

Guía Farmacoterapéutica

Hospital Universitario Son Dureta

Palma de Mallorca



Revisión Junio 2009

Última actualización: 25-06-2009

Revisado por Leonor Periañez y Francesc Puigventós (10-07-2009)

Revisado por Fernando do Pazo (06-03-2008)

Correccion antifúngicos (06-06-2007)

Revisado por Olatz Pérez (04-04-2007)

Revisado por Raquel Sarmiento, Manel Pinteño y Francesc Puigventós (21-08-2005)

Revisado por Ana Escrivá, Fran Comas, Pere Ventayol (14-09-2005)

Revisado por Ana Escriva, Pere Ventayol (12-10-2005)

doc en intranet: "VADGFT2002 "

doc en archivo word "VADGFT2005_4.doc"

Comisión de Farmacia y Terapéutica Hospital Universitario Son Dureta Año 2009

Presidente:

Dr Andrés Carrillo (Servicio de Medicina Intensiva)

Secretario:

Dr Pere Ventayol (Servicio de Farmacia).

Vocales:

Dr. Francisco Campoamor (Farmacólogo clínico)

Dña Ana Contreras (Enfermería)

Dra Francesca Cañellas (Servicio de Psiquiatría)

Dra Marta de la Cruz (Servicio de Urología)

Dra Olga Delgado (Servicio de Farmacia)

Dr Josep M^a Giménez (Gerencia)

Dra Mercedes Guibelalde (Servicio Pediatría)

Dra Inés Legarda (Servicio de Neurología)

Dr Francesc Puigventós (Servicio de Farmacia).

Dr Oscar Tendero (Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología)

Dra M^a Josefa Terrasa (Dirección médica)

Dr Manuel Tomás (Servicio de Otorrinolaringología)

Dr. Vicente Torres (Servicio de Anestesia y Reanimación)



Comisión de Farmacia y Terapéutica
portal de información
Hospital Universitario Son Dureta. Palma de Mallorca.

NORMAS DE FUNCIONAMIENTO	EVALUACIÓN FÁRMACOS	GUIA FARMACO-TERAPEUTICA	PROTOCOLOS
<ul style="list-style-type: none">• Miembros y Objetivos CFT. Pulsar aquí• Normas de Funcionamiento CFT. Pulsar aquí• Guía GINF de solicitud de inclusión de medicamentos. Versión 3.0. Pulsar aquí• Manual de evaluación de nuevos fármacos en el hospital. Versión Nº 6. Pulsar aquí.• Manual de procedimiento para el posicionamiento de los medicamentos en protocolos terapéuticos y guías clínicas. Versión 1.0. 2008. Pulsar aquí	<ul style="list-style-type: none">• Informes de evaluación de nuevos medicamentos HUSD : Pulsar aquí. <p>Incluye Informes y conclusiones de la CFT del HUSD</p>	<ul style="list-style-type: none">• Guía Farmacoterapéutica HUSD : Pulsar aquí.• Programa de Intercambio Tera-péutico HUSD: Pulsar aquí.	<ul style="list-style-type: none">• Página general protocolos HUSD. Pulsar aquí• Protocolos terapéuticos Comisión Infecciones HUSD. Pulsar aquí• Protocolos de profilaxis de la Comisión Infecciones HUSD Pulsar aquí• Protocolos Comisión CATA. Pulsar aquí

Información completa actualizada de la Comisión de Farmacia y Terapéutica:

Intranet:

<http://intranet2/FIO/CFT-PORTADA%20WEB.htm>

Internet:

<http://www.elcomprimido.com/FARHSD/ComisionFarmaciaTerapeuticaHUSD/PORTAL.htm>

A-APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A01A- Estomatológicos

A01AB-Antiinfeciosos y antisépticos para tratamiento oral local

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clorhexidina (1)	Sobres 10mg/12ml	TOP	<i>Cariax</i>
Hexetidina asociada	Sol 200ml (2)	TOP	<i>Oraldine radioterápico FM</i>
Nistatina	Susp 100000 UI/ml	TOP	<i>Mycostatin</i>

Nota 1: Hexetidina (*Oraldine*) es un medicamento no incluido en la Guía y se considera equivalente terapéutico de CLORHEXIDINA.

Nota 2: El preparado contiene: hexetidina+metilprednisolona+ametocaína sin adrenalina

A02-FÁRMACOS PARA ALTERACIONES RELACIONADAS CON LA ACIDEZ

A02A-Antiácidos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Almagato (1)	Sobres 1,5g/15ml	OR	<i>Almax forte, Obetine</i>
Aluminio hidróxido(Algedrato)	Comp 233mg	OR	<i>Pepsamar</i>
Magnesio hidróxido	Sobres 2,4g/12ml	OR	<i>Magnesia cinfa</i>
Bicarbonato sódico	Comp 500mg	OR	<i>Bicarbonato sódico</i>

Nota 1: Magaldrato (*Bemolan, Gastromol, Magion, Minoton*) y asociaciones de antiácidos con derivados de Aluminio y Magnesio (*Gelodrox*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de ALMAGATO.

A02B-Fármacos para la úlcera péptica y reflujo gastro esofágico

A02BA-Antiulcerosos: Antagonistas del receptor H2

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ranitidina (1)	Jbe 15mg/ml 30ml	OR	<i>Ranitidina 15mg/ml jbe FM N</i>
	Comp efervescente 150mg	SNG	<i>Alquen, Fagus, Quantor</i>
	Comp 150mg	OR	<i>Coralen, Denulcer, Ran H2, Ranidin,</i>
	Comp 300mg	OR	<i>Ranix, Rabiulcer, Ranuber, Tanidina,</i>
	Amp 10mg/ml 5ml	IV,IM	<i>Terposen, Toriol, Zantac</i> <i>Zantac</i>

Nota 1: Cimetidina (*Ali veg, Fremet, Tagamet*), Famotidina (*Cofobos, Cronol, Digervin, Eviantrina, Fagastril, Famokey, Famulcer, Gastenin, Gastrodomina, Ingastri, Invigan, Nulcerin, Pepcid, Rubacina, Tairal, Tamin, Tipodex, Ulgarine, Vagostal*), y Roxatidina (*Zarocs*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de RANITIDINA según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

A02BC-Antiulcerosos: Inhibidores de la bomba de protones

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Omeprazol (1)	Susp 2mg/ml	OR	<i>Omeprazol 2mg/ml susp FM, N</i>
	Caps 20mg	OR	<i>Audazol, Aulcer, Belmazol, Ceprandal, Dolintol, Elgam, Emeproton, Gastrimut, Indurgan, Ipirasa, Losec, Miol, Norpramin, Novek, Nuclosina, Omapren, Parizac, Pepticum, Prysmo, Sanamidol, Ulceral, Ulcesep, Ulcometion, Zimor</i>
	Vial 40mg	IV	<i>Omeprazol, Losec</i>

Nota 1: Lansoprazol (*Bamalite, Estomil, Eudiges, Lanzol, Monolitum, Opiren, Pro Ulco, Protoneer*) y Pantoprazol (*Anagastra, Pantecta, Ulcotenal, Pantocarm*) y Rabeprazol (*Aciphex, Pariet*) se consideran equivalentes terapéuticos de OMEPRAZOL.

A02BX- Otros fármacos para la úlcera péptica y el reflujo (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Sucralfato	Sobres 1g	OR	<i>Urbal</i>

A03-FÁRMACOS PARA ALTERACIONES FUNCIONALES GASTROINTESTINALES

A03A-Antiespasmódicos y anticolinérgicos(1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Butilescopolamina bromuro	Amp 20mg/ml	IV,IM	<i>Buscapina</i>
Butilescopolamina + Metamizol	Amp 20mg + 2500mg/ 5ml	IV,IM	<i>Buscapina compositum</i>
Papaverina clorhidrato	Amp 30mg/ml 5ml	IV	<i>Papaverina clorhidrato FM</i>

Nota 1: Dimeticona (*Aerored*), Bromuro de otilonio (*Spasmocetyl*), Mebeverina (*Duspatalin*), Bromuro de pinaverio (*Eldicet*), Simeticona (*Enterosilicona*), Trimebutina (*Polibutin*), Butilescopolamina vía oral (*Buscapina oral*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado.

A03B-Alcaloides de la belladona

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Atropina	Amp 1mg/ml 1ml	IV,IM,SC	<i>Atropina</i>

A03F-Procinéticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Metoclopramida (1)	Sol 1mg/ml 250ml Comp 10mg Amp 5mg/ml 2ml	OR OR IM,IV	<i>Primperan</i>

Nota 1: Domperidona (*Motilium*) es un medicamento no incluido en la Guía y se considera equivalente terapéutico de METOCLOPRAMIDA, excepto para pacientes pediátricos y de neurología, en los que se considera adecuado su empleo.

A04-ANTIEMÉTICOS Y ANTINAUSEOSOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Aprepitant (1)	Blister:1 cáps 125mg+2 cáps 80mg	OR	<i>Emend</i>
Escopolamina	Amp 0,5mg/ml 1ml	IM, IV, SC	<i>Escopolamina</i>
Granisetron (2)	Comp 1mg Amp 1mg/ml 1ml	OR IV	<i>Kytril</i>
Ondansetrón (2)	Comp 4mg dispersables Comp 8mg dispersables Amp 2mg/ml 2ml Amp 2mg/ml 4ml	OR OR IV, IM IV, IM	<i>Yatrox, Zofran</i>
Tropisetron (2)	Amp 1mg/ml 2ml Amp 1mg/ml 5ml	IV IV	<i>Navoban</i>

Nota 1: Aprepitant (*Emend*®): Condiciones de uso en HUSD

Comisión de Farmacia y Terapéutica 21-06-2006. Ver información ampliada en intranet

1) Esquemas de QT con CDDP

- a) En primera línea en pacientes que vayan a recibir esquemas de QT basados en CDDP $\geq 70\text{mg}/\text{m}^2$.
- b) Podría considerarse en primera línea en pacientes que vayan a recibir CDDP $\geq 50\text{mg}/\text{m}^2$, en base a la eficacia demostrada en algún ensayo fase II y a que es una dosis considerada altamente emetógena en varias guías de práctica clínica. Varios pacientes de los ensayos pivotaes fase III recibieron dosis $< 70\text{mg}/\text{m}^2$, pero siempre $\geq 50\text{mg}/\text{m}^2$. Puede tenerse en cuenta otras características del paciente que afecten la susceptibilidad a las náuseas y los vómitos (sexo, consumo de alcohol, edad..).
- c) Considerar su uso en pacientes con previa exposición a CDDP y emesis refractaria antiserotonínico+dexametasona.
- d) No se dispone de experiencia de uso cuando CDDP se administra de forma fraccionada en días consecutivos. En estos casos se recomienda seguir con la pauta diaria de antiserotonínico+dexametasona y dexametasona sólo 2-3 días post-QT.

2) Esquemas de QT altamente emetógena (no CDDP)

De entrada, y salvo casos refractarios, no se aconseja extrapolar su uso en primera línea.

3) Esquemas de QT basados en una combinación antraciclina/ciclofosfamida (AC)

En casos refractarios

4) Esquemas de QT moderadamente emetógena

Como primera línea se mantiene antiserotonínico+dexametasona. Valorar el uso de aprepitant si emesis refractaria.

5) Pacientes refractarios

Valorar su uso en cualquier tipo de QT si emesis refractaria antiserotonínico+dexametasona.

Nota 2

Granisetron y Tropisetron se consideran equivalentes terapéuticos de ONDANSETRON según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

A05-TERAPIA HEPATOBILIAR

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ácido ursodesoxicólico	Susp 20mg/ml 30ml Susp 50mg/ml 30ml Comp 150mg	OR OR OR OR	<i>Ursodesoxicólico 20mg/ml susp FM N</i> <i>Ursodesoxicólico 50mg/ml susp FM N</i> <i>Ursochol, Ursobilane</i>

A06-LAXANTES

A06AA-Laxantes: lubricantes y emolientes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Aceite de parafina	Sol 4g/5ml 300ml	OR	<i>Hodernal, Emuliquen simple</i>

A06AB-Laxantes estimulantes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Bisacodilo	Comp 5mg	OR	<i>Dulco-laxo</i>
Senósidos A y B	Sol 2mg/ml 75ml	OR	<i>X-Prep, (1), Justelax, Puntual, Puntualex</i>

Nota 1: X Prep se emplea previamente a pruebas exploratorias diagnósticas

A06AC-Laxantes formadores de volumen

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ispágula (<i>Plantago ovata</i>) (1)	Sobres 3,5mg	OR	<i>Plantaben, Biolid, Duphafibra, Laxabene, Metamucil</i>

Nota 1: Metilcelulosa (*Muciplazma*) se considera equivalente terapéutico de la ISPÁGULA (PLANTAGO OVATA) según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

A06AD-Laxantes osmóticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fosfato sódico	Fco 36g/45ml	OR	<i>Fosfosoda</i>
Lactulosa (1)	Jbe 3,3g/5ml 800ml Sobre 10g/15ml.	OR/REC OR	<i>Duphalac, Belmalax</i>
Solución evacuante de polietilenglicol (2)	Sobre 17,6 g	OR	<i>Casenglicol, Solución evacuante Bohm; Klean Prep</i>

Nota 1: Lactitol (*Emportal, Oponaf* sobres de 10g) se considera equivalente terapéutico de LACTULOSA, según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica del Hospital.

Nota 2: Cada sobre se diluye en 250 ml de agua. Consultar protocolos de profilaxis quirúrgica.

A06AG-Laxantes: enemas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Laurilsulfato sódico + Citrato sódico (Enema detergente)	Canuleta 5ml	REC	<i>Micralax</i>
Fosfato sódico	Enema 140ml Enema 250ml	REC REC	<i>Enema casen 140ml Enema casen 250ml</i>

A06AX-Otros laxantes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Glicerina	Sup 0,96 g Sup 1,44 g Sup 3,36 g	REC REC REC	<i>Supositorios de glicerina lactantes Supositorios de glicerina infantil Supositorios de glicerina adulto, Supogliz, Vitrosups</i>
Suero fisiológico	Sol 0,9% 250ml	REC	<i>Fisioenema</i>

A07-ANTIIDIARREICOS, ANTIINFECCIOSOS Y ANTIINFLAMATORIOS INTESTINALES

A07AA-Anti infecciosos intestinales: antibióticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Neomicina	Comp 500mg	OR	<i>Neomicina</i>
Paromomicina	Sol 25mg/ml 60ml	OR	<i>Humatin</i>
Rifaximina (1)	Comp 200mg	OR	<i>Spiraxin, Zaxine</i>

Nota 1: Medicamentote uso restringido, incluido en guía únicamente para el tratamiento de la encefalopatía hepática refractaria a disacáridos no absorbibles.

A07B-Adsorbentes intestinales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Carbon activado	Fco 50g	OR	<i>Carbón ultra adsor lainco</i>

A07CA-Fórmulas para rehidratación oral

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Glucosa+Electrolitos (Sodio, Potasio y otros) (1), (2)	Sobres 20g Sobres 20g	OR OR	<i>Sueroral hiposódico Sueroral casen</i>
Maltodextrina + Electrolitos (Sodio, potasio y otros)	Brick 200 ml Brick 500ml	OR OR	<i>BioOral Suero(3) Miltina electrolit</i>

Nota 1: Ambas presentaciones contienen por sobre: 20g de glucosa + 1'5g de cloruro potásico + 2'9g de citrato sódico.

Difieren en la cantidad de cloruro sódico mientras que el Sueroral casen tiene 3'5g, el hiposódico sólo 1'2g.

Nota 2: Cada sobre se diluye en 1 litro de agua.

Nota 3: Uso preferente a pediatría (sabor fresa).

A07DA-Inhibidores de la motilidad intestinal

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Loperamida	Gtas 0,2 mg/ml 100ml Caps 2mg	OR OR	<i>Fortasec Elissan, Imodium, Loperan, Loperkey, Protector, Salvacolina, Taguinol</i>

A07E-Antiinflamatorios intestinales

A07EA-Corticosteroides de acción local

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Budesonida	Cáps 3mg Enema 2mg	OR REC	<i>Entocord Entocord enema(1)</i>

Nota 1: La presentación de Entocord es una especialidad compleja. Consiste en un comprimido dispersable y una solución para suspensión rectal.

A07EC-Ácido aminosalicílico y similares

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
-----------------	--------------	-----	------------------

Mesalazina (Acido 5-aminosalicílico) (5-ASA)	Comp 500mg Sup 500mg Enema 10mg/ml 100ml	OR REC REC	<i>Claversal, Lixacol, Pentasa, Salofalk Claversal Pentasa enema</i>
Sulfasalazina	Comp 500mg	OR	<i>Salazopyrina</i>

A07XA.- Otros antidiarreicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Racecadotriilo(1)	Sobre 10mg Sobre 30mg	OR	Tiorfan lactantes Tiorfan niños

Nota 1: Sólo incluido en la guía farmacoterapéutica según la Comisión de Farmacia y Terapéutica del Hospital para su uso en pediatría

A09-ENZIMAS PANCREÁTICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Pancreatina (1)	Caps (Unidades USP: Lipasa 10000 + Amilasa 8000 + Proteasa 600)	OR	<i>Kreon "10000"</i>

Nota 1: Es un producto biológico de composición enzimática variable, cuya actividad disminuye gradualmente entre la fecha de fabricación y la de caducidad. *Pankreoflat* es un medicamento no incluido en la Guía y se considera equivalente terapéutico de PANCREATINA según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

A10-ANTIDIABÉTICOS

A10A-Insulinas(1), (2), (3) (4) (5) Todas las presentaciones se deben conservar en refrigeración (2-8°C)

TIPO	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
RÁPIDA	Insulina lispro	Vial 100 UI/ml 10ml Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC SC	<i>Humalog vial Humalog pen</i>
	Insulina glulisina	Pluma 100 UI/ml 3ml	SC	<i>Apidra Optiset</i>
	Normal (soluble o regular)	Vial 100 UI/ml 10ml Reloj 100 UI/ml 3ml (innolet)	SC, IV SC, IV	<i>Actrapid vial, Humulina regular Actrapid innolet</i>
	Insulina aspart	Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC	<i>Novorapid flexpen</i>
INTERMEDIA	Insulina lispro-protamina (NPL)	Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC	<i>Humalog NPL</i>
	Insulina NPH (isofánica)	Vial 100 UI/ml 10ml (1) Reloj 100 UI/ml 3ml (innolet)	SC SC SC	<i>Humulina NPH vial, Insulatard vial Humulina NPH pen, Insulatard flexpen Insulatard innolet</i>
LENTA	Insulina detemir	Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC	<i>Levemir flexpen</i>
	Insulina glargina	Pluma 100UI/ml 3ml	SC SC	<i>Lantus Solostar</i>
BIFÁSICA	Insulina regular 30% + Insulina isofánica 70%	Reloj 100 UI/ml 3ml (innolet)	SC SC	<i>Mixtard 30 innolet</i>
	Insulina Lispro 25% + Insulina Lispro-Protamina 75%	Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC	<i>Humalog Mix 25</i>
	Insulina Aspart 30% + Insulina Aspart-Protamina 70%	Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC	<i>Novomix 30 flexpen</i>

Nota 1: (1 de Marzo de 2004) A partir de esta fecha las siguientes especialidades de Insulina rápida ya no están disponibles en el hospital Actrapid Novolet (pluma de 100 UI/ml 3ml y pluma 100 UI/ml 1,5ml), Actrapid Penfill (cartucho 100 UI/ml 1,5 ml).

Nota 2: (1 de Marzo de 2004) A partir de esta fecha las siguientes especialidades con Insulina NPH ya no están disponibles en el hospital: Insulatard NPH Novolet (pluma), Insulatard NPH Penfill (cartucho).

Nota 3: Para pediatría se preparan en el Servicio de Farmacia diluciones de las insulinas comercializadas. Necesario impreso de petición especial.

Nota 4: Para casos especiales se podrá disponer de diferentes tipos y/o presentaciones de insulinas. Ver notas 5 y 6.

