

LISTADO DE MEDICAMENTOS BIOTECNOLÓGICOS BIOCAMPARABLES

Versión 04

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Proceso de calificación	Situación actual	Indicación terapéutica
1	Filgrastim	Solución	Subcutánea / Inyectable	30 MU/0.5 mL	IV	ZARZIO	395M2014 SSA	Sandoz, S.A. de C.V.	Registro	Vigente	Neutropenia
2	Filgrastim	Solución	Subcutánea / Inyectable	300 mcg/mL	IV	FILATIL	101M2001 SSA	PROBIOMED, S.A. de C.V.	Prórroga	Vigente	Neutropenia, Leucemia mieloide.
3	Folitropina alfa	Solución	Subcutánea / Inyectable	75 UI/0.15 mL 150 UI/0.3 mL 225 UI/0.45 mL 300 UI/0.6 mL	IV	CORNEUMON	081M2017 SSA	Laboratorios Corne, S.A. de C.V.	Registro	Vigente	Estimulante de la función ovárica.
4	Infliximab	Solución	Intravenosa / Inyectable	100 mg/10 mL	IV	REMSIMA	398M2014 SSA	Celltrion Incorporated	Registro	Vigente	Artritis reumatoide; Espondilitis Anquilosante; Artritis psoriásica; Psoriasis; Enfermedad de Crohn pediátrica y en adultos; Enfermedad de Crohn fistulizante y Colitis ulcerativa.
5	Interferón alfa 2b	Solución	Subcutánea / Intramuscular / Intravenosa / Inyectable	3 MUI/1 mL 5 MUI/1 mL 10 MUI/1 mL	IV	URIFRON	458M97 SSA	PROBIOMED, S.A. de C.V.	Prórroga	Vigente	Antiviral.
6	Interferón beta 1b	Solución	Subcutánea / Inyectable	0.25 mg (8 MUI)/ 2 mL 0.25 mg (8 MUI)/1.2 mL	IV	URIBETA	529M2001 SSA	PROBIOMED, S.A. de C.V.	Prórroga	Vigente	Esclerosis múltiple remitente recurrente y Esclerosis múltiple secundaria progresiva con enfermedad activa, evidenciada por recaídas o deterioro neurológico marcado en los últimos dos años.
7	Interferón beta 1b	Solución	Subcutánea / Inyectable	0.25 mg (8 MUI)/1.2 mL	IV	ARABINEV	313M2017 SSA	Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.	Registro	Vigente	Para el tratamiento de evento clínico sugestivo de esclerosis múltiple (Síndrome clínicamente aislado), Esclerosis múltiple remitente recurrente y Esclerosis múltiple secundaria progresiva con enfermedad activa, evidenciada por recaídas o deterioro neurológico marcado en los dos últimos años.
8	Insulina glargina	Solución	Subcutánea / Inyectable	100 UI/mL	IV	GALACTUS	091M2015 SSA	Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.	Registro	Vigente	Tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 1 y Diabetes mellitus tipo 2.
9	Insulina glargina	Solución	Subcutánea / Inyectable	100 UI/mL	IV	ABASAGLAR	352M2015 SSA	Eli Lilly y Compañía de México, S.A. de C.V.	Registro	Vigente	Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2
10	Insulina glargina	Solución	Subcutánea / Inyectable	100 UI/mL	IV	VALVEY	078M2017 SSA	Wockhardt Limited	Registro	Vigente	Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2.
11	Rituximab	Solución	Intravenosa / Inyectable	100 mg/10 mL 500 mg/ 50 mL	IV	RIGETUXER	301M2017 SSA	Laboratorios Pisa, S.A. de C.V.	Registro	Vigente	Para el tratamiento de linfoma no Hodgkin de bajo grado, granulomatosis con poliangeitis de Wegener, poliangeitis microscópica.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
BIOTECNOLÓGICOS BIOCMPARABLES**
Versión 04

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Proceso de calificación	Situación actual	Indicación terapéutica
12	Somatropina	Solución	Subcutánea / Inyectable	5 mg/1.5 ml (15 UI) 10 mg/1.5 ml (30 UI) 15 mg/1.5 mL (45 UI)	IV	OMNITROPE	084M2010 SSA	Sandoz, S.A. de C.V.	Prórroga	Vigente	Trastorno debido a secreción inadecuada de la hormona de crecimiento endógena. Crecimiento deficiente asociado con insuficiencia Renal Crónica. Crecimiento deficiente asociado con el Síndrome de Turner.

NOTA:

* Los Medicamentos Biotecnológicos Biocomparables clasificados por el proceso de Prórroga, cumplen lo establecido en el Tránsito Único de la NOM-257-SSA1-2014 "En materia de medicamentos biotecnológicos".

La presente versión contiene los siguientes cambios:

1. Se incluye el medicamento con Registro sanitario No. 313M2017 SSA.