

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
1	Abatacept	Solución	Intravenosa ó Subcutánea / Inyectable	250 mg/mL 125 mg/mL	IV	OHRENCIA	197M2009 SSA	Bristol Myers Squibb Holdings Pharma, Ltd. Liability Company	Vigente	Antirreumático y artritis idiopática juvenil.
2	Adalimumab	Solución	Subcutánea / Inyectable	40 mg/0.8 mL 40 mg/0.4 mL 80 mg/0.8 mL 20 mg/0.4 mL	IV	HUMIRA	195M2003 SSA	Abbvie Inc.	Vigente	Artritis reumatoide, Artritis psoriásica, Artritis idiopática juvenil en niños de 2 años en adelante, Espondilitis anquilosante, Enfermedad de Crohn y Enfermedad de Crohn en niños de 6 años en adelante, Psoriasis en placa y Psoriasis en placa en niños de 4 años en adelante. Psoriasis ungueal en pacientes candidatos a terapia sistémica. Artritis relacionada a entesitis en niños de 6 años en adelante. Colitis ulcerativa de moderada a severa en pacientes adultos. Hidradenitis supurativa en pacientes adultos. Uveitis crónica recurrente, intermedia, posterior y panuveitis no infecciosa.
3	Aflibercept	Solución	Intraocular / Inyectable	40 mg/mL	IV	WETLIA	106M2013 SSA	Regeneron Pharmaceuticals Inc	Vigente	Para el tratamiento de la degeneración macular neovascular (húmeda) relacionada con la edad (DMRE); Edema macular secundario a la oclusión de la vena central de la retina (OVCR); Edema macular diabético difuso (EMD); Neovascularización coroidea miópica (NVCm) y Edema macular secundario a la oclusión de la rama de la vena de la retina (ORVR).
4	Aflibercept	Solución	Intravenosa / Inyectable	100 mg/4 mL 200 mg/8 mL	IV	ZALTRAPZIV	099M2014 SSA	Sanofi-Aventis de México, S.A. de C.V.	Vigente	Para el tratamiento de pacientes con cáncer colorrectal metastásico (CCRM) tratados previamente con un régimen de oxaliplatino.
5	Alfa-dornasa	Solución	Inhalación / Para nebulización	2.5 mg/2.5 mL	IV	PULMOZYME	462M96 SSA	F. Hoffman-La Roche Ltd.	Vigente	Tratamiento de la fibrosis quística pulmonar.
6	Alirocumab	Solución	Subcutánea / Inyectable	75 mg/mL 150 mg/mL	IV	PRALUENTE	196M2016 SSA	Sanofi-Aventis de México, S.A. de C.V.	Vigente	Tratamiento de la hipercolesterolemia primaria (familiar heterocigótica y no familiar) o dislipidemia mixta, solo o en combinación con estatinas.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
 BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
 Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
7	Alteplasa	Solución	Intravenosa / Inyectable	50 mg/50 mL	IV	ACTILYSE	166M88 SSA	Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V.	Vigente	Tratamiento trombolítico del evento vascular cerebral isquémico agudo; tratamiento trombolítico del infarto agudo al miocardio; tratamiento trombolítico de la tromboembolia pulmonar aguda masiva.
8	Basiliximab	Solución	Intravenosa / Inyectable	10 mg/5 mL 20 mg/5 mL	IV	SIMULECT	352M98 SSA	Novartis Pharma AG	Vigente	Profilaxis del rechazo en trasplante renal. Auxiliar en el tratamiento combinado con ciclosporinas y corticoesteroides.
9	Belatacept	Solución	Intravenosa / Inyectable	250 mg	IV	NULOHJIX	285M2012 SSA	Bristol-Myers Squibb Holdings Pharma, Ltd. Liability Company	Vigente	Coadyuvante para la profilaxis del rechazo del trasplante renal.
10	Belimumab	Solución	Intravenosa / Inyectable	120 mg 400 mg	IV	BENLYSTIA IV	292M2012 SSA	GlaxoSmithKline México, S.A. de C.V.	Vigente	Tratamiento de Lupus Eritematoso Sistémico (LES) activo con anticuerpos positivos.
