

REPÚBLICA DE COLOMBIA


**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**
**RESOLUCIÓN NÚMERO 00003470 DE 2011**
**( 18 AGO 2011 )**

Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA

**EL MINISTRO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

En ejercicio de sus facultades legales, en especial de las conferidas en los Artículos 6 del Decreto - Ley 205 de 2003, 38 de la Ley 1393 de 2010 y 1 del Decreto 4474 de 2010

**RESUELVE**

**ARTÍCULO 1. VALORES MÁXIMOS DE PRINCIPIOS ACTIVOS OBJETO DE RECOBRO ANTE EL FOSYGA.** En aplicación de la metodología definida por los Ministerios de Hacienda y Crédito Público y de la Protección Social, se establecen los valores máximos para tener en cuenta en el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía -FOSYGA, tal como se describe en la tabla siguiente:

N°	Principio Activo	Formas Farmacéuticas	Unidad	Valor máximo de recobro por unidad mínima
1	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO VII RECOMBINANTE	Liofilizado y/o Solución Inyectable	KUI	\$ 110.397,98
	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO VII PLASMÁTICO		UI	\$ 2.849,32
2	RITUXIMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 9.361,15
3	INTERFERON ALFA 2 a PEGILADO	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mcg	\$ 3.437,40
	INTERFERON ALFA 2 b PEGILADO		mcg	\$ 8.222,20
	INTERFERON BETA 1 a		tratamiento/mes	\$ 2.657.964,62
	INTERFERON BETA 1 b		tratamiento/mes	\$ 3.109.730,71
4	ADALIMUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 31.560,00
5	TRASTUZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 12.594,34
6	INFLIXIMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 17.047,76
7	IMATINIB	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 395,96
8	MICOFENOLATO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 18,34
9	ETANERCEPT	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 11.465,31
10	BEVACIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 8.838,24
11	TACROLIMUS	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 9.922,40
		Ungüento	mg	\$ 2.185,12
12	INMUNOGLOBULINA (IGG)	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 128,07
	INMUNOGLOBULINA (IGG, IGM, IGA)		mg	\$ 565,60

18 AGO 2011

## RESOLUCIÓN NÚMERO 00003470 DE 2011

HOJA N° 2

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA"

13	LEVETIRACETAM	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	7,20
		Solución Oral	mg	\$	7,36
		Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	75,94
14	BOSENTAN	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	Cápsula	\$	156.801,13
15	BORTEZOMIB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	745.935,22
16	ACETATO DE OCTREOTIDA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	218.899,19
17	PALIVIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	25.830,81
18	SORAFENIB	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	450,36
19	VALGANCICLOVIR	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	140,97
20	CAPECITABINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	32,50
21	SOMATROPINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	33.170,91
22	TEMOZOLOMIDA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	4.342,59
23	DASATINIB	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	2.293,10
24	ABATACEPT	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	5.411,28
25	LENALIDOMIDA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	Cápsula	\$	669.439,08
26	ILOPROST	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mcg	\$	3.479,77
27	IMIGLUCERASA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	UI	\$	6.177,74
28	TOXINA BOTULINICA CLOSTRIDIUM TIPO A	Liofilizado y/o Solución Inyectable	U	\$	5.542,43
	TOXINA HEMAGLUTININA DE TOXINA TIPO A		U	\$	1.220,89
29	RANIBIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	758.014,11
30	PREGABALINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	24,50
31	CETUXIMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	7.392,43
32	ACETATO DE LEUPROLIDE	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	59.733,33
33	EVEROLIMUS	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	29.374,57
34	ATORVASTATINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	141,53
	ATORVASTATINA EN COMBINACIÓN		mg	\$	256,33
35	LAMOTRIGINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	12,19
36	CLOPIDOGREL (1)	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	71,83
37	RISPERIDONA	Gotas	mg	\$	3.295,88
		Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	9.170,30
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	3.269,20
38	SIROLIMUS	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	16.540,36
39	LINEZOLID	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	209,74
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	196,53
40	TOPIRAMATO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	49,67
41	PEGFILGRASTIM	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	205.976,74
42	DORNASA	Solución para inhalación	mg	\$	30.478,57
43	TOBRAMICINA	Solución para inhalación	mg	\$	408,41
44	LANREOTIDE	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	84.218,29
45	GOSERELINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	135.612,29
46	GEMCITABINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	257,49
47	SUNITINIB	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	4.732,89
48	ESOMEPRAZOL	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	46,67
49	DOMPERIDONA	Suspensión oral	mg	\$	66,67
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	46,63
50	ORLISTAT	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	6,50
51	INSULINA LISPRO	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	68,06
52	AGALSIDASA BETA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	172.765,41
53	LARONIDASA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	359.276,67
54	CILOSTAZOL	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	12,94
55	DROTRECUGIN ALFA (ACTIVADO)	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	169.973,83
56	TENECTEPLASE	Liofilizado y/o Solución Inyectable	UI	\$	365,74
57	FONDAPARINUX	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	7.187,06