Nota 5 Clasificación de las insulinas comercializadas en España. (Febrero 2008)

TIPO	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
RÁPIDA	Insulina lispro	Vial 100 UI/ml 10ml Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC SC	<i>Humalog vial Humalog pen</i>
	Insulina glulisina	Pluma 100 UI/ml 3ml	SC	<i>Apidra Optiset</i>
	Normal (soluble o regular)	Vial 100 UI/ml 10ml Reloj 100 UI/ml 3ml (innolet)	SC, IV SC, IV	<i>Actrapid vial, Humulina regular Actrapid innolet</i>
	Insulina aspart	Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC	<i>Novorapid flexpen</i>
INTERMEDIA	Insulina lispro-protamina (NPL)	Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC	<i>Humalog NPL</i>
	Insulina NPH (isofánica)	Vial 100 UI/ml 10ml (1) Reloj 100 UI/ml 3ml (innolet)	SC SC SC	<i>Humulina NPH vial, Insulatard vial Humulina NPH pen, Insulatard flexpen Insulatard innolet</i>

LENTA	Insulina detemir	Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC	<i>Levemir flexpen</i>
	Insulina glargina	Vial 100 UI/ml 10ml Pluma 100UI/ml 3ml	SC SC	<i>Lantus vial</i> <i>Lantus Solostar</i>
BIFÁSICA	Insulina regular 30% + Insulina isofánica 70%	Vial 100 UI/ml 10ml Reloj 100 UI/ml 3ml (innolet)	SC SC	<i>Humulina 30:70 vial, Mixtard 30 vial</i> <i>Mixtard 30 innolet</i>
	Insulina Lispro 25% + Insulina Lispro-Protamina 75%	Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC	<i>Humalog Mix 25</i>
	Insulina Lispro 50% + Insulina Lispro-Protamina 50%	Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC	<i>Humalog Mix 50 pen</i>
	Insulina Aspart 30% + Insulina Aspart-Protamina 70%	Pluma 100 UI/ml 3ml (pen)	SC	<i>Novomix 30 flexpen</i>

Nota 6: Características de las insulinas comercializadas en España. (Febrero 2008)

TIPO	NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	EFECTO (horas)		
			Comienzo	Máximo	Duración
RÁPIDAS	Insulina lispro	<i>Humalog vial</i>	15 min	0.5-1.2	2-5
	Normal (soluble o regular)	<i>Actrapid vial, Actrapid innolet</i>	0,5	1-3	8
		<i>Humulina regular,</i>	0,5	1-3	5-7
	Insulina glulisina	<i>Apidra Optiset</i>	20 min	1	4
INTERMEDIAS	Insulina aspart	<i>Novorapid flexpen</i>	15 min	40 min	4-6
	Insulina lispro-protamina (NPL)	<i>Humalog NPL</i>	1-2	6	15
	Insulina NPH (isofánica)	<i>Humulina NPH</i>	1	2-8	18-20
<i>Insulatard</i>		1,5	4-12	24	
LENTAS	Insulina detemir	<i>Levemir flexpen</i>	1-2	6-8	10-18
	Insulina glargina	<i>Lantus Solostar</i>	1	5	18-24
BIFÁSICAS	Insulina regular 30% + Insulina isofánica 70%	<i>Humulina 30:70</i>	0,5	1-8	14
		<i>Mixtard 30</i>	0,5	2-8	24
	Insulina Lispro 25% + Insulina Lispro-Protamina 75%	<i>Humalog Mix 25 pen</i>	0,25	0,5-1,2	2-5
	Insulina Lispro 50% + Insulina Lispro-Protamina 50%	<i>Humalog Mix 50 pen</i>	0,25	0,5-1,2	2-5
	Insulina Aspart 30% + Insulina Aspart-Protamina 70%	<i>Novomix 30 flexpen</i>	0,15-0.3	1-4	24

A10B-Antidiabéticos orales(1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Gliclazida (2)	Comp 80 mg	OR	<i>Diamicron</i>
	Comp retard 30mg		<i>Uni diamicron</i>
Metformina	Comp 850 mg	OR	<i>Dianben, Glucophage</i>
Repaglinida	Comp 0,5mg	OR	<i>Novonorm, Prandin</i>
	Comp 1mg		
	Comp 2mg		

Nota 1: Acarbosa (*Glucobay, Glumida, Glucolon, Norglicem*), Miglitol (*Diastabol, Plumarol*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado.

Nota 2: Glibenclamida (*Euglucon, Daonil*); Glipizida (*Glibinase, Minodiab*), Glisentida (*Staticum*), Glimepirida (*Amaryl, Roname*), Clorpropamida (*Diabinese*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de GLICLAZIDA. Gliquidona (*Glurenor*) es de elección en caso de Insuficiencia renal, en este caso su empleo se considera adecuado.

A11-VITAMINAS
A11AA-Polivitamínicos, combinaciones con minerales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Multivitamínicos + Minerales (1)	Gts 10ml	OR	<i>Protovit gotas</i>
	Comp recubiertos	OR	<i>Filmtab</i>

Nota 1: Contienen vitaminas del grupo A, B, C y D, y los minerales Calcio, Potasio, Fósforo, Magnesio, Cobre y otros oligoelementos.

Nota 2: Febrero 2008. Dayamineral gotas se ha dejado de fabricar. En su lugar se dispone de Protovit gotas.

A11BA-Polivitamínicos, solos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Multivitamínico	Vial	IV, IM	<i>Cernevit (1)</i>
	Vial 1 (4ml) + Vial 2 (1ml)		<i>Infuvite ME (2)</i>

Nota 1: Contienen vitaminas del grupo A, B, C y D (No aporta Vitamina K). Se puede administrar IV, disolviendo 5 ml de agua e inyectando lentamente o en infusión en solución salina o glucosada, o IM, disolviendo el vial en 2,5 ml de agua para inyección

Nota 2: Medicamento Extranjero. Uso específico para pacientes pediátricos. Se puede administrar IV disuelto en un mínimo de 100ml de SF o SG5%. Preparado de uso habitual en Nutrición Parenteral en Pediatría. Se compone de dos viales:

- **Vial 1:** 4ml conteniendo vit C, B₁, B₂, B₆, niacina, dexpanthenol y vit liposolubles (A, D, E y K).
- **Vial 2:** 1ml conteniendo ácido fólico, biotina y vit B₁₂.

A11CA-Vitamina A, sola

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Vitamina A (Retinol)	Vial 50000 UI/5ml (1)	OR	<i>Biominal A hidrosoluble</i>
	Caps 50000 UI	OR	<i>Auxina A masiva</i>

Nota 1: 1 gota = 400 UI; 1eq = 1mcg = 3,33ui.

A11CC-Vitamina D y análogos(1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Calcitriol	Caps 0,25mcg	OR	<i>Rocaltrol</i>
	Caps 0,50mcg	OR	
	Amp 1mcg/ml 1ml	IV	<i>Calcijex (2)</i>
Paricalcitol	Vial 5mcg/ml 1ml	IV	<i>Zemplar (2)</i>
Vitamina D3 (Colecalciferol)	Sol 2000 UI/ml.10ml (0,5mg/ml) (3)	OR	<i>Vitamina D3 solución oleosa Berenguer-Infale</i>
	Amp 200000UI/ml 1ml	IM,OR	<i>Vitamine D₃ B.O.N. ME (4)</i>

Nota 1: En casos justificados se podrá disponer de otras formas de vitamina D: naturales (ergocalciferol), 1- α hidroxiladas (alfacalcidol) y 25-hidroxiladas (colecalfiferol).

Nota 2: De uso exclusivo para pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis.

Nota 3: 3 gotas = 200 UI = 5mcg.

Nota 4: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

A11D-Vitaminas B

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Vitamina B1 (Tiamina) (1)	Comp 300mg	OR	<i>Benerva</i>
	Amp 100mg/ml 1ml	IM	
Vitamina B1+B6+B12 (2)	Comp 250/250/0,5mg	OR	<i>Hidroxil B1 B6 B12</i>
	Vial 100/100/5mg 3ml	IM	<i>Nervobión 5000</i>

Nota 1: La administración de Tiamina (vitamina B1) puede producir reacciones agudas de hipersensibilidad, sobre todo vía IV (angioedema, distrés respiratorio, colapso vascular).

Nota 2: *Becozyme C Forte* (Complejo B y vitamina C) es un medicamento no incluido en la Guía y se considera equivalente terapéutico de Hidroxil B1 B6 B12 según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

A11G-Vitamina C

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Vitamina C (Acido ascórbico)	Sobres 1g	OR	<i>Citrovit, Redoxon, Cebion</i>
	Amp 200mg/ml 5ml	IM,IV	<i>Vitamina C</i>

A11HA-Otras vitaminas, solas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Pantotenol (Dexpanthenol,, vitamina B5)	Amp 250mg/ml 2ml	IM,IV	<i>Bepanthere</i>
Piridoxal 5-fosfato	Amp 50mg 1ml	IV	<i>Piridoxal 5-fosfato FM</i>
Vitamina B6 (Piridoxina)	Comp 300mg	OR	<i>Benadon (1)</i>
	Amp 150mg/ml 2ml	IV,IM	
Vitamina E (Tocoferol) (2)	Sol 15mg/ml 30ml	OR	<i>Vitamina E 15mg/ml sol FM N</i>
	Sol 50mg/ml 125ml	OR	<i>Vitamina E 50mg/ml sol FM N</i>
	Comp 50mg	OR	<i>Auxina E</i>
	Comp 200mg	OR	<i>Auxina E 200</i>
Vitamina H (Biotina)	Amp 5mg/ml 1ml	IM,OR	<i>Medebiotín forte</i>

Nota 1: En el hospital se dispone de Conductasa (solución 153,3 mg/5 ml de alfa-cetoglutarato de piridoxina 150 ml). 1ml contiene 30,7mg de alfa-cetoglutarato de piridoxina que equivalen a 20mg de piridoxina clorhidrato. La dosificación habitual de piridoxina es en forma de piridoxina clorhidrato.

Nota 2: 1mg = 1,5ui.

A11J-Combinaciones de vitaminas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Retinol + Tocoferol	Caps 5000 UI + 10mg	OR	<i>Auxina A+E normal</i>
	Caps 50000 UI+100mg	OR	<i>Auxina A+E fuerte</i>

A12-SUPLEMENTOS MINERALES
A12A-Suplementos minerales: calcio

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Calcio carbonato	Cáps 500mg	OR	<i>Carbonato cálcico cáps FM, Caosina, Carbocal, Cimasal, Densical, Mastical, Natecal</i>
Calcio cloruro	Amp 10% 10ml (1)	IV	<i>Cloruro cálcico 10%</i>
Calcio glubionato + Calcio carbonato	Comp 500mg	OR	<i>Calcium Sandoz Forte</i>
Calcio gluconato	Amp 0'46mEq/ml 10ml	IV	<i>Suplecal (2)</i>
Calcio + Colecalciferol	Sobres 500mg + 400 UI	OR	<i>Ibercal D (3)</i>

Nota 1: 1ml contiene 18'24 mg de Ca²⁺ (0,914mEq)

Nota 2: 1ml contiene 9'1mg de Ca²⁺ (0,46mEq)

Nota 3: 1 sobre contiene: 500mg de Ca²⁺ (3750mg de calcio pidolato=1250mg calcio carbonato) + 400 UI colecalciferol.

A12B-Suplementos minerales: potasio

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Potasio cloruro	Sol 264mg/ml 250ml Cáps 600mg	OR OR	<i>Potasion</i>
Potasio ascorbato (1)	Comp 10mEq K ⁺	OR	<i>Boi K</i>
Potasio ascorbato+ Potasio aspatato	Comp 25mEq K ⁺	OR	<i>Boi K Aspártico</i>
Potasio glucoheptonato	Solución 1,32g/5ml 250ml	OR	<i>Potasion solución (2)</i>

Nota 1: Boi K lleva asociado 250mg de Vitamina C y Boi K Aspártico 500mg.

Nota 2: La solución contiene 1mEq de potasio por ml.

A12CC-Otros suplementos minerales: magnesio

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Magnesio sales (1)	Comp 404,85 mg	OR	<i>Magnesio Boi (2)</i>

Nota 1: Existen diversos preparados con sales de magnesio: *Actimag* (34'8 mg de Mg²⁺/ml = 2.84 mEq/ml); *Magnesium pyre Magnogene* (70mg). Se consideran equivalentes terapéuticos según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica, excepto para pediatría que podrá solicitar el *Actimag* ya que es la única presentación en suspensión disponible ahora mismo en el mercado.

Nota 2: Un comprimido contiene 49mg Mg²⁺ = 4mEq

A12CX-Otros productos minerales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fosfato potásico + Fosfato sódico	Sol 10mg P/ml 30ml (1) Sol 20mg P/ml 125ml (2)	OR OR	<i>Fosfatos prematuros sol FM N</i> <i>Fosfatos adultos sol FM N</i>
Sodio cloruro	Cáps 500mg	OR	<i>Cloruro sódico cáps FM</i>
Zinc acetato	Sol 3mg/ml 125ml Sol 5mg/ml 125ml	OR OR	<i>Acetato de zinc sol FM N</i>
Zinc sulfato	Caps 108mg (25mg Zn ²⁺)	OR	<i>Sulfato de zinc cápsulas FM</i>

Nota 1: Contiene por 1ml: 10mg de P⁺ 0,15mEq K⁺ + 0,15mEq Na⁺

Nota 2: Contiene por 1ml: 20mg de P⁺ 0,3mEq K⁺ + 0,3mEq Na⁺

A16-OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO
A16AA-Aminoácidos y derivados.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Carglúmico ácido (1)	Comp dispersables 200mg	OR	<i>Carbaglu N</i>
Carnitina	Vial bebible 100mg/ml 10ml Amp 200mg/ml 5ml	OR IV	<i>Carnicor</i>

Nota 1: Medicamentos de uso controlado. Para su prescripción es necesario cumplimentar un impreso de medicación especial.

A16AB-Enzimas (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Algalsidasa alfa(2)	Vial 1mg 1ml Vial 3,5mg 3,5ml	IV	<i>Replagal N</i>
Galsulfasa (3)	Vial 1mg/ml 5ml	IV	<i>Naglazyme N</i>
Laronidasa (4)	Vial 100 UI/ml 5ml	IV	<i>Aldurazyme N</i>

Nota 1: Medicamentos de uso controlado.

Nota 2: Indicada en tratamiento enzimático sustitutivo de la Enfermedad de Fabry.

Nota 3: Indicada en tratamiento enzimático sustitutivo del Síndrome de Maroteaux-Lamy o Mucopolisacaridosis VI.

Nota 4: Indicada en tratamiento enzimático sustitutivo de Mucopolisacaridosis I.

A16AX-Otros productos para el aparato digestivo y metabolismo.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Arginina(1)	Amp 200mg/ml 5ml	IV	<i>Arginina FM</i>
Benzoato sódico (1)	Sobres Xmg Vial 20% 50ml	OR IV	<i>Benzoato sódico sobres FM</i> <i>Benzoato sódico IV FM</i>
Fenilbutirato sódico (1)	Comp 500mg Granulado 940mg/g 266g	OR	<i>Ammonaps</i>
Protector de mucosa bucal	Sobre 10ml	TOP	<i>Gelclair gel oral</i>
Nitisonona (2) (3)	Cáps 2mg	OR	<i>Orfadin N</i>
Saliva artificial	Sol 100ml	TOP	<i>Saliva sintética FM</i>
Saliva artificial+Lidocaína	Sol 100ml	TOP	<i>Saliva sintética con lidocaína FM</i>
Solución para mucositis (4)	Sol 250ml	TOP	<i>Solución para mucositis FM</i>
Trientine	Caps 250mg	OR	<i>Syprine ME N (2)</i>

Nota 1: Medicamentos de uso controlado. Para su prescripción es necesario cumplimentar un impreso de medicación especial. También se podrá disponer de arginina aspartato vía oral (*Sorbenor*, *Potenciator*, *Sargisthene*) en casos justificados.

Nota 2: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

Nota 3: Tratamiento de diagnóstico confirmado de Tirosinemia tipo I junto con restricción dietética de tirosina y fenilalanina.

Nota 4: Contiene difenhidramina+lidocaína+hidróxido de aluminio.

B-SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS

B01-ANTITROMBÓTICOS

B01AA-Antitrombóticos: Antagonistas de vitamina K

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acenocumarol (1) (2)	Comp 4mg	OR	<i>Sintrom</i>
Warfarina	Comp 1mg Comp 3mg Comp 5mg	OR	<i>Aldocumar , Tedicumar</i>

Nota 1: También existe comercializada la presentación de Acenocumarol comp 1mg (*Sintrom uno*). Cuidado con esta presentación y posibles confusiones de posología.

Nota 2. Protocolo de Paso de Anticoagulantes orales (sintrom/warfarina) a Heparinas de Bajo Peso Molecular (HBPM) en el perioperatorio: Aprobado por la Comisión de Antiagregación y Tratamiento Antitrombótico. Abril 2009. Consultar páginas de la comisión de intranet/internet.

Nota 3: Ver nota Dabigatrán (*Pradaxa*), Rivaroxabán (*Xarelto*)

Nota 3: Dabigatrán (*Pradaxa*), Rivaroxabán (*Xarelto*) (B01AE. Inhibidores directos e indirectos de la trombina vía oral)

Dabigatrán. Fecha de evaluación por la CFyT: 24/06/2009. "Decisión adoptada por la CFyT": C-1. El medicamento es de una eficacia y seguridad comparable a las alternativas existentes para las indicaciones propuestas. Además, no aporta ninguna mejora en el perfil de coste-efectividad, ni en la organización o gestión de los servicios. Por tanto NO SE INCLUYE EN LA GFT.

Informe CFTJunio 2009: "Dabigatrán, rivaroxabán y enoxaparina pueden clasificarse como homólogos para los pacientes hospitalizados y tener en cuenta la facilidad de la administración oral para los pacientes ambulatorios. En conjunto los datos anteriores, nos indican un beneficio riesgo muy similar de los nuevos anticoagulantes respecto a enoxaparina cuando se emplean en la prevención de TEV en cirugía ortopédica electiva de rodilla y cadera. Las ligeras diferencias de eficacia se compensan con el riesgo hemorrágico. De forma indirecta ambos anticoagulantes orales también presentan una relación beneficio riesgo similar y se pueden considerar como equivalentes terapéuticos."

B01AB-Antitrombóticos: heparina y derivados (I)

TIPO	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Heparina de bajo peso molecular para profilaxis de bajo riesgo (1) (2) (7)	Nadroparina	Jer 2850 UI/ 0,3ml	SC	<i>Fraxiparina</i>
	Dalteparina	Jer 2500 UI/0,2 ml	SC	<i>Fragmin (3)</i>
	Enoxaparina	Jer 20 mg (2000 UI) /0,2 ml	SC	<i>Clexane, Decipar</i>
	Bemiparina	Jer 2500 UI/0,2 ml	SC	<i>Hibor</i>
	Tinzaparina	Jer 3500 UI/0,25 ml	SC	<i>Innohep</i>
Heparina de bajo peso molecular para profilaxis de alto riesgo (1) (2) (7)	Nadroparina	Jer 3800 UI/0,4 ml	SC	<i>Fraxiparina</i>
	Dalteparina	Jer 5000 UI/0,2 ml	SC	<i>Fragmin</i>
	Enoxaparina	Jer 40mg (4000 UI)/0,4 ml	SC	<i>Clexane, Decipar</i>
	Bemiparina	Jer 3500 UI/0,2 ml	SC	<i>Hibor</i>
	Tinzaparina	Jer 4500 UI/0,35 ml	SC	<i>Innohep</i>
			Jer 2500 UI/0,25 ml	SC
Heparina de bajo peso molecular para Tratamiento (8)	Dalteparina	Jer 10000 UI/0,4ml	SC	<i>Fragmin</i>
		Jer 12500 UI/0,5 ml	SC	<i>Fragmin</i>
		Jer 15000 UI/0,6 ml	SC	<i>Fragmin</i>
		Jer 18000 UI/0,72 ml	SC	<i>Fragmin</i>
	Enoxaparina	Jer 60 mg (6000 UI)/0,6 ml	SC	<i>Clexane, Decipar</i>
		Jer 80 mg (8000 UI) /0,8 ml	SC	<i>Clexane, Decipar</i>
		Jer 100 mg (10000 UI)/1 ml	SC	<i>Clexane, Decipar</i>
		Jer 90mg/0,6 ml	SC	<i>Clexane forte, Decipar forte</i>
		Jer 120mg/0,8ml	SC	<i>Clexane forte, Decipar forte</i>
		Jer 150mg/1 ml	SC	<i>Clexane forte, Decipar forte</i>
			SC	<i>Clexane forte, Decipar forte</i>
	Nadroparina	Jer 5700 UI/0,6 ml	SC	<i>Fraxiparina</i>
		Jer 7600 UI/0,8 ml	SC	<i>Fraxiparina</i>
		Jer 11400 UI/0,6 ml	SC	<i>Fraxiparina "forte"</i>
		Jer 15200 UI/0,8 ml	SC	<i>Fraxiparina "forte"</i>
		Jer 19000 UI/1ml	SC	<i>Fraxiparina "forte"</i>
			SC	<i>Fraxiparina "forte"</i>
	Bemiparina	Jer 5000 UI/0,2 ml	SC	<i>Hibor</i>
		Jer 7500 UI/0,3 ml	SC	<i>Hibor</i>
		Jer 10000 UI/0,4ml	SC	<i>Hibor</i>
	Tinzaparina	Jer 10000 UI/0,5 ml	SC	<i>Innohep</i>
		Jer 14000 UI/0,7 ml	SC	<i>Innohep</i>
		Jer 18000 UI/0,9 ml	SC	<i>Innohep</i>
		SC	<i>Innohep</i>	
Heparina sódica	Heparina Sódica	Vial 1000 UI/ml 5ml (4) (5)	IV	<i>Heparina sódica 1%</i>
		Vial 5000 UI/ml 5ml (4)	IV	<i>Heparina sódica 5%</i>
		Vial 20 UI/ml (6)	catéteres	<i>Fibrilin (8)</i>

En negrita, presentaciones disponibles actualmente en el hospital (Abril 2009)

Nota 1: Enoxaparina (*Clexane*), Dalteparina (*Fragmin*), Bemiparina (*Hibor*), Nadroparina (*Fraxiparina*) y Tinzaparina (*Innohep*) se consideran equivalentes terapéuticos. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.

