

LISTADO DE MEDICAMENTOS BIOTECNOLÓGICOS BICOMPARABLES

Versión 05

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, Inc.	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.

LISTADO DE MEDICAMENTOS BIOTECNOLÓGICOS BICOMPARABLES

Versión 05

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
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 poliangitis de Wegener, poliangitis microscópica.
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 Bicomparables clasificados por el proceso de Prórroga, cumplen lo establecido en el Transitorio Único de la NOM-257-SSA1-2014 "En materia de medicamentos biotecnológicos".

La presente versión contiene los siguientes cambios:

1. Se actualiza el rubro de "Titular" del Registro sanitario No. 398M2014 SSA.