10 AGO 2011

## RESOLUCIÓN NÚMERO 00003470 DE 2011

HOJA N° 3

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA"

58	NOREPINEFRINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	478,34
59	MILRINONA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	7.377,08
60	LEVOSIMENDAN	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	203.926,63
61	ALPROSTADIL (Genitourinario)	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mcg	\$	4.066,53
	ALPROSTADIL (Cardiovascular)	Liofilizado y/o Solución Inyectable	vial	\$	214.814,29
62	TRIMETAZIDINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	41,33
63	IVABRADINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	243,89
64	VALSARTAN	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	3,89
65	CANDESARTAN	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	165,76
66	ALISKIRENO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	17,95
67	ROSUVASTATINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	316,24
68	FENOFIBRATO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	9,40
69	CIPROFIBRATO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	27,85
70	CABERGOLINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	9.636,05
71	OXIBUTININA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	170,70
72	ALFUZOSINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	292,57
73	TAMSULOSINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	3.723,94
74	DUTASTERIDA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	5.487,86
75	TIROTROPINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	1.330.637,63
76	DESMOPRESINA	Solución para inhalación	mcg	\$	846,46
		Liofilizado y/o Solución Inyectable	mcg	\$	12.466,09
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mcg	\$	82,79
77	DEFLAZACORT	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	65,33
78	PARICALCITOL	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mcg	\$	8.480,80
79	TIGECICLINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	2.284,32
80	CEFEPIMA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	g	\$	2.779,86
81	DORIPENEM	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	144,90
82	MOXIFLOXACINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	253,88
		Gotas	mg	\$	711,29
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	35,33
83	VORICONAZOL	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	965,34
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	297,38
84	POSACONAZOL	Suspensión oral	mg	\$	323,08
85	CASPOFUNGIN	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	11.222,81
86	ATAZANAVIR (2)	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	55,72
87	DARUNAVIR	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	17,78
88	ENTECAVIR	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	39.497,66
89	ETRAVIRINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	58,66
90	ENFUVRTIDA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	575,52
91	FLUDARABINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	12.328,28
92	DOCETAXEL	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	1.610,10
93	TRABECTEDIN	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	4.774.400,00
94	DOXORUBICINA LIPOSOMAL	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	76.963,25
95	IDARRÚBICINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	77.849,07
96	IXABEPILONA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	66.332,47
97	OXALIPLATINO	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	1.107,57
98	IRINOTECAN	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	1.991,74
99	ERLOTINIB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	949,86
100	BICALUTAMIDA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	93,52
101	LETROZOL	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	2.279,93
102	EXEMESTANO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	627,50
103	LEFLUNOMIDE	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	300,54
104	TOCILIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	4.706,04
105	GLUCOSAMINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	13,18
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	0,72

18 AGO 2011

## RESOLUCIÓN NÚMERO 00003470 DE 2011

HOJA N° 4

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA"