Nota 2: Para profilaxis de bajo riesgo o de alto riesgo, se emplea una sola dosis cada 24 horas, con la dosis recomendada correspondiente para cada especialidad. Para tratamiento de la trombosis venosa profunda se emplea cada 12 o cada 24 horas según la especialidad, ajustando por Kg de peso. (Consultar tabla A1)

Nota 3: *Boxol* (Dalteparina) se retiró del mercado en mayo del 2004

Nota 4: Las soluciones de HEPARINA SÓDICA están tituladas de forma que 1mg = 100 UI. La Heparina sódica al 5% contiene 50mg/ml, la Heparina sódica al 1% contiene 10mg/ml.

Nota 5: Exclusivamente para el Servicio de UCI se dispone de Heparina sódica 1 % vial de 5 ml.

Nota 6: Para heparinización de catéteres, de uso preferente en pacientes de Hospital de Día se emplea *Fibrilin* (consultar tabla A2).

TABLA A1: Heparinas fraccionadas disponibles en España: Presentaciones, marcas e indicaciones Revisión Marzo 2009.				
PRESENTACIONES (Marzo 2009)	DOSIS PROFILAXIS		DOSIS TRATAMIENTO	
	QUIRÚRGICA	MÉDICA	Trombosis Venosa Profunda	Angina inestable e Infarto Agudo de Miocardio sin onda Q
BEMIPARINA				
HIBOR	BR:2500 UI/24h	BR:2500 UI/24h	<50 kg: 5000 UI/24h 50-70kg: 7500 UI/24h >70 kg: 10000 UI/24h >100kg:115 UI/kg/día	No autorizada
Hibor 2500 UI/0,2 ml Hibor 3500 UI/0,2 ml Hibor 5000 UI/0,2 ml Hibor 7500 UI/0,3ML Hibor 10000 UI/0,4 ml	AR:3500 UI/24h	AR:3500 UI/24h		
ENOXAPARINA(7)				
CLEXANE, DECIPAR	BR 20mg(2000 UI)/24h	BR 20mg(2000 UI)/24h	1mg/kg/12h o 1,5mg/kg/24h 1mg =100 UI	1mg/kg/12h o 1,5mg/kg/24h (Asociar a ác. acetilsalicílico)
Clexane 20mg/0,2ml Clexane 40mg/0,4ml Clexane 60mg/0,6 ml Clexane 80mg/0,8 ml Clexane 100mg en 1 ml	AR:40mg(4000 UI)/24h	AR 40mg(4000 UI)/24h		
CLEXANE FORTE, DECIPAR FORTE				
90mg/0,6ml 120mg/0,8ml 150mg/1ml				
NADROPARINA				
FRAXIPARINA	BR: 2850 UI/0,3 ml/24h	BR: 2850 UI/0,3ml/24h	<50 Kg: 3800 UI/12h 50-59 Kg: 4750 UI/12h 60-69 Kg: 5700 UI/12h 70-79 Kg: 6650 UI/12h >80 Kg: 7600/12h	86 UI/kg en bolus IV seguido de 86 UI/kg/12h. (Máx:19000 UI/24h) Duración recomendada de 6 días (Asociar a ác. acetilsalicílico)
2850 UI/0,3 ml 3800 UI/0,4 ml 5700 UI/0,6 ml, 7600 UI/0,8 ml	AR: <70kg: 2850 UI/0,3ml los tres primeros días, a partir del 4º día 3800 UI/0,4ml.	AR:. 51-70: 3800 UI/0,4ml./24h >70kg: 5700 UI/0,6ml/24h .		
FRAXIPARINA FORTE	>70kg:3800 UI/0,4ml los 3 primeros días., apartir del 4º día 5700 UI/0,6ml .			
11400 UI/0,6ml 15200 UI/ 0,8ml 19000 UI/1ml				
DALTEPARINA				
FRAGMIN	BR:2500 UI/24h	BR:2500 UI/24h	100 UI/Kg/12h o 200 UI/Kg/24h (Máx: 18000 UI/24h)	120 UI/Kg/12h (Máx:10000 UI /12h) Duración recomendada de 6-8 días (Asociar a ác. acetilsalicílico)
2500 UI/0,2ml 5000 UI/0,2ml 7500 UI/0,3ml 10000 UI/0,4ml 12500 UI/0,5ml 15000 UI/0,6ml, 18000 UI/0,72ml 10000 UI/1ml (ampolla)	AR:2500 UI 2-4 horas antes de la intervenci-on, a las 12h 2500 UI.Los siguientes días 5000 UI/24h o 2500 UI/12h	AR:5000 UI/24h		
TINZAPARINA				

INNOHEP	BR:3500 UI/24h	BR:3500 UI/24h	175 UI/Kg/24h	No autorizada.
2500 UI/0,25ml 3500 UI/0,35ml 4500 UI/0,45ml 10000 UI/0,5ml 14000 UI/0,7ml 18000 UI/0,9ml	AR: <60kg: 50 UI/kg/24h 60-90kg: 4500 UI/24h >90kg: 50 UI/kg/24h	AR:4500 UI/24h*		

* →**En negrita**, las especialidades y presentaciones disponibles en HUSD en el año 2009. La posología recomendada para cada indicación, y el volumen de las jeringas es diferente para cada marca de heparina, por lo que se recomienda familiarizarse con las disponibles en HSD .

BR: Bajo riesgo; AR=Alto riesgo

Nota 7: Prestar especial cuidado en las distintas presentaciones: "normal" y "forte". Para evitar errores pautar la dosis por UI no por volumen.

Nota 8: HEPARINA SODICA PARA MANTENIMIENTO DE CATETERES

Información básica. Marzo 2002. Información completa en Intranet.

Nueva presentación: Heparina 20 UI/ml vial de 5ml (Fibrilin nr)

CATETERES CENTRALES: Para la heparinización de catéteres centrales se recomienda emplear la concentración de Heparina 20 UI/ml, para lo cual en el hospital se ha introducido una nueva presentación: Heparina 20 UI/ml en vial de 5 ml (Fibrilin nr). Puede emplearse directamente para la heparinización de catéteres centrales, sin necesidad de dilución ni manipulación.

CATETERES PERIFÉRICOS: Diversos estudios y recomendaciones ponen de manifiesto que para mantener la permeabilidad de los catéteres de tipo periférico no es necesario emplear Heparina. El lavado y cebado con Suero fisiológico ofrece los mismos resultados sin los inconvenientes derivados de la presencia de heparina (incompatibilidades con otros medicamentos, alteración de parámetros analíticos al afectar la extracción de muestras, posibles efectos sistémicos de la heparinización repetida, comodidad de enfermería y del coste).

Tipo de Catéter	Vía	Mantenimiento	Volumen
Palomitas	Vía periférica	S.Fisiológico	1-2ml cada vez que se utiliza o cada 48 horas
Intránula Venocath	Vía periférico	S.Fisiológico	1-2ml cada vez que se utiliza o cada 48 horas
Drum	De vía central y acceso periférico	Heparina 20 UI/ml (FIBRILIN)	3ml cada vez que se utiliza o cada 48 horas
Catéter Central	Catéter para vía central de 1,2 o 3 vías para subclavía o yugular	Heparina 20 UI/ml (FIBRILIN)	1ml en cada luz cada vez que se utiliza o cada 48 horas
Hickman	Catéter tunelizado subcutáneamente de 1, 2 o 3 vías.	Heparina 20 UI/ml (FIBRILIN)	2ml en cada luz cada vez que se utiliza o cada 4 días
Port-a-cath	Tienen un reservorio de membrana situado debajo de la piel	Heparina 20 UI/ml (FIBRILIN)	5ml cada vez que se utiliza o cada mes
Catéter diálisis	Catéter semirrígido de gran calibre para aféresis y/o diálisis	Heparina 20 UI/ml (FIBRILIN)	1-2ml en cada luz cada vez que se utiliza o cada 48 horas

B01AB-Antitrombóticos: heparina y derivados (II)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Antitrombina III	Vial 500 UI	IV	Anbinex , Atenativ N, Kibernin P N

B01AC-Antiagregantes plaquetarios

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Abciximab (1)	Vial 2mg/ml 5ml	IV	Reopro N
Ácido acetilsalicílico (2) (3) (4)	Comp 100mg Comp 300mg	OR OR	AAS, Adiro 100, Tromalyt 150, Bioplak Adiro 300, Tromalyt 300, Bioplak
Clopidogrel	Comp 75mg	OR	Plavix, Iscover
Dipiridamol	Jbe 10mg/ml 30ml Gg 100mg Amp 5mg/ml 2ml	OR OR IV	Dipiridamol 10mg/ml jbe FM N Persantin
Epoprostenol (Prostaciclina)	Vial 10mcg/ml 50ml	IV	Flolan
Iloprost	Amp 100mcg/ml 0,5ml Amp 10mcg/ml 2ml	IV INH	Ilomedin Ventavis
Ticlopidina (5)	Comp 250mg	OR	Tiklid, Ticlodone
Tirofiban (6),(7)	Vial 0,25mg/ml 50ml Sol 0,05mg/ml 250ml	IV IV	Agrastat

Nota 1: Medicamento de uso restringido para el Servicio de Cardiología. Se solicita mediante petición individualizada e indicación aprobada en el hospital.

Nota 2: En caso de sospecha de infarto agudo de miocardio o angina inestable debe iniciarse inmediatamente tratamiento con ácido acetilsalicílico a la dosis mínima de 160mg. Las dosis entre 75mg y 325mg han demostrado efecto protector como profilaxis secundaria.

Nota 3: En ictus isquémico de origen aterotrombótico se recomienda profilaxis secundaria inicial con 300mg/24h de ácido acetilsalicílico con dosis de mantenimiento entre 50 y 325mg.

Nota 4: Otras dosis de ácido acetilsalicílico se ajustarán a las presentaciones incluidas en el hospital

Nota 5: Ticlopidina está indicada principalmente cuando se contraindica ácido acetilsalicílico y en las endoprótesis coronarias. (Produce agranulocitosis en 2,8% de los pacientes (0,8% severas) y anemia aplásica (1/25000)).

Nota 6: Tirofiban (*Agrastat*) y Eptifibatide (*Integrilin*) se consideran equivalentes terapéuticos. Consultar programa de equivalentes terapéuticos del hospital.

Nota 7: El vial sólo se dispensa para UCI. En las plantas se usa la solución para perfusión.

B01AD-Antitrombóticos: enzimas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Alteplasa (tPA) (Activador tisular del plasminógeno) (1) (2)	Vial 1mg/ml 20ml	IV	<i>Actilyse N</i>
	Vial 1mg/ml 50ml	IV	<i>Actilyse N</i>
Drotrecogina alfa activada (Proteína C activada) (3)	Vial 5mg (2mg/ml)	IV	<i>Xigris N</i>
	Vial 20mg (2mg/ml)	IV	
Estreptoquinasa	Vial 750000 UI (150000 UI/ml)	IV	<i>Streptase N</i>
Tenecteplasa (TNK-tPA) (1)	Vial 5mg/ml (1000 UI/ml) 10ml (4)	IV	<i>Metalyse N</i>
Uroquinasa	Vial 100000 UI	IV	<i>Urokinase , Uroquidan</i>

Nota 1: Tenecteplasa pasa a ser el agente trombolítico de referencia en el tratamiento trombolítico del infarto agudo de miocardio, debido a su facilidad de administración vía IV en bolus. Tenecteplasa y Alteplasa se consideran equivalentes terapéuticos para esta indicación.

Nota 2: Alteplasa tiene aprobada la indicación de tratamiento del tromboembolismo pulmonar y se mantiene en guía para ésta indicación.

Nota 3: Drotrecogina alfa activada: Condiciones de uso en HSD

Comisión de Farmacia y Terapéutica 19-03-2003. Ver información ampliada en intranet

-Condiciones de uso en HUSD, teniendo en cuenta el riesgo-beneficio del fármaco y los datos disponibles en función de la gravedad del paciente: La selección de pacientes deberá limitarse estrictamente a aquellos que cumplan los requisitos determinados en el ensayo PROWESS:

1.CRITERIOS DE INFECCIÓN: *pacientes con infección conocida o sospecha de infección con sepsis grave o shock séptico tratados en UCI que presenten disfunción inducida por la sepsis de al menos dos órganos y cuya duración sea inferior a las 48 horas.*

2.CRITERIOS DE SIRS: *que a su vez cumplan con al menos 3 de los 4 criterios descritos a continuación:*

a. *Temperatura corporal $\geq 38^{\circ}\text{C}$ o $\leq 36^{\circ}\text{C}$*

b. *Frecuencia cardíaca ≥ 90 lat/min (excepto en pacientes con medicación que incremente la frecuencia cardíaca o que prevenga taquicardia)*

c. *Frecuencia respiratoria ≥ 20 resp/min o una $\text{PCO}_2 \leq 32$ mmHg o uso de ventilación mecánica debido a un proceso respiratorio agudo*

d. *Recuento de leucocitos $\geq 12000/\text{mm}^3$ o $\leq 4.000/\text{mm}^3$ o un recuento diferencial $>10\%$ de neutrófilos inmaduros.*

3.CRITERIOS DE DISFUNCIÓN ORGÁNICA O SISTÉMICA:

a. *Disfunción cardiovascular: PAs ≤ 90 mmHg o PAm ≤ 70 mmHg al menos durante 1 hora a pesar de una adecuada resucitación con volemia o la necesidad de usar soporte inotrópico para mantener PAs ≥ 90 mmHg o PAm ≥ 70 mmHg.*

b. *Disfunción renal: gasto urinario a 0,5ml/kg/hora a pesar de una adecuada resucitación con volemia.*

c. *Disfunción sistema respiratorio: $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 250$ en presencia de otra disfunción orgánica o sistémica o ≤ 200 si el pulmón es el único órgano disfuncionante (origen de la sepsis)*

d. *Disfunción hematológica: recuento plaquetar $< 80000/\text{mm}^3$ o reducción del recuento en un 50% respecto a un control 3 días previos.*

e. *Acidosis metabólica inexplicable: pH $\leq 7,30$ o EB $\geq 5,0$ mmol/l asociado con un lactato plasmático 1,5 veces mayor que el límite superior de normalidad.*

CONTRAINDICACIONES

- *Considerar de forma estricta los motivos de contraindicación del producto en función del riesgo manifiesto de hemorragias graves asociadas a su uso*

- *Edad < 18 años, Peso > 135 kg.*

- *Sangrado interno activo*

- *Pacientes con patología intracraneal; neoplasias o de herniación cerebral.*

- *Tratamiento concomitante con heparina fraccionada o no fraccionada a dosis de anticoagulación.*

- *Tratamiento concomitante con acenocumarol.*

- *Diátesis hemorrágica conocida excepto la coagulopatía aguda relacionada con la sepsis.*

- *Hipercoagulabilidad conocida, incluida la resistencia a la proteína C, deficiencia proteína C, proteína S, o antitrombina III, presencia de anticuerpo anticardiolipina, anticuerpo antifosfolípidos, anticoagulante lúpico, hiperhomocisteinemia, o reciente documentación (en los últimos 3 meses) o elevada sospecha de trombosis venosa profunda o tromboembolismo pulmonar.*

- Enfermedad hepática crónica grave.
- Recuento plaquetario $<30000/\text{mm}^3$, incluso si el recuento plaquetario aumenta tras transfusión.
- Cualquier cirugía mayor realizada en las 12 horas inmediatamente anteriores a la administración del fármaco, o cualquier paciente postoperado que muestre evidencia de sangrado activo, o que vaya a ser sometido a una cirugía planificada o anticipada durante el periodo de administración del fármaco en estudio.
- Historia de TCE grave requiriendo hospitalización, cirugía intracraneal o medular, o ictus hemorrágico en los 3 meses anteriores, o cualquier historia de malformación arteriovenosa intracerebral, aneurisma cerebral o lesiones de masa a nivel del SNC. Pacientes con catéter epidural o a los que se le vaya a colocar un catéter epidural durante la perfusión del fármaco.
- Sangrado gastrointestinal en las últimas 6 semanas que haya requerido de intervención médica a menos que se haya llevado a cabo una intervención quirúrgica definitiva.
- Pacientes con traumatismos con riesgo incrementado de sangrado.
- Embarazo.
- Historia previa de trasplante de MO, pulmón, hígado, páncreas o intestino delgado.
- Pacientes con inmunodeficiencia humana con recuento de $\text{CD4} \leq 50/\text{mm}^3$.
- Insuficiencia renal crónica en programa de diálisis (hemodiálisis o peritoneal). No se considera contraindicación la insuficiencia renal aguda.
- Pancreatitis aguda sin foco infeccioso documentado.
- Especial atención en aquellas situaciones donde puede estar aumentado el riesgo de sangrado, debiéndose valorar beneficio/riesgo:
 - + administración reciente (en los últimos 3 días) de tratamiento trombolítico.
 - + administración reciente (en los últimos 7 días) de anticoagulantes orales.
 - + administración reciente (en los últimos 7 días) de aspirina o cualquier otro inhibidor plaquetario.
 - + ictus isquémico reciente (en los últimos 3 meses)
- Pacientes con hipersensibilidad conocida a drotrecogina alfa o a excipientes de la formulación o a la trombina bovina (residuo traza del proceso de fabricación).
- Cualquier otra situación en la que el médico considere que es probable un sangrado significativo.

Nota 4: También existe una presentación comercial de 40mg (8000 UI), no disponible en el hospital.

B01AE-Inhibidores directos de la trombina (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Lepirudina (2)	Vial 50mg	IV	Refludin

Nota 1: Bivalirudina (vial 250 mg *Angiox*): Uso como anticoagulante en pacientes sometidos a intervención coronaria percutánea. De uso puntual

Nota 2: Medicamento de uso controlado. Imprescindible prescripción por Hematología, para trombocitopenia tipo II por heparina.

B01AX-Otros antitrombóticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fondaparinux (1)	Jer 2,5mg/0,5ml	SC	Arixtra

Nota 1.

Lugar en terapéutica de Fondaparinux

Acuerdo CFT 25 de Junio de 2008: Uso restringido:

- Profilaxis de TVP en cirugía de fractura de cadera.
- Tratamiento de la angina inestable o del infarto de miocardio sin elevación del segmento ST (AI/IMSEST) en pacientes en los que no esté indicada una intervención invasiva (ICP) urgente (<120 min.).
- Tratamiento del infarto de miocardio con elevación del segmento ST (IMCEST) en pacientes tratados con trombolíticos o que inicialmente no reciban ningún otro tratamiento de reperfusión.

B02-ANTIHEMORRÁGICOS

B02A-Antifibrinolíticos (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acido aminocaproico	Amp 400mg/ml 10ml	OR,IV	Caproamin
Ácido tranéxico	Comp 500mg Amp 100mg/ml 5ml	OR IV	Amchafibrin
Alfa-1-antitripsina	Vial 1g	IV	<i>Prolastina N, Trypsone (2)</i>

Nota 1: El 19 de Noviembre de 2007 la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios suspendió la comercialización de *Trasylof*[®] (aprotinina) en base a estudios publicados y ensayos clínicos que ponen en duda el balance beneficio-riesgo. Para más información consultar Farmaconota 09-11-07.

Nota 2: El vial de 1g de *Prolastina* se acompaña de una ampolla de disolvente con 40ml. Al reconstituirlo queda una solución de 25mg/ml. El vial de 1g de *Trypsone* se acompaña de una ampolla de 50ml con lo que al reconstituirlo queda a 20mg/ml.(Cuidado)

B02B-Vitaminas K y otros hemostáticos

B02BA-Vitamina K

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Vitamina K1 (Fitomenadiona)	Amp 10mg/ml 0,2ml Amp 10mg/ml 1ml	IV,IM,OR IV,IM,OR	<i>Konakion pediátrico</i> <i>Konakion</i>

B02BC-Hemostáticos locales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fibrina(1)	Jer prec+jer prec	TOP	<i>Tissucol duo C</i>
Fibrinógeno + trombina (2)	Esponja 3 x 2,5cm Esponja 4,8 x 4,8cm Esponja 9,5 x 4,8cm	TOP TOP TOP	<i>Tachosil</i>
Gelatina porcina	Film 20x7x0,05cm	TOP	<i>Espongostan</i>

Nota 1: Composición por 1 ml: Jer 1: Fibrinógeno 70-110mg+Plasmafibrinectina 2-9mg+Factor XIII 10-50 UI+ Plasminógeno 40-120mcg+Aprotinina bovina 3000 UIK. Jer 2: Trombina humana 500 UI+Cloruro cálcico 40mmol.

