAVIR / RITONAVIR | Tableta | 100 mg / 25mg y 200 mg / 50mg | IV | KALETRA | 219M2006 SSA | Abbvie Inc | Prorrogado | Antirretroviral contra el VIH (SIDA). |
| 1012 | LOPINAVIR / RITONAVIR | Solución (oral) | 8 g / 2 g /100 mL | IV | KALETRA | 556M2000 SSA | Abbvie Inc | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 1013 | LORATADINA | Solución (oral) | 1 mg/1 mL y 0.1 g/100 mL | VI | CLARITYNE | 309M94 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antialérgico. |
| 1014 | LORATADINA (micronizada) | Jarabe | 100 mg/100 mL | VI | CLARITYNE | 001M89 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico. |
| 1015 | LORATADINA (micronizada) | Tableta | 10 mg | VI | CLARITYNE | 045M88 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico. |
| 1016 | LORAZEPAM | Tableta | 1 mg y 2mg | II | ATIVAN | 75881 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Ansiolítico. |
| 1017 | LORAZEPAM | Cápsula (liberación prolongada) | 1 mg y 2 mg | II | SINESTRON | 81948 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | En evaluación | Ansiolítico. |
| 1018 | LOSARTAN Potásico | Comprimido | 12.5 mg, 50 mg y 100 mg | IV | COZAAR | 284M95 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la insuficiencia cardíaca, Antihipertensivo. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|------------------------------------|----------------------------|---|--------------------|--|------------------|---|
| 1019 | LOXOPROFENO | Tableta | 60 mg | IV | LOXONIN | 194M2001 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 1020 | MACROGOL 3350/ Bicarbonato de sodio/ Cloruro de sodio/ Cloruro de potasio | Polvo (para solución) | 105 g/1.43 g/2.8 g/ 0.37 g | IV | NULYTELY | 248M94 SSSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Laxante |
| 1021 | MAGNESIO, Sulfato Heptahidratado de | Solución (inyectable) | 0.1 g/ 1 mL y 0.2 g/1 mL | IV | MAGNEFUSIN | 137M82 SSA | Laboratorios Pisa, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipomagnesemia. |
| 1022 | MANITOL | Solución (inyectable) | 20 g/ 100 mL | IV | OSMITROL, (Manitol) al 20% en Agua Inyectable | 70597 SSA | Baxter, S. A. de C. V. | Prorrogado | Diurético. |
| 1023 | MARAVIROC | Tableta | 150 mg y 300 mg | IV | SELZENTRY | 396M2008 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral para el tratamiento de VIH-1 |
| 1024 | MAZINDOL | Cápsula (liberación prolongada) | 2 mg | III | SOLUCAPS | 87750 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anorexigénico |
| 1025 | MEBENDAZOL | Tableta | 100 mg y 500mg | VI | VERMOX | 80029 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihelmíntico. |
| 1026 | MEBENDAZOL | Suspensión (oral) | 20 mg/mL y 60 mg/mL | VI | VERMOX | 84402 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihelmíntico. |
| 1027 | MEBENDAZOL / QUINFAMIDA | Tableta | 300 mg / 150 mg | VI | VERMOX PLUS | 673M2005 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiparasitario. |
| 1028 | MEBENDAZOL / QUINFAMIDA | Suspensión (oral) | 60 mg/10 mg/mL y 60 mg/20 mg/mL | VI | VERMOX PLUS | 678M2005 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiamibiano. Antihelmíntico. |
| 1029 | MEBENDAZOL / TINIDAZOL | Tableta | 60 mg/300 mg | V | MEBECICLOL | 85728 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiamibiano, antihelmíntico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1030 | MEBEVERINA, Clorhidrato de | Cápsula (liberación prolongada) | 200 mg | IV | DUSPATALIN | 314M2002 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico. |
| 1031 | MEBEVERINA, Clorhidrato de | Suspensión (oral) | 1 g/100 mL | IV | DUSPATALIN PEDIATRICO | 259M2009 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para alivio del colico o dolor abdominal secundario a síndrome de intestino irritable. |
| 1032 | MECLOZINA, Clorhidrato de | Goma masticable | 25 mg | VI | CHICLIDA | 639M2004 SSA | Industria Farmacéutica Andrómaco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiemético. |
| 1033 | MECLOZINA, Clorhidrato de / PIRIDOXINA, Clorhidrato de /LIDOCAINA | Solución (inyectable) | 25 mg/ 50 mg / 20 mL | IV | BONADOXINA | 57477 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiemético. |
| 1034 | MECLOZINA, Clorhidrato de / PIRIDOXINA, Clorhidrato de | Tableta | 25 mg/50 mg | IV | BONADOXINA | 45910 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiemético. |
| 1035 | MECLOZINA, Clorhidrato de / PIRIDOXINA, Clorhidrato de | Solución (oral) | 0.833 g/1.666 g/ 100 mL | IV | BONADOXINA | 49809 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiemético. |
| 1036 | MECLOZINA, Clorhidrato de / PIRIDOXINA, Clorhidrato de | Jarabe | 0.297 g/0.608 g/ 100 mL | IV | BONADOXINA | 89644 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiemético. |
| 1037 | MEDROXIPROGESTERONA, Acetato de | Suspensión (inyectable) | 150 mg/mL | IV | DEPO-PROVERA | 59742 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Anovulatorio. |
| 1038 | MEDROXIPROGESTERONA, Acetato de | Tableta | 5 mg y 10 mg | IV | PROVERA | 59797 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Progestágeno. |
| 1039 | MEGLUMINA, Antimoniato de | Solución (inyectable) | 1.5 g/5 mL | IV | GLUCANTIME | 005M88 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Leishmaniasis, kala-azar, enfermedad de Nicolas-Favre |
| 1040 | MELATONINA | Tableta (sublingual) | 3 mg y 5 mg | IV | BENEDORM | 389M98 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Auxiliar en el insomnio. |
| 1041 | MELATONINA | Cápsula (liberación prolongada) | 3 mg y 5 mg | VI | CRONOCAPS | 591M97 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Inductor del sueño (para el alivio del insomnio ocasional). |
| 1042 | MELFALAN | Tableta | 2 mg | IV | ALKERAN | 62511 SSA | Solara, S. A. de C. V. | En evaluación | Tratamiento del cáncer de mama, tratamiento del CA de ovario metastásico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--------------------------------|---|------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 1043 | MELOXICAM | Tableta (sublingual) | 15 mg | IV | DOLOCAM | 370M2006 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico. |
| 1044 | MELOXICAM | Tableta | 7.500 mg y 15 mg | IV | MOBICOX | 562M95 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica y antiirreumática. |
| 1045 | MELOXICAM | Cápsula | 7.5 mg y 15.0 mg | IV | EXEL | 028M98 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo. |
| 1046 | MELOXICAM / METOCARBAMOL | Cápsula | 7.5 mg/215 mg y 15 mg/215 mg | IV | DOLOCAM PLUS | 290M2001 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, relajante muscular, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 1047 | MEMANTINA, Clorhidrato de | Tableta recubierta | 5 mg, 10 mg, 15 mg y 20 mg | IV | AKATINOL | 538M94 SSA | Merz Pharma GmbH & Co. KGaA. | Prorrogado | Neuroprotector, antagonista de los receptores NMDA. |
| 1048 | MENADIONA, bisulfito sódico de | Solución (inyectable) | 50 mg/5 mL | IV | K-50 | 40041 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Hipoprotrombinemia |
| 1049 | MEQUITAZINA | Comprimido | 10 mg | IV | PRIMALAN | 242M2003 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihistamínico. |
| 1050 | MERCAPTOPURINA | Tableta | 50 mg | IV | PURINETHOL | 50519 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Quimioterapia mielosupresiva. Antimetabolito. |
| 1051 | MEROPENEM | Solución (inyectable) | 500 mg y 1 g | IV | MERREM I. V. | 426M95 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones por bacterias susceptibles. |
| 1052 | MESALAZINA | Tableta (liberación prolongada) | 500 mg y 1 g | IV | PENTASA | 063M98 SSA | Ferring, S. A. de C. V. | Prorrogado | Colitis ulcerativa leve o moderada. |
| 1053 | MESALAZINA | Granulado | 1 g y 2 g | IV | PENTASA | 611M2004 SSA | Ferring, S. A. de C. V. | Prorrogado | Colitis ulcerativa leve o moderada. |
| 1054 | MESALAZINA | Supositorio | 250 mg y 500 mg | IV | SALOFALK | 014M90 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Colitis ulcerativa aguda, localizada únicamente en el recto y sigmoides. |
| 1055 | MESALAZINA | Tableta (liberación retardada) | 250 mg y 500 mg | IV | SALOFALK | 046M89 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Enfermedad de Crohn leve y moderada (ileon y colon ascendente), colitis ulcerativa leve o moderada. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Numero | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|----------------------------|---|-----------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1056 | MESALAZINA | Suspensión (rectal) | 4 g/60 mL | IV | SALOFALK | 326M2014 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de episodios agudos y prevención de recurrencias de la colitis ulcerativa, localizada únicamente en el recto y el sigmoides. |
| 1057 | MESALAZINA | Tableta (liberación retardada) | 400 mg | IV | ASACOL | 025M97 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Colitis ulcerativa leve o moderada. |
| 1058 | MESNA | Solución (inyectable) | 400 mg/4 mL | IV | UROMITEXAN | 403M90 SSA | Baxter, S. A. de C. V. | Prorrogado | Prevención de la toxicidad en vías urinarias en pacientes tratados con oxazafosforinas. |
| 1059 | MESTEROLONA | Tableta | 25 mg | IV | PROVIRON | 70645 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Andrógeno |
| 1060 | METADONA, Clorhidrato de | Tableta | 5 mg y 10 mg | I | RUBIDEXOL | 075M2000 SSA | Laboratorios Pisa, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico. |
| 1061 | METADONA, Clorhidrato de | Tableta (dispersable) | 40 mg | I | AMIDONE | 010M2008 SSA | Psicofarma, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico. |
| 1062 | METADONA, Clorhidrato de | Solución (oral) | 1 g/100 mL | I | AMIDONE LIQUID | 229M2012 SSA | Psicofarma, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico |
| 1063 | METAMIZOL sódico | Tableta | 500 mg | IV | NEO-MELUBRINA | 5909 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 1064 | METAMIZOL sódico | Supositorio | 1 g y 300 mg | IV | NEO-MELUBRINA | 72159 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 1065 | METAMIZOL sódico | Jarabe | 250 mg/ 5 mL | IV | NEO-MELUBRINA | 72220 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 1066 | METAMIZOL sódico | Solución (oral) | 500 mg/1 mL | IV | NEO-MELUBRINA | 53893 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 1067 | METAMIZOL sódico | Solución (inyectable) | 1 g/2 mL y 2.5 g/5 mL | IV | NEO-MELUBRINA | 7309 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 1068 | METENAMINA, Hipurato de | Tableta | 1 g | IV | HIPREX | 61866 SSA | More Pharma Corporation, S. de R.L. de C.V. | Prorrogado | Antibacteriano de vías urinarias. |
| 1069 | METFORMINA, Clorhidrato de | Tableta (liberación prolongada) | 850 mg | IV | DEBEONE D.T. NF | 083M95 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|--|-------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|--|
| 1070 | METFORMINA, Clorhidrato de | Tableta | 500 mg, 850 mg y 1000 mg | IV | DABEX | 491M95 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Prevención y tratamiento de la diabetes Mellitus tipo 2. |
| 1071 | METFORMINA, Clorhidrato de | Tableta (liberación prolongada) | 500 mg, 750 mg y 1000 mg | IV | DABEX XR | 602M2002 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Prevención y tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. |
| 1072 | METFORMINA, Clorhidrato de / GLIBENCLAMIDA | Tableta | 250 mg / 1.25 mg, 500 mg / 2.5 mg, 500 mg / 5 mg y 1 000 mg / 5 mg | IV | GLUCOVANCE | 565M95 SSA | Merck, S.A. de C.V. | En Evaluación | Para el Tratamiento de Diabetes Mellitus tipo 2. |
| 1073 | METFORMINA, Clorhidrato de/ SITAGLIPTINA, Fosfato de (monohidratada) | Comprimido | 500 mg/50 mg, 850 mg/50 mg y 1000 mg/50 mg | IV | JANUMET | 134M2007 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 |
| 1074 | METFORMINA, Clorhidrato de/ CLORPROPAMIDA | Tableta | 513 mg / 125 mg | IV | INSOGEN PLUS | 55297 SSA | Italmex, S. A. | En evaluación | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. |
| 1075 | METILDOPA (Anhidra) | Tableta | 250 mg y 500 mg | IV | ALDOMET | 57518 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo |
| 1076 | METILFENIDATO, Clorhidrato de | Cápsula (liberación prolongada) | 10 mg, 20 mg, 30 mg y 40 mg | II | RITALIN LA | 586M2002 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Trastorno del deficit de atención con hiperactividad |
| 1077 | METILFENIDATO, Clorhidrato de | Tableta | 10 mg | II | RITALIN | 44836 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Neuroestimulante |
| 1078 | METILFENIDATO, Clorhidrato de | Tableta (liberación prolongada) | 18 mg, 27 mg, 36 mg y 54 mg | II | CONCERTA | 136M2002 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Estimulante del sistema nervioso central |
| 1079 | METILPREDNISOLONA, Acetato de | Suspensión (inyectable) | 40 mg/mL | IV | DEPO-MEDROL | 55041 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Corticosteroide |
| 1080 | METILPREDNISOLONA, Succinato sódico de | Solución (inyectable) | 125 mg/2 mL, 500 mg/4 mL y 500 mg/8 mL | IV | SOLU-MEDROL | 74986 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Corticoesteroide sistémico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---------------------------------|--|-----------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1081 | METILPREDNISOLONA, Aceponato de | Emulsión (cutánea) | 0.10 g/100 g | IV | ADVANTAN | 262M2004 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo tópico |