11	Bevacizumab	Solución	Intravenosa / Inyectable	100 mg/4 mL 400 mg/16 mL	IV	AVASTIN	097M2005 SSA	F. Hoffman-La Roche Ltd.	Vigente	Antineoplásico para cáncer colorrectal metastásico, cáncer de mama localmente recurrente o metastásico, cáncer pulmonar de células no pequeñas localmente avanzado, metastásico o recurrente, cáncer de células renales avanzado y/o metastásico, cáncer epitelial de ovario, trompas de Falopio y peritoneal primario. Glioblastoma multiforme. Cáncer cervicouterino persistente, recurrente o metastásico.
12	Certolizumab pegol	Solución	Subcutánea / Inyectable	200 mg/mL	IV	CIMZIA	133M2012 SSA	Productos Farmacéuticos, S.A. de C.V.	Vigente	Terapia de segunda línea en la Enfermedad de Crohn activa de moderada a severa. Artritis reumatoide activa de moderada a severa. Artritis psoriásica activa. Espondiloartritis axial incluyendo aquellos pacientes con espondilitis anquilosante.
13	Cetuximab	Solución	Intravenosa / Inyectable	5 mg/mL	IV	ERBITUX	244M2004 SSA	Merck, S.A. de C.V.	Vigente	Antineoplásico para el tratamiento del cáncer de células escamosas de cabeza y cuello recurrente, y para el tratamiento del cáncer colorrectal metastásico, con gen RAS tipo nativo que expresa el receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR). Tratamiento del cáncer colorrectal metastásico refractario.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
 BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
 Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
14	Coriogonadotropina alfa	Solución	Subcutánea / Inyectable	250 mcg/0.5 mL 250 mcg/1 mL	IV	OIDREL	363M2002 SSA	Merck, S.A. de C.V	Vigente	Estimulante de la ovulación y desarrollo folicular.
15	Darbepoetina alfa	Solución	Intravenosa ó Subcutánea / Inyectable	300 mcg/0.6 mL 500 mcg/1 mL 10 mcg/0.4 mL 20 mcg/0.5 mL 30 mcg/0.3 mL 40 mcg/0.4 mL 50 mcg/0.5 mL 60 mcg/0.3 mL 80 mcg/0.4 mL 100 mcg/0.5 mL 150 mcg/0.3 mL	IV	ARANESP	066M2011 SSA	Amgen Inc.	Vigente	Tratamiento de anemia sintomática asociada con insuficiencia renal crónica (IRC) en adultos y pacientes pediátricos. Tratamiento de anemia sintomática en pacientes adultos con cáncer con neoplasias no mieloides que reciben quimioterapia.
16	Denosumab	Solución	Subcutánea / Inyectable	60 mg/mL	IV	PROLIA	067M2011 SSA	Amgen Inc.	Vigente	Tratamiento de la osteoporosis postmenopáusica establecida y para la pérdida ósea en pacientes con cáncer de mama y próstata. Tratamiento de osteoporosis en hombres.
17	Denosumab	Solución	Subcutánea / Inyectable	120 mg/1.7 mL	IV	XGEVA	014M2012 SSA	Amgen Manufacturing Limited.	Vigente	Para la prevención de eventos relacionados con el esqueleto (fracturas patológicas, radioterapia de hueso, compresión medular o cirugía ósea) en pacientes con neoplasias malignas avanzadas con afectación ósea. Tratamiento del tumor óseo de células gigantes, en adultos o en adolescentes con esqueleto maduro.
18	Dulaglutida	Solución	Subcutánea / Inyectable	0.75 mg/0.5 mL 1.5 mg/0.5 mL	IV	TRULICITY	173M2015 SSA	Eli Lilly and Company	Vigente	Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2.