Nota 2: Medicamento de uso restringido sólo para cirugía hepática y con petición especial individualizada. Contiene por 1cm: 5,5mg fibrinógeno + 2 UI trombina.

B02BD-Factores de coagulación sanguínea(1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Factor VII a recombinante (Eptacog alfa) (activado)	Vial 60 KUI (1,2mg) Vial 120 KUI (2,4mg) Vial 240 KUI (4,8mg)	IV IV IV	<i>Novoseven N</i>
Factor VIII	Vial 500 UI Vial 1000 UI	IV IV	<i>Fanhdi (2), Beriate P N, Hemofil M N, Octonate N</i>
Factor VIII recombinante (Octocog alfa)	Vial 250UI Vial 500 UI Vial 1000 UI	IV IV IV	<i>Advate N, Helixate nexgen N, Refacto N, Kogenate N, Recombinate N</i>
Factor IX + X	Vial 600 UI	IV	<i>Factor IX P N ME (3)</i>
Factor IX humano	Vial 600 UI	IV	<i>Immunine stim plus N, Mononine N, Nanotiv</i>
F II, F IX, F X, F VIIa (complejo coagulante anti-inhibidor)	Vial 500UI Vial 1000UI	IV	<i>Feiba ImmunoTim</i>
Factor II,VII,IX,X asociados (Protrombina) Hemofactor HT	Vial 600 UI	IV	<i>Prothromplex Immuno TIM 4 N</i>

Nota 1: Medicamentos no sustituibles según la legislación vigente. Uso controlado por hematología

Nota 2: La marca *Fanhdi*, contiene también Factor Von Willebrand

Nota 3: Medicamento extranjero. Para su obtención es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3. Cada vial contiene: 600 UI de Factor IX + 600-1200 UI de Factor X

Nota 4. Junio 2009. Factores de coagulación sanguínea más habituales, origen, presentaciones comercializadas e indicaciones. En negrita los disponibles actualmente en el hospital.

Composición	Origen	Especialidad Laboratorio	Presentación	Indicaciones
F VIII	Plasma humano	Beriate P [®]	250UI; 500UI; 1000UI	-Hemofilia A
		ZLB Behring		
		Octanate [®] Octapharma		
	Recombinante	Recombinate [®] Baxter	250UI; 500UI; 1000UI	
		Refacto[®] Wyeth	250UI; 500UI; 1000UI; 2000UI	
		Kogenate[®] Bayer Bayer	250UI; 500UI; 1000UI	
		Helixate [®] Nexgen ZLB Behring	250UI; 500UI; 1000UI	
Advate[®] Baxter	250UI; 500UI; 1000UI; 1500UI			
F VIII / F VW	Plasma humano	Haemate P [®] ZLB Behring	600/250UI; 1200/500UI; 2400/1000UI	-Hemofilia A -Enfermedad de von Willebrand (Pero Fanhdi no tiene esta indicación)
		Fanhdi Grifols	250UI; 500UI;1000UI	
		F IX	Plasma humano	
Mononine [®] ZLB Behring	500UI; 1000UI			
Nanotiv [®] Octapharma	500UI; 1000UI			
Factor IX Grifols [®] Grifols	250UI; 500UI; 1000UI; 1500UI			
Berinin P	600UI; 1200UI			
Recombinante	Benefix[®] Baxter	250UI; 500UI; 1000UI		
F IX, FX	Plasma humano	Factor IX-X Behring [®] ME ZLB Berhing		600UI/600UI; 1200UI/1200UI

F II, F VII, F IX, F X	Plasma humano	Prothromplex Imnuno Tim[®] Baxter	600UI/500UI/600UI/600UI	-Déficits congénitos o adquiridos de factores del complejo de protrombina
		Octaplex [®] Octapharma	220-760UI/180-480UI/500UI/360-600UI	
Fibrinógeno	Plasma humano	Haemocomplettan [®] ME ZLB Behring	1g; 2g	-Hipo, dis, y afibrinogenemia congénita. -Hipofibrinogenemia adquirida
F VII	Plasma humano	F VII Imnuno [®] ME Baxter	200UI; 500UI	-Déficit F VII
F XIII	Plasma humano	Fibrogammin P [®] ME ZLB Behring	250UI; 1250UI	-Déficit F XIII
F XI	Plasma humano	Hemoleven [®] ME LFB	1000UI	-Déficit F XI
F II, F IX, F X, F VIIa (complejo coagulante anti-inhibidor)	Plasma humano	Feiba ImnunoTim[®] Baxter	500UI; 1000UI	-Hemofilia A con inhibidor
F VIIa	Recombinante	Novoseven[®] Novo Nordisk	1,2mg (60KUI); 2,4mg (120KUI); 4,8mg (240KUI)	-Hemofilia A y B con inhibidor -Déficit F VII

* **En negrita**, presentaciones disponibles actualmente en el hospital (Junio 2009).

B03-ANTIANÉMICOS

B03A-Hierro

No es conveniente usar preparados de asociaciones de antianémicos, ya que es difícil la interpretación de la respuesta del paciente al tratamiento.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Hierro glicinsulfato	Sol 170mg/ml (30mg Fe ²⁺ /ml) 25ml	OR	<i>Glutaferro</i>
Hierro sacarosa	Amp 20mg/ml 5ml	IV	<i>Venofer (1)(2)</i>
Hierro sulfato	Gg 256,30mg (80mg Fe ²⁺)	OR	<i>Tardyferon (3)</i>

Nota 1: En abril de 2002 se suspendió la comercialización de Yectofer. Por tanto no queda en el mercado español ninguna presentación de hierro para administración vía intramuscular.

Nota 2: VENOFER: Administración

Información básica. Información completa en Intranet.

Precauciones: La vía de administración de Venofer es:

- intravenosa diluida en 50ml de SF
- inyección en el dializador
- intravenosa directa muy lenta

Venofer es una solución fuertemente alcalina y no puede administrarse vía subcutánea o vía intramuscular. Evitar extravasación. La administración demasiado rápida puede causar hipotensión.

Nota 3: En agosto 2005 se sustituye la especialidad *Ferogradumet* (Comp de 105mg de Fe²⁺) por la especialidad *Tardyferon* (Gg de 80mg de Fe²⁺)

B03B-Vitamina B12 y ácido fólico

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acido fólico	Susp 1mg/ml 30ml Comp 5mg	OR OR	<i>Ác. fólico 1mg/ml susp FM N</i> <i>Acfol</i>
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	Amp 0,5mg/ml 2ml	IM	<i>Optovite B 12, Cromatonbic B12(amp 1mg/ml 1ml)</i>

B03X-Otros antianémicos (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Eritropoyetina alfa (EPO alfa, r-HuEPO alfa, Epoetina alfa)	Vial 40000 UI/ml 1ml	IV, SC	<i>Eprex N, Epopen N</i>
Eritropoyetina beta (EPO beta, r-HuEPO beta, Epoetina beta, Eritropoyetina metoxipoletilenglicol) (2)	Jer 500 UI/0,3ml Jer 1000 UI/0,3ml Jer 2000 UI/0,3ml Jer 3000 UI/0,3ml Jer 4000 UI/0,3ml Jer 5000 UI/0,3ml Jer 10000 UI/0,6ml Jer 30000 UI/0,6ml	IV, SC IV, SC IV, SC IV, SC IV, SC IV, SC IV, SC IV, SC	<i>Neorecormon N, Mircera (4)</i>

Nota 1: Administración de eritropoyetina en IRC

Desde el 12 de diciembre de 2002 está contraindicada la administración subcutánea de epoetina alfa en pacientes con IRC. En pacientes con insuficiencia renal crónica eritropoyetina deberá ser administrada por vía intravenosa siempre que sea posible por el

riesgo de desarrollar aplasia pura de células rojas (eritroblastopenia). Se han comunicado casos tras tratamientos de meses a años fundamentalmente asociados con la vía de administración subcutánea.

Nota 2: Febrero 2008: En el hospital no se dispone de darbepoetina alfa (*Aranesp*). La equivalencia de dosis entre darbepoetina alfa (*Aranesp*) y eritropoyetina beta (*Neorecormon*) se representa en la siguiente tabla: (ver informe de evaluación de darbepoetina alfa, 23-01-2002)

Dosis EPO humana	Dosis NESP
Factor de conversión: 200 UI EPO = 1 µg NESP	
1000-2000 UI	10µg
3000 UI	15 µg
4000 UI	20 µg
5000 UI	20/30 µg
6000 UI	30 µg
7000 UI	30/40 µg
8000 UI	40 µg
9000 UI	40/50 µg
10000 UI	50 µg
11000 UI	50/60 µg
12000 UI	60 µg
13-15000 UI	60/80 µg
16000 UI	80 µg
17-19000 UI	80/100 µg
20000 UI	100 µg
21-29000 UI	100/150 µg
30000 UI	150 µg

Nota 3 ERITROPOYETINA 40.000: En cirugía con riesgo de sangrado.

Información básica. Junio 2002. Información completa en Intranet.

Condiciones de uso HUSD:

- Indicación de cirugía mayor ortopédica en pacientes con hemoglobina entre 10-13g/dL, con riesgo moderado de sangrado y que no pueden seguir un programa de autotransfusión, restringiendo su uso a aquellos pacientes que por sus creencias no sea posible realizar transfusiones sanguíneas (Testigos de Jehová) o bien en los que por la complejidad de la cirugía o las circunstancias del paciente (jóvenes) se precise minimizar el riesgo de transfusión.
- En los Testigos de Jehová que no cumplan con los criterios de administración, bien por tener cifras de hemoglobina superiores a 13 g/dL, o porque sea una cirugía no ortopédica, se cursará el tratamiento por el procedimiento de Uso Compasivo.
- La dispensación se realizará en la Farmacia de Pacientes Externos con una prescripción médica en la que conste la fecha de la cirugía. Se le dispensarán 3 dosis, indicando al paciente la fecha de cada administración. La cuarta y última dosis se le administrará en el hospital, previamente a la cirugía.
- Farmacia hará un seguimiento de las indicaciones para las que se prescribe, así como de que los pacientes reciben un aporte adecuado de hierro durante el tratamiento con eritropoyetina.

Nota 4: Medicamento restringido: Aprobado para pacientes con IRC en tratamiento con Neorecormon en dosis estables, para disminuir la frecuencia de administraciones.

B05-SUSTITUTOS DEL PLASMA Y SOLUCIONES PARA INFUSIÓN

B05A-Sangre y productos relacionados

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Albúmina humana	Vial 50mg/ml 500ml	IV	Albúmina 5%
	Vial 200mg/ml 50ml	IV	Albúmina 20%
Dextrano 40 + NaCl	Sol 10/0,9% 500ml	IV	Rheomacrodex 10% salino
Hidroxi-etil-almidón (HEA 130/0,4) (1)	Sol 6% 500ml	IV	Voluven

Nota 1. HIDROXI-ETIL-ALMIDON: En hipovolemia.

Nueva presentación en el hospital. Informe 12-09-2002. Información completa en Intranet.

- Voluven 6 % sustituye a Elohes 6 %. HEA (Hidroxi-etil-almidón). Es un sustituto del plasma indicado en hipovolemia secundaria a shock de origen hemorrágico, traumático o séptico, así como para el mantenimiento del volumen sanguíneo circulante durante procedimientos quirúrgicos. En el hospital se disponía de Elohes 6% (HEA 200/0,5) en solución para perfusión de 500 ml. A partir de Septiembre 2002 se dispone de Voluven 6% (HEA 130/0,4), también de 500 ml. Voluven se compone de cadenas de HEA de peso molecular medio 130 frente a 200 de Elohes. Presenta mismo efecto expansor y menor acumulación en plasma, con menor efecto sobre la hemostasia y menor duración de acción (4-6 horas). Contiene 154mEqNa y 154mEqCl. La osmolaridad es de 308mOsm/l y un pH 4-5,5.
- Elohes 6 % se mantendrá para casos la indicación es la sedimentación de eritrocitos en la aféresis para recuperar los granulocitos y la criopreservación de granulocitos en la técnica del TMO.

B05B-Soluciones endovenosas

B05BA-Soluciones para nutrición parenteral (Ver anexo 1: Preparados nutricionales)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Aceite de soja	Bolsa 10% 500 ml	IV	Intralipid
	Bolsa 20% 100ml	IV	

	Bolsa 20% 500 ml	IV	
Aminoácidos	Fco 250ml	IV	<i>Aminosteril KE Nefro</i>
	Fco 8% 500ml	IV	<i>Aminosteril N Hepa</i>
	Fco 10% 500ml	IV	<i>Tauramin</i>
	Fco 18% 500m	IV	<i>Vamin 18G sin electrolitos</i>
	Fco 10% 250ml	IV	<i>Aminopaed</i>
Aminoácidos + Glucosa	Fco 3,5% 1000ml	IV	<i>Aminoven 3,5% Gluc/Electrolitos</i>
Glucosa (Dextrosa)	Bolsa 5% 50ml	IV	<i>Suero glucosado 5%</i>
	Bolsa 5% 100ml	IV	
	Bolsa 5% 250ml	IV	
	Bolsa 5% 500ml	IV	
	Bolsa 5% 1000ml	IV	
	Fco 5% 100ml	IV	
	Fco 5% 250ml	IV	
	Fco 5% 500ml	IV	
	Bolsa 10% 250ml	IV	
	Bolsa 10% 500ml	IV	
	Bolsa 20% 500ml	IV	
	<i>Bolsa 20% 500ml+10mEq KCl</i>	IV	
	<i>Bolsa 20% 1000ml+20mEq KCl</i>	IV	
	Bolsa 30% 500ml	IV	
	Bolsa 40% 500ml	IV	
Bolsa 50% 500ml	IV		
Bolsa 70% 500ml	IV		
Glutamina+Alanina	Fco 50ml	IV	<i>Dipeptiven(1)</i>
	Fco 100ml	IV	
Nutrición parenteral total central	Bolsa 2053ml	IV	<i>Kabiven</i> <i>Oliclinomel N6-900E</i> <i>Structokabiven</i>
	Bolsa 2500ml	IV	
	Bolsa 1970ml	IV	
Nutrición parenteral total periférica	Bolsa 1140ml	IV	<i>Kabiven periférica</i>
Triglicerido estructurado purificado	Bolsa 20% 500ml	IV	<i>Structolipid</i>
Triglicerido estructurado+MCT +pescado+oliva	Fco 100ml	IV	<i>Smoflipid 20%</i>

Nota 1: Por 100ml contiene 20g de N (2)-L-alanil-glutamina, que equivale a 8,2g de L-alanina y 13,45g de L-glutamina.
Osmolaridad = 921mOsm/l, pH= 5,4-6

B05BB-Soluciones que afectan al equilibrio hidroelectrolítico

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Glucosa+NaCl	Bolsa 5% / 0,2% 250ml	IV	<i>Glucosalino 5% / 0,2%</i> <i>Glucosalino 5% / 0,33%</i> <i>Glucosalino 3,3% / 0,33%</i>
	Bolsa 5% / 0,2% 500ml	IV	
	Bolsa 5% / 0,33% 250ml	IV	
	Bolsa 5% / 0,33% 500ml	IV	
	Bolsa 3,3% / 0,33% 500ml	IV	
	Bolsa 3,3% / 0,33% 1000ml	IV	
	<i>Bolsa 3,3% / 0,33% 1000ml+20mEqKCl</i>	IV	
	<i>Bolsa 3,3% / 0,33% 1000ml+40mEqKCl</i>	IV	
CaCl +KCl+NaCl+Sodio lactato	Fco 500ml	IV	<i>Ringer lactato</i>

B05BC-Soluciones productoras de diuresis osmótica

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Manitol	Fco 20% 250ml	IV	<i>Manitol mein 20%, Osmofundina 20 %</i>

Nota 4: SOLUCIONES INTRAVENOSAS DE GRAN VOLUMEN.

Contenido de las soluciones IV y electrolíticas POR LITRO:

SUERO O SOLUCIÓN I.V	Na (mEq)	K (mEq)	Ca (mEq)	Mg (mEq)	Cl (mEq)	CO ₃ H- (mEq)	Lac- (mEq)	Acetato (mEq)	Glu (g)	Osm (mOsm)	pH	Cal (Kcal)
<i>Bicarbonato Na 1/6 M (1,4%)</i>	167	-	-	-	-	167	-	-	-	333	-	-
<i>Bicarbonato Na 1M (8,4%) NATRIUMBICARBONAT (ME)</i>	1000	-	-	-	-	1000	-	-	-	2000	-	-
<i>Cloruro Sódico 0,45%</i>	77	-	-	-	77	-	-	-	-	154	4,5-7	-
<i>Cloruro sódico 0,9% (Suero fisiológico)</i>	154	-	-	-	154	-	-	-	-	307	4,5-7	-
<i>Glucosado 5%</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	50	277	3,5-5,5	200
<i>Glucosa 3,5%+ NaCl 0,35%</i>	60	-	-	-	60	-	-	-	35	290	-	140
<i>Glucosa 5% + NaCl 0,2%</i>	34	-	-	-	34	-	-	-	50	320	4,5	182
<i>Glucosa 5% + NaCl 0,33%</i>	56	-	-	-	56	-	-	-	55	390	-	200
<i>Glucosado 10%</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	100	555	4	400
<i>Normofundina S</i>	100	-	4	6	72	-	-	38	50	497,5	5,2	200
<i>Ringer lactato</i>	129	5,4	3,6	-	111	-	27	-	-	273	5-7	-

Solución G	100,1	18	4	6	90,1	-	-	38	50	529	4-6,5	200
------------	-------	----	---	---	------	---	---	----	----	-----	-------	-----

Nota: NATRIUMBICARBONAT 8,4 % vial de 100ml sustituye al venofusin 8,4% por problemas de suministro. Es un medicamento extranjero etiquetado en alemán.

B05D-Soluciones para diálisis peritoneal

Composición de las soluciones para diálisis peritoneal											
Solución	Vol (ml)	Na ⁺ meq/l	K ⁺ meq/l	Ca ⁺⁺ meq/l	Mg ⁺⁺ meq/l	Cl ⁻ meq/l	Lact- meq/l	HCO ₃ ⁻ meq/l	Icodex trina g/l	Amino ác	Osm (mOsm/l)
<i>Extraneal</i>	2000	133	0	3,5	0,5	96	40	0	75	0	284
<i>Dianeal PD1 glucosa 1,36%</i>	2000	132	0	3,5	1,5	102	35	0	13,6	0	347
<i>Dianeal PD1 glucosa 2,27%</i>	2000	132	0	3,5	1,5	102	35	0	22,7	0	398
<i>Nutrineal PD4 con 1,1% de aá</i>	2000	132	0	2,5	0,25	105	40	0	0	87	365
<i>Physioneal glucosa 1,36% (1)</i>	2000	132	0	3,5	0,5	101	10	25	13,6	0	345
<i>Physioneal glucosa 2,27% (1)</i>	2000	132	0	3,5	0,5	101	10	25	22,7	0	396
<i>Fresenius gluc balance 1,5%</i>	2000	134	0	3,5	1	101,5	35	0	83,2	0	358
<i>Fresenius gluc balance 2,3%</i>	2000	134	0	3,5	1	101,5	35	0	126,4	0	401
<i>Fresenius gluc 1,5%</i>	2000	134	0	3,5	1	101,5	35	0	83,2	0	358
<i>Fresenius gluc 2,3%</i>	2000	134	0	3,5	1	101,5	35	0	126,4	0	401
<i>Peritofundina gluc 1,5%</i>	1000	140	0	3,6	1,5	101	44	0	0	0	374

Nota 1: 1000ml de solución final después de mezclado se corresponde con 362,5ml de solución A y 637,5ml de solución B. El pH de la solución final es 7,4.