| 1082 | METILPREDNISOLONA, Aceponato de | Crema (cutánea) | 1 mg/ 1g | IV | ADVANTAN | 444M97 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo tópico. Dermatitis y eccema |
| 1083 | METILPREDNISOLONA, Aceponato de | Ungüento (cutáneo) | 0.1 g/100 g | IV | ADVANTAN | 476M97 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo tópico. Dermatitis y eccema |
| 1084 | METILPREDNISOLONA, Aceponato de | Solución (cutánea) | 0.1 g/100 mL | IV | ADVANTAN | 364M98 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio esteroideo tópico. Dermatitis y eccema |
| 1085 | METILSALICILATO / YODO | Ungüento (cutáneo) | 5 g/5 g/100 g | VI | IODEX CLÁSICO | 010M88 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico |
| 1086 | METISOPRINOL | Jarabe | 5 g/100 mL | IV | PRANOSINE | 80844 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiviral |
| 1087 | METISOPRINOL | Tableta | 500 mg | IV | PRANOSINE | 78650 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral indicado para el tratamiento de varicela, sarampión, rubeola, herpes simple (labial y facial), herpes genital, herpes zoster, rinofaringitis de etiología viral, hepatitis A y parotiditis |
| 1088 | METOCARBAMOL / IBUPROFENO | Tableta | 500 mg y 200 mg | IV | ROBAX GOLD | 571M2000 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Relajante muscular. Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 1089 | METOCARBAMOL / PARACETAMOL | Tableta | 400 mg / 350 mg | IV | CARBAFEN | 85581 SSA | Liferpal MD, S.A. de C.V. | En evaluación | Analgésico antipirético, relajante muscular. |
| 1090 | METOCLOPRAMIDA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 10 mg / 2 mL | IV | PRIMPERAN | 62878 SSA | Aerobal, S.A. de C.V. | Prorrogado | Procinético, antiemético. |
| 1091 | METOCLOPRAMIDA, Clorhidrato de | Solución (oral) | 4 mg/mL | IV | PLASIL | 74542 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Estimulante de la motilidad gastrointestinal, antiemético |
| 1092 | METOCLOPRAMIDA, Clorhidrato de | Comprimido (liberación prolongada) | 15 mg y 30 mg | IV | CARNOTPRIM LP | 284M2007 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Estimulante de la motilidad gastrointestinal, antiemético |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|-------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 1093 | METOCLOPRAMIDA, Clorhidrato de | Comprimido | 10 mg | IV | PLASIL | 74622 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Estimulante de la motilidad gastrointestinal, antiemético |
| 1094 | METOCLOPRAMIDA, Clorhidrato de/ ONDANSETRON, Clorhidrato de | Tableta | 10 mg / 4mg | IV | CLODASET | 042M2008 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiemético en quimioterapia y radioterapia. |
| 1095 | METOCLOPRAMIDA, Clorhidrato de/ ONDANSETRON, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 10mg / 4mg / 2 mL | IV | CLODASET | 233M2008 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiemético en quimioterapia y radioterapia. |
| 1096 | METOPROLOL, Succinato de | Tableta recubierta (liberación prolongada) | 95 mg | IV | SELOKEN ZOK | 172M91 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Coadyuvante en la terapia de insuficiencia cardiaca sintomática crónica, hipertensión arterial, angina de pecho (beta bloqueador cardioselectivo). |
| 1097 | Metoprolol, Tartrato | Tableta | 100 mg | IV | LOPRESOR 100 | 87525 SSA | Sandoz, S.A. de C.V. | Prorrogado | Bloqueador de los receptores beta-adrenérgicos |
| 1098 | METOTREXATO sódico | Tableta | 2.5 mg | IV | LEDERTREXATE | 56216 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | En evaluación | Antineoplásico |
| 1099 | METOXALENO | Tableta | 10 mg | IV | MELADININA | 40120 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento sistémico de fotoquimioterapia |
| 1100 | METOXALENO | Ungüento (cutáneo) | 0.40 g / 100 g | IV | MELADININA | 44238 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Repigmentante |
| 1101 | METRONIDAZOL | Solución (inyectable) | 500 mg/100 mL | IV | FLAGYL | 0417M79 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiamibiano |
| 1102 | METRONIDAZOL | Óvulos | 0.5 g | IV | FLAGYL V | 78445 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiamibiano, tricomonozida vaginal |
| 1103 | METRONIDAZOL | Cápsula | 400 mg | IV | VERTISAL | 68649 SSA | Laboratorios Silanes, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antigiardiásico, tricomoniasis, antiamibiano |
| 1104 | METRONIDAZOL | Comprimido | 250 mg y 500 mg | IV | FLAGYL | 55754 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antigiardiásico, Tricomoniasis, Antiamibiano. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1105 | METRONIDAZOL / DIYODOHIDROXIQUINOLEINA | Cápsula | 400mg / 200mg | IV | FLAGENASE 400 | 70176 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiamibiano intra y extra-intestinal. |
| 1106 | METRONIDAZOL / nitrato de MICONAZOL | Óvulo | 750 mg/200 mg | IV | GYNOTRAN | 149M2006 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tricomonica y antimicótico vaginal |
| 1107 | METRONIDAZOL Benzoilo / DIYODOHIDROXIQUINOLEINA | Suspensión (oral) | 2.5 g/2 g/100 mL | IV | FLAGENASE 400 PEDIATRICO | 75910 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | En evaluación | Amebicida. |
| 1108 | METRONIDAZOL, Benzoilo de | Suspensión (oral) | 125 mg / 5 mL y 250 mg / 5 mL | IV | FLAGYL | 62207 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antigiardiásico, Tricomoniasis y Antiamibiano |
| 1109 | MIANSERINA | Tableta | 30 mg y 60mg | III | TOLVON | 85579 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidepresivo |
| 1110 | MICONAZOL | Gel (oral) | 2 g/100 g | IV | DAKTARIN | 396M79 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico |
| 1111 | MICONAZOL, Nitrato de | Crema | 2 g/100 g | VI | DAKTARIN | 76970 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico de aplicación cutánea |
| 1112 | MICONAZOL, Nitrato de | Solución (cutánea) | 0.020 g/1 mL | IV | NEOMICOL | 89146 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico tópico |
| 1113 | MICONAZOL, Nitrato de | Crema (vaginal) | 2g / 100g y 4g / 100g | VI | GYNODAKTARIN | 76213 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de infecciones vulvovaginales por candida. |
| 1114 | MICONAZOL, Nitrato de / OXIDO DE ZINC | Ungüento (cutáneo) | 0.250 g/15 g/100 g | VI | BEBEKTIN | 268M95 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | En Evaluación | Astringente cutáneo, Antimicótico de aplicación cutánea |
| 1115 | MIDAZOLAM | Solución (inyectable) | 15 mg/3 mL, 5 mg/5 mL y 50 mg/10 mL | II | DORMICUM | 138M83 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Hipnótico. |
| 1116 | MIDAZOLAM | Tableta | 7.5 mg y 15 mg | II | DORMICUM | 284M87 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Hipnótico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-----------------------------|---|-----------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1117 | MIFEPRISTONA | Tableta | 200 mg | IV | ZACAFEMIL | 043M2011 SSA | Monticello Drug Company, S.A. | En evaluación | Anti-progestagénico. Para el manejo de miomas uterinos, incluyéndola disminución del sangrado, el dolor y otros síntomas, así como el tamaño del mioma, mejoría de la condición hematológica del paciente. |
| 1118 | MILRINONA, Lactato de | Solución (inyectable) | 1 mg/mL | IV | PRIMACOR | 255M99 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Esta indicado en el tratamiento intravenoso a corto plazo de la insuficiencia cardiaca congestiva descompensada, incluyendo casos de bajo gasto cardiaco posteriores a cirugía de corazón. |
| 1119 | MINOCICLINA, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 50 mg y 100 mg | IV | MINOCIN | 75983 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tetraciclina (antimicrobiano) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 1120 | MIRTAZAPINA | Tableta (dispersable) | 15 mg y 30 mg | IV | REMERON SOLTAB | 303M2003 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidepresivo |
| 1121 | MISOPROSTOL | Tableta | 200 µg | IV | CYTOTEC | 105M84 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento de úlcera péptica gástrica y duodenal. |
| 1122 | MOCLOBEMIDA | Comprimido | 100 mg y 150 mg | IV | AUOREX | 116M92 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antidepresivo |
| 1123 | MODAFINILO | Tableta | 200 mg | IV | MODIODAL | 522M2001 SSA | H. Lundbeck A/S | Prorrogado | Neuroestimulante para el tratamiento de somnolencia diurna excesiva, hipersomnia idiopática. |
| 1124 | MOEXIPRIL, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 7.5 mg y 15 mg | IV | RENOPROTEC | 467M2004 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo (Inhibidor de la ECA) |
| 1125 | MOMETASONA, Furoato de | Polvo (por inhalación) | 0.147 g/1 g | IV | ELOVENT TWISTHALER | 113M2001 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Profiláctico del asma severa y exacerbaciones agudas. Antiinflamatorio esteroideo. |
| 1126 | MOMETASONA, Furoato de | Suspensión (nasal) | 500 mg/1 g | IV | RINELON | 218M97 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento y profilaxis de las rinitis alérgicas estacionales, cortocosteroide, tratamiento de los síntomas de hipertrofia de adenoides |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--------------------------------------|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1127 | MOMETASONA, Furoato de | Ungüento (tópico) | 0.1 g/100 g | IV | ELOMET | 001M94 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticosteroide para el alivio de las manifestaciones inflamatorias y pruríticas de las dermatosis corticosusceptibles, como psoriasis, dermatitis atópica y dermatitis por contacto. |
| 1128 | MOMETASONA, Furoato de (micronizada) | Solución (cutánea) | 0.1 g/100 g | IV | ELOMET | 109M94 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticosteroide cutáneo |
| 1129 | MONTELUKAST Sódico | Tableta (masticable) | 4 mg y 5 mg | IV | SINGULAIR | 356M97 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para la profilaxis y tratamiento crónico del asma bronquial, prevención de la broncoconstricción por el esfuerzo físico, rinitis alérgica estacional. |
| 1130 | MONTELUKAST Sódico | Comprimido | 10 mg | IV | SINGULAIR | 357M97 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Profiláctico del asma bronquial. |
| 1131 | MONTELUKAST Sódico | Granulado | 4 mg | IV | SINGULAIR | 057M2002 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Profiláctico del asma bronquial. |
| 1132 | MORFINA, sulfato de | Solución (inyectable) | 1 mg/2 mL y 10 mg/20 mL | I | ANALFIN L.C. | 138M95 SSA | Tecnofarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, narcótico |
| 1133 | MORFINA, sulfato de | Tableta | 10 mg, 15 mg y 30 mg | I | ANALFIN | 242M94 SSA | Tecnofarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, narcótico |
| 1134 | MOSAPRIDA, Citrato de | Comprimido | 2.5 mg y 5 mg | IV | DOSIER | 123M2003 SSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | En evaluación | Procinético |
| 1135 | MOXIFLOXACINO, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 400 mg | IV | AVELOX | 590M98 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 1136 | MOXIFLOXACINO, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 400 mg/250 mL | IV | AVELOX | 174M2001 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 1137 | MUPIROCINA | Ungüento (cutáneo) | 2 g/100 g | IV | BACTROBAN | 037M86 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano |
| 1138 | NABILONA | Cápsula | 0.5 mg y 1 mg | II | CESAMET | 391M2006 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Para el tratamiento de la náusea y vómito inducidos por la quimioterapia, analgésico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|----------------------------|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1139 | NADIFLOXACINO | Crema (cutánea) | 1 g/100 g | IV | NADIXA | 307M99 SSA | Laboratorios Bioserum México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Auxiliar para el tratamiento de acné vulgar |
| 1140 | NADROPARINA CÁLCICA | Solución inyectable | 2850 UI AXA/ 0.3 mL; 3800 UI AXA/0.4 mL y 5700 UI AXA/0.6 mL | IV | FRAXIPARINE | 166M91 SSA | Solara, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitrombótico |
| 1141 | NAFAZOLINA, Clorhidrato de | Solución (oftálmica) | 0.12 mg/ 1 mL | VI | SOLUTINA | 37944 SSA | Alcon Laboratorios, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasoconstrictor |
| 1142 | NAFTIDROFURILO, Oxalato de | Cápsula | 100 mg | IV | IRIDUS 100 | 86005 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasodilatador periférico. |
| 1143 | NANDROLONA, Decanoato de | Solución inyectable | 50 mg/1mL | IV | DECA-DURABOLIN | 53979 SSA | Wyeth, S. de R.L. de C.V. | Prorrogado | Estimulante del anabolismo proteico, osteoporosis, para el tratamiento paliativo de casos seleccionados de carcinoma mamario diseminado en mujeres. Como coadyuvante en terapias específicas y medidas dietéticas, en estados patológicos caracterizados por un balance nitrogenado negativo. |