19	Eptacog alfa (activado)	Solución	Intravenosa / Inyectable	1mg (50 KUI)/1 mL 2 mg (100 KUI)/2 mL 5 mg (250 KUI)/5 mL	IV	NOVOSEVEN RT	167M2000 SSA	Novo Nordisk A/S	Vigente	Tratamiento de episodios hemorrágicos y para la prevención de hemorragia en pacientes sujetos a cirugía o procedimientos invasivos, en pacientes con hemofilia congénita, hemofilia adquirida, deficiencia del FVII congénita y trombostenia de Glanzmann con anticuerpos contra GP IIb-IIIa o HLA.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
 BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
 Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
20	Eritropoyetina beta	Solución	Intravenosa ó Subcutánea / Inyectable	5 000 UI/0.3 mL 50 000 UI/10 mL	IV	RECORMON	529M95 SSA	F. Hoffman-La Roche Ltd.	Vigente	Estimulante de la eritropoyesis indicado en el tratamiento de la anemia sintomática asociada con enfermedad renal crónica en pacientes con o sin diálisis; tratamiento de la anemia sintomática en pacientes adultos con tumores no mieloides sometidos a quimioterapia; tratamiento para aumentar la producción de sangre autóloga en los programas de autotransfusión y prevención de la anemia en prematuros con un peso de 750-1500 g al nacer y edad gestacional menor a 34 semanas.
21	Etanercept	Solución	Subcutánea / Inyectable	25 mg/0.5 mL 25 mg/mL 50 mg/mL	IV	ENBREL	557M99 SSA	Pfizer, S. A. de C. V.	Vigente	Para el tratamiento de la espondilitis anquilosante, Antirreumático. Para el tratamiento de la psoriasis.
22	Evolocumab	Solución	Subcutánea / Inyectable	140 mg/mL	IV	REPATHA	223M2016 SSA	Amgen, Inc.	Vigente	Hipercolesterolemia primaria (heterocigota, familiar y no familiar) y dislipidemia mixta (solo o en combinación con estatinas u otros reductores de lípidos), Hipercolesterolemia familiar homocigótica (con otros reductores de lípidos).
23	Factor IX de la coagulación recombinante	Solución	Intravenosa / Inyectable	250 UI/5 mL 500 UI/5 mL 1000 UI/5 mL 2000 UI/5 mL	IV	BENEFIX	101M2000 SSA	Pfizer, S. A. de C. V.	Vigente	Modificador de la coagulación sanguínea. Factor IX antihemofílico humano.
24	Filgrastim	Solución	Subcutánea / Inyectable	300 mcg (30 MU)/0.5 mL	IV	NEUPOGEN	120M92 SSA	Amgen Manufacturing Limited	Vigente	Neutropenia, Leucemia mieloide.
25	Folitropina alfa	Solución	Subcutánea / Inyectable	75 UI/mL 600 UI/mL 1200 UI/2 mL 300 UI/0.5 mL 450 UI/0.75 mL 900 UI/1.5 mL	IV	GONAL F	368M96 SSA	Merck, S.A. de C.V.	Vigente	Estimulante de la función ovárica.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
 BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
 Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fración (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
26	Folitropina alfa / Lutropina alfa	Solución	Subcutánea / Inyectable	(150 UI/75 UI)/mL	IV	PERGOVERIS	137M2012 SSA	Merck, S.A. de C.V.	Vigente	Tratamiento de la estimulación del desarrollo folicular en mujeres con deficiencia severa de FSH y LH, estimulación ovárica controlada en pacientes con insuficiencia ovárica (reserva ovárica disminuida) y pacientes que se someten a técnicas de reproducción asistida.
27	Folitropina beta	Solución	Intramuscular ó Subcutánea / Inyectable	50 UI 100 UI 150 UI 300 UI 600 UI 900 UI	IV	PUREGON	401M96 SSA	Schering Plough, S.A. de C.V.	Pendiente de prórroga	Estimulante de la función ovárica.
28	Glucagon	Solución	Intramuscular o Intravenosa ó Subcutánea / Inyectable	1 mg (1U)/mL	IV	R-GLUCAGON LILLY	054M2000 SSA	Eli Lilly and Company	Vigente	Para el tratamiento de hipoglucemia.
29	Golimumab	Solución	Subcutánea / Inyectable	50 mg/0.5 mL 100 mg/mL	IV	SIMPONI	010M2014 SSA	Janssen-Cilag, S.A. de C.V.	Vigente	Artritis reumatoide, artritis psoriásica, espondilitis anquilosante, espondiloartritis axial no radiográfica y colitis ulcerosa.