B05X-Aditivos de soluciones endovenosas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetato potásico	Vial 1M 50ml (1)	IV	<i>Acetato potásico 1M</i>
Acetato sódico	Amp 1M 10ml (2)	IV	<i>Acetato sódico 1M</i>
Amonio cloruro	Fco 0,8% (1/6M) 500ml (3)	IV	<i>Cloruro amonio 1/6M</i>
Fosfato monosódico	Amp 1M 10ml (4)	IV	<i>Fosfato monosódico 1M</i>
Fosfato monopotásico	Amp 1M 10ml (5)	IV	<i>Fosfato monopotásico 1 M</i>
Glicerofosfato sódico	Amp 10ml (6)	IV	<i>Glicerofosfato sódico</i>
Magnesio sulfato	Amp 1,2mEqMg ²⁺ /ml 10ml	IV	<i>Sulfato de magnesio Lavoisier, Sulmetin simple IV ME</i>
Oligoelementos	Amp 10ml	IV	<i>Addamel (7)</i>
	Vial 10ml	IV	<i>Peditrace (8)</i>
Potasio cloruro	Amp 14,9% 10ml (9)	IV	<i>Cloruro potásico</i>
Selenio	Amp 33,3mcg/ml 3ml	IV	<i>Selenio amp FM</i>
Sodio bicarbonato	Fco 1/6M (1,4%) 250ml	IV	<i>Bicarbonato sódico 1/6M (1,4%)</i>
	Amp 1M 10ml	IV	<i>Bicarbonato Na 1M (8,4%), Venofusin</i>
	Fco 1M (8,4%) 250ml	IV	
Solución cardiopléjica	Bolsa 1000ml	Intracardiac	<i>Abboplegisol</i>
Solución polielectrolítica	Fco 50ml (10)	IV	<i>Solución polielectrolítica</i>
	Bolsa 500ml	IV	<i>Normofundina G, Solución G</i>
	Bolsa 1000ml	IV	
	Frasco 500ml	IV	<i>Normofundina</i>
Sodio cloruro	Fco 0,45% 500ml	IV	<i>Cloruro sódico 0,45% (Hiposódico)</i>
	Bolsa 0,9% 50ml	IV	<i>Suero fisiológico</i>
	Bolsa 0,9% 100ml	IV	
	Bolsa 0,9% 250ml	IV	
	Bolsa 0,9% 500ml	IV	
	Bolsa 0,9% 500ml+10mEq KCl	IV	<i>Suero fisiológico+10mEq KCl</i>
	Bolsa 0,9% 500ml+20mEq KCl	IV	<i>Suero fisiológico+20mEq KCl</i>
	Bolsa 0,9% 1000ml	IV	
	Bolsa 0,9% 1000ml+40mEq KCl	IV	<i>Suero fisiológico+40mEq KCl</i>
	Fco 3% 250ml	IV	<i>Cloruro sódico 3%</i>
Amp 20% 10ml	IV	<i>Cloruro sódico 20%</i>	
Vial 20% 50ml	IV		
Zinc sulfato	Amp 1mgZn ²⁺ /ml 10ml	IV	<i>Oligozinc</i>

Nota 1: Contienen por 1ml: 1mEq K⁺: + 1mEq Acetato⁻:

Nota 2: Contienen por 1ml: 1mEq Na⁺: + 1mEq Acetato⁻

Nota 3: Contienen por 1ml: 0,16mEq Amonio⁺ + 0,16mEq Cl⁻

Nota 4: Contiene por 1 ml: 1mEq Fosfato + 1mEq Na⁺:

Nota 5: Contiene por 1 ml: 1mEq Fosfato + 1mEq K⁺

Nota 6: Contiene por 1ml: 1mEq Fosfato + 2mEq Na⁺

Nota 7: Contiene por 1ml (expresado en mcmol): 0,02 Cr + 2 Cu + 2 Fe + 0,5 Mn + 0,1 I + 0,02 Mo + 0,02 Se + 10 Zn + 5,12 Na + 0,1 K

Osm: 3100 mOsm/l y pH: 2,2

Nota 8: De uso preferente en Pediatría. Contiene por 1ml (expresado en mcmol): 3,82 Zn+ 0,315 Cu+ 0,0182 Mn+ 0,0253 Se+ 3 F + 0,00788 I

Osm: 38mOsm/l y pH: 2

Nota 9: Contienen por 1ml: 2mEq K⁺ + 2mEq Cl⁻

Nota 10: Contiene por 1ml: 0,8mEqNa⁺ + 1,2mEqK⁺ + 0,184mEqCa²⁺ + 0,2mEqMg²⁺ + 1,2mEqCl⁻: + 1mEqAcetato⁻.

Osm: 4575mOsm/ y pH: 8

B05Z-Hemofiltrados (1)

Composición de las soluciones para hemofiltración Actualización Marzo 2009										
Solución	Volumen ml	Na ⁺ meq/l	K ⁺ meq/l	Ca ⁺⁺ meq/l	Mg ⁺⁺ meq/l	Cl ⁻ meq/l	Lactato-meq/l	BCO ₃ ⁻ meq/l	Glucosa mg/ml	Osm mOsm/l
<i>Hemosol B0</i>	5000	140	0	3,5	1,0	109,5	3	32	0,0	287
<i>Dialisan CA 2,5 314-A1</i>	5000	140	1,5	2,5	1	108	0	37	1	299
<i>Dialisan CA 3,5 318-A1</i>	5000	140	2	3,5	1	109,5	0	37	1,5	302
<i>Hemofiltración E4</i>	5000	142	1	4	1,5	104	44,5			294,25

Composición de las soluciones para hemofiltración Productos disponibles en 2008 y años anteriores.										
Solución	Volumen ml	Na ⁺ meq/l	K ⁺ meq/l	Ca ⁺⁺ meq/l	Mg ⁺⁺ meq/l	Cl ⁻ meq/l	Lactato-meq/l	BCO ₃ ⁻ meq/l	Glucosa mg/ml	Osm mOsm/l
<i>E-4</i>	5000	142	1	4	1,5	104	44,5	0	0	294,25
<i>Accusol K⁺4</i>	2500	140	4	3,5	1,0	113,5	0	35,0	1	
<i>Accusol K⁺0</i>	2500	140	0	3,5	1,0	109,5	0	35,0	0,0	
<i>Dialsol 306 A</i>		139	1,5	5	1,9	103,14	0	40,81	1,5	297
<i>Dialsol 307 A</i>		139	1,5	7	1,9	104,14	0	40,81	1,5	299
<i>Hemosol B0</i>	3000									

Los valores de la solución de *Dialsol* son una vez realizada la dilución en la proporción: 1(306 A o 307 A): 1,2 bicarbonato: 32,8 agua purificada según farmacopea

B06- OTROS AGENTES HEMATOLÓGICOS

B06A- Otros preparados hematológicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Hemina(1)	Amp 25mg/ml 10ml	IV	<i>Normosang N</i>
Hialuronidasa	Amp 1500 UI/ml 1ml	IM,SC	<i>Hyalase ME</i>
Inhibidor C1-esterasa (1)	Vial 500 UI/10ml	IV	<i>Beriner-P ME N</i>

Nota 1: Medicamento de uso controlado, es necesario un impreso de medicación especial. Se prepara en el Servicio de Farmacia

C-APARATO CARDIOVASCULAR

C01-TERAPIA CARDIACA

C01A-Glucósidos cardiotónicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Digoxina	Jbe 0,05mg/ml 60ml	OR	<i>Lanacordin pediátrico</i>
	Comp 0,25mg	OR	<i>Digoxina</i>
	Amp 0,25mg/ml 1ml	IV	

C01B-Antiarritmicos (Clases I y III) (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amiodarona	Susp 10mg/ml 30ml	OR	<i>Amiodarona 10mg/ml susp FM N</i>
	Comp 200mg	OR	<i>Trangorex</i>
	Amp 50mg/ml 3ml	IV	
Disopiramida	Caps 100mg	OR	<i>Dicorynan</i>
Fenitoína	Amp 50mg/ml 5ml	IV	<i>Fenitoína</i>
Flecainida	Susp 5mg/ml 30ml	TOP	<i>Flecainida 5mg/ml susp FM</i>
	Comp 100mg	OR	<i>Apocard</i>
	Amp 10mg/ml 15ml	IV	
Lidocaína (Xilocaina)	Vial 4mg/ml 500ml	IV	<i>Lidocaína 0,4%</i>
Procainamida	Vial 100mg/ml 10ml	IV	<i>Biocoryl</i>
Propafenona	Comp 150mg	OR	<i>Rytmonorm</i>
	Comp 300mg	OR	
	Amp 3,5mg/ml 20ml	IV	
Quinidina	Caps 275mg	OR	<i>Longachin ME</i>

Nota 1: El 21-09-2006 se dio de baja la especialidad *Mextil®* (Mexiletina), única especialidad española que contiene este principio activo.

C01C-Estimulantes cardiacos (exc.glucósidos cardiacos)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Dobutamina	Amp 12,5mg/ml 20ml	IV	<i>Dobutamina, Dobucor</i>
Dopamina	Amp 40mg/ml 5ml	IV	<i>Dopamina</i>
Efedrina	Amp 50mg/ml 1ml	IV, SC, IM	<i>Efedrina 5 %</i>
Epinefrina (Adrenalina)	Amp 1mg/ml 1ml	IV, SC, IM	<i>Adrenalina</i>
	Jeringa precargada 1mg	IV, SC, IM	
Etilefrina	Amp 10mg/ml 1ml	IV, SC, IM	<i>Efortil</i>
Fenilefrina	Amp 1% (10mg/ml) 5ml	IV	<i>Fenilefrina amp 1%" FM</i> <i>Fenilefrina amp 0,1% FM (1)</i>
	Amp 0,1% (1mg/ml) 5ml	IV	
Isoprenalina	Amp 0,2mg/ml 1ml	IV, SC, IM	<i>Aleudrina N</i>
Milrinona	Amp 1mg/ml 10ml	IV	<i>Corotrope</i>
Norepinefrina bitartrato , (Levarterenol), (Noradrenalina) (2)	Amp 2mg/ml 4ml (0,2%)	IV	<i>Norages</i>

Nota 1: Uso exclusivo Cirugía Cardíaca.

Nota 2: 1mg de noradrenalina bitartrato equivale a 0,5mg de noradrenalina base. Actualmente (Febrero 2007) la presentación disponible en HUSD es *Norages* (amp noradrenalina 2mg/ml). Las bombas han sido programadas para esta nueva presentación. Atención: la antigua presentación era de 1mg/ml. Más información en la intranet.

C01D-Vasodilatadores usados en enfermedades cardiacas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Isosorbide mononitrato (1)	Comp 20 mg	OR	<i>Uniket, Coronur</i>
	Comp 40 mg	OR	
	Comp retard 50mg	OR	
Molsidomina	Comp 2mg	OR	<i>Molsidain, Corpea</i>
	Comp 4mg	OR	
Nitroglicerina	Comp 1mg	SL	<i>Cafinitrina (2),(3)</i> <i>Trinispray</i> <i>Solinitrina fuerte</i> <i>Nitroglicerina 0,2% pda FM</i> <i>Cordiplast, Dermatrans, Diafusor,</i> <i>Epinitril, Minitran, Nitroderm, Nitrodisc,</i> <i>Nitro dur, Nitroplast, Trinipatch.</i>
	Spray 400mcg/puff 200 dosis	SL	
	Amp 5mg/ml 10ml	IV	
	Pda 0,2%	TOP	
	Parche 5mg	TD	
	Parche 10mg	TD	
	Parche 15mg	TD	
	Parche 20mg	TD	

Nota 1: Isosorbide dinitrato (*Isolacer*) se considera equivalente terapéutico de Mononitrato de ISOSORBIDE. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado.

Nota 2: *Cafinitrina* y *Vernies* se consideran equivalentes terapéuticos pero *Vernies* presenta un inicio de acción algo más rápido y está indicado en angor de pacientes sometidos a intervencionismo coronario en Cardiología.

Nota 3: Un comprimido de *Cafinitrina* contiene 1mg de nitroglicerina + 25mg de cafeína

C01E- Otros preparados para terapia cardíaca (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Alprostadilo (Prostaglandina E1)	Amp 4mcg/ml 5ml Amp 500mcg/ml 1ml	IV IV	<i>Sugiran</i> <i>Alprostadilo N</i>
Adenosina trifosfato (ATP)	Vial 10mg/ml 10ml	IV	<i>Atepodin</i>
Ibuprofeno (2)	Amp 5mg/ml 2ml	IV	<i>Pedea</i>
Indometacina (3)	Vial 1mg/ml 1ml	IV	<i>Inacid DAP</i>
Trimetazidina	Comp 20mg	OR	<i>Idaptan</i>
Ubidecarenona (Coenzima Q, Ubiquinona)	Comp 50mg	OR	<i>Decorenone ME (4)</i>

Nota 1: Ivabradina (*Corlentor, Procorlan*) es un inhibidor de la corriente If indicada en pacientes con angina de pecho que **no pueden tomar beta-bloqueantes ni antagonistas del calcio**. Es un fármaco con acción específica y no hay otros disponibles, con lo que se dispensará en estos casos puntuales.

Nota 2: Medicamento de uso controlado (petición especial). Uso exclusivo para tratamiento de ductus arteriosus en recién nacidos prematuros menores de 34 semanas de edad gestacional.

Nota 3: Medicamento de uso controlado (petición especial). Uso exclusivo para tratamiento de ductus arteriosus en recién nacidos prematuros que persista tras 48 horas de tratamiento médico habitual y cuando existan evidentes signos clínicos de ductus arteriosus hemodinámicamente significativos.

Nota 4: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

C02-ANTIHIPERTENSIVOS

(Ver también grupos C03 (Diuréticos), C07 (Betabloqueantes), C08 (Bloqueantes de los canales de calcio), C09 (Fármacos activos sobre sistema renina-angiotensina))

C02A- Antiadrenérgicos de acción central

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clonidina	Susp 0,1mg/ml 30ml Comp 150mcg Amp 150mcg/ml 1ml	OR OR IM, SC	<i>Clonidina 0,1mg/ml susp FM N</i> <i>Catapresan</i> <i>Clonidina 150mcg/ml amp FM</i>
Metildopa	Comp 250mg	OR	<i>Aldomet</i>

C02C- Antiadrenérgicos de acción periférica

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Doxazosina (1)	Comp retard 4mg	OR	<i>Carduran neo, Doximax neo, Progandol neo</i>
Prazosina	Comp 1mg Comp 5mg	OR OR	<i>Minipres</i>
Urapidilo	Amp 5mg/ml 10ml	IV	<i>Elgatil</i>

Nota 1: La forma neo es una forma de liberación retardada, no se puede fraccionar ni machacar por eso también se dispone de doxazosina normal de 2mg y 4mg. (*Carduran, Doxatensa, Progandol*)

C02D- Fármacos activos sobre el músculo liso arteriolar

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Diazóxido	Caps 100mg	OR	<i>Proglifen ME</i>
Hidralazina	Sol 2mg/ml 30ml Comp 25mg Comp 50mg Amp 20mg/ml 1ml	OR OR OR IV	<i>Hidralazina 2mg/ml sol FM N</i> <i>Hydrapres</i>
Nitroprusiato sódico (1)	Vial 50mg	IV	<i>Nitroprussiat Fides</i>

Nota 1: Emplear suero de vidrio o plástico no flexible (consultar farmacia). Protegido de la luz se mantiene estable 24 h. Si no se protege de la luz al cabo de 4 h sufre una pérdida de actividad del 20%.

C02K- Otros antihipertensivos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Bosentán(1)	Comp 62,5mg Comp 125mg	OR OR	<i>Tracleer</i>

Nota 1: Medicamento de uso restringido. Incluido en GFT con recomendaciones específicas: uso en hipertensión pulmonar (HP) arterial para mejorar la capacidad de ejercicio y síntomas en pacientes con grado funcional de tipo III, en pacientes con HP primaria y HP secundaria a esclerodermia sin enfermedad pulmonar intersticial significativa. (Ver protocolo de utilización en la Intranet)

C03-DIURÉTICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amilorida + Hidroclorotiazida	Comp 5/50mg	OR	<i>Ameride, Diuzine</i>
Clortalidona	Comp 50mg	OR	<i>Higrotona</i>

Eplerenona (1)	Comp 50mg	OR	<i>Inspira, Elecor</i>
Espironolactona	Susp 2mg/ml 30ml (2)	OR	<i>Espironolactona 2mg/ml susp FM</i>
	Susp 10mg/ml 30ml (2)	OR	<i>Espiro lactona 10mg/ml susp FM N</i>
	Comp 25mg	OR	<i>Aldactone A</i>
	Comp 100mg	OR	<i>Aldactone 100</i>
Furosemida	Jbe 2mg/ml 30ml	OR	<i>Furosemida 2mg/ml jbe FM N</i>
	Comp 40mg	OR	<i>Seguril, Furosemida</i>
	Amp 10mg/ml 2ml	IV,IM	
	Amp 10mg/ml 25ml	IV	
Hidroclorotiazida (3)	Jbe 4mg/ml 30ml	OR	<i>Hidroclorotiazida 4mg/ml jbe FM N</i>
	Comp 25mg		<i>Esidrex, Hidrosaluretil (Comp 50mg)</i>
Indapamida	Comp 2,5mg	OR	<i>Tertensif, Extur</i>
	Comp retard 1,5mg	OR	<i>Tertensif retard, Extur retard</i>

Nota 1: Eplerenona (Elecor®, Inspira®) Condiciones de uso en HUSD

Comisión de Farmacia y Terapéutica 12-03-2006. Ver información ampliada en intranet

Se incluye con recomendaciones específicas, restringiéndose el inicio de uso de eplerenona al Servicio de UCI en la indicación aprobada en ficha técnica.*

En otros servicios: Programa de intercambio terapéutico: Eplerenona 50 mg/24h = Espironolactona 25 mg/24h

*Eplerenona está indicado, añadido a la terapia estándar incluyendo beta-bloqueantes, para reducir el riesgo de mortalidad y morbilidad cardiovascular en pacientes estables con disfunción ventricular izquierda (FEVI ≤ 40 %) y signos clínicos de insuficiencia cardíaca después de un infarto de miocardio reciente

Nota 2: Para la UCIN y UCIP se prepara la suspensión de 2mg/ml, para las plantas de pediatría la concentración de la suspensión es de 10mg/ml.

Nota 3: Xipamida (*Diurex*) es un medicamento no incluido en Guía y se considera equivalente terapéutico de HIDROCLOROTIAZIDA. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.

Nota 4. TORASEMIDA. Equivalente terapéutico de Furosemida

Información básica. 7-08-2002. Información completa en Intranet.

Equivalente terapéutico:

Torasemida (Dilutol, Isodiur, Sutril) no está incluida en Guía y se considera equivalente terapéutico de Furosemida. Consultar el Programa de Intercambio Terapéutico.

-La bibliografía consultada no recomienda que se sustituya el uso de furosemida por torasemida y sitúa la torasemida como un medicamento alternativo en pacientes con edema refractario o recurrente a pesar de la utilización de furosemida.

-Las diferentes guías de práctica clínica publicadas por la Sociedad Española de Medicina Interna, por la Sociedad Española de Cardiología y en revisiones recientes del tratamiento de la insuficiencia cardíaca congestiva se recomienda el uso de tiazidas o diuréticos de asa en el tratamiento del edema, sin decantarse por ninguno en concreto.

-No están establecidas de forma concluyente unas ventajas clínicas de torasemida sobre furosemida a largo plazo.

-Las posibles ventajas que se le han atribuido a torasemida son de mínima importancia en un paciente hospitalizado.

-Existe un alto coste diferencial de ambos tratamientos con una importante repercusión económica en Atención Primaria.

Condiciones de uso en el HUSD: *-Incluirlo en el Programa de Intercambio Terapéutico del hospital, y ante prescripciones de torasemida actuar del siguiente modo: Torasemida ora 10mg equivale a Furosemida oral 40mg. Torasemida parenteral 10mg IV equivale a Furosemida parenteral 20mg IV. -Limitación de uso a pacientes en los que el médico lo solicite para: a) pacientes refractarios a furosemida. b) alérgicos. c) justificación explícita del médico solicitante.*

C04- VASODILADORES PERIFÉRICOS

La eficacia de los denominados vasodilatadores, vasoreguladores o reactivadores cerebrales en el tratamiento de la enfermedad arteriosclerosa no está bien documentada. Los cambios fisiopatológicos o funcionales que producen algunos de estos fármacos no está demostrado que tengan ninguna relación con el curso clínico de la enfermedad arteriosclerosa ni de la demencia senil. Además pueden producir efectos secundarios indeseables e interacciones con los medicamentos prescritos al paciente ingresado. (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fenoxibenzamida	Caps 10mg	OR	<i>Dibenyline ME(2)</i>
Pentoxifilina	Comp 400mg	OR	<i>Hemovas, Elorgan, Retimax</i>
	Amp 20mg/ml 15ml	IV	<i>Hemovas</i>

Nota 1: Dihidroergotoxina (*Hydergina*), Naftidrofuril (*Praxilene*), Vincamina (*Tepavinca, Vincacen, Vincaminol*), Gynko biloba (*Tanakene*), Nicergolina (*Sermion, Varson*), *Clinadil* y *Diemil* son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado.

Nota 2: Medicamento extranjero. Para su dispensación desde el Servicio de Farmacia es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

C05-VASOPROTECTORES

C05A-Antihemorroidales tópicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Lidocaína + Triamcinolona + Pentosanopolisulfúrico (1)	Pda 50g	TOP	Anso

Nota 1: 1 gramo contiene: 20mg lidocaína+ 0,1mg triamcinolona+ 10mg pentosanopolisulfúrico

C05B-Antivaricosos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Pentosanopolisulfúrico	Pda 0,5% (5mg/g) 60g	TOP	<i>Thrombocid forte</i>
Polidocanol	Amp 20mg/ml (2%) 2ml	IV	<i>Aethoxysklerol 2% ME(1)</i>

Nota 1: Medicamento extranjero de stock.