| 1144 | NAPROXENO | Suspensión (oral) | 2.5 g/100 mL | V | DAFLOXEN | 361M90 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo |
| 1145 | NAPROXENO | Cápsula (gelatina blanda) | 200 mg | VI | Flanax Caps | 132M2011 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético y antiinflamatorio no esteroideo |
| 1146 | NAPROXENO | Tableta | 500 mg | IV | NAXEN | 78245 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 1147 | NAPROXENO / ESOMEPRAZOL | Tableta (Liberación Retardada) | 500 mg / 20 mg | IV | VIMOVO | 093M2012 SSA | AstraZeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica |
| 1148 | NAPROXENO / PARACETAMOL | Suspensión | 125 mg / 100 mg / 5 mL | V | FEBRAX | 372M86 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético, antiinflamatorio con acción analgésica. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1149 | NAPROXENO sódico | Tableta | 220 mg | VI | ANALGEN | 591M95 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico, antirreumático y antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 1150 | NAPROXENO sódico | Tableta | 275 mg, 550 mg | V | FLANAX | 006M90 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirreumático. Antiinflamatorio con acción analgésica |
| 1151 | NAPROXENO sódico | Gel (tópico) | 5.5 g/100 g | VI | FLANAX | 159M2005 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica |
| 1152 | NAPROXENO SÓDICO / FENILEFRINA, Clorhidrato de | Cápsula | 275 mg / 10 mg | V | GRIVER | 570M2003 SSA | Productos Maver, S.A. de C.V. | En evaluación | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común |
| 1153 | NAPROXENO sódico / PARACETAMOL | Supositorio | 100mg / 200mg | V | FEBRAX | 177M2014 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 1154 | NAPROXENO sódico / PARACETAMOL | Tableta | 275mg/300mg | V | FEBRAX | 178M2014 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 1155 | NAPROXENO/ PARACETAMOL | Tableta | 220 mg/300 mg | VI | ANALGEN FORTE | 320M2003 SSA | Pharmagen, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico, antipirético, antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 1156 | NEBIVOLOL, Clorhidrato de | Comprimido | 5 mg | IV | TEMERIT | 092M2010 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | En Evaluación | Antihipertensivo (bloqueador beta adrenérgico). |
| 1157 | NEOMICINA, Sulfato de | Tableta | 250 mg | IV | NEOMIXEN | 57684 SSA | Laboratorios Pisa, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico (aminoglucósido) |
| 1158 | NEOMICINA, Sulfato de/ NISTATINA/ POLIMIXINA B, Sulfato de | Cápsula (vaginal) | 35 000 UI/ 100 000 UI/ 35 000 UI | IV | POLYGYNAX | 081M2004 SSA | Investigación Farmacéutica, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico, bactericida vaginal |
| 1159 | NEOSTIGMINA, Metilsulfato de | Solución (inyectable) | 0.5 mg/mL | IV | PROSTIGMINE | 23046 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Parasimpaticomimético |
| 1160 | NEPAFENACO | Suspensión (oftálmica) | 1 mg/1 mL | IV | NEVANAC | 329M2006 SSA | Alcon Laboratorios, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|----------------------------|---|-----------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1161 | NEVIRAPINA | Tableta | 200 mg | IV | VIRAMUNE | 369M97 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiretroviral contra el VIH (SIDA) |
| 1162 | NEVIRAPINA (Hemihidratada) | Suspensión (oral) | 1 g/100 mL | IV | VIRAMUNE | 550M98 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiretroviral |
| 1163 | NICERGOLINA | Tableta | 10 mg y 30 mg | IV | SERMION | 453M2001 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | En evaluación | Para el tratamiento de la demencia tipo Alzheimer e Insuficiencia cerebral crónica. |
| 1164 | NICOTINA | Parche | 36 mg, 78 mg y 114 mg | VI | NIQÛITIN | 527M98 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Coadyuvante en el tratamiento del hábito del tabaquismo |
| 1165 | NIFEDIPINO | Tableta recubierta (Liberación prolongada) | 30 mg y 60 mg | IV | ADALAT OROS | 211M92 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antihipertensivo, como coadyuvante en el tratamiento etiológico de la hipertensión arterial secundaria. Antianginoso, para el tratamiento y profilaxis de la enfermedad arterial coronaria crónica. |
| 1166 | NIFEDIPINO | Cápsula | 10 mg | IV | ADALAT | 86126 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Para el tratamiento de la hipertensión arterial esencial (estadios 1 y 2) y secundaria. Antianginoso, para el tratamiento de la enfermedad arterial coronaria. |
| 1167 | NIFEDIPINO | Tableta recubierta (Liberación prolongada) | 20 mg | IV | ADALAT RETARD | 002M87 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo, coadyuvante en el tratamiento de la hipertensión arterial secundaria. Antianginoso, para el tratamiento y profilaxis de la enfermedad arterial coronaria crónica. |
| 1168 | NIFEDIPINO | Tableta (Liberación prolongada) | 30 mg | IV | ADALAT CC | 274M97 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo, Antianginoso. |
| 1169 | NIFEDIPINO (microesferas) | Cápsula (Liberación prolongada) | 20 mg y 30 mg | IV | KABLOC | 112M2011 | Psicofarma, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo, Antianginoso |
| 1170 | NIFURATEL | Cápsula | 200 mg y 400 mg | IV | MACMIROR | 67316 SSA | Italmex, S. A. | Prorrogado | Antigiardiásico, antiambiano |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1171 | NIFURATEL | Suspensión | 4 g / 100 mL | IV | MACMIROR | 76566 SSA | Italmex, S. A. | En evaluación | Antigiardiasico, antiambiano |
| 1172 | NIFURATEL / NISTATINA | Óvulo | 500 mg / 200 000 U | IV | MACMIROR COMPLEX V | 435M2004 SSA | Italmex, S. A. | Prorrogado | Micosis primaria de la vagina, vulvovaginitis provocada por tricomonas, hongos, bacterias o mixtas, leucorrea, prurito vulvar, ardor, inflamación y dispareunia. |
| 1173 | NIFUROXAZIDA | Cápsula | 200 mg y 400 mg | VI | ESKAPAR | 308M84 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiséptico intestinal |
| 1174 | NIFUROXAZIDA / METRONIDAZOL, Benzoilo de | Suspensión (oral) | 4 g/5 g/100 mL | IV | ESKAPAR COMPUESTO | 102M2001 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Amibiasis luminal y extraintestinal, así como giardiasis intestinal, asociadas con infección intestinal bacteriana. |
| 1175 | NIFUROXAZIDA / METRONIDAZOL | Cápsula | 200 mg/600 mg | IV | ESKAPAR COMPUESTO | 462M2003 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Amibiasis luminal y extraintestinal, así como giardiasis intestinal, asociadas con infección intestinal bacteriana. |
| 1176 | NILOTINIB, Clorhidrato monohidratado de | Cápsula | 150 mg y 200 mg | IV | TASIGNA | 227M2008 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento de la leucemia mieloide crónica positiva para cromosoma Filadelfia, con resistencia o intolerancia a tratamiento previo, incluyendo imatinib. Tratamiento de pacientes adultos con leucemia mieloide crónica con cromosomas Filadelfia positivo (LMC+Ph) de recién diagnóstico en fase crónica. |
| 1177 | NILUTAMIDA | Comprimido | 50 mg, 100 mg y 150 mg | IV | ANANDRON | 379M96 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de cáncer de próstata avanzado |
| 1178 | NIMESULIDA | Supositorio | 100 mg | IV | SEVERIN | 216M98 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiinflamatorio no esteroideo |
| 1179 | NIMESULIDA | Suspensión (oral) | 1 g/100 mL | IV | MESULID | 075M92 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-----------------------|---|-----------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1180 | NIMESULIDA | Tableta | 100 mg | IV | MESULID | 079M88 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico no narcótico. Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 1181 | NIMESULIDA | Tableta (dispersable) | 100 mg | IV | MESULID DISTAB | 216M95 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 1182 | NIMESULIDA | Gel (tópico) | 2 g/100 g | IV | MESULID | 355M96 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio con acción analgésica. |
| 1183 | NIMODIPINO | Solución (inyectable) | 10 mg /50 mL | IV | NIMOTOP | 123M88 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Calcio antagonista para el tratamiento del espasmo vascular cerebral consecutivo a hemorragia subaracnoidea |
| 1184 | NIMODIPINO | Tableta recubierta | 30 mg | IV | NIMOTOP | 122M88 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Prevención y tratamiento del Síndrome de Deterioro Intelectual (demencia degenerativa primaria y vascular). Control del vértigo de origen periférico. Auxiliar en el tratamiento del acúfeno. Profilaxis y tratamiento de los déficit neurológicos isquémicos. |
| 1185 | NISTATINA | Suspensión | 100 000 U/ mL | IV | MICOSTATIN | 48332 SSA | Reckitt Benckiser México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicótico |
| 1186 | NISTATINA | Tableta (recubierta) | 500, 000 U | IV | MICOSTATIN | 45628 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico |
| 1187 | NITAZOXANIDA | Tableta (dispersable) | 100 mg y 250 mg | IV | PARAMIX | 251M2002 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antigiardiásico, Tricomoniasis, Antiamibiano y Antihelmíntico. |
| 1188 | NITAZOXANIDA | Tableta (dispersable) | 200mg | IV | DAXON | 132M96 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Nemátodos, céstodos, strongiloidosis, teniasis, Fasciola hepática, Blastocystis hominis, Cryptosporidia parvum, Antigiardiásico, Tricomoniasis, Antihelmíntico. |
| 1189 | NITAZOXANIDA | Suspensión (oral) | 100mg/5mL | IV | DAXON | 133M96 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Nemátodos, céstodos, strongiloidosis, teniasis, Fasciola hepática. Blastocystis hominis, Cryptosporidia parvum, Antiamibiano. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---------------------------------|---|----------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1190 | NITROFURANTOINA | Cápsula | 50 mg y 100 mg | IV | MACRODANTINA | 70997 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiséptico urinario |
| 1191 | NITROFURANTOINA (Monohidratada) | Suspensión (oral) | 0.50 g / 100 mL | IV | MACRODANTINA INFANTIL | 43142 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiséptico urinario en infecciones agudas de vías urinarias |
| 1192 | NORETISTERONA / ETINILESTRADIOL | Tableta | 1 mg/0.035 mg | IV | ORTHO-NOVUM 1/35 | 166M81 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonceptivo. |
| 1193 | NORETISTERONA, Enantato de | Solución (inyectable) | 200 mg / 1 mL | IV | NORISTERAT | 86806 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anovulatorio |
| 1194 | NORFENILEFRINA, Clorhidrato de | Solución (oral) | 1 g / 100 mL | IV | A. S. COR | 136M2014 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasoconstrictor |
| 1195 | NORFLOXACINO | Tableta | 400 mg | IV | ORANOR | 146M87 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) por infecciones causadas por gérmenes sensibles. |
| 1196 | OCTREOTIDA, Acetato de | Suspensión (inyectable) | 10 mg, 20 mg y 30 mg | IV | SANDOSTATINA LAR | 418M99 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tumores funcionales endócrinos gastroentero-pancreáticos. Acromegalia. |
| 1197 | OCTREOTIDA, Acetato de | Solución (inyectable) | 0.2 mg/mL | IV | SANDOSTATINA | 003M90 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Inhibidor análogo de la somatostatina. |
| 1198 | OFLOXACINO | Solución (oftálmica) | 3 mg/1mL | IV | OCUFLOX | 587M95 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano de uso oftálmico |
| 1199 | OFLOXACINO | Tableta | 200 mg, 400 mg | IV | FLOXSTAT | 029M89 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (quinolona) para infecciones causadas por gérmenes sensibles. |
| 1200 | OLANZAPINA | Tableta | 5 mg y 10 mg | IV | ZYPREXA | 236M97 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Antipsicótico |
| 1201 | OLANZAPINA | Tableta (dispersable) | 5 mg y 10mg | IV | ZYPREXA ZYDIS | 556M2005 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Antipsicótico |
| 1202 | OLANZAPINA | Solución (inyectable) | 10 mg/2 mL | IV | ZYPREXA IM | 154M2002 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Antipsicótico |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1203 | OLANZAPINA/ FLUOXETINA, Clorhidrato de | Cápsula | 3 mg/25 mg, 6 mg/25 mg, 12 mg/25 mg, 6 mg/50 mg y 12 mg/50 mg | IV | SYMBYAX | 336M2004 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Antipsicótico /Antidepresivo, para el tratamiento de la depresión asociados con el trastorno bipolar |
| 1204 | OLMESARTAN MEDOXOMILO | Tableta | 20 mg y 40 mg | IV | ALMETEC | 247M2006 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo |
| 1205 | OMEPRAZOL | Cápsula | 10 mg y 20 mg | VI | LOSEC A | 245M2003 SSA | Genomma Laboratories México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para el tratamiento de síntomas relacionados con trastornos como gastritis, reflujo, sensación de vacío, agruras y acidez estomacal provocados por la producción excesiva de ácido. |
| 1206 | OMEPRAZOL magnésico | Tableta | 10 mg y 20 mg | VI | MOPRAL | 295M98 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal |
| 1207 | ONDANSETRÓN, Clorhidrato dihidratado de | Tableta (recubierta) | 8 mg | IV | ZOFRAN | 215M91 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la náusea y vómito postoperatorio, antiemético en quimioterapia y radioterapia |