30	Infliximab	Solución	Intravenosa / Inyectable	100 mg	IV	REMICADE	070M2000 SSA	Janssen-Cilag, S.A. de C.V.	Vigente	Artritis reumatoide; Espondilitis Anquilosante; Artritis Psoriásica; Psoriasis; Enfermedad de Crohn Pediátrica y en adultos; Enfermedad de Crohn fistulizante y Colitis ulcerativa.
31	Insulina asparta	Solución	Subcutánea / Inyectable	100 U/mL	IV	NOVORAPID	102M2004 SSA	Novo Nordisk A/S	Vigente	Diabetes mellitus.
32	Insulina degludec	Solución	Subcutánea / Inyectable	100 U/mL 200 U/mL	IV	TRESIBA	284M2012 SSA	Novo Nordisk A/S	Vigente	Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2 en adultos, adolescentes y niños a partir de 1 año de edad.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
33	Insulina degludec / Insulina aspártica	Solución	Subcutánea / Inyectable	(70 U/30 U)/mL [100 U/mL]	IV	RYZODEG	289M2012 SSA	Novo Nordisk A/S	Vigente	Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2.
34	Insulina detemir	Solución	Subcutánea / Inyectable	100 UI/mL	IV	LEVEMIR	372M2005 SSA	Novo Nordisk A/S	Vigente	Para el tratamiento de la diabetes mellitus.
35	Insulina glargina	Solución	Subcutánea / Inyectable	100 U/mL 300 U/mL	IV	LANTUS	189M2001 SSA	Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V.	Vigente	Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2.
36	Insulina glulisina	Solución	Intravenosa ó Subcutánea / Inyectable	100 UI/mL	IV	SHORANT	137M2005 SSA	Sanofi-Aventis de México, S. A. de C. V.	Vigente	Para el tratamiento de la diabetes mellitus.
37	Insulina humana recombinante	Solución	Intravenosa ó Subcutánea / Inyectable	100 UI/mL	IV	HUMULIN R	074M90 SSA	Eli Lilly and Company	Vigente	Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1.
38	Insulina humana recombinante isófana	Suspensión	Subcutánea / Inyectable	100 UI/mL	IV	HUMULIN N	075M90 SSA	Eli Lilly and Company	Vigente	Para el tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 1.
39	Insulina humana recombinante isófana / Insulina humana recombinante	Suspensión	Subcutánea / Inyectable	(70 UI/30 UI)/mL	IV	HUMULIN 70/30	069M93 SSA	Eli Lilly and Company	Vigente	Para el tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 1.
40	Insulina lispro	Solución	Subcutánea / Inyectable	100 UI/mL	IV	HUMALOG	144M97 SSA	Eli Lilly and Company	Vigente	Para el tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 1.
41	Insulina lispro/ Insulina lispro protamina	Suspensión	Subcutánea / Inyectable	100 UI/mL	IV	HUMALOG MIX	278M99 SSA	Eli Lilly and Company	Vigente	Para el tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 1.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
42	Interferón alfa 2b	Solución	Intramuscular o Intravenosa ó Subcutánea / Inyectable	10 MUI/mL 18 MUI/3 mL	IV	INTRON A	251M94 SSA	Schering Plough, S.A. de C.V.	Vigente	Antiviral.
43	Interferón beta 1a	Solución	Subcutánea / Inyectable	22 µg (6MUI)/0.5 mL 44 µg (12 MUI)/0.5 mL	IV	REBIF	109M97 SSA	Merck, S.A. de C.V.	Vigente	Para el tratamiento de la esclerosis múltiple.
44	Interferón beta 1a	Solución	Intramuscular / Inyectable	6MUI/0.5 mL	IV	AVONEX	563M98 SSA	Específicos Stendhal, S.A. de C.V.	Vigente	Indicado en pacientes diagnosticados con esclerosis múltiple remitente recurrente y en pacientes con un único evento desmielinizante asociado a un proceso inflamatorio activo en quienes se ha determinado riesgo elevado de desarrollar esclerosis múltiple clínicamente definida.