C07-BETABLOQUEANTES ADRENÉRGICOS

C07A- Betabloqueantes adrenérgicos solos

C07AA- Betabloqueantes adrenérgicos no cardioselectivos solos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Fentolamina	Amp 10mg/ml 1ml	IV, IM	<i>Regitine ME N</i>
Propranolol (1)	Sol 0,5mg/ml 30ml	OR	<i>Propranolol 0,5mg/ml sol FM</i>
	Susp 1mg/ml 30ml	OR	<i>Propranolol 1mg/ml susp FM N</i>
	Comp 10mg	OR	<i>Sumial</i>
	Comp 40mg	OR	
	Amp 1mg/ml 5ml	IV	
Sotalol	Susp 5mg/ml 30ml	OR	<i>Sotalol 5mg/ml susp FM N</i>
	Comp 160mg	OR	<i>Sotapor</i>

Nota 1: Nadolol (*Solgol*), Oxprenolol (*Trasicor*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de PROPRANOLOL. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.

C07AB-Betabloqueantes adrenérgicos cardioselectivos solos.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Atenolol	Sol 2mg/ml 30ml	OR	<i>Atenolol 2mg/ml sol FM N</i>
	Comp 50mg	OR	<i>Blokium, Neatenol, Tanser, Tenormin</i>
	Amp 0,5mg/ml 10ml	IV	<i>Tenormin</i>
Bisoprolol	Comp 2,5mg	OR	<i>Emconcor, Euradal, Godal</i>
	Comp 5mg		
	Comp 10mg		
Esmolol	Bolsa 10mg/ml 250ml	IV	<i>Brevibloc</i>
Metoprolol	Jbe 10mg/ml 30ml	OR	<i>Metoprolol 10mg/ml jbe FM N</i>
	Comp 100 mg	OR	<i>Beloken, Lopresor</i>
	Comp retard 100mg	OR	<i>Beloken retard</i>

C07AG-Alfa y betabloqueantes adrenérgicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Carvedilol	Comp 6,25mg	OR	<i>Coropres</i>
	Comp 25mg	OR	
Labetalol	Jbe 10mg/ml 30ml	OR	<i>Labetalol 10mg/ml jbe FM N</i>
	Comp 100 mg	OR	
	Comp 200 mg	OR	
	Amp 5mg/ml 20ml	IV	

C08- BLOQUEANTES DE CANALES DE CALCIO

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amlodipino (1)	Jbe 1mg/ml 30ml	OR	<i>Amlodipino 1mg/ml jbe FM N</i>
	Comp 5mg	OR	
	Comp 10mg	OR	
Diltiazem	Comp 60mg	OR	<i>Corolater, Diltiwaz, Dinisor, Lacerol, Masdil, Tilker</i>
	Comp retard 120mg	OR	
	Comp retard 200mg	OR	
	Vial 6,25mg/ml 4ml	IV	
Nicardipino	Gg 20mg	OR	<i>Vasonase</i>
	Gel 2%	TOP	<i>Diltiazem 2% gel FM</i>
Nifedipino	Susp 10mg/ml 30ml	OR	<i>Nifedipino 10mg/ml susp FM</i>
	Caps 10mg	OR	<i>Adalat, Dilcor</i>
	Comp retard 20mg	OR	<i>Adalat retard</i>
	Comp retard 30mg	OR	<i>Adalat oros, Pertensal</i>
	Comp retard 60mg	OR	

Nimodipino	Comp 30mg	OR	<i>Admon, Brainal, Calnit, Kenesil, Modus, Nimotop, Remontal</i>
	Vial 0.2mg/ml 50ml	IV	
Verapamilo	Jbe 50mg/ml 30ml	OR	<i>Verapamilo 50mg/ml jbe FM N</i>
	Comp 80 mg	OR	
	Comp 120 mg	OR	
	Comp 180 mg	OR	
	Amp 2,5mg/ml 2ml	IV	

Nota 1: Felodipino (*Fensel, Perfudal, Plendil*), Isradipino (*Lomir*), Lacidipino (*Lacimen, Lacipil, Motens*), Nisoldipino (*Sular, Syscor*) y Nitrendipino (*Baypresol, Gericin, Niprina, Sub tensin, Tensogradal, Vastensium*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de AMLODIPINO. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.

C09- FÁRMACOS ACTIVOS SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA

C09A- Inhibidores de la ECA

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Captoprilo	Jbe 1mg/ml 30ml	OR	<i>Captoprilo 1mg/ml jbe FM N</i> <i>Capoten, Captosina, Cesplon, Dilabar, Garanil, Tensoprel</i>
	Comp 25mg	OR	
	Comp 50mg	OR	
Enalapril (1) (2)	Sol 1mg/ml 30ml	OR	<i>Enalapril 1mg/ml sol FM N</i> <i>Acetensil, Baripril, Bitensil</i> <i>Clipto, Controlvas, Corprilor, Crinoren, Dabonal, Ditenzor, Herten, Hipoartel, Iecatec, Insup, Naprilene, Neotensin, Pressitan, Recca, Renitec</i>
	Comp 5 mg	OR	
	Comp 20 mg	OR	

Nota 1: Benazapril (*Cibacen, Labopal*), Cilazapril (*Inhibace, Inocar*), Fosinopril (*Fositens, Hiperplex, Tenso stop, Tensocardil*), Lisinopril (*Doneka, Iricil, Likenil, Prinivil, Tensikey, Zestril*), Perindopril (*Coversyl*), Quinapril (*Acuprel, Ectren, Lidaltrin*), Ramipril (*Acovil, Carasel*) y Trandolapril (*Gopten, Odrick*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de ENALAPRIL. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.

Nota 2: Enalapril iny (*Renitec IV*) retirado del mercado:

El laboratorio Merck Sharp Dohme (MSD) fabricante de la especialidad Renitec IV retiró el producto del mercado en marzo 2005

En este momento no se dispone de la especialidad, ni de ningún otro IECA vía inyectable. Alternativas:

- A) Pacientes sin vía oral disponible
a- Pacientes hipertensos con tratamiento crónico con IECAS vía oral que ingresan para procedimientos quirúrgicos y están unos días sin vía oral disponible.
b- Pacientes con disfunción ventricular con tratamiento crónico con IECAS vía oral que ingresan para procedimientos quirúrgicos y están unos días sin vía oral disponible
c- Pacientes con mucositis severa (hematología, oncología) y vía oral problemática
Valorar pasar a Captoprilo SL. Alternativas: Labetalol IV (*Trandate*), Urapidilo IV (*Elgadiil*).
B) Pacientes con urgencias hipertensivas, y pacientes con hipertensión severa en periodo operatorio y postoperatorio: -Urapidilo IV y Nitroglicerina (*Solinitrina*). Alternativas: Labetalol IV (*Trandate*) o Nitroprusiato
C) Protocolo ictus: Labetalol IV (*Trandate*) Alternativas: Urapidilo IV (*Elgadiil*) o Nitroprusiato

C09C- Antagonistas de la angiotensina II

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Losartan (1)	Susp 2,5mg/ml 30ml	OR	<i>Losartan 2,5mg/ml susp FM N</i> <i>Cozaar inicio</i> <i>Cozaar</i>
	Comp 12,5mg	OR	
	Comp 50mg	OR	
	Comp 100mg	OR	

Nota 1: Eprosartan (*Futuran, Navixen, Regulaten, Tevetens*), Telmisartan (*Micardis, Pritor*), Irbesartan (*Aprovel, Karvea*), Candesartan (*Atacand, Blopress, Parapres*), Valsartan (*Diovan, Kalpress, Miten, Vals*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de LOSARTAN

C10-HIPOLIPEMIANTE (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Atorvastatina (5)	Comp 10mg	OR	<i>Cardyl, Prevencor, Zarator</i>
	Comp 20mg		
	Comp 40 mg		
Bezafibrato (2)	Comp 200mg	OR	<i>Eulitop,</i> <i>Eulitop retard, Difaterol retard</i>
	Comp retard 400mg		
Colestiramina	Sobres 4g	OR	<i>Resincolestiramina, Efensol (sobres 3g),</i>
Simvastatina (3)(4)	Comp 10mg	OR	<i>Alcosin, Arudel, Belmalit, Colemin,</i> <i>Glutasey, Histop, Lipociden, Pantok,</i> <i>Taylor, Zocor</i>
	Comp 20mg		

Nota 1: Ezetimiba comp 10mg (*Ezetrol*) no se ha incluido en GFT. Para atender las necesidades de aquella minoría de pacientes en los que ezetimiba es la única alternativa (sitosterolemia, contraindicación de estatinas) y en la hipercolesterolemia familiar homocigota, se dispondrá de un stock en el servicio de Farmacia

Nota 2: Gemfibrozilo (*Lopid, Pilder, Trialmin,*) y Fenofibrato (*Liparison, Secalip*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de BEZAFIBRATO. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.

Nota 3: Pravastatina (*Bristacol, Lipemol, Liplat, Prareduct, Pritadol*), Lovastatina (*Aterkey, Colesvir, Liposcler, Mevacor, Mevasterol, Nergadan, Taucor*) y Fluvastatina (*Digartil, Lescol, Liposit, Lymetel, Vaditon*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de SIMVASTATINA. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.

Nota 4: Pravastatina (*Bristacol, Lipemol, Liplat, Prareduct, Pritadol*): no sustituir en caso de utilización concomitante con Inhibidores de la Proteasa, Amiodarona y/o Verapamilo. Consultar Programa de Intercambio Terapéutico.

Nota 5: Se recomienda el empleo de atorvastatina (siempre a las mínimas dosis efectivas) en los siguientes casos: En aquellos pacientes tratados con simvastatina o pravastatina que no logren los objetivos de LDL perseguidos a pesar de haber aumentado la dosis de dichas estatinas hasta los valores máximos permitidos o hasta aquellos valores máximos que el paciente sea capaz de tolerar. Como terapia de inicio cuando el paciente presente un LDL superior en un 40% al LDL que se pretende que el paciente alcance con el tratamiento, dado que la mayor parte de las dosis terapéuticas de atorvastatina son potencialmente capaces de alcanzar dicho objetivo.

D-TERAPIA DERMATOLÓGICA

D01-ANTIFÚNGICOS DERMATOLÓGICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Clotrimazol	Crema 1% 30g	TOP	Canesten, Fungidermo
Ketoconazol	Crema 2% 30g	TOP	Fungarest, Fungo, Keto cure, Ketoderma, Ketoisdin, Medezol, Panfungol

D02-EMOLIENTES Y PROTECTORES (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Aceite de almendras dulces	Fco 125ml	TOP	Aceite de almendras dulces
Aceite de linaza + Agua de cal + Óxido de zinc	Fr 100g	TOP	Linimento oleocalcáreo con óxido de zinc FM
Crema antidermatítica	Fco 125ml	TOP	Crema antidermatítica FM
Vaselina	Pda 20g Sol 250ml	TOP TOP	Vaselina estéril Vaselina líquida FM
Zinc óxido (Pasta Lassar)	Pda 45g	TOP	Anticongestiva cusi
Zinc óxido + Benzalconio + Silicona + Retinol (2)	Pda 45g	TOP	Dermo halibut infantil

Nota 1: Propiedades e indicaciones de los vehículos dermatológicos más empleados

SUPERFICIE, ENFERMEDAD	BASE	NOTAS-EFECTOS
Seca y escamosa (Ej: psoriasis, eczema seco, ictiosis)	Pomada	Es una grasa o emulsión de base oleosa. Las grasas impiden la evaporación preservando la humedad cutánea. Además favorecen la penetración de los principios activos.
Seca pero no escamada	Crema W/O	Es agua en emulsión en una base oleosa. En general es más viscosa que la crema O/W. Propiedades intermedias entre pomada y crema O/W.
Húmeda (Ej: eczema en diversas fases)	Crema O/W	Es un aceite en emulsión en agua. Más fácil de lavar que la crema W/O.
Inflamación aguda: húmeda y exudativa (Ej: eczema vesiculoso y otras enfermedades)	Loción	Son líquidos que contienen un polvo insoluble. Tienen efectos refrescantes y dejan un depósito de polvo inerte sobre la piel.
Liquenificadas (Ej: eczemas, psoriasis)	Pasta	Son mezclas de polvo y crema W/O. Son protectoras e impiden la diseminación del ingrediente activo.
Pliegues cutáneos sobre todo si están ulcerados y húmedos	Polvos	Disminuyen la fricción. Son desecantes.

Nota 2: 1g contiene: 50mg aceite de silicona + 0,25mg cloruro de benzalconio + 1000 UI retinol + 145mg óxido de zinc.

D03-PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS Y ÚLCERAS (CICATRIZANTES Y ENZIMAS)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Centella asiática +Neomicina (1)	Pda 30g	TOP	Blastoestimulina tópica
Clostridiopeptidasa +Proteasa (2)	Pda 30g	TOP	Irujol mono
Clostridiopeptidasa A+Neomicina (3)	Pda 15g	TOP	Irujol neo

Nota 1: 1 g contiene: 10mg extracto de centella asiática + 3,5mg neomicina

Nota 2: 1g contiene: 1,2 UI clostridiopeptidasa + 0,24 UI proteasa

Nota 3: 1g contiene: 1,2 UI clostridiopeptidasa + 3,5mg neomicina

D04-ANTIPRURIGINOSOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Calamina	Sol 125ml	TOP	Kalamina

D05-ANTIPSORIÁSICOS(1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Crema antipsoriásica	Pda 60g	TOP	Crema antipsoriásica FM
Vaselina salicilica	Pda 2% Pda 5%	TOP	Vaselina salicilica 2% FM Vaselina salicilica 5% FM

Nota 1: Debido a la gran cantidad de especialidades existentes para esta indicación y a la dificultad de establecer equivalentes terapéuticos se pedirá la especialidad que se necesite al Servicio de Farmacia, que intentará disponer de él lo más rápidamente posible.

D06-ANTIBIÓTICOS Y QUIMIOTERÁPICOS PARA USO DERMATOLÓGICO

D06A-Antibióticos tópicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Ácido fusídico (2)	Crema 2% 15g	TOP	Fucidine tópico
Bacitracina+Neomicina+Polimixina B	Pda 30g (1)	TOP	Dermisone triantibiótica
Oxitetraciclina + Polimixina B (3)	Pda 14,2 g	TOP	Terramicina

Nota1: 1g contiene: 400 UI bacitracina+ 3,5mg neomicina+ 8000 UI polimixina B

Nota 2: Mupirocina (*Bactroban*) es un medicamento no incluido en Guía. Se considera equivalente terapéutico de ÁCIDO FUSÍDICO. Sólo se suministrará con petición justificada de Medicina Preventiva y en pacientes en CAPD. Mupirocina nasal (*Bactroban nasal*) se suministrará con petición justificada de Medicina Preventiva.

Nota 3: 1g contiene: 30mg oxitetraciclina + 10000 UI polimixina B

D06B - Quimioterápicos tópicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Sulfadiazina argéntica	Crema 1% 50g	TOP	<i>Silverderma</i>
	Crema 1% 500g	TOP	<i>Flammazine</i>
Aciclovir	Crema 5% 2g	TOP	<i>Aciclostad, Bel labial, Maynar tópico,</i>
	Crema 5% 15g	TOP	<i>Milavir, Virherpes, Virmen, Viruderm</i> <i>Zovirax tópico</i>

D07-CORTICOSTEROIDES TÓPICOS

D07A-Corticosteroides tópicos solos (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Betametasona	Crema 0,05% 30g	TOP	<i>Celestoderm 1/2V, Diproderm</i>
Fluocinolona	Crema 0,01% 60g	TOP	<i>Synalar gamma</i>
	Crema 0,2% 15g	TOP	<i>Synalar forte, Fluocid forte, Fluodermo forte</i>
Hidrocortisona	Pda 0,25% 30g	TOP	<i>Schericur</i>

Nota 1: Otros preparados tópicos de corticosteroides no están incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos. Consultar Programa de Equivalentes Terapéuticos.

D07X-Combinaciones de corticosteroides con otros fármacos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Clioquinol+ Tolnaftato+ Betametasona+ Gentamicina	Crema 30g (1)	TOP	<i>Cuatroderm</i>

Nota 1: 1 g contiene: 10mg clioquinol + 10mg tolnaftato + 0,5mg betametasona + 1mg gentamicina.

D08-ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Acido acético	Sol 3% 1000ml	TOP	<i>Acido acético 3% FM</i>
Agua de Burow	Suspensión 1000ml	TOP	<i>Agua de Burow FM</i>
Agua oxigenada (Peróxido de hidrógeno)	Fco 250ml	TOP	<i>Agua oxigenada</i>
Alcohol Etilico	Sol 70° 250ml	TOP	<i>Alcoholcel 70°</i>
	Sol 70° 1000ml	TOP	
	Sol 96° 1000ml	TOP	<i>Alcohol 96°</i>
Clorhexidina	Sol alcohólica 0,5%	TOP	<i>Clorhexidina alcohólica 0,5 % FM</i>
	Sol alcohólica 1%	TOP	<i>Clorhexidina alcohólica 1% FM</i>
	Sol 1% 125ml	TOP	<i>Cristalmina , Cristalcrom, Curafil,</i>
	Env monodosis 1% 3ml	TOP	<i>Cuvefilm, Deratin, Menalmina, Septisan</i>
	Sol 4 % 500ml	TOP	<i>Hibiscrub</i>
	Sol 5% 500ml	TOP	<i>Hibimax 5%</i>
Clorhexidina en glicerina	Sol 0,25% 1000ml	TOP	<i>Clorhexidina en glicerina sol FM</i>
Eosina	Sol acuosa 3% 100ml	TOP	<i>Eosina sol acuosa 3% FM</i>
	Sol alcohólica 2%	TOP	<i>Eosina sol alcohólica 2% FM</i>
Nitrato de Plata	Varillas 50mg	TOP	<i>Argenpal</i>
Nitrofuril	Pda 0,2% 100g	TOP	<i>Furacin</i>
Permanganato potásico	Sol 1/10.000 1000ml	TOP	<i>Permanganato potásico 1/10000 FM</i>
Povidona iodada acuosa	Gel 10% 30g	TOP	<i>Betadine gel</i>
	Sol 10% 125ml	TOP	<i>Betadine solución dérmica, Acydona,</i>
	Sol 10% 500ml	TOP	<i>Curadona, Iodina, Orto dermo "P"</i>
	Sol jabonosa 7,5% 500ml	TOP	<i>solución, Sanoyodo, Topionic</i> <i>Betadine scrub, Topionic scrub, Orto dermo "P" jabón</i>
Sulfato de cobre	Sol 1/1000 (fomentos)	TOP	<i>Fomentos de sulfato de cobre FM N</i>
Sulfato de cobre + Sulfato de zinc	Sol 1000ml	TOP	<i>Agua sulfatada FM</i>
Sulfato de zinc	Sol 1/1000 (fomentos)	TOP	<i>Fomentos de sulfato de zinc FM</i>
Tosilcloramina	Sobres 2,5g	TOP	<i>Clorina</i>

D09-APÓSITOS MEDICAMENTOSOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bacitracina+Neomicina+Polimixina B	Apósito 7 x 9cm Apósito 23 x 14cm	TOP	<i>Tulgastrum antibiótico</i>
Bálsamo Perú + Aceite de ricino	Apósito 5,5 x 8cm Apósito 8.5 x 10cm	TOP	<i>Linitul</i>

	Apósito 9 x 15cm Apósito 15 x 25cm		
Copolimero acrílico+Acetato de etilo + Disulfuro de tetrametiltiouramio (Apósito plástico en aerosol)	Aerosol 196g 250ml	TOP	<i>Nobecután</i>

G-TERAPIA GENITOURINARIA (INCL.HORMONAS SEXUALES)

G01-ANTIINFECICIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS

G01A-Antiinfeciciosos y antisépticos ginecológicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Metronidazol	Comp vag 500mg	VAG	<i>Flagyl ginecológico</i>
Clotrimazol	Comp vag 500mg	VAG	<i>Gine Canesten</i>

G02-OTROS PRODUCTOS GINECOLÓGICOS

G02A-Oxitócicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Carboprost trometanol	Amp 250mcg/ml	IM	<i>Hemabate ME N</i>
Dinoprostona	Gel 0,2mg/ml 2,5ml Amp 10mg/ml 0,5ml Disp vag 10mg	Endocervic IV VAG	<i>Prepidil gel N</i> <i>Prostaglandina E2 N</i> <i>Propess dispositivo vaginal CONG</i>
Metilergometrina maleato	Gts 0,25mg/ml 10ml (1) Amp 0,2mg/ml 1ml	OR IM,IV	<i>Methergin</i> <i>Methergin N</i>
Misoprostol (2)	Comp 200mcg	OR	<i>Cytotec</i>

Nota 1: 20 gotas=1ml=0,25mg.