| 1208 | ONDANSETRÓN, Clorhidrato dihidratado de | Solución (inyectable) | 4 mg/2 mL y 8 mg/4 mL | IV | ZOFRAN | 216M91 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la náusea y vómito postoperatorio, antiemético en quimioterapia y radioterapia |
| 1209 | ORCIPRENALINA, Sulfato de | Solución (inyectable) | 0.5 mg/mL | IV | ALUPENT | 57952 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador, inhibidor de la contractura uterina |
| 1210 | ORCIPRENALINA, Sulfato de | Tableta | 20 mg | IV | ALUPENT | 58359 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | En evaluación | Broncodilatador, inhibidor de la contractura uterina |
| 1211 | ORFEDRINA, Citrato de / PARACETAMOL | Tableta | 35 mg/ 450 mg | IV | NORFLEX PLUS | 66806 SSA | More Pharma Corporation, S. de R.L. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, Relajante muscular. |
| 1212 | ORLISTAT | Cápsula | 120 mg | IV | XENICAL | 158M98 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Inhibidor reversible de lipasa (auxiliar de obesidad exógena). |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|-----------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1213 | ORNITINA/ ASPARTATO (L-ornitina-L-aspartato) | Granulado | 3 g | IV | HEPA-MERZ | 243M2000 SSA | Merz Pharma GmbH & Co. KGaA. | Prorrogado | Para el tratamiento de hiperamonemia, debido a insuficiencia hepática aguda y crónica. |
| 1214 | OSELTAMIVIR, Fosfato de | Cápsula | 30 mg, 45 mg y 75 mg | IV | TAMIFLU | 554M99 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento de la influenza tipo A y B. |
| 1215 | OXALIPLATINO | Solución (inyectable) | 50 mg/10 mL y 100 mg/20 mL | IV | ELOXATIN | 475M98 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antineoplásico |
| 1216 | OXCARBAZEPINA | Suspensión (oral) | 60 mg/1 mL | IV | TRILEPTAL | 362M94 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiepiléptico |
| 1217 | OXCARBAZEPINA | Tableta recubierta | 300 mg y 600 mg | IV | TRILEPTAL | 236M90 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiepiléptico. |
| 1218 | OXIBUTININA, Clorhidrato de | Tableta (Liberación prolongada) | 5 mg, 10 mg y 15 mg | IV | TAVOR CR | 587M99 SSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiespasmódico del tracto genitourinario. |
| 1219 | OXIBUTININA, Clorhidrato de | Jarabe | 100 mg/ 100 mL | IV | NEFRYL | 062M98 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico del tracto genitourinario. |
| 1220 | OXIBUTININA, Clorhidrato de | Tableta | 5 mg | IV | NEFRYL | 464M97 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico urinario. |
| 1221 | OXICODONA | Tableta (Liberación prolongada) | 10 mg, 20 mg, 40 mg | I | OXYCONTIN | 387M97 SSA | Purdue Pharmaceuticals L.P. | Prorrogado | Analgésico narcótico. |
| 1222 | OXICODONA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 10 mg/1mL y 20 mg/2 mL | I | ENDOCODIL | 099M2008 SSA | Psicofarma, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico |
| 1223 | OXICODONA, Clorhidrato de / PARACETAMOL | Tableta | 5 mg/325 mg | I | PLEXICODIM | 004M2003 SSA | Laboratorios Pisa, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico. |
| 1224 | OXIMETAZOLINA, Clorhidrato de | Solución (oftálmica) | 0.25 mg/1 mL | IV | OXYLIN LIQUIFILM | 221M87 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Descongestivo, conjuntivitis alérgica |
| 1225 | OXIMETAZOLINA, Clorhidrato de | Solución | 25 mg/100 mL y 50 mg/100 mL | VI | AFRIN | 64245 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasoconstrictor nasal |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1226 | OXITETRACICLINA | Pastilla | 125 mg | IV | TERRAMICINA 125MG | 37285 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicrobiano para infecciones ocasionadas para gérmenes sensibles |
| 1227 | OXITETRACICLINA | Solución (inyectable) | 50 mg/mL, 100 mg/2 mL y 250 mg/3 mL | IV | TERRAMICINA | 53532 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | En evaluación | Antifímico para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 1228 | OXITETRACICLINA clorhidrato de | Cápsula | 500 mg | IV | TERRAMICINA | 35925 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tetraciclina (antimicrobiano) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 1229 | OXITETRACICLINA Clorhidrato de / POLIMIXINA B sulfato de | Ungüento (Oftálmico) | 0.005 g/10 000 U | IV | TERRAMICINA | 48978 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicrobiano de uso oftálmico |
| 1230 | Oxitocina | Solución inyectable | 5 000 UI | IV | SYNTOCINON | 50693 SSA | Sandoz, S.A. de C.V. | Prorrogado | Estimulante de la contractilidad uterina |
| 1231 | PACLITAXEL | Solución (inyectable) | 30 mg/5 mL y 300 mg/50 mL | IV | BRIS-TAXOL | 037M94 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antineoplásico |
| 1232 | PALONOSETRÓN, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 0.05 mg / 1 mL | IV | ONICIT | 040M2005 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiemético en quimioterapia y radioterapia |
| 1233 | PAMABROM / PARACETAMOL / PIRILAMINA, maleato de | Comprimido | 25 mg/ 500 mg/15 mg | VI | SYNCOL | 016M93 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico |
| 1234 | PANCREATINA | Cápsula (LIBERACIÓN RETARDADA) | 150 mg y 300 mg | IV | CREON | 035M86 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapéutica substitutiva Enzimático digestiva |
| 1235 | PANCREATINA / SIMETICONA / Hemicelulosa | Tableta (recubierta) | 175 mg / 25.250 mg / 50 mg | VI | ONOTON | 56774 SSA | Sanofi Aventis Winthrop, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiflatulento. Terapéutica substitutiva enzimático digestiva |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 1236 | PANCREATINA/ METOCLOPRAMIDA, Clorhidrato de/ BROMELAÍNA/ DIMETICONA/ DEHIDROCOLATO DE SODIO | Tableta | 210 U/6.36 mg/ 35 000 U/ 57.9 mg/20 mg | IV | PLASIL ENZIMATICO | 76844 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Dispepsias gastrointestinales, biliares o pancreáticas. |
| 1237 | PANTOPRAZOL | Tableta con capa entérica | 20 mg y 40mg | IV | PANTOZOL | 222M94 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal. |
| 1238 | PANTOPRAZOL magnésico dihidratado | Tableta (Liberación retardada) | 20 mg y 40 mg | IV | TECTA | 675M2004 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal. |
| 1239 | PANTOPRAZOL SÓDICO | Solución (inyectable) | 40 mg | IV | PANTOZOL I. V. | 152M98 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal. |
| 1240 | PANTOPRAZOL SÓDICO | Granulado | 40 mg y 20 mg | IV | PANTOZOL | 170M2009 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Bloqueador de la bomba de protones |
| 1241 | PARACETAMOL | Supositorio | 80 mg y 150 mg | VI | TEMPRA | 64768 SSA | Reckitt Benckiser México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico y antipirético, para el alivio de la fiebre y dolor (algias menores), así como síntomas de resfriado común. |
| 1242 | PARACETAMOL | Jarabe | 3.2 g/100 mL | VI | TEMPRA | 48690 SSA | Reckitt Benckiser México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético |
| 1243 | PARACETAMOL | Tableta | 650 mg | VI | TEMPRA FORTE | 128M99 SSA | Reckitt Benckiser México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético |
| 1244 | PARACETAMOL | Suspensión (oral) | 5 g/100 mL | VI | MEJORALITO JUNIOR | 492M89 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético |
| 1245 | PARACETAMOL | Tableta | 750 mg | IV | TYLEX 750 | 307M93 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 1246 | PARACETAMOL | Tableta | 500 mg | VI | TYLENOL CAPLETS | 140M87 SSA | Janssen-Cilag de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Analgésico antipirético. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1247 | PARACETAMOL | Solución (inyectable) | 1 g/100 mL y 500 mg/50 mL | IV | TEMPRA I.V. | 121M96 SSA | Bristol-Myers Squibb de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético |
| 1248 | PARACETAMOL | Suspensión (oral) | 100 mg/1 mL y 3.2 g/100 mL | VI | TYLENOL | 508M97 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico antipirético. |
| 1249 | PARACETAMOL / TRAMADOL, Clorhidrato de | Tableta | 325 mg / 37.500 mg y 162.500 mg / 18.750 mg | IV | TRAMACET | 550M2000 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, antipirético. |
| 1250 | PARACETAMOL/ CAFEINA/ BROMFENIRAMINA, Maleato de | Tableta | 325 mg/15.75 mg/ 2.10 mg | VI | SEDALMERCK FLU | 025M99 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento sintomático del resfriado común. |
| 1251 | PARAMETASONA, Acetato de | Tableta | 2 mg y 6 mg | IV | DILAR | 55794 SSA | Innovare R & D, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiinflamatorio esteroideo, antiartrítico, antialérgico. |
| 1252 | PARAMETASONA, Acetato de | Suspensión (inyectable) | 20 mg/ mL | IV | DILAR | 69633 SSA | Innovare R & D, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticoesteroide sistémico. |
| 1253 | PARECOXIB Sódico | Solución (inyectable) | 40 mg/2 mL | IV | DYNASTAT | 227M2001 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico |
| 1254 | PARGEVERINA, Clorhidrato de | Comprimido | 10 mg | IV | PLIDAN | 416M95 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico |
| 1255 | PARICALCITOL | Solución | 5 µg / 1 mL y 10 µg / 2 mL | IV | ZEMPLAR | 133M2006 SSA | Abbvie Inc. | Prorrogado | Prevención y tratamiento para el hiperparatiroidismo. |
| 1256 | PARICALCITOL | Cápsula | 2 µg | IV | ZEMPLAR | 119M2007 SSA | Abbvie Inc. | Prorrogado | Prevención y tratamiento del hiperparatiroidismo. |
| 1257 | PAROXETINA, Clorhidrato de (Hemihidratada) | Tableta | 20 mg | IV | PAXIL | 008M93 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidepresivo |
| 1258 | PAROXETINA, Clorhidrato de (Hemihidratada) | Tableta (Liberación prolongada) | 12.5 mg y 25 mg | IV | PAXIL CR | 511M2004 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidepresivo |
| 1259 | PEMETREXED DISÓDICO HEPTAHIDRATADO | Solución (inyectable) | 500 mg/20 mL | IV | ALIMTA | 125M2005 SSA | Eli Lilly y Compañía de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Mesotelioma pleural maligno, cáncer pulmonar de células no pequeñas |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|------------------------------|--|---------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1260 | PENTOXIFILINA | Solución (inyectable) | 20 mg/mL | IV | TRENTAL | 82769 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiagregante plaquetario agente hemoreológico |
| 1261 | PENTOXIFILINA | Tableta (Liberación prolongada) | 400 mg y 600 mg | IV | TRENTAL | 145M86 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiagregante plaquetario. Agente hemoreológico |
| 1262 | PERFENAZINA | Tableta | 4 mg y 10 mg | III | LEPTOSIQUE | 85690 SSA | Psicofarma, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico |
| 1263 | PERINDOPRIL TERBUTILAMINA | Tableta | 2 mg y 4 mg | IV | COVERSYL | 485M94 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo, antianginoso. Hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca e infarto agudo al miocardio. Prevención de la recurrencia de la enfermedad vascular cerebral isquémica o hemorrágica. |
| 1264 | PERMETRINA | Solución (Cutánea) | 1 g/100 mL, 5 g/100 mL | VI | NOVO HERKLIN 2000 | 177M91 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Pediculicida |
| 1265 | PICOSULFATO sódico | Jarabe | 100 mg/100 mL | VI | ANARA | 070M91 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Laxante |
| 1266 | PICOSULFATO sódico | Cápsula | 2.5 mg | VI | DULCOLAX PERLAS | 331M2000 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Laxante |
| 1267 | PICOSULFATO sódico | Tableta | 5 mg | VI | LAXOBERON | 78550 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Laxante |
| 1268 | PIDOTIMOD | Solución (oral) | 400 mg/7 mL y 800 mg/7 mL | IV | ADIMOD | 445M94 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de los episodios de exacerbación aguda en pacientes adultos con bronquitis crónica. |
| 1269 | PIDOTIMOD | Tableta | 400 mg | IV | ADIMOD | 594M94 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Inmunomodulador. |
| 1270 | PIKETOPROFENO | Solución Cutánea (aerosol) | 4 g/100 g | IV | CALMATEL | 093M2011 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Antiinflamatorio tópico |
| 1271 | PIKETOPROFENO | Gel (cutáneo) | 1.8 g / 100 g | IV | CALMATEL | 062M2007 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo con acción analgésica |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 1272 | PIKETOPROFENO, Clorhidrato de | Crema (tópica) | 1.800 g/100 g | IV | CALMATEL | 166M2004 SSA | Industrias Farmacéuticas Almirall, S.A. | Prorrogado | Antiinflamatorio con acción analgésica |
| 1273 | PIMECROLIMUS | Crema | 0.01 g/1 g y 1 g/100 g | IV | ELIDEL | 149M2002 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Dermatitis Atópica |
| 1274 | PINAVERIO, Bromuro de | Tableta (recubierta) | 100 mg | IV | DICETEL | 0440M79 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento del síndrome de intestino irritable |
| 1275 | PINAVERIO, Bromuro de / DIMETICONA | Cápsula | 100 mg/100 mg | VI | PLANEX | 048M2006 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | En evaluación | Antiflatulento, síndrome de intestino irritable |