106	IBANDRONICO ACIDO	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	92.851,14
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	381,96
107	RISEDRONICO ACIDO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	200,40
108	ZOLEDRONICO ACIDO (3)	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	197.350,40
109	LIDOCAINA	Parche	g	\$	12.374,21
110	BUPRENORFINA	Parche	mg	\$	2.033,24
111	OXCARBAZEPINA	Suspensión oral	g	\$	4.676,59
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	1,59
112	GABAPENTIN	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	1,23
113	PRAMIPEXOLA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	4.053,18
114	QUETIAPINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	20,94
115	ARIPIPRAZOL	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	665,01
116	SERTRALINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	3,09
117	ESCITALOPRAM	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	150,15
118	MIRTAZAPINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	70,16
119	BUPROPION	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	19,02
120	DULOXETINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	140,12
121	DONEPECILO CLORHIDRATO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	381,86
122	RIVASTIGMINA	Parche	mg	\$	741,71
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	947,45
123	GALANTAMINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	8.243,75
124	MEMANTINA	Gotas	mg	\$	149,09
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	187,57
125	TIOTROPIO BROMURO	Cápsula para inhalación	mcg	\$	191,27
126	MONTELUKAST	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	250,65
127	OMALIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	5.909,15
128	NITRICO OXIDO	Gas para inhalación	Litro	\$	3.545,18
129	BRIMONIDINA	Gotas	mg	\$	3.490,44
130	PILOCARPINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	633,16
131	TIMOLOL (2)	Gotas	mg	\$	64,40
132	LATANOPROST	Gotas	mcg	\$	106,67
133	BIMATOPROST	Gotas	mg	\$	48.917,69
134	TRAVOPROST	Gotas	mcg	\$	457,70
135	DEFERASIROX	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	170,74

- (1) No habrá lugar al reconocimiento y pago para la indicación, terapia y concentración expresamente incluidas en el Anexo 1 del Acuerdo 08 de 2009 de la Comisión de Regulación en Salud-CRES- y en sus modificaciones y adiciones.
- (2) No habrá lugar al reconocimiento y pago para las concentraciones expresamente incluidas en el Anexo 1 del Acuerdo 08 de 2009 de la CRES y en sus modificaciones y adiciones.
- (3) No habrá lugar al reconocimiento y pago para las indicaciones expresamente incluidas en el Anexo 1 del Acuerdo 08 de 2009 de la CRES y en sus modificaciones y adiciones.

**ARTÍCULO 2. RECONOCIMIENTO DE COSTOS DE ADECUACIÓN, DISPENSACIÓN Y ADMINISTRACIÓN.** Los valores máximos de los principios activos listados en la tabla del Artículo 1, hacen referencia a la presentación de comercialización de los medicamentos sin adecuaciones para su administración y/o dispensación.

Los costos asociados a la adecuación, dispensación y administración de estos medicamentos se reconocerán como un porcentaje adicional sobre los valores máximos de recobro establecidos en la presente Resolución. El valor final del reconocimiento y pago por el FOSYGA no podrá superar los valores máximos establecidos en la presente Resolución por unidad de dispensación, más el 12%.

**PARÁGRAFO PRIMERO.** La factura deberá presentarse en unidades de dispensación de cada medicamento de conformidad con la descripción técnica del Sistema de Información de Precios de Medicamentos -SISMED-.

18 AGO 2011

RESOLUCIÓN NÚMERO 00003470 DE 2011

HOJA N° 5

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA"

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** Cuando el valor registrado en la factura del proveedor sea menor que el valor final de que trata la presente Resolución, el FOSYGA reconocerá el valor de la factura del proveedor.

**ARTÍCULO 3. VIGENCIA Y DEROGATORIAS.** La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación y deroga las Resoluciones 5229 de 2010, 005, 1020, 1697 y 3026 de 2011, y las demás disposiciones que le sean contrarias.

**PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá D.C., a los 18 AGO 2011

  
**MAURICIO SANTA MARÍA SALAMANCA**  
Ministro de la Protección Social

PA 8