Nota 2: Indicado como Uso Compasivo en evacuación uterina y otros procedimientos obstétricos y ginecológicos. Ver Protocolo del HUSD. (Ref: Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios de la Comunidad de Madrid: Misoprostol en Obstetricia y Ginecología. Protocolos de Medicamentos Fuera de indicación nº 1 Agosto 2007).

G02B-Anticonceptivos locales

G02BA-Anticonceptivos intrauterinos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Levonorgestrel SIL (1), (2)	DIU 52mg (14mcg/24h)	Intrauterina	<i>Mirena</i>

Nota 1: Levonorgestrel SIL (Sistema Intrauterino Liberador de Levonorgestrel):

Condiciones de uso en HSD

Indicación aprobada en el Hospital Universitario Son Dureta :

-Alternativa a la ablación endometrial o histerectomía en mujeres con menorragia idiopática que no responde a otros tratamientos médicos.

-Los valores de hemoglobina deben ser inferiores a 12g/dL.

-Según indicación del Ministerio de Sanidad, su prescripción y uso se realizará por especialistas de obstetricia y ginecología. Su dispensación se realizará por los servicios farmacéuticos autorizados del sistema nacional de salud

-Se dispone de un impreso de solicitud de medicación especial para su dispensación en la UPE (Unidad de Pacientes Externos) del HUSD

Nota 2: La tasa inicial de disolución *in vivo* es de 20mcg de levonorgestrel/24h, reduciéndose a aproximadamente 11mcg/24h tras 5 años. La tasa media de disolución es de 14mcg/24h hasta los 5 años.

G02C-Otros ginecológicos

G02CA-Simpaticomiméticos, Inhibidores del parto

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Ritodrina	Comp 10mg Amp 10mg/ml 5ml	OR IV	<i>Pre Par</i>

G02CB-Inhibidores de prolactina

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cabergolina	Comp 0,5 mg	OR	<i>Dostinex</i>

G02CX-Otros productos ginecológicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Atosiban (1)	Vial 7,5mg/ml 0,9ml Vial 7,5 mg/ml 5ml	IV IV	<i>Tractocile N</i>

Nota 1: Protocolo de Amenaza por Parto Prematuro (APP).

Actualización 15 de Mayo 2008. Ver información completa en Intranet

1-Diagnóstico correcto de APP:

Contracciones uterinas regulares (4/20 min.). Modificación apreciable del cérvix uterino: -Borramiento > 80%, -Dilatación cervical 1-2 cm y -Longitud cérvix < 25 mm

El diagnóstico de parto prematuro puede ser mejorado por el uso de ecografía transvaginal para medición de longitud del cérvix uterino o mediante el test para buscar presencia de fibronectina fetal en las secreciones cervicovaginales. Ambos mejoran la seguridad diagnóstica ya que reducen los diagnósticos falsos positivos.

2-Iniciar tratamiento con corticoides (entre 24 y 33 semanas cumplidas)

Administrar 1 vial de Celestone Cronodose® por vía intramuscular. Repetir a las 24 horas a no ser que el parto haya tenido lugar.

Nota: el vial de Celestone Cronodose® tiene 2 ml y debe administrarse completo vía im, y repetir una sola vez a las 24 horas (no adelantar dosis, para evitar efectos secundarios maternos).

3-Valorar tocolísis:

Indicación estricta de tocolisis:

a-Primera elección Nifedipino. Vía oral (no sublingual). Dosis inicial 30 mg y seguir con 20 mg cada 4h a 6h durante 24 horas. Suspender inmediatamente después de la administración de la segunda dosis de corticoides. (Usar las cápsulas de 10 mg de Adalat). No usar los comprimidos de liberación lenta (Adalat retard o Adalat oros). No indicar hidratación abundante. Registro cardiotocográfico 1 h después de 1ª dosis. Mantener y repetir según evolución dinámica uterina.

b-Sólo en caso de existir contraindicaciones para el uso de Nifedipino deberá emplearse Atosibán** Dosis inicial: Bolo 6.75 mg (1 min.) seguido de infusión de carga de dosis alta: 300 mcg/min. (3h) y después 100 mcg/min, hasta administrar la segunda dosis de corticoides y después suspender.

** Preparación de la infusión iv: Diluyendo Tractocile 7.5 mg/ml, concentrado para solución para perfusión, en una solución salina al 0.9%, en una solución Ringer lactato o en una solución de glucosa al 5%. Esto se hace retirando 10 ml de una bolsa de infusión de 100 ml y reemplazándolos con 10 ml de Tractocile 7.5 mg/ml, utilizando 2 viales, para conseguir una concentración de Atosiban de 75 mg en 100 ml

c-Nunca asociar tocolíticos. Por ello: -Si fracasa la tocolisis con Nifedipino, no se debe administrar un segundo agente tocolítico. - Cuando la paciente llega al Hospital con venoclisis de Prepar o Atosiban:

- Si no ha finalizado el tratamiento con Corticoides y tiene signos objetivables de amenaza de parto prematuro, se debe continuar con el mismo tocolítico y no cambiar a Nifedipino para evitar aumentar los efectos secundarios.

- Si ya ha finalizado el tratamiento con Corticoides o si no reúne los criterios diagnósticos de amenaza de parto prematuro, suspender el tocolítico.

4-Durante el tratamiento con Nifedipino:

La tensión arterial y la frecuencia cardiaca deberán vigilarse durante el periodo de tratamiento. No administrar Nifedipino oral si la TA es menor de 100/60. Nunca se debe adelantar una dosis antes de las 4 h Si cede la dinámica uterina, se deben espaciar los intervalos entre dosis (Usar 20 mg cada 6, 8 ó 12 h). Máximo periodo de tratamiento: hasta administrar la segunda dosis de corticoides.

Después de tratar el episodio agudo se debe suspender, porque la terapia de mantenimiento con Nifedipino no disminuye la recurrencia de episodios de parto prematuro, ni mejora el resultado perinatal

Hay evidencia insuficiente para apoyar la Terapia de Mantenimiento con Betamiméticos, Atosiban y Nifedipino después de tratar un episodio agudo (Groom KM, Clinicas Obstétricas y Ginecológicas 2007; Gaunekar NN, Cochrane, 2007; Simham HN, UpToDate, 2008)

Contraindicaciones para el uso de Nifedipino:

- Cardiopatía (incluso estable), - Situaciones de alto gasto (Hipertiroidismo), - Hipertensión arterial, - TA menor de 100/60 mm Hg, - Sospecha de Corioamionitis, - Hemorragia materna severa, - Retraso del crecimiento fetal, - Registro cardiotocográfico no reactivo

Precauciones en el uso de Nifedipino:

El uso de nifedipino en embarazadas debe atenderse a las siguientes precauciones:

-La tensión arterial y la frecuencia cardíaca deberán determinarse basalmente y vigilarse durante la fase de tratamiento.

-Registro cardiotocográfico externo una hora después de la primera dosis de nifedipino. Mantener o repetir según evolución de la dinámica uterina y en todo caso a las 24 horas.

-No asociar con otros fármacos vasoactivos, especialmente ritodrine o sulfato de magnesio, ni con atosiban.

-Precaución en EMBARAZOS MÚLTIPLES: La mayoría de las complicaciones maternas severas asociadas al uso tocolítico del nifedipino se han producido en embarazos múltiples. Estos son, a su vez, una de las situaciones donde puede ser de mayor interés retrasar el parto hasta que pueda haberse administrado corticoterapia durante 48 horas. Deberá extremarse la precaución, evaluando con especial atención la relación entre beneficio fetal y riesgo materno.

-Todos los tocolíticos tienen riesgo en los embarazos múltiples, por ello hay que solicitar el consentimiento de la paciente e intensificar la vigilancia en caso de administrarlos.

-Si la paciente ingresa procedente de otro centro con Ritodrine o Atosiban como tocolítico, se recomienda seguir con el mismo tratamiento y no asociar o cambiar a nifedipino, para no aumentar el riesgo de efectos secundarios.

No olvidar:

-Cumplimentar el Documento de Uso Compasivo junto con Hoja de Consentimiento Informado de la paciente y enviarlo a Farmacia, dejando en la historia clínica solamente copia del consentimiento de la paciente. No entregar a la paciente ninguna copia del consentimiento.

-Iniciar Hoja de Seguimiento del Tratamiento, dejándola en la historia clínica hasta el momento del alta (se sacará de la historia y se guardará en la carpeta que hay en Urgencias)

G03-HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES GENITALES

G03A-Anticonceptivos hormonales sistémicos

G03AC-Progestágenos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Levonorgestrel (1)	Comp 0,75mg	OR	Norlevo, Postinor

Nota 1: Levonorgestrel comp (19-03-2003)

Por decisión de la Consellería de Salut se ha incorporado el levonorgestrel como anticonceptivo de emergencia en las 72 horas siguientes a la relación sexual, disponible en el servicio de urgencias.

G03D- Progestágenos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Medroxiprogesterona, acetato	Vial 150mg	IM	Depo Progevera

G03G-Gonadotrofinas y otros estimulantes de la ovulación

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Hormona folículo-estimulante+ Hormona luteinizante (Gonadotrofina menopáusica humana=HMG=FSH+LH)	Amp 75/75 UI	IM, SC	Menopur, HMG Iepori

Folitropina α (FSH α)	Jer. prec 300 UI (22mcg)/0,5ml Jer. prec 450 UI (33mcg)/0,75ml Jer prec 900 UI(66mcg)/1,5ml Vial 1050 UI (77mcg)/1,75 ml (1)	SC	<i>Gonal FN</i> <i>Gonal F</i>
Lutropina α	Vial 75 UI	SC	<i>Luveris</i>
Coriogonadotropina α (Gonadotropina coriónica α)	Jer. prec 250mcg/0,5ml	SC	<i>Ovitrelle</i>
Folitropina β (FSH β)	Jer prec 300 UI/0,36ml Jer prec 600UI/0,72ml Jer prec 900 UI/1,08ml	IM,SC	<i>Puregon N</i>

Nota 1: El vial 1050 UI(77mcg)/1,75 ml (1) es la única presentación que no hay que conservar refrigerada

G03H-Antiandrógenos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Ciproterona	Comp 50mg	OR	<i>Androcur</i>

G03X-Otras hormonas sexuales y moduladores genitales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Mifepristona (RU 486)	Comp 200mg	OR	<i>Mifegyne</i>

G04-PREPARADOS UROLÓGICOS

G04B-Otros preparados urológicos

G04BC-Disolventes de cálculos urinarios

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Citrato potásico (1)	Comp 1,08g	OR	<i>Acalca</i>

Nota 1: Citrato potásico + Ácido cítrico (*Uralyt-urato*) es un medicamento no incluido en la Guía y se considera equivalente terapéutico de CITRATO POTÁSICO. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.

G04BD-Antiespasmódicos urinarios

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Oxibutinina (1)	Comp 5mg	OR	<i>Ditropan, Despran</i>

Nota 1: Flavoxato (*Uronid*) y Trospio (*Spasmosarto, Uraplex*), son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de OXIBUTININA.

G04BE-Fármacos usados en disfunción eréctil

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Alprostadiol	Vial 10mcg Vial 20mcg	Intracavern	<i>Caverject</i>
Sildenafil (1)	Comp 25mg Comp 50mg Comp 100mg	OR	<i>Viagra</i>

Nota 1 Sildenafil en disfunción eréctil. Información básica 19-03-2003

Tratamiento de la disfunción eréctil financiado por el sistema público de salud, con una frecuencia de una dosis semanal. Dicho medicamento será dispensado de forma gratuita en las siguientes patologías:

1. Varones diabéticos (tipo 1 y tipo 2 independiente del tipo de tratamiento) con disfunción eréctil y evidencia clínica de neuropatía y/o enfermedad macrovascular
 2. Varones con diabetes tipo 1 y disfunción eréctil de origen orgánico
 3. Espina bífida con compromiso neurológico
 4. Trasplante renal
 5. Lesión medular
 6. Esclerosis múltiple
 7. Lesión pélvica grave
 8. Cáncer de próstata
 9. Secundario a tratamientos hormonales y radioterapia del cáncer y cirugía pélvica
 10. Insuficiencia renal en diálisis
- La dispensación se realizará en el hospital y la prescripción irá a cargo de especialistas en urología o endocrinología.

G04CE-Fármacos utilizados en hipertrofia prostática benigna (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Doxazosina retard (2)	Comp 4mg	OR	<i>Carduran neo, Doximax neo</i>
Finasterida	Comp 5mg	OR	<i>Ativol, Eucoprost, Proscar</i>
Tamsulosina	Caps 0,4mg	OR	<i>Omnice, Urolosin, Tamsulosina EFG</i>

Nota 1: Extractos vegetales para la hipertrofia benigna de próstata (*Acubiron, Bidrolar, Neo Urogenin, Pronitol, Prosturo, Sereprostat, Spasmo urgenin, Tebetane compuesto, Tuzanil, Urgenin gotas*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado.

Nota 2: Terazosina (*Alfaprost, Deflox, Magnurol, Mayul, Sutif, Teraumon, Zayasel*) y Alfuzosina (*Benestan*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de DOXAZOSINA.

H-TERAPIA HORMONAL

H01-HORMONAS HIPOTALÁMICAS E HIPOFISIARIAS

H01A-Hormonas del lóbulo anterior de la hipófisis

H01AA-ACTH

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Tetracosáctido hexacetato (1)	Amp 1mg/ml 1ml	IM	<i>Nuvacthen depot N</i>
	Amp 0,25mg/ml	IV,IM	<i>Synacthen N ME</i>

Nota 1. NUVACTHEN DEPOT (Novartis farmacéutica). Equivalencia de unidades.

Nota Farmacia 4-6-2002

Equivalencia de unidades.

*Nuvacthen depot: Tetracosáctido amp de 1 mg en 1 ml. (1mg = 1000 UI *).*

Referencias:

- *Martindale 32 ed.*
- *Informe laboratorio junio 2002. (Según consulta con la Central en Basilea (Suiza) de Novartis, informan que la equivalencia es: 800-1250 UI por mg de sustancia activa.).*

***ALERTA:** En diferentes fuentes consultadas hay información errónea: Ejemplos:

- *Drug-dex /Micromedex. 2º cad junio 2002.*
- *Martindale 28 ed.*
- *Libro administración parenteral HUSD (pendiente corregir).*

Recomendación: Se recomienda pautar siempre en mg y evitar en la prescripción el empleo de UI.

H01AC-Somatropina y agonistas de somatropina

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL	
Somatropina (Hormona somatotropa = Hormona del crecimiento = STH)	Vial doble cámara 5,3mg	SC	<i>Genotonorm kabipen N</i>	
	Vial doble cámara 12mg	SC	<i>Genotonorm miniquick N</i>	
	Vial doble cámara 0,2mg	SC		
	Vial doble cámara 0,4mg	SC		
	Vial doble cámara 0,6mg	SC		
	Vial doble cámara 0,8mg	SC		
	Vial doble cámara 1mg	SC		
	Vial doble cámara 1,2mg	SC		
	Vial doble cámara 1,4mg	SC		
	Vial doble cámara 1,6mg	SC		
	Vial doble cámara 1,8mg	SC		
	Vial doble cámara 2mg	SC	<i>Humatrope N</i>	
	Cartucho 6mg/3ml	SC		
	Cartucho 12mg/3ml	SC		
	Cartucho 24mg/3ml	SC		
		Cartucho 5mg/3ml	SC	<i>Norditropin simplex N</i>
		Cartucho 10mg/3ml	SC	
		Cartucho 15mg/3ml	SC	
		Cartucho 10mg (30UI)/2ml	SC	
		Vial 1,33mg	SC	<i>Nutropin AQ N</i>
Vial 3,33mg		SC		
Vial 8mg		SC	<i>Saizen N</i>	
Cartucho 8mg		SC		
Vial 4mg/3,5ml		SC	<i>Saizen Click Easy</i>	
				<i>Zomacton N</i>
Sermorelina (Factor liberador de la hormona de crecimiento = GRF = Factor liberador de somatropina)	Amp 25mcg/ml 2ml	SC	<i>Geref N</i>	

H01B-Hormonas del lóbulo posterior de la hipófisis

H01BA-Vasopresina y análogos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Desmopresina	Comp 0,1mg	OR	<i>Minurin</i>
	Gts 0,1mg/ml 2,5ml	Nasal	<i>Minurin N, Presinex N</i>
	Amp 4mcg/ml 1ml	IV, IM, SC	<i>Minurin N</i>
Terlipresina	Vial 1mg/5ml	IV	<i>Glypressin</i>

H01BB-Oxitocina y análogos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Oxitocina	Amp 10 UI/ml 1ml	IV	<i>Syntocinon N</i>

H01C-Hormonas hipotalámicas

H01CA-Hormonas liberadoras de gonadotrofinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Gonadorelina	Amp 100mcg/ml 1ml	IV, IM, SC	<i>LHRH Ferring ME N</i>
Nafarelina	Aerosol 200mcg/puf 200 dosis	Nasal	<i>Synarel</i>

H01CB-Inhibidores de la hormona del crecimiento

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Octreótido (1)	Vial 1mg/5ml (1000mcg/5ml)	SC	<i>Sandostatin N</i>
Somatostatina	Amp 1,5mg/ml 2ml	IV	<i>Somatostatina, Somonal</i>

Nota 1: El vial es multiuso, 1ml=200mcg. Las dosis deben medirse con jeringa de insulina. La dosis usual es de 50-100mcg que equivalen a 0,25 - 0,5ml.

H01CC-Inhibidores de las hormonas liberadoras de gonadotropina

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cetrorelix	Vial 0,25mg	SC	<i>Cetrotide</i>
Ganirelix	Vial 0,25mg	SC	<i>Orgalutran</i>

H02-CORTICOSTEROIDES SISTÉMICOS
H02A-Corticoides sistémicos, solos
H02AA-Corticoides sistémicos, solos: Mineralocorticoides

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Fludrocortisona	Comp 0,1mg	OR	<i>Astonin</i>

H02AB- Corticoides sistémicos, solos: Glucocorticoides (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Betametasona fosfato	Amp 4mg/ml 1ml	IV, IM	<i>Celestone</i>
Betametasona fosfato + Betametasona acetato	Vial 3/3mg / ml 2ml	IM Intrarticular	<i>Celestone cronodose</i>
Dexametasona	Jbe 1mg/ml 30ml Comp 1mg Comp 4mg Amp 4mg/ml 1ml Amp 8mg/ml 5ml	OR OR OR IV, IM, OR IV, OR	<i>Dexametasona 1mg/ml jbe FM N</i> <i>Fortecortin oral</i> <i>Dexametasona 4mg comp FM</i> <i>Fortecortin</i>
Hidrocortisona	Susp 1mg/ml 30ml Comp 20mg Vial 100mg/ml 1ml	OR OR IV,IM	<i>Hidrocortisona 1mg/ml susp FM N</i> <i>Hidroaltesona</i> <i>Actocortina</i>
Metilprednisolona	Amp 8mg Amp 20mg Vial 40mg Vial 125mg Vial 1g	IV,IM IV,IM IV,IM IV,IM IV	<i>Urbason Soluble</i> <i>Urbason soluble</i> <i>Solu-moderin, Urbason soluble</i> <i>Solu-moderin</i> <i>Solu-moderin</i>
Prednisolona	Gts 7mg/ml 10ml (2)	OR	<i>Estilsona</i>
Prednisona	Jbe 5mg/ml 30ml Susp 10mg/ml 30ml Comp 5mg Comp 30mg (3)	OR OR OR OR	<i>Prednisona 5mg/ml jbe FM N</i> <i>Prednisona 10mg/ml susp FM N</i> <i>Dacortin</i>
Triamcinolona acetónido	Amp 40mg/ml 1ml	IM, Intrarticular	<i>Trigon Depot</i>

Nota 1: En la Tabla H se indican las características farmacológicas de los esteroides sistémicos más empleados. (La potencia es relativa a la Hidrocortisona). Deflazacort (*Zamene, Dezacor, Tobolacer*), Metilprednisolona oral (*Urbason oral*) y otros corticoides son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de PREDNISONA. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.

Nota 2: 1gota= 0,35mg

Nota 3 Comprimido ranurado por la mitad por una cara y en tres partes por la otra.