| 1276 | PINAZEPAM | Cápsula | 5 mg | II | YUNIR | 084M2004 SSA | Industrias Químico Farmacéuticas Americanas, S. A. de C. V. | En evaluación | Anticonvulsivante, ansiolítico, relajante muscular. |
| 1277 | PINDOLOL | Tableta | 5 mg | IV | VISKEN | 75418 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihipertensivo |
| 1278 | PIOGLITAZONA / METFORMINA | Tableta (recubierta) | 15 mg/ 850 mg | IV | COMPETACT | 468M2008 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. |
| 1279 | PIOGLITAZONA, Clorhidrato de | Tableta | 15 mg, 30 mg y 45 mg | IV | ZACTOS | 081M2000 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Para el tratamiento de diabetes mellitus II |
| 1280 | PIPAZETATO, Clorhidrato de | Jarabe | 0.2 g/100 mL | IV | SELVIGON | 67908 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitusivo |
| 1281 | PIPERACILINA monohidratada / TAZOBACTAM | Solución (inyectable) | 4 g/500 mg | IV | TAZOCIN EF | 192M2015 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes productores de bacterias |
| 1282 | PIPERIDOLATO, Clorhidrato de | Comprimido (recubierto) | 100 mg | IV | DACTIL OB | 59066 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico. |
| 1283 | PIRACETAM | Tableta | 800 mg | IV | NOOTROPIL | 036M85 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la demencia tipo Alzheimer, Auxiliar en la insuficiencia vascular cerebral |
| 1284 | PIRANTEL, Pamoato de | Tableta | 250 mg | V | COMBANTRIN | 76888 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihelmíntico |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-----------------------------|--|-------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|---|
| 1285 | PIRANTEL, Pamoato de | Suspensión (oral) | 5 g/100 mL | V | COMBANTRIN | 76803 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihelmíntico |
| 1286 | PIRIDOSTIGMINA, Bromuro de | Tableta | 60 mg | IV | MESTINON | 44564 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Miastenia gravis, parasimpaticomimético, antídoto para bloqueadores musculares no despolarizantes |
| 1287 | PIRIDOSTIGMINA, Bromuro de | Tableta (Liberación prolongada) | 180 mg | IV | MESTINON TIMESPAN | 530M2002 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Miastenia Gravis |
| 1288 | PIRIMETAMINA | Tableta | 25 mg | IV | DARAPRIM | 40259 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para el tratamiento y profilaxis de malaria y toxoplasmosis. |
| 1289 | PIRITINOL | Suspensión (oral) | 1.610 g/100 mL | IV | ENCEPHABOL | 66191 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Insuficiencia cerebral crónica |
| 1290 | PIRITINOL, diclorhidrato de | Tableta | 200 mg | IV | ENCEPHABOL | 61495 SSA | Merck, S. A. de C. V. | En evaluación | Oxigenador cerebral. |
| 1291 | PIROXICAM | Cápsula | 20 mg | IV | FELDENE | 188M80 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo |
| 1292 | PIROXICAM | Tableta (dispersable) | 20 mg | IV | FELDENE | 047M86 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo |
| 1293 | PIROXICAM | Solución (inyectable) | 40 mg/2 mL | IV | FELDENE | 439M86 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio con acción terapéutica. |
| 1294 | PIROXICAM | Gel (cutáneo) | 5 mg/1g | VI | FELDENE GEL | 068M87 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo |
| 1295 | PIROXICAM | Tableta | 20 mg y 40 mg | IV | DIXONAL | 263M81 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo (antirreumático) con acción analgésica. |
| 1296 | PIROXICAM betaciclodextrina | Tableta | 20 mg | IV | BREXICAM | 164M91 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, Antireumático Abntiinflamatorio |
| 1297 | PITAVASTATINA (cálcica) | Tableta (Recubierta) | 1 mg, 2 mg y 4 mg | IV | REDEVANT | 173M2011 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Hipocolesterolemiente |
| 1298 | POLICRESULENO | Óvulo | 0.090 g | IV | ALBOTHYL | 70315 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de las infecciones vaginales mixtas |
| 1299 | POLICRESULENO | Crema (cutánea) | 1.8 g/100 g | IV | ALBOTHYL | 78775 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Queratolítico, antiséptico de aplicación cutánea |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|---|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1300 | POLICRESULENO | Solución (vaginal) | 1 g/100 mL | IV | ALBOTHYL V | 124M92 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la infecciones vaginales mixtas. |
| 1301 | POLICRESULENO | Solución (vaginal) | 407.5 mg/1 mL y 40.75 g/100 mL | IV | ALBOTHYL | 64583 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la infecciones vaginales mixtas. Para el tratamiento de las erosiones y la vagina. |
| 1302 | POLICRESULENO | Gel (vaginal) | 1.8 g/100 g | IV | ALBOTHYL | 64592 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tricomisida vaginal, antimicótico vaginal. |
| 1303 | POLIDOCANOL / LIDOCAINA, Clorhidrato de | Solución (tópica) | 0.3818 g/ 0.4056 g/ 100 mL | V | NENE-DENT | 64347 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico local |
| 1304 | POLIDOCANOL/ LIDOCAINA, Clorhidrato de | Gel (tópico) | 0.320 g/ 0.340 g/ 100 g | VI | NENE-DENT | 510M2001 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | En evaluación | Anestésico local |
| 1305 | POLIESTIRENO SULFONATO CÁLCICO | Suspensión (oral) | 14.96 g | IV | NOVEFAZOL | 109M2007 SSA | Probiomed, S. A. de C. V. | Prorrogado | Prevención y tratamiento de la hiperkalemia |
| 1306 | POTASIO, Cloruro de | Tableta (liberación prolongada) | 750 mg y 1500 mg | IV | CORPOTASIN LP | 083M84 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipotasemia. |
| 1307 | POTASIO, Cloruro de | Solución (inyectable) | 1.49g/5 mL y 1.49 g/10 mL | IV | KALIOLITE | 38129 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de las deficiencias de Potasio. |
| 1308 | POTASIO, Cloruro de | Tableta (recubierta) | 500 mg | IV | KALIOLITE | 38134 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la Hipocaliemia |
| 1309 | POTASIO, Gluconato de | Polvo (oral) | 4.68 g/sobre | IV | CORPOTASIN GK | 76778 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Sustituto de potasio. |
| 1310 | PRAMIPEXOL | Tableta de liberación prolongada | 0.375 mg, 0.750 mg, 1.500 mg, 3.000 mg y 4.500 mg | IV | SIFROL ER | 037M2010 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiparkinsoniano. |
| 1311 | PRAMIPEXOL, Diclorhidrato de | Tableta | 0.125 mg, 0.250 mg, 0.500 mg, 1.0 mg y 1.5 mg | IV | SIFROL | 062M99 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiparkinsoniano, para el tratamiento del síndrome de piernas inquietas. |
| 1312 | PRASTERONA | Tableta | 50 mg | V | BIODHEA | 604M97 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Coadyuvante para mejorar la disminución de la capacidad física o mental en adultos. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|---|
| 1313 | PRASTERONA | Cápsula | 50 mg | V | BIOLAIF | 605M97 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Coadyuvante para mejorar la disminución de la capacidad física o mental en adultos. |
| 1314 | PRASUGREL, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 5 mg y 10 mg | IV | EFFIENT | 036M2010 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Antiagregante plaquetario |
| 1315 | PRAZICUANTEL | Tableta | 600 mg | IV | CISTICID | 13M83 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Neurocisticercosis |
| 1316 | PRAZOSINA clorhidrato de | Cápsula | 1 mg y 2mg | IV | MINIPRES | 79195 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihipertensivo |
| 1317 | PREDNISOLONA, Acetato de | Suspensión (oftálmica) | 10 mg/1mL | IV | PREDNEFRIN SF | 69456 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio de uso oftálmico |
| 1318 | PREDNISOLONA, Acetato de / SULFACETAMIDA Sódica | Suspensión (oftálmica) | 2 mg/100 mg/1 mL | IV | BLEFAMIDE SF | 69455 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 1319 | PREDNISOLONA, Acetato de/ Sulfacetamida sodica | Ungüento (oftálmico) | 5 mg/100 mg/1 g | IV | DELTAMID UNGENA | 58629 SSA | Laboratorios Sophia, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticoide y anti infeccioso de uso oftálmico |
| 1320 | PREDNISOLONA, Fosfato sódico de | Solución (oftálmica) | 5 mg/1 mL | IV | DELTA CORTI OFTENNO | 47454 SSA | Laboratorios Sophia, S. A. de C. V. | Prorrogado | Corticoesteroide oftálmico |
| 1321 | PREDNISONA | Tableta | 5 mg, 20 mg y 50 mg | IV | METICORTEN | 44942 SSA | Wyeth, S. de R.L. de C.V. | Prorrogado | Corticoesteroide sistémico. |
| 1322 | PREGABALINA | Cápsula | 25 mg, 50 mg, 75 mg, 150 mg y 300 mg | IV | LYRICA | 530M2004 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Analgésico, Anticonvulsionante, Ansiolítico, Síndrome de Fibromialgia |
| 1323 | PROBENECIDA | Tableta | 500 mg | IV | BENECID VALDECASAS | 40921 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | Prorrogado | Uricosúrico |
| 1324 | PROGESTERONA | Suspensión (inyectable) | 100 mg/1 mL, 200 mg/2 mL y 300 mg/2.75 mL | IV | PROSPHERE | 181M2005 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Progestágeno |
| 1325 | PROGESTERONA | Gel (vaginal) | 45m g/1.125 g y 90m g/1.125 g | IV | CRINONE | 303M97 SSA | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Progestágeno de uso tópico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--------------------------------|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1326 | PROGESTERONA/ ESTRADIOL | Solución inyectable | 50 mg/1mL y 5 mg/1mL | IV | METRIGEN FUERTE | 51747 SSA | Wyeth, S.A. de C.V. | Prorrogado | Estrógeno Progestágeno Sistémico |
| 1327 | PROPAFENONA, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 150 mg y 300 mg | IV | NORFENON | 079M82 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiarrítmico |
| 1328 | PROPANOLOL, clorhidrato de | Tableta | 10 mg, 40 mg y 80mg | IV | INDERALICI | 64082 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimigrañoso, antihipertensivo, bloqueador de los receptores beta-adrenérgicos. |
| 1329 | PROPOFOL | Emulsión (inyectable) | 500 mg/50 mL, 1 g/100 mL y 200 mg/20 mL | IV | DIPRIVAN | 311M87 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico general. |
| 1330 | QUETIAPINA | Tableta recubierta | 25 mg, 100 mg y 300 mg | IV | SEROQUEL | 071M98 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico |
| 1331 | QUETIAPINA | Tableta (Liberación prolongada) | 50 mg, 150 mg, 200 mg, 300 mg y 400 mg | IV | SEROQUEL XR | 113M2012 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico |
| 1332 | QUINAGOLIDA, Clorhidrato de | Comprimido | 25 µg y 75 µg | IV | NORPROLAC | 343M94 SSA | Ferring, S. A. de C. V. | Prorrogado | Inhibidor de secreción de prolactina para el tratamiento de la hiperprolactinemia |
| 1333 | QUINAPRIL, clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 10 mg, 20 mg y 40 mg | IV | ACUPRIL | 341M90 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihipertensivo |
| 1334 | RABEPRAZOL, sódico | Tableta (Liberación retardada) | 10 mg y 20 mg | IV | PARIET | 505M98 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal. |
| 1335 | RACECADROTILO | Cápsula | 100 mg | IV | HIDRASEC | 594M98 SSA | Laboratorios Bioserum México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antidiarreico. |
| 1336 | RACECADROTILO | Granulado | 10 mg y 30 mg | IV | HIDRASEC | 125M2000 SSA | Laboratorios Bioserum México, S.A. de C.V. | En evaluación | Antidiarreico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-------------------------------|--|-------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1337 | RALOXIFENO, Clorhidrato de | Tableta | 60 mg | IV | EVISTA | 586M97 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Tratamiento y prevención de la osteoporosis en mujeres postmenopausicas, prevención del cancer de mama en mujeres postmenopausicas con osteoporosis. |
| 1338 | RALTEGRAVIR potásico | Comprimido | 400 mg | IV | ISENTRESS | 308M2007 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiretroviral |
| 1339 | RAMIPRIL | Tableta | 2.5 mg, 5 mg y 10 mg | IV | TRITACE | 040M92 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo |
| 1340 | RANELATO DE ESTRONCIO | Granulado | 2 g | IV | PROTOS | 609M2005 SSA | Laboratorios Servier, S.L. | Prorrogado | Tratamiento y prevención de la osteoporosis en mujeres postmenopáusicas. |
| 1341 | RANITIDINA, Clorhidrato de | Tableta (efervescente) | 150 mg | IV | AZANTAC | 280M91 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del úlcera péptica gástrica y duodenal, esofagitis por reflujo, síndrome de Zollinger-Ellison. |
| 1342 | RANITIDINA, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 150 mg y 300 mg | IV | AZANTAC | 12M83 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal |
| 1343 | RANITIDINA, Clorhidrato de | Jarabe | 150 mg / 10 mL | IV | AZANTAC | 213M88 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal |
| 1344 | RASAGILINA, Mesilato de | Tableta | 1 mg | IV | AZILECT | 156M2006 SSA | Lemery, S.A. de C.V. | En Evaluación | Antiparkinsoniano |
| 1345 | REBOXETINA, Metansulfonato de | Tableta | 4 mg | IV | EDRONAX | 274M98 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | En evaluación | Antidepresivo |
| 1346 | REMIFENTANILO, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 2 mg y 5 mg | I | ULTIVA | 541M98 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico |
| 1347 | REPAGLINIDA | Comprimido | 0.5 mg, 1.0 mg y 2.0 mg | IV | NOVO NORM | 528M99 SSA | Novo Nordisk A/S | Prorrogado | Hipoglucemiante |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|--------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1348 | RETINOL (Palmitato de Vitamina A) | Cápsula | 50 000 UI | IV | ACON | 41361 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de xeroftalmia queratomalacia, hiperqueratosis, metaplasia o atrofia de mucosas. |
| 1349 | RIBAVIRINA | Cápsula | 400 mg | IV | VILONA | 85081 SSA | Tecnofarma, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral |
| 1350 | RIFAMICINA SV sal sódica | Solución (tópica) | 1 g/100 mL | IV | RIFOCYNA | 210M87 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico tópico |
| 1351 | RIFAMPICINA | Cápsula | 300 mg | IV | RIFADIN | 69441 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles |
| 1352 | RIFAMPICINA | Suspensión (oral) | 2 g/100 mL | IV | RIFADIN | 70964 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antifímico para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles |
| 1353 | RIFAMPICINA/ ISONIAZIDA / PIRAZINAMIDA / ETANBUTOL, Clorhidrato de | Tableta | 150 mg/75 mg/ 400 mg/300 mg | IV | DOTBAL | 488M2003 SSA | Laboratorios Silanes, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la tuberculosis. |
| 1354 | RILUZOLE | Tableta | 50 mg | IV | RILUTEK | 133M97 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la esclerosis múltiple |
| 1355 | RIMANTADINA, Clorhidrato de | Solución | 1 g/100 mL y 5 g /100 mL | IV | GABIROL | 237M98 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral |
| 1356 | RIMANTADINA, Clorhidrato de | Cápsula | 100 mg | IV | GABIROL | 78931 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral |
| 1357 | RISPERIDONA | Solución (oral) | 100 mg/100 mL | IV | RISPERDAL | 039M95 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico. |
| 1358 | RISPERIDONA | Tableta | 1 mg, 2 mg y 3 mg | IV | RISPERDAL | 098M93 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico para el tratamiento de esquizofrenia exacerbación aguda y crónica, primer episodio de psicosis, y psicosis que cursen por signos positivos y negativos. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 1359 | RISPERIDONA | Suspensión (inyectable de liberación prolongada) | 25 mg/2 mL y 37.5 mg /2 mL | IV | RISPERDAL CONSTA | 270M2002 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico. |
| 1360 | RISPERIDONA | Tableta (dispersable) | 1.0 mg y 2.0 mg | IV | RISPERDAL QUICKLET | 589M2002 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antipsicótico. |
| 1361 | RITONAVIR | Tableta | 100 mg | IV | NORVIR | 244M2012 SSA | Abbvie Inc. | Prorrogado | Antirretroviral. |
| 1362 | RIVAROXABÁN | Comprimido | 2.5 mg, 10 mg, 15 mg y 20 mg | IV | XARELTO | 357M2008 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antitrombótico. |
| 1363 | RIVASTIGMINA | Parche (Transdérmica) | 9 mg, 18 mg, 27 mg y 36 mg | IV | EXELON | 293M2007 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la demencia de tipo Alzheimer |
| 1364 | RIZATRIPTAN, Benzoato de | Laminilla | 5 mg y 10 mg | IV | MAXALT RPD | 024M98 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimigrañoso |
| 1365 | ROCURONIO, Bromuro de | Solución (inyectable) | 50 mg/5 mL | IV | ESMERON | 235M96 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Relajante neuromuscular |
| 1366 | ROPIVACAINA, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 40 mg/20 mL, 50 mg/10 mL, 150 mg/20 mL y 200 mg/20 mL | IV | NAROPIN | 153M98 SSA | Representaciones e Investigaciones Médicas S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico local. |
| 1367 | ROSIGLITAZONA / GLIMEPIRIDA | Tableta | 4mg/1mg, 4mg/2mg, 4mg/4mg | IV | AVANDARYL | 362M2007 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. |
| 1368 | ROSIGLITAZONA, Maleato de | Tableta (recubierta) | 4 mg y 8 mg | VI | AVANDIA | 178M99 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 |
| 1369 | ROSIGLITAZONA, Maleato de/ METFORMINA, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 2 mg/500 mg, 4mg/500 mg, 2 mg/1000 mg, y 4mg/1000 mg | IV | AVANDAMET | 217M2003 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--------------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1370 | ROSUVASTATINA cálcica | Tableta | 5 mg, 10 mg, 20 mg y 40 mg | IV | CRESTOR | 177M2003 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipocolesterolemia, hiperlipidemia mixta |
| 1371 | ROTIGOTINA | Parche | 4.5 mg, 9 mg, 13.5 mg y 18 mg | IV | NUBRENZA | 249M2009 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiparkinsoniano |
| 1372 | RUPATADINA, Fumarato de | Tableta | 10 mg | IV | RAPAFET | 084M2011 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | En Evaluación | Antihistamínico para rinitis alérgica, estacional y perenne. |
| 1373 | SALBUTAMOL, Sulfato de | Solución (inyectable) | 0.5 mg/mL | IV | VENTOLIN | 88021 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador |
| 1374 | SALBUTAMOL, Sulfato de | Solución (para nebulización) | 5 mg/ 1mL | IV | VENTOLIN | 86514 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador |
| 1375 | SALBUTAMOL, Sulfato de | Tableta | 2mg y 4mg | IV | VENTOLIN | 77849 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador |
| 1376 | SALBUTAMOL, Sulfato de | Solución (oral) | 0.040 g/ 100 mL | IV | VENTOLIN | 80307 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador |
| 1377 | SALBUTAMOL, Sulfato de (Micronizado) | Aerosol (inhalación bucal) | 0.1328 g/ 100 g | IV | VENTOLIN | 72948 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador |
| 1378 | SALMETEROL, Xinofoato de | Aerosol (inhalación bucal) | 0.33 mg/ 1g | IV | SEREVENT | 438M93 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador |
| 1379 | S-AMLODIPINO, Nicotinato de | Tableta | 2.5 mg | IV | ESLODINEPIN | 005M2011 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | En Evaluación | Antihipertensivo |
| 1380 | SAQUINAVIR, Mesilato de | Comprimido (recubierto) | 500 mg | IV | INVIRASE | 171M2006 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antirretroviral contra el VIH (SIDA). |
| 1381 | SECNIDAZOL | Solución (oral) | 150 mg/5 mL | IV | SECNIDAL | 135M88 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antigiardásico, Tricomoniasis, Antiamibiano. |
| 1382 | SECNIDAZOL | Comprimido | 500 mg | IV | SECNIDAL | 82710 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tricomoniasis. Lamblicida. Antiamibiano |
| 1383 | SELEGILINA, Clorhidrato de | Tableta | 5.5 mg | IV | NIAR | 052M96 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiparkinsoniano |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-----------------------------|--|-----------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1384 | SENÓSIDOS A-B | Solución (oral) | 200 mg/ 100 mL | VI | X-PREP LIQUIDO | 66997 SSA | Ferring, S. A. de C. V. | Prorrogado | Laxante. |
| 1385 | SERTRALINA , Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 50 mg y 100 mg | IV | ALTRULINE | 339M95 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antidepresivo, Inhibidor selectivo de recaptura de serotonina 5 HT |
| 1386 | SERTRALINA , Clorhidrato de | Cápsula | 100 mg | IV | ALTRULINE | 208M92 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Depresión con o sin manía. Trastorno Obsesivo Compulsivo. Trastorno pánico. Trastorno de estrés postraumático. Fobia Social |
| 1387 | SEVELÁMERO, Clorhidrato de | Comprimido | 800 mg | IV | RENAGEL | 001M2007 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el control de la hiperfosfatemia |
| 1388 | SEVOFLURANO | Solución (para inhalación) | 100 mL | IV | SVOFAST | 355M2005 SSA | Baxter, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico general. |
| 1389 | SILDENAFIL, Citrato de | Tableta (masticable) | 50 mg y 100 mg | IV | VIAGRA JET | 134M2010 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Disfunción eréctil |
| 1390 | SILDENAFIL, Citrato de | Tableta | 20 mg | IV | REVATHIO | 297M2009 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar. |
| 1391 | SILDENAFIL, Citrato de | Tableta | 50 mg y 100 mg | IV | VIAGRA | 213M98 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Disfunción eréctil |
| 1392 | SILIMARINA | Tableta (recubierta) | 70 mg | IV | LEGALON | 85592 SSA | Takeda México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Síndrome hepatorenal |
| 1393 | SIMETICONA | Tableta (Masticable) | 0.050 g | VI | LIBERAN | 56945 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiflatulento |
| 1394 | SIMETICONA / TRIMEBUTINA | Suspensión (oral) | 2.308 g/ 0.6 g/100 mL | IV | LIBERTRIM SDP | 047M2006 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiflatulento, regulador de la motilidad gastrointestinal. |
| 1395 | SIMVASTATINA | Tableta (recubierta) | 10 mg, 20 mg, y 40 mg | IV | ZOCOR | 468M89 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipocolesterolemiantes |
| 1396 | SIROLIMUS | Tableta | 1 mg y 2 mg | IV | RAPAMUNE | 125M2001 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Coadyuvante para la profilaxis del rechazo en el trasplante renal. |
| 1397 | SIROLIMUS | Solución (oral) | 1 mg/mL | IV | RAPAMUNE | 099M2000 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Coadyuvante para la profilaxis del rechazo de trasplante renal |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Numero | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--------------------------------------|---|------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1398 | SOLIFENACINA, Succinato de | Tableta (recubierta) | 5mg y 10 mg | IV | VESICARE | 628M2005 SSA | Laboratorios Liomont, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento sintomático del síndrome de vejiga hiperactiva |
| 1399 | SORAFENIB, Tosilato de | Comprimido recubierto | 200 mg | IV | NEXAVAR | 082M2006 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de cáncer renal. Tratamiento de carcinoma hepatocelular |
| 1400 | SUCRALFATO | Tableta | 1062.50 mg | IV | UNIVAL | 182M98 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal. |
| 1401 | SULBUTIAMINA | Comprimido | 200 mg | IV | ARCALION | 538M2004 SSA | Laboratorios Servier, S.L. | Prorrogado | Auxiliar en el tratamiento de la astenia de diversas etiologías. |
| 1402 | SULFACETAMIDA sódica | Solución (oftálmica) | 100 mg/ 1 mL | IV | SULFACETAMID OFTENÓ | 34313 SSA | Laboratorios Sophia, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano de uso oftálmico |
| 1403 | SULFACETAMIDA Sódica | Colirio | 100 mg/ 1mL | VI | BLEF 10 CON LAGRIFILM | 69452 SSA | Allergan, S. A. DE C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano de uso oftálmico. |
| 1404 | SULFADIAZINA DE PLATA, (Micronizada) | Suspension topica | 1 g/100 mL. | IV | ARGENTAFIL | 013M2008 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Piodermitis |
| 1405 | SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIMA | Tableta (dispersable) | 400 mg/80 mg | IV | SEPTRIN | 282M96 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antibiótico para infecciones ocasionadas por bacterias susceptibles |
| 1406 | SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIMA | Tableta (dispersable) | 160 mg/800 mg | IV | SEPTRIN F DISPERSABLE | 401M98 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antimicrobiano para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 1407 | SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIMA | Solución (inyectable) | 800 mg/ 160 mg/3 mL | IV | TRIMEXAZOL | 84008 SSA | Laboratorios Grossman, S.A. | Prorrogado | Antimicrobiano para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 1408 | SULFAMETOXAZOL /TRIMETOPRIMA | Tableta | 400 mg/80 mg | IV | BACTRIM | 73349 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicrobiano para infecciones ocasionadas por gérmenes sencibles. |
| 1409 | SULFAMETOXAZOL /TRIMETOPRIMA | Suspensión (oral) | 4000 mg/800 mg/ 100 mL | IV | BACTRIM | 73362 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicrobiano para infecciones ocasionadas por gérmenes sencibles. |
| 1410 | SULFAMETOXAZOL /TRIMETOPRIMA | Tableta | 800 mg/160 mg | IV | BACTRIM F | 145M79 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicrobiano para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 1411 | SULFASALAZINA | Tableta (Liberación prolongada) | 500 mg | IV | AZULFIDINA | 49702 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antirreumático. Colitis ulcerativa leve o moderada. Artritis reumatoide adulto y juvenil. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-----------------------------|--|-------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1412 | SULFATO FERROSO | Tableta | 200 mg | IV | VALDEFER | 53184 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | En evaluación | Prevención de la deficiencia de hierro y en el tratamiento de la anemia ferropénica |
| 1413 | SULFATO FERROSO | Solución (oral) | 125 mg/1 mL | IV | VALDEFER | 62058 SSA | Laboratorios Valdecasas, S. A. | En evaluación | Tratamiento de anemia ferropénica, estimula la producción de hemoglobina, mioglobina, diversas enzimas necesarias para procesos oxidativos celulares, anemia hipocrómica, profiláctico en niños prematuros, en época de crecimiento, con dietas especiales y durante el embarazo. |