45	Interferón beta 1a	Solución	Subcutánea / Inyectable	66 mcg/1.5 mL (18 MUI) 132 mcg/1.5 mL (36 MUI)	IV	REBIF NF	089M2010 SSA	Merck, S.A. de C.V.	Vigente	Tratamiento de la esclerosis múltiple en brotes.
46	Interferón beta 1b	Solución	Subcutánea / Inyectable	8 MUI (0.25 mg)/1.2 mL	IV	BETAFERON	190M96 SSA	Bayer de México, S. A. de C. V.	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.
47	Interferón gamma 1b	Solución	Subcutánea / Inyectable	100 mcg (2MUI)/0.5 mL	IV	IMUKIN	255M2004 SSA	Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V.	Vigente	Indicado para reducción de la frecuencia de infecciones serias en pacientes con enfermedad granulomatosa crónica (EGC) y en pacientes con osteopetrosis maligna severa.
48	Lipegfilgrastim	Solución	Subcutánea / Inyectable	6 mg/0.6 mL	IV	LINKIX	218M2016 SSA	Lemery, S.A. de C.V.	Vigente	Reducción de la duración de la neutropenia y de la incidencia de neutropenia febril en pacientes adultos con tumores malignos tratados con quimioterapia citotóxica.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
 BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
 Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
49	Liraglutida	Solución	Subcutánea / Inyectable	6 mg/mL	IV	VICTOZA	225M2009 SSA	Novo Nordisk A/S	Vigente	Para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Como un complemento al tratamiento de referencia para reducir el riesgo de eventos cardiovasculares graves en adultos con diabetes mellitus tipo 2 con alto riesgo cardiovascular.
50	Liraglutida	Solución	Subcutánea / Inyectable	6 mg/mL	IV	SAXENDA	333M2015 SSA	Novo Nordisk A/S	Vigente	Indicado como adyuvante con una dieta baja en calorías y aumento de la actividad física para el control de peso en adultos con obesidad o sobrepeso en presencia de por lo menos una comorbilidad relacionada con el peso.
51	Lutropina alfa	Solución	Subcutánea / Inyectable	75 UI/mL	IV	LUVER-I.-S.	501M2001 SSA	Merck, S.A. de C.V.	Vigente	Estimulante de la función ovárica.
52	Metoxi polietilenglicol eritropoyetina beta	Solución	Subcutánea ó Intravenosa / Inyectable	50 mcg/0.3 mL 75 mcg/0.3 mL 100 mcg/0.3 mL 150 mcg/0.3 mL 200 mcg/0.3 mL 250 mcg/0.3 mL 360 mcg/0.6 mL 800 mcg/0.6mL	IV	MIRCERA	284M2008 SSA	F. Hoffman-La Roche Ltd.	Vigente	Tratamiento de la anemia asociada con enfermedad renal crónica.
53	Moroctocog alfa	Solución	Intravenosa / Inyectable	250 UI/4 mL 500 UI/4 mL 1000 UI/4mL 2000 UI/4mL	IV	XYNTHA	127M2012 SSA	Pfizer, S. A. de C. V.	Vigente	Tratamiento de la hemofilia A. (Modificador de la coagulación sanguínea).