| 1414 | SULODEXIDA | Cápsula | 25 mg | IV | VESSEL DUE F | 043M99 SSA | Alfa Wasserman S.P.A. | Prorrogado | Antitrombótico |
| 1415 | SULODEXIDA | Solución (inyectable) | 60 mg/2 mL | IV | VESSEL DUE F | 428M98 SSA | Alfa Wasserman S.P.A. | Prorrogado | Antiagregante plaquetario, antifibrinógeno (previene o retarda la nefropatía secundaria a Diabetes Mellitus, no dependiente de Insulina por acumulación de fibrinógeno) |
| 1416 | SULPIRIDA | Cápsula | 50 mg | III | EKILID 50 | 76400 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | En evaluación | Antipsicótico. |
| 1417 | SUMATRIPTAN, Hemisulfato de | Solución (nasal) | 20 mg/ 0.1 mL | IV | IMIGRAN | 381M97 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimigrañoso |
| 1418 | SUMATRIPTAN, Succinato de | Comprimido | 50 mg | IV | IMIGRAN CINCUENTA | 568M95 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimigrañoso |
| 1419 | SUMATRIPTAN, Succinato de | Comprimido (recubierto) | 100 mg | IV | IMIGRAN | 096M92 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimigrañoso |
| 1420 | TACROLIMUS, monohidratado | Cápsula (Liberación prolongada) | 1.00 mg y 5.00 mg | IV | PROGRAF | 055M2016 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | En evaluación | Profilaxis del rechazo en trasplante renal, auxiliar en el tratamiento combinado con ciclosporina y corticosteroides. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-----------------------------|--|-------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1421 | TADALAFIL | Tableta | 5 mg y 20 mg | IV | CIALIS | 181M2002 SSA | Eli Lilly and Company | Prorrogado | Disfunción eréctil, tratamiento de los síntomas urinarios bajos asociados a hipertrofia prostática benigna en pacientes con o sin disfunción eréctil. |
| 1422 | TALIDOMIDA | Tableta | 25 mg, 50 mg, 100 mg y 200 mg | IV | TALIZER | 108M88 SSA | Serral, S.A. de C.V. | Prorrogado | Lepra |
| 1423 | TAMOXIFENO, Citrato de | Tableta | 10 mg y 20mg | IV | NOLVADEX | 90749 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del cáncer de mama. |
| 1424 | TAMSULOSINA, Clorhidrato de | Tableta (Liberación prolongada) | 0.4 mg | IV | SECOTEX OCAS | 170M2007 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hiperplasia prostática benigna |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-----------------------------------|---|--|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1425 | TAMSULOSINA, Clorhidrato de | Cápsula | 0.400 mg | IV | SECOTEX | 534M97 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hiperplasia prostática benigna |
| 1426 | TAPENTADOL, Clorhidrato de | Tableta | 50 mg, 75 mg y 100 mg | I | PALEXIA | 106M2010 SSA | Grünenthal de México, S.A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico. |
| 1427 | TAPENTADOL, Clorhidrato de | Tableta (Liberación prolongada) | 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg y 250 mg | I | PALEXIA RETARD | 066M2010 SSA | Grünenthal de México, S.A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico narcótico. |
| 1428 | TEGASEROD, Maleato hidrogenado de | Comprimido | 6 mg | IV | ZELMAC | 094M2001 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento del dolor, distensión abdominal y disfunción intestinal, síndrome de intestino irritable. |
| 1429 | TEICOPLANINA | Solución (inyectable) | 100 mg, 200 mg y 400 mg | IV | TARGOCID | 528M94 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano (macrólido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles. |
| 1430 | TELMISARTAN | Tableta | 20 mg, 40 mg y 80 mg | IV | MICARDIS | 184M99 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | En evaluación | Antihipertensivo. Para el tratamiento de la Hipertensión arterial esencial. Prevención de morbilidad y mortalidad en pacientes de 55 años o mayores con alto riesgo de enfermedad cardiovascular. |
| 1431 | TELMISARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA | Tableta | 40 mg/12.5 mg, 80 mg/12.5 mg y 80 mg/25 mg | IV | MICARDIS PLUS | 559M2001 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | En evaluación | Antihipertensivo |
| 1432 | TEMOZOLAMIDA | Cápsula | 5 mg, 20 mg, 100 mg, 140 mg, 180 mg y 250 mg | IV | TEMODAL | 210M99 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Glioblastoma multiforme recurrente o progresivo. Melanoma metastásico. |
| 1433 | TEMSIROLIMUS | Solución (Inyectable) | 25 mg | IV | TORISELL | 107M2010 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento de cáncer renal |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|------------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 1434 | TENOFOVIR DISOPROXILO, fumarato de | Tableta | 300 mg | IV | VIREAD | 490M2004 SSA | Específicos Stendhal, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral contra el VIH (SIDA) en mayores de 12 años. Tratamiento de la Hepatitis B crónica con o sin co-infección con el VIH |
| 1435 | TEOFILINA anhidra | Cápsula (Liberación prolongada) | 100 mg, 200 mg y 300 mg | IV | TEOLONG | 286M87 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador |
| 1436 | TERBINAFINA, Clorhidrato de | Tableta | 250 mg | IV | LAMISIL | 272M91 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicótico, para el tratamiento de onicomicosis, tiña del cuero cabelludo, infecciones fúngicas de la piel, infecciones causadas por levaduras(genero candida) |
| 1437 | TERCONAZOL | Óvulo | 80 mg | IV | FUNGISTAT | 272M87 SSA | Janssen-Cilag de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico vaginal. |
| 1438 | TERCONAZOL | Crema (vaginal) | 800 mg/100 mg | IV | FUNGISTAT | 273M87 SSA | Janssen-Cilag de México, S. de R. L. de C. V. | Prorrogado | Antimicótico vaginal. |
| 1439 | TESTOSTERONA, Undecanoato de | Cápsula | 40 mg | IV | ANDRIOL TC | 120M80 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Andrógeno |
| 1440 | TESTOSTERONA, Undecanoato de | Solución (inyectable) | 1000 mg / 4 mL | IV | NEBIDO | 107M2011 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de sustitución hormonal |
| 1441 | TESTOSTERONA, Enantato de | Solución (inyectable) | 250 mg/1 mL | IV | PRIMOTESTON DEPOT | 47334 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Andrógeno |
| 1442 | TETRACAINA, Clorhidrato de | Solución (oftálmica) | 5.0 mg/1 mL y 2.5 mg/0.5 mL | IV | PONTI OFTENOL | 40714 SSA | Laboratorios Sophia, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anestésico local oftálmico |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1443 | TETRACICLINA, Clorhidrato de | Tableta | 250 mg | IV | ACROMICINA | 42408 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | En evaluación | Antibiótico, para bacterias susceptibles. |
| 1444 | TETRACICLINA, Clorhidrato de / CLORANFENICOL Levogiro / LIDOCAINA, Clorhidrato de / BETA - HIDROXIPROPILTEOFILINA / GUAIFENESINA | Solución (inyectable) | 75.890 mg / 50.99 mg / 23.300 mg / 46.60 mg / 33.30 mg | IV | SENOCLIN BALSÁMICO | 70624 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antibiótico. |
| 1445 | TETRIZOLINA, Clorhidrato de | Solución (oftálmica) | 0.500 mg/mL | VI | EYE-MO ROJO | 6334NF SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | En evaluación | Vasoconstrictor. |
| 1446 | TIAMAZOL | Tableta | 5mg | IV | TAPAZOL | 37373 SSA | Siegfried Rhein, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del hipertiroidismo |
| 1447 | TIAMINA, Clorhidrato Anhidro de | Tableta recubierta (Liberación retardada) | 300 mg | IV | BENERVA | 54650 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de las deficiencias de tiamina. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1448 | TIAMINA, Clorhidrato de/ PIRIDOXINA, Clorhidrato de/ CIANOCOBALAMINA / DICLOFENACO sódico/ LIDOCAÍNA | Solución (inyectable) | 100 mg/100 mg/1 mg/ 75 mg/ 20 mg y 100 mg/ 100 mg/ 5 mg/ 75 mg/ 20 mg | IV | DOLO- NEUROBION | 022M2012 | Merck, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo, Antineurítico |
| 1449 | TIANFENICOL | Comprimido | 250 mg | IV | TIOFENICLIN | 67749 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico para infecciones ocasionadas por gérmenes susceptibles. |
| 1450 | TIBOLONA | Tableta | 2.5 mg | IV | LIVIAL | 422M93 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Terapia de reemplazo hormonal |
| 1451 | TICAGRELOR | Tableta | 90 mg | IV | BRILINTA | 216M2011 SSA | AstraZeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiagregante plaquetario |
| 1452 | TIGECICLINA | Solución (inyectable) | 50 mg | IV | TYGACIL | 492M2005 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicrobiano para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 1453 | TIMOLOL, Maleato de | Solución (oftálmica) | 5 mg/1 mL | IV | TIMOPTOL | 0313M79 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Disminución adicional de la P.I.O. |
| 1454 | TINIDAZOL | Tableta | 500 mg | IV | FASIGYN | 76708 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tricomoniasis. Lamblicida. Antiamibiano |
| 1455 | TINIDAZOL / TIOCONAZOL | Tableta (vaginal) | 150 mg/100 mg | IV | FASIGYN VT | 86731 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tricomonida y antimicótico vaginal. |
| 1456 | TIOTROPIO, Bromuro de | Cápsula (para inhalación) | 18 µg | IV | SPIRIVA | 039M2002 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | Prorrogado | Broncodilatador, enfermedad pulmonar obstructiva crónica |
| 1457 | TIPRANAVIR | Cápsula | 250 mg | IV | APTIVUS | 232M2005 SSA | Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V. | En evaluación | Antirretroviral contra VIH (SIDA). |
| 1458 | TIZANDINA, Clorhidrato de | Cápsula (Liberación prolongada) | 6 mg | IV | SIRDALUD MR | 239M90 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Relajante muscular. |
| 1459 | TIZANDINA, Clorhidrato de | Tableta | 2 mg | IV | SIRDALUD | 243M89 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Relajante muscular. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|-----------------------------|--|--------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|---|
| 1460 | TOBRAMICINA | Solución (para inhalación) | 300 mg/5 mL | IV | TOBI | 161M2004 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antibiótico (aminoglucósido) para infecciones ocasionadas por gérmenes sensibles |
| 1461 | TOBRAMICINA | Solución (oftálmica) | 3 mg/ 1 mL | IV | TOBEX | 74M83 SSA | Alcon Laboratorios, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimicrobiano de uso oftálmico |
| 1462 | TOCOFERSOLAN (Vitamina E) | Cápsula | 100 mg y 400 mg | VI | ETERNAL | 81210 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para las deficiencias de la vitamina E y como antioxidante. |
| 1463 | TOLTERODINA, L-Tartrato de | Cápsula (Liberación prolongada) | 4 mg | IV | DETRUSITOL SR | 194M2004 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la vejiga inestable. |
| 1464 | TOLTERODINA, L-Trartrato de | Tableta | 2 mg | IV | DETRUSITOL | 176M98 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiespasmódico del tracto genitourinario, detrusor vesical. |
| 1465 | TOPIRAMATO | Cápsula | 15 mg, 25 mg y 50 mg | IV | TOPAMAX SPRINKLE | 406M99 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | En evaluación | Anticonvulsivante |
| 1466 | TOPIRAMATO | Tableta | 25 mg, 50 mg y 100 mg | IV | TOPAMAX | 437M97 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Epilepsia, crisis parciales y tónico clónicas generalizadas, Síndrome de Lennox-Gastaut, cefalea migrañosa, coadyuvante en la terapia integral de la adicción al alcohol. |
| 1467 | TRABECTEDINA | Solución (lintravenosa) | 1.0 mg | IV | YONDELIS | 220M2009 | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Sarcoma de tejidos blandos (liposarcoma y leiomiosarcoma) en estado avanzado. |
| 1468 | TRAMADOL, Clorhidrato de | Tableta (Liberación prolongada) | 50 mg, 100 mg, 150 mg y 200 mg | IV | TRADOL RETARD | 035M97 SSA | Grünenthal de México, S.A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico no narcótico. |
| 1469 | TRAMADOL, Clorhidrato de | Solución (oral) | 100 mg/mL | IV | TRADOL | 077M90 SSA | Grünenthal de México, S.A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico no narcótico |
| 1470 | TRAMADOL, Clorhidrato de | Solución (inyectable) | 50 mg/mL 100 mg/2 mL | IV | TRADOL | 210M88 SSA | Grünenthal de México, S.A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|---|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 1471 | TRAMADOL, Clorhidrato de | Cápsula | 25 mg y 50 mg | IV | TRADOL | 211M88 SSA | Grünenthal de México, S.A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico. |
| 1472 | TRAMADOL, Clorhidrato de | Supositorio | 100 mg | IV | PRONTOFORT | 377M97 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | Prorrogado | Analgésico, agonista, opiáceo |
| 1473 | TRAMADOL, Clorhidrato de | Cápsula (Liberación prolongada) | 100 mg | IV | PRONTOFORT | 555M99 SSA | Productos Medix, S. A. de C. V. | En evaluación | Analgésico no narcótico |
| 1474 | TRANDOLAPRIL / VERAPAMILO, Clorhidrato de | Tableta recubierta (Liberación prolongada) | 2 mg/180 mg | IV | TARKA | 245M98 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo. Antianginoso. |
| 1475 | TRAVOPROST | Solución (oftálmica) | 0.04 mg/ 1 mL | IV | TRAVATAN | 163M2001 SSA | Alcon Laboratorios, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiglaucomatoso. |
| 1476 | TRAZODONA, Clorhidrato de | Cápsula | 25 mg, 50 mg y 100 mg | IV | SIDERIL | 446M79 SSA | Laboratorios Senosiain, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antidepresivo |
| 1477 | TRETINOINA | Gel (tópico) | 0.010 g /100 g | IV | RETIN-A | 083M93 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar para el tratamiento del acné. |
| 1478 | TRETINOINA | Cápsula | 10 mg | IV | VESANOID | 546M96 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para la inducción de remisión de la leucemia promielocítica aguda. |
| 1479 | TRETINOÍNA | Crema (Cutánea) | 0.025 g, 0.050 g y 0.1 g/100 g | IV | RETIN-A | 81842 SSA | Janssen-Cilag, S. A. de C. V. | Prorrogado | Auxiliar para el tratamiento del acné vulgar. |
| 1480 | TRIAMCINOLONA, Acetónido de | Suspensión (nasal en aerosol) | 56.10 mg/100 mL | IV | NASACORT AQ | 287M97 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Rinitis alérgica estacional y perenne |
| 1481 | TRIAZOLAM | Tableta | 0.125 mg y 0.25 mg | II | HALCION | 89847 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | En evaluación | Hipnótico. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---------------------------------|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1482 | TRIBENÓSIDO | Cápsula | 400 mg | IV | GLYVENOL | 68789 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antiinflamatorio auxiliar en el tratamiento de algunas afecciones venosas |
| 1483 | TRITANOLAMINA, Salicilato de | Crema (Cutánea) | 10 g/100 g | VI | MYOFLEX | 56928 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiinflamatorio no esteroideo |
| 1484 | TRIFLUOPERAZINA, Clorhidrato de | Tableta | 5 mg | III | STELAZINE | 52027 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Neuroléptico |
| 1485 | TRIFLUSAL | Cápsula | 300 mg | IV | DISGREN | 376M93 SSA | Grimann, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiagregante plaquetario |
| 1486 | TRIHIXIFENIDILO, Clorhidrato de | Tableta | 5 mg | IV | HIPOKINON | 88043 SSA | Psicofarma, S. A. de C. V. | En evaluación | Antiparkinsoniano |
| 1487 | TRIMEBUTINA | Suspensión (oral) | 2 g/100 mL | IV | DEBRIDAT | 0436M79 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico. |
| 1488 | TRIMEBUTINA, Maleato de | Tableta | 200 mg | IV | DEBRIDAT | 90513 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiespasmódico. |
| 1489 | TRIMEBUTINA, Maleato de | Solución (inyectable) | 0.050 g / 5 mL | IV | LIBERTRIM | 0264M80 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | En evaluación | Antiespasmódico |
| 1490 | TRIMEBUTINA, Maleato de | Tableta | 300 mg | IV | TEMPOLIB | 179M2011 SSA | Productos Medix, S.A. de C.V. | En Evaluación | Síndrome de Intestino Irritable |
| 1491 | TRIMETAZIDINA, Diclorhidrato de | Comprimido (Liberación prolongada) | 35 mg | IV | IDAPTAN MR | 277M2003 SSA | Laboratorios Servier, S.L. | Prorrogado | Antivertiginoso, antianginoso |
| 1492 | TRINITRATO DE GLICERILO | Parche | 18.7 mg y 37.4 mg (liberando 5 mg y 10 mg por día, respectivamente) | IV | CARDINIT | 007M86 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasodilatador coronario |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
 MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
 2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--------------------------|---|--------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1493 | TRINITRATO DE GLICERILO | Parche (cutáneo) | 25 mg y 50 mg | IV | NITRODERM TTS | 110M83 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antianginoso |
| 1494 | TRIPTORELINA, Pamoato de | Suspensión (inyectable) | 3.75 mg y 11.25 mg | IV | PAMORELIN | 123M97 SSA | Asofarma de México, S.A. de C.V. | Prorrogado | Inhibidor análogo sintético de gonadotropina |
| 1495 | TROXERUTINA | Tableta | 300 mg | VI | TEBOVEN | 73471 SSA | Schwabe México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Modificador de la coagulación sanguínea, auxiliar en los trastornos de la circulación venosa de miembros inferiores y varices, acompañados de dolor, inflamación o calambres nocturnos |
| 1496 | VALACICLOVIR | Comprimido (recubierto) | 500 mg | IV | RAPIVIR | 381M95 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiviral |
| 1497 | VALGANCICLOVIR | Comprimido | 450 mg | IV | VALCYTE | 265M2002 SSA | Productos Roche, S.A. de C.V. | En evaluación | Prevención de infecciones por citomegalovirus. En pacientes sometidos a trasplante de órgano sólido. |
| 1498 | VALPROATO DE MAGNESIO | Granulado | 200 mg y 400 mg | IV | ATEMPERATOR G | 224M2000 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiepiléptico. Profilaxis en migraña. Estabilizador del ánimo en comportamientos agresivos, destructivos y estados de agitación. Episodio maniaco asociado a enfermedad bipolar |
| 1499 | VALPROATO DE MAGNESIO | Tableta | 400 mg | IV | ATEMPERATOR 400 | 88747 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiepiléptico. Estabilizador del ánimo en comportamientos agresivos, destructivos y estados de agitación. |
| 1500 | VALPROATO DE MAGNESIO | Suspensión (oral) | 4 g/100 mL | IV | ATEMPERATOR S | 245M91 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonvulsivante |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---|--|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 1501 | VALPROATO DE MAGNESIO | Tableta (liberación Prolongada) | 300 mg y 600 mg | IV | ATEMPERATOR LP | 063M95 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonvulsivante |
| 1502 | VALPROATO DE MAGNESIO | Tableta (recubierta) | 200mg y 500 mg | IV | ATEMPERATOR | 78610 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiepiléptico. Para el tratamiento de síndromes epilépticos que cursan con ausencias, Mioclonías, Epilepsias fotosensibles y encefalopatías epilépticas, Casos de crisis febriles atípicas, Episodio maniaco asociado a la enfermedad bipolar, Estabilizador del ánimo en comportamientos agresivos, destructivos y estados de agitación, Profilaxis de cefaleas tipo migraña |
| 1503 | VALPROATO DE MAGNESIO | Solución (oral) | 10 g/ 100 mL y 20 g/100 mL | IV | ATEMPERATOR | 78667 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Anticonvulsivante. Profiláctico de la migraña |
| 1504 | VALPROATO DE MAGNESIO | Tableta recubierta (Liberación prolongada) | 200 mg y 400 mg | IV | CRIAM | 217M2000 SSA | Psicofarma, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiepiléptico |
| 1505 | VALSARTÁN | Comprimido | 40 mg, 80 mg, 160 mg y 320 mg | IV | DIOVAN | 013M2002 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihipertensivo, para el tratamiento de la insuficiencia cardíaca e hipertensión arterial sistémica. |
| 1506 | VARDEFENIL, Clorhidrato trihidratado de | Tableta recubierta | 5 mg, 10 mg y 20 mg | IV | LEVITRA | 214M2002 SSA | Bayer de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Disfunción eréctil |
| 1507 | VARENICLINA, Tartrato de | Tableta | 0.500 mg y 1.0 mg | IV | CHAMPIX | 339M2006 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Coadyuvante en el tratamiento contra el hábito del tabaquismo. |
| 1508 | VENLAFAXINA, Clorhidrato de | Cápsula (Liberación prolongada) | 37.5 mg, 75 mg y 150 mg | IV | EFEFOR XR | 266M98 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antidepresivo. |
| 1509 | VERALIPRIDA | Cápsula | 100 mg | IV | ACLIMAFEL | 045M89 SSA | Productos Científicos, S.A. de C.V. | Prorrogado | Tratamiento no hormonal específico para climaterio y menopausia |
| 1510 | VERAPAMILLO, Clorhidrato de | Tableta (recubierta) | 40 mg y 80 mg | IV | DILACORAN | 61769 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiarrítmico. Calcio antagonista. Antianginoso. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|--|-------------------------|-------------------------|--------------------|---|------------------|--|
| 1511 | VERAPAMILO, Clorhidrato de | Tableta recubierta (Liberación prolongada) | 120 mg, 180 mg y 240 mg | IV | DILACORAN RETARD | 87107 SSA | Abbott Laboratories de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antihipertensivo |
| 1512 | VERTEPORFINA | Solución (inyectable) | 15 mg | IV | VISUDYNE | 507M2000 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Degeneración macular asociada a lesiones clásicas subfoviales |
| 1513 | VILDAGLIPTINA | Comprimido | 50 mg | IV | GALVUS | 045M2007 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 |
| 1514 | VILDAGLIPTINA / METFORMINA, Clorhidrato de | Comprimido (recubierto) | 50 mg / 500 mg, 50mg / 850mg y 50mg / 1000mg | IV | GALVUS MET | 180M2008 SSA | Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 |
| 1515 | VINORELBINA, Bitartrato de | Cápsula | 20.000 mg y 30.000 mg | IV | NAVELBINE | 625M2003 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del cáncer pulmonar de células no pequeñas, para el tratamiento del cáncer de mama. |
| 1516 | VINORELBINA, Ditartrato de | Solución (inyectable) | 10 mg/mL y 50 mg/5 mL | IV | NAVELBINE | 030M92 SSA | Productos Farmacéuticos, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento del CA pulmonar de células no pequeñas, para el tratamiento del cáncer de mama, para el tratamiento del cancer de prostata |
| 1517 | VORICONAZOL | Tableta | 50 mg y 200 mg | IV | VFEND | 371M2002 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicótico. Profilaxis en pacientes con alto riesgo de cursar con infecciones por Aspergillus en pacientes sometidos a trasplante de células troncales hematopoyéticas |
| 1518 | VORICONAZOL | Solución (inyectable) | 200mg | IV | VFEND | 450M2002 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antimicótico. Profilaxis en pacientes con alto riesgo de cursar con infecciones por Aspergillus en pacientes sometidos a trasplante de células troncales hematopoyéticas |
| 1519 | VORINOSTAT | Cápsula | 100 mg | IV | ZOLINZA | 063M2010 SSA | Schering-Plough, S. A. de C. V. | Prorrogado | Tratamiento de linfoma cutáneo de células T |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Número | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|--|--|-----------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|---|
| 1520 | YODOCASEINA | Tableta | 0.700 g | IV | YODOLACTINA | 10249 SSA | Laboratorios Manuell, S.A. de C.V. | En Evaluación | Para el tratamiento de las deficiencias de la yodo caseína. |
| 1521 | YODURO DE TIBEZONIO | Solución (enjuague bucofaringeo) | 0.05g/100mL | VI | MAXORAL | 276M86 SSA | Armstrong Laboratorios de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antiséptico bucofaringeo. |
| 1522 | ZAFIRLUKAST | Tableta | 10 mg y 20 mg | IV | ACCOLATE | 360M97 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | En Evaluación | Para la profilaxis y el tratamiento crónico del asma bronquial. |
| 1523 | ZANAMIVIR | Polvo (inhalación bucal) | 5 mg | IV | RELENZA | 378M99 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la influenza subtipos A y B en mayores de 5 años y adultos |
| 1524 | ZIDOVUDINA | Solución (inyectable) | 200 mg / 20 mL | IV | RETROVIR-AZT I.V. | 142M91 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral |
| 1525 | ZIDOVUDINA | Solución (oral) | 50 mg/ 5 mL | IV | RETROVIR-AZT | 248M91 SSA | GlaxoSmithKline México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antirretroviral |
| 1526 | ZINC, Sulfato de (heptahidratado)/ FENILEFRINA, clorhidrato de | Solución (oftálmica) | 2.5 mg/1.2 mg/1 mL | IV | ZINC OFTENEO | 30903 SSA | Laboratorios Sophia, S. A. de C. V. | Prorrogado | Vasoconstrictor, Antiséptico oftálmico |
| 1527 | ZIPRASIDONA, Mesilato de (trihidratado) | Solución (inyectable) | 30mg / 1.2 mL | IV | GEODON I.M. | 346M2002 SSA | Pfizer, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antipsicótico |
| 1528 | ZOFENOPRIL | Comprimido | 7.5 mg/ 15 mg y 30 mg | IV | BIFRACARD | 207M2011 SSA | Dinafarma, S.A. de C.V. | Prorrogado | Antihipertensivo |
| 1529 | ZOLMITRIPTANO | Tableta | 2.5 mg | IV | ZOMIG | 612M97 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Antimigrañoso |
| 1530 | ZOLMITRIPTANO | Tableta (dispersable) | 2.5 mg | IV | ZOMIG RAPIMELT | 356M2000 SSA | Astrazeneca, S. A. de C. V. | Prorrogado | Para el tratamiento de la migraña aguda con o sin aura. |

**LISTADO ACTUALIZADO DE
MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
2017/08**

| Numero | Denominación Genérica | Forma Farmacéutica (consideración de uso) | Concentración | Fracción (Art. 226 LGS) | Denominación Distintiva | Registro Sanitario | Titular | Situación actual | Indicación terapéutica |
|--------|---------------------------------|--|---------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|--|------------------|------------------------|
| 1531 | ZOLPIDEM | Tableta (recubierta) | 10mg | III | STILNOX | 044M98 SSA | Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V. | Prorrogado | Hipnótico. |
| 1532 | ZUCLOPENTIXOL, Acetato de | Solución (inyectable) | 50 mg/1 mL | IV | CLOPIXOL ACUPHASE | 414M96 SSA | H. Lundbeck A/S | Prorrogado | Antipsicótico |
| 1533 | ZUCLOPENTIXOL, Decanoato de | Solución (inyectable) | 200 mg/1 mL | IV | CLOPIXOL DEPOT | 415M96 SSA | H. Lundbeck A/S | Prorrogado | Antipsicótico |
| 1534 | ZUCLOPENTIXOL, Diclorhidrato de | Tableta (recubierta) | 25 mg | IV | CLOPIXOL | 417M96 SSA | H. Lundbeck A/S | Prorrogado | Antipsicótico |