54	Ofatumumab	Solución	Intravenosa / Inyectable	20 mg/mL	IV	ARZERRA IV	041M2013 SSA	Novartis Pharma AG	Vigente	Leucemia Linfocítica Crónica (LLC) en Recaída o Refractaria. ARZERRA IV está indicado en pacientes que han recibido tratamiento. Leucemia Linfocítica Crónica (LLC) no tratada previamente. ARZERRA IV está indicado en combinación con clorambucilo o bendamustina en pacientes que no han recibido tratamiento previamente y no son candidatos para el tratamiento basado en fludarabina.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
 BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
 Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
55	Omalizumab	Solución	Subcutánea / Inyectable	150 mg/2 mL	IV	XOLAIR	251M2006 SSA	Novartis Pharma AG	Vigente	<p>Asma alérgica: Tratamiento de adultos y niños (de 6 años o mayores) afectados de asma alérgica moderada a grave, persistente cuyos síntomas no logran controlarse a pesar de dosis elevadas de corticosteroides inhalados.</p> <p>Urticaria crónica: Tratamiento adyuvante de los adultos y adolescentes (mayores de 12 años) afectados de urticaria crónica espontánea resistente al tratamiento con antihistamínicos.</p>
56	Palivizumab	Solución	Intramuscular / Inyectable	50 mg/0.5 mL 50 mg/mL 100 mg/mL	IV	SYNAGIS	182M99 SSA	Abbvie Inc.	Vigente	<p>Anticuerpo monoclonal humanizado para la prevención de infección severa por Virus Sincicial Respiratorio.</p>
57	Panitumumab	Solución	Intravenosa / Inyectable	100 mg/5 mL 400 mg/20 mL	IV	VECTIBIX	065M2011 SSA	Amgen Inc.	Vigente	<p>Tratamiento de pacientes con Cáncer Colorrectal metastásico (CCRm) con RAS no mutado (tipo silvestre), en combinación con quimioterapia basada en oxaliplatino o irinotecán, o como monoterapia posterior al fracaso a la quimioterapia estándar.</p>
58	Pegfilgrastim	Solución	Subcutánea / Inyectable	6 mg/0.60 mL	IV	NEULASTIM	061M2006 SSA	Amgen Manufacturing Limited	Vigente	<p>Reducción de la duración de neutropenia, de la incidencia de neutropenia febril y reducción en la incidencia de infección manifestada por neutropenia febril en pacientes con tumores malignos tratados con quimioterapia citotóxica.</p>

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
 BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
 Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
59	Peginterferón alfa 2a	Solución	Subcutánea / Inyectable	180 mcg/0.5 mL 135 mcg/0.5 mL	IV	PEGASYS	340M2001 SSA	F. Hoffmann-La Roche Ltd.	Vigente	Tratamiento de la Hepatitis B crónica con antígeno de superficie de hepatitis B (HBeAg) positivo o negativo, en pacientes con y sin cirrosis y en pacientes cirróticos con hepatopatía compensada e indicios de replicación vírica e inflamación hepática; está indicado en combinación con otros medicamentos o solo, para el tratamiento de la Hepatitis C crónica (HCC) en pacientes con hepalopatía compensada. Esto incluye a los pacientes con o sin cirrosis hepática, sin tratamiento previo, pacientes que han fallado al tratamiento y pacientes coinfectados con VIH clínicamente estable.
60	Pertuzumab	Solución	Intravenosa / Inyectable	30 mg/mL	IV	PERJETA	220M2012 SSA	F. Hoffman-La Roche Ltd.	Vigente	Tratamiento del cáncer de mama metastásico, en combinación con Herceptin y docetaxel para pacientes con cáncer de mama HER2 positivo, metastásico o localmente recurrente, no resecable, que no han recibido tratamiento previo o cuya enfermedad ha presentado recaída después de terapia adyuvante. Tratamiento neoadyuvante de cáncer de mama, en combinación con Herceptin y docetaxel para el tratamiento neoadyuvante de pacientes con cáncer de mama HER2 positivo, localmente avanzado, inflamatorio o en etapa temprana (>2 cm de diámetro) como parte de un régimen de tratamiento que contenga fluorouracilo, epirubicina y ciclofosfamida (FEC), o un régimen que contenga carboplatino.
61	Ramucirumab	Solución	Intravenosa / Inyectable	100 mg/10 mL 500 mg/50 mL	IV	CYRAMZA	243M2015 SSA	Eli Lilly and Company	Vigente	Tratamiento del Cáncer Gástrico avanzado o adenocarcinoma de la unión gastroesofágica, como terapia de segunda línea única o en combinación con Paclitaxel.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
 BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
 Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
62	Ranibizumab	Solución	Intraocular / Inyectable	10 mg/mL	IV	LUCENTIS	052M2007 SSA	Novartis Pharma AG.	Vigente	Tratamiento de la degeneración macular relacionada con la edad (DMRE) de tipo neovascular (húmeda); tratamiento de la pérdida de visión por edema macular diabético (EMD), edema macular secundario a oclusión venosa retiniana (OVR), oclusión de la rama venosa retiniana (ORVR) u oclusión venosa central retiniana (OVC) y debida a neovascularización coroidea (NCV) secundaria a miopía patológica (MP).
63	Rituximab	Solución	Intravenosa / Inyectable	10 mg/mL	IV	MABTHERA	248M98 SSA	F. Hoffman-La Roche Ltd.	Vigente	Linfoma No Hodgkin de bajo grado. Leucemia linfocítica crónica. Artritis Reumatoide. Granulomatosis con poliangitis (Wegener) (GPA) y poliangitis microscópica (PAM).
64	Somatropina	Solución	Intramuscular ó Subcutánea / Inyectable	16 UI/mL 36 UI/mL	IV	GENOTROPIN C	002M94 SSA	Pfizer, S.A. de C.V.	Vigente	Para las deficiencias de la hormona del crecimiento.
65	Tenecteplasa	Solución	Intravenosa / Inyectable	30 mg (6000 U)/6 mL 40 mg (8000 U)/8 mL 50 mg (10000 U)/10 mL	IV	METALYSE	449M2001 SSA	Boehringer Ingelheim Promeco, S. A. de C. V.	Vigente	Tratamiento trombolítico del infarto agudo al miocardio.
66	Teriparatida	Solución	Subcutánea / Inyectable	250 mcg/mL	IV	FORTEO COLTER	051M2004 SSA	Eli Lilly and Company	Vigente	Tratamiento de mujeres postmenopáusicas, y hombres con osteoporosis con alto riesgo de fractura.
67	Tocilizumab	Solución	Intravenosa / Inyectable	80 mg/4 mL 200 mg/10 mL 400 mg/20 mL	IV	ROACTEMRA	044M2009 SSA	F. Hoffmann-La Roche Ltd.	Vigente	Tratamiento de la artritis reumatoide (AR) y artritis idiopática juvenil sistémica (AIJs).
68	Trastuzumab	Solución	Intravenosa / Inyectable	440 mg/20 mL	IV	HERCEPTIN	202M2000 SSA	F.Hoffmann-La Roche, Ltd.	Vigente	Para el tratamiento de cáncer de mama. Cáncer gástrico avanzado.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS
 BIOTECNOLÓGICOS DE REFERENCIA**
 Versión 07

Número	Denominación Genérica	Forma Farmacéutica	Vía de administración/ Consideración de uso	Concentración	Fracción (Art. 226 LGS)	Denominación Distintiva	Registro Sanitario	Titular	Situación actual	Indicación terapéutica
69	Trastuzumab emtansina	Solución	Intravenosa / Inyectable	100 mg (20mg/mL) 160 mg (20mg/mL)	IV	KADCYLA	166M2013 SSA	F. Hoffmann-La Roche Ltd.	Vigente	Como agente individual, está indicado para el tratamiento de pacientes con cáncer de mama HER2 positivo, no resecable, localmente avanzado o cáncer de mama metastásico, que han recibido tratamiento previo con trastuzumab y un taxano.
70	Turoctocog alfa	Solución	Intravenosa / Inyectable	250 UI/4 mL 500 UI/4 mL 1000 UI/4mL 1500 UI/4mL 2000 UI/4mL 3000 UI/4mL	IV	NOVOEIGHT	520M2015 SSA	Novo Nordisk A/S	Vigente	Tratamiento y profilaxis de las hemorragias en pacientes con hemofilia A.
71	Ustekinumab	Solución	Subcutánea / Inyectable	45 mg/0.5 mL 90 mg/mL	IV	STELARA	246M2009 SSA	Janssen-Cilag, S. A. de C. V.	Vigente	Tratamiento de la psoriasis.

NOTA:

La presente versión contiene los siguientes cambios:

Se actualiza la información de los medicamentos con Registro sanitario No. 195M2003 SSA, 106M2013 SSA, 244M2004 SSA, 529M95 SSA, 010M2014 SSA, 102M2004 SSA, 284M2012 SSA, 289M2012 SSA, 190M96 SSA, 220M2012 SSA, 225M2009 SSA, 251M2006 SSA y 340M2001 SSA.

A petición del usuario se cancela el medicamento LYRIXTIM (Corifolitropina alfa) con Registro sanitario No. 254M2012 SSA, por lo que se elimina del Listado.