Tabla H: Potencias relativas Gluco y Mineralcorticoide. Dosis con Actividad Equivalente Antiinflamatoria

CORTICOIDE	ACTIVIDAD GLUCOCORTICOIDE.	ACTIVIDAD MINERALCORTICOIDE	DOSIS CON ACTIVIDAD ANTIINFLAMATORIA EQUIVALENTE (mg)
Acción Corta			
<i>Cortisona</i>	0,8	0,8	125
<i>Hidrocortisona (cortisol)</i>	1	1	100
Acción Intermedia			
<i>Prednisolona</i>	4	0,8	25
<i>Prednisona</i>	4	0,8	25
<i>Deflazacort</i>	4	0,5	30
<i>Metilprednisolona</i>	5	0,5	20
<i>Triamcinolona</i>	5	0	20
<i>Fludrocortisona</i>	15	125	10
<i>Parametasona</i>	10	0	10
Acción Prolongada			
<i>Dexametasona</i>	25	0	3,75

Betametasona	25-30	0	3
--------------	-------	---	---

H03-TERAPIA TIROIDEA
H03A- Preparados tiroideos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Levotiroxina (T4=Tiroxina) (1)	Sol 25mcg/ml 30ml	OR	<i>L-tiroxina 25 mcg/ml sol FM N</i> <i>Levothroid, Eutirox, Dexnon</i>
	Comp 50mcg	OR	
	Comp 100mcg	OR	
	Vial 500mcg	IV	
Liotironina (T3)	Comp 25mcg	OR	<i>Cynomel ME(2)</i>

Nota 1: Dexnon y Eutirox son medicamentos no incluido en Guía.

Nota 2: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

H03B- Preparados antitiroideos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Carbimazol	Comp 5mg	OR	<i>Neo Tomizol</i>
Propiltiouracilo	Comp 50mg	OR	<i>Propycil ME</i>

H04- HORMONAS PANCRÉATICAS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Glucagón	Vial 1mg/ml + jer 1ml	SC,IM,IV	<i>Glucagen hipokit N</i>

H05- HOMEOSTASIS DEL CALCIO

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Calcitonina de salmon (1)	Inhalador nasal 200 UI/puf	Nasal	<i>Calsynar N, MiacalcicN, Oseototal N, Ospor N, Osteobion N, Tonocaltin N</i> <i>Calogen N, Calsynar, Miacalcic N</i>
	Amp 100 UI/ml 1ml	SC, IM	
Cinacalcet	Comp 30mg	OR	<i>Mimpara</i>
	Comp 60mg	OR	
	Comp 90 mg	OR	

Nota 1: 100 UI/día de Calcitonina equivalen aproximadamente a 0,5mg de Calcitonina humana vía SC (para osteoporosis las dosis son menores, de 0,25 mg/24-48h). Cibacalcina (Calcitonina humana, no se fabrica, Octubre 2002)

GRUPO J-TERAPIA ANTIINFECCIOSA, USO SISTÉMICO

J01-ANTIBACTERIANOS USO SISTÉMICO. (1) (2)

Nota 1: Protocolos de tratamiento

Guía de tratamiento empírico de las infecciones bacterianas en el hospital.
Protocolos de la Comisión de Infecciones del H.U. Son Dureta.

La Comisión de infecciones del hospital edita una guía de tratamiento empírico de las infecciones en el hospital. Puede consultarse en la intranet y en la siguiente dirección de internet:

<http://www.elcomprimido.com/FARHSD/ComisionInfeccionesHUSD/ENALACEPROTTER.htm>

Contenidos:

Categoría/Título	Publicación resumida		
	Versiones iniciales	Actualización 2006-2007	Actualización 2008-2009
INFECCION POR ORGANO/SISTEMA			
GASTROINTESTINAL			
Clostridium difficile		<u>2007</u>	<u>2008</u>
Cirrosis hepática		<u>2007</u>	<u>2008</u>
GENITO URINARIA			
Infección en urología	<u>2000</u>	<u>2006 2007</u>	<u>2008</u>
Enfermedad Inflamatoria Pélvica	<u>2002</u>		--
INTRA-ABDOMINAL			
Infección Intra-abdominal	<u>1999</u>	<u>2007</u>	<u>2008</u>
OSEAS/ARTICULARES			
Artritis séptica		<u>2006 2007</u>	<u>2008</u>
Monoartritis agudas. Protocolo completo		<u>2007</u>	<u>2008</u>
PIEL Y TEJIDOS BLANDOS			
Impétigo, Erisipela, Abscesos, Celulitis		<u>2007</u>	<u>2008</u>
Infección de herida quirúrgica		<u>2007</u>	<u>2008</u>
Infección de pie diabético	<u>2001</u>	<u>2007</u>	<u>2008</u>
Infección necrotizante de piel y tejidos blandos		<u>2007</u>	<u>2008</u>
Mordedura de animal		<u>2007</u>	<u>2008</u>
Infecciones de la piel y tejidos blandos. Prtocolo completo		<u>2007</u>	<u>2008</u>
RESPIRATORIAS			
Neumonía adquirida en la comunidad (NAC)	<u>2000 2003</u>	<u>2006 2007</u>	<u>2008</u>
Neumonía intrahospitalaria	<u>2000</u>	<u>2007</u>	<u>2008</u>
Reagudización del EPOC		<u>2007</u>	<u>2008</u>
Reagudización del EPOC. Protocolo completo		<u>2007</u>	--
Traqueobronquitis		<u>2007</u>	<u>2008</u>
Tuberculosis. Vía clínica			<u>Vía Clínica 2008</u>
SEPSIS			
Identificación y tratamiento precoz del paciente séptico			<u>Vía Clínica 2008</u>

Nota 2: Protocolos de profilaxis

Protocolos de profilaxis del HU Son Dureta.
Protocolos de la Comisión de Infecciones del H.U. Son Dureta.

La Comisión de infecciones del hospital tiene como referencia una guía de profilaxis de las infecciones en el hospital. Puede consultarse en la intranet y en la siguiente dirección de internet:

<http://www.elcomprimido.com/FARHSD/ComisionInfeccionesHUSD/ENALACEPROTPROF.htm>

	Versiones	Actualización	Actualización
--	-----------	---------------	---------------

	iniciales	2006-2008	2009
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE ACCIDENTE BIOLÓGICO			
Protocolo de actuación ante accidente biológico. Exposición ocupacional y exposición no ocupacional.		2007 Póster -Para visualizar el texto del poster, guarde el archivo en su PC y use el zoom de PowerPoint	
Protocolo de actuación ante accidente con material biológico. Servicio de Prevención de Riesgos Laborales			2009
GUIA DE PROFILAXIS ANTIBIOTICA EN CIRUGIA			
Guía de profilaxis antibiotica del servicio de cirugía general y aparato digestivo		2007 Versión PDF	2009 Versión PDF cast Incluye protocolos de profilaxis antibiótica en cirugía y profilaxis médica(7MB)
Guía de profilaxis antibiótica en cirugía	2000 Enlace		2009 Versión PDF cast Incluye protocolos de profilaxis antibiótica en cirugía y profilaxis médica(7MB)
GUIA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA INFECCION NOSOCOMIAL			
Guía para la prevención y control de la infección nosocomial.Servicio de Medicina Preventiva HUSD. Comisión de infecciones, profilaxis y política antibiótica HUSD		2006 Versión PDF cast	2009 Versión PDF cast Incluye protocolos de profilaxis antibiótica en cirugía y profilaxis médica (7MB)
Guía para la prevención y control de la infección nosocomial	2001 Enlace	2006 Versió PDF cat	
MANUAL DE LAS NORMAS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION			
Manual de las normas para la limpieza y desinfección de material sanitario		2006 Versión PDF cast	
Manual de las normas para la limpieza y desinfección de material sanitario		2006 Versión PDF cat	
OTROS PROTOCOLOS			
Protocolo para actualizar la estrategia de prevención del la infección perinatal por el estreptococo del grupo b (egb)	2004 Enlace		
Protocolo de profilaxis del citomegalovirus en trasplante renal	2004 Enlace		
Protocolo para la profilaxis de la transmisión vertical del VIH en obstetricia.	2001 Enlace		

J01A-Tetraciclinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Doxiciclina	Jbe 10mg/ml 60ml	OR	<i>Vibracina</i> <i>Dosil, Doxiclat, Doxicrisol, Doxiten Bio, Mededoxi, Peledox, Proderma, Retens, Rexilen, Vibracina</i> <i>Vibravenosa N</i>
	Caps 100mg	OR	
	Amp 20mg/ml 5ml	IV	
Tigeciclina (1)	Vial 50mg	IV	<i>Tygacil</i>

Nota 1: Tigeciclina es un antibiótico restringido aprobado en julio 2007 para tratamiento dirigido de infecciones intraabdominales o piel y partes blandas según datos de antibiograma por patógenos resistentes. Valoración cuidadosa en caso de indicaciones no aprobadas, especialmente bacteriemia, así como en infecciones del tracto urinario por las bajas concentraciones alcanzadas.

J01C-Betalactamas, penicilinas

J01CA-Penicilinas de amplio espectro

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Amoxicilina (1)	Susp 50mg/ml 120ml	OR	<i>Agerpen, Amitron, Amoflamisan, Amoxaren, Amoxi gobens, Apamox, Ardine, Borbalan, Britamox, Brondix, Clamoxyl, Co amoxin, Dobricilin,</i>
	Sobres 250mg	OR	
	Caps 500mg	OR	

			<i>Eupen, Flubiotic, Hosboral, Remisan, Salvapen</i>
Amoxicilina+ác. clavulánico	Susp 100/12,5mg/ml 60ml Sobres 125/31,25mg Sobres 250/62,5mg Sobres 500/125mg Comp 500/125mg Sobres 875/125mg Vial 500/50mg Vial 1g/200mg Vial 2g/200mg	OR OR OR OR OR OR IV IV IV	<i>Amoclave, Amoxyplus, Augmentine, Burmicin, Clavucid, Clavumox, Duonasa, Kelsopen</i>
Ampicilina (1)	Vial 250mg Vial 500mg Vial 1g	IV, IM IV, IM IV, IM	<i>Ampiplus, Antibiopen, Britapen, Gobemicina, Nuvapen</i>

Nota 1: Ampicilina vía oral es un medicamento no incluido en Guía. Se considera equivalente terapéutico de Amoxicilina oral. Se recomienda aplicar el programa de sustituciones aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica. Excepción: Ampicilina vía oral es más activa que Amoxicilina frente a infecciones intestinales por *Shigella* sp.

J01CE-Penicilinas sensibles a betalactamasas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Penicilina G (Bencilpenicilina) benzatina	Vial 1.200.000 UI Vial 2.400.000 UI	IM	<i>Benzetacil, Cepacilina</i>
Penicilina G (Bencilpenicilina) sódica	Vial 1.000.000 UI Vial 2.000.000 UI Vial 5.000.000 UI	IV, IM IV, IM IV, IM	<i>Penibiot, Penilevel, Sodiopen</i>

J01CF-Penicilinas resistentes a betalactamasas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cloxacilina	Jbe 25mg/ml 60ml Caps 500mg Vial 1g	OR OR IV, IM	<i>Anaclosil, Orbenin</i>

J01CR-Penicilinas amplio espectro

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Piperacilina-Tazobactam (1)(2)	Vial 4g+500mg Vial 2g+250mg	IV IV	<i>Tazoceel R</i>

Nota 1: Piperacilina (*Pipril*) no disponible por cese de fabricación, de forma puntual. Consultar alternativas en intranet

J01D-Betalactamas, otros

J01DB-Cefalosporinas de 1ª generación

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cefalexina	Caps 500mg	OR	<i>Cefalexgobens, Kefloridina, Lexincef, Sulquipen, Torlasporin</i>
Cefazolina	Vial 1g Vial 1g Sol 1g/50ml (1) Vial 2g	IM IV IV IV	<i>Kurgan IM, Caricef, Cefadrex, Areuzolin, Intrazolina, Kurgan, Tasep, Tecfazolina</i>

Nota 1: Mezcla intravenosa preparada en el Servicio de Farmacia

J01DC-Cefalosporinas de 2ª generación

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cefaclor	Susp 25mg/ml 100ml Susp 50mg/ml 100ml Sobres 125mg Sobres 250mg	OR OR OR OR	<i>Ceclor</i>
Cefonicida	Vial 1g Vial 1g	IM IV	<i>Monocid IM, Unidie Fournier IM, Monocid IV, Unidie Fournier IV</i>
Cefoxitina	Vial 1g Vial 1g	IM IV	<i>Cefoxitina IM, Cefoxitina IV</i>
Cefuroxima	Vial 750mg Sol 750mg/50ml (1)	IV, IM IV	<i>Curoxima</i>
Cefuroxima axetilo	Susp 25mg/ ml 60ml Susp 50mg/ml 60ml Sobres 125mg Sobres 250mg Comp 500mg	OR OR OR OR OR	<i>Nivador, Selan, Zinnat</i>

Nota 1: Mezcla intravenosa preparada en el Servicio de Farmacia

J01DD-Cefalosporinas de 3ª generación

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cefotaxima (2)	Vial 500mg Vial 1g Sol 1g/50ml (1) Vial 1g	IV IV IV IM	<i>Claforan</i>
Ceftazidima	Vial 500mg Vial 1g Vial 2g	IV,IM IV,IM IV	<i>Fortam, Kefamin</i>
Ceftriaxona (2)	Vial 500mg Vial 1g Vial 1g Sol 1g/50ml (1)	IM IM IV IV	<i>Rocefin</i>

Nota 1: Mezcla intravenosa preparada en el Servicio de farmacia

Nota 2: CEFOTAXIMA Y CEFTRIAXONA se consideran equivalentes terapéuticos, excepto que Cefotaxima se considera de elección en absceso cerebral y en el tratamiento de meningitis en niños menores de un mes. Ceftriaxona se considera de elección en infecciones por *Neisseria gonorrhoeae*, enfermedad de Lyme y endocarditis por *streptococos* (no enterocóccicas). Ceftriaxona compete con la bilirrubina en la unión con la albúmina.

J01DF-Monobactamas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Aztreonam	Vial 1g	IV	<i>Azactam</i>

J01DH- Carbapenemes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Ertapenem(1)	Vial 1g	IV	<i>Invanz</i>
Imipenem-Cilastatina (2)	Vial 500/500mg Vial 500/500mg Vial 250/250mg	IV IM IV	<i>Tienam</i>
Meropenem	Vial 1g	IV	<i>Meronem</i>

Nota 1: **Ertapenem. Condiciones de uso (enero 2006) Información completa en Intranet**

Uso restringido según recomendaciones de la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica. Indicaciones aprobadas en el hospital:

A) Infección intraabdominal (IIA) comunitaria

		Tratamiento empírico
Clínica leve-moderada, no complicada		Amoxicilina-clavulánico dosis única
Clínica leve-moderada, complicada (peritonitis)	sin FR ¹	Amoxicilina-clavulánico, 5 dosis Cefuroxima + metronidazol
	con FR ¹	Cefuroxima + metronidazol Ertapenem
Clínica grave, inmunodeprimidos, antibiótico previo o sospecha enterococo		tratar como nosocomial

¹ >65 años, comorbilidad (insuficiencia cardíaca o renal crónica, diabetes, cirrosis), desnutrición, peritonitis de >24 horas de evolución.

B) Neumonía intrahospitalaria (NIH)

- El tratamiento empírico requiere cubrir *Ps. aeruginosa*. Si el cultivo confirma la presencia de una enterobacteria BLEE+, el tratamiento podrá cambiarse por ertapenem para evitar el uso innecesario de antipseudomónicos.

C) Sepsis grave o shock séptico

- Si el cultivo confirma la presencia de una enterobacteria BLEE+, en ausencia de *Ps aeruginosa*, *Acinetobacter*, *Stenotrophomona* o *Enterococcus*, se valorará el uso de ertapenem ante casos de sepsis grave o shock séptico de origen no pulmonar (intraabdominal, urinario, ginecológico, cutáneo).

Es necesaria una **solicitud de medicación especial**, justificándose explícitamente la indicación para la cual la Comisión ha resuelto su aprobación; esto es, en el caso de cirugía. En caso de no cumplir las condiciones desde el Servicio de Farmacia se intercambiará por: **Cefuroxima 750mg/8h + Metronidazol 500mg/8h**. En el caso de neumonía intrahospitalaria, sepsis grave o shock séptico, si el paciente procede de la UCI se indicará tal condición; si procede de otra planta se deberá reflejar en la hoja de petición la presencia de patógenos BLEE+ en el cultivo.

Nota 2: Uso restringido en el hospital según recomendaciones de la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica. Indicaciones aprobadas en el hospital:

- A-Infecciones por gérmenes gram negativos con resistencia documentada a todos los demás antibióticos.
- B-De elección en el tratamiento empírico de: a) Paciente febril en UCI con sepsis, en situación de brote epidémico por gérmenes gram negativos multiresistentes a otros antibióticos. b) Pie diabético con shock séptico. c) Infecciones abdominales graves en pacientes en los que esté contraindicado otro tratamiento por sus efectos secundarios.
- C-Tratamiento alternativo en infecciones graves en las que hayan fracasado otros antibióticos de elección y dicho fracaso sea atribuible a gérmenes resistentes.

J01E- Sulfamidas y Trimetoprim

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprim)	Susp 40/8mg/ml 100ml	OR	<i>Septin "pedi" susp</i> <i>Septin "pedi"</i> <i>Septin "norm", Momentol oral</i> <i>Septin "fort"</i> <i>Soltrim</i>
	Comp 100/20mg	OR	
	Comp 400/80mg	OR	
	Comp 800/160mg	OR	
	Vial 800/160mg (1)	IM,IV	
Sulfadiazina	Comp 500mg	OR	<i>Sulfadiazina</i>

Nota 1: El vial contiene el sulfametoxazol y la ampolla el disolvente y el trimetoprim. No utilizar otro disolvente.

J01F-Macrólidos, lincosamidas y estreptograminas

J01FA-Macrólidos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Azitromicina (1)	Susp 40mg/ml 30ml	OR	<i>Altezym, Goxil, Pefioden, Toraseptol, Vinzam, Zentavion, Zitromax</i>
	Comp 500mg	OR	
	Vial 500mg	IV	
Claritromicina (1)	Susp 25mg/ml 100ml	OR	<i>Bremon, Klacid, Kofron, Talicix</i>
	Susp 50mg/ml 100ml	OR	
	Comp 500mg	OR	
	Vial 500mg	IV	
Eritromicina (1)	Susp 25mg/ml 100ml	OR	<i>Bronsema, Eritrogobens, Eritroveinte, Largamicin, Pantomicina</i>
	Sobres 250mg	OR	
	Comp 500mg	OR	
	Vial 1g	IV	
Josamicina	Comp 500mg	OR	<i>Josamicina</i>

Nota 1: Macrólidos: equivalencias terapéuticas (Junio 2003)

Eritromicina, Claritromicina y Azitromicina, se consideran equivalentes terapéuticos en cuanto a eficacia. Azitromicina presenta algunas ventajas en: comodidad de administración, interacciones, efectos secundarios, vía parenteral, por lo que se considera su uso de forma preferente en el hospital:

-En neumonías de origen comunitario, con criterios de ingreso la duración del tratamiento es de 7-14 días (2-5 días EV, resto oral).

Dosis equivalentes:

Eritromicina IV 1 g/6h equivale a Claritromicina IV 500 mg/12h equivale a Azitromicina IV 500 mg/24h

Eritromicina oral 500 mg /6h equivale a Claritromicina oral 500 mg/ 12 h equivale a Azitromicina 500 mg/24h

-En Bronquitis, exacerbaciones de EPOC, Sinusitis, Otitis, Faringoamigdalitis. Dosis equivalentes:

Eritromicina 500 mg/6h oral 7-10 días equivale a Claritromicina 500 mg/12h vía oral 7-10 días equivale a Azitromicina en pauta de 5 días vía oral: 500 mg/día. En la otitis y en la sinusitis el tratamiento puede alargarse en función del cuadro clínico

-Pediatría. En niños consultar ficha técnica dosis usuales en pediatría.

-Excepciones:

- *Eritromicina IV está indicada en pediatría ya que el uso de Claritromicina IV y Azitromicina IV no está formalmente aprobada en niños.*
- *Eritromicina IV está indicada en la atonía intestinal por gastroparesias en pacientes diabéticos con neuropatía periférica.*
- *Claritromicina es de elección en infecciones por Helicobacter pilori.*
- *Azitromicina es de elección en Enfermedades de Transmisión Sexual por Ureaplasma U, Chlamydia T. y chancroide.*
- *Azitromicina en pacientes con Ciclosporina o con Tacrolimus: mantener el tratamiento.*

J01FF- Lincosamidas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Clindamicina	Caps 300mg	OR	<i>Dalacin, Clinwas</i>
	Amp 600mg	IM,IV	

J01G-Aminoglucósidos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Amikacina (1)	Vial 125mg/ml 2ml	IV, IM	<i>Biclin</i>
	Vial 250mg/ml 2 ml	IV, IM	
	Frasco 5mg/ml 100ml	IV	
	Frasco 10mg/ml 100ml	IV	
Estreptomina	Vial 1g	IM	<i>Estreptomina</i>
Gentamicina	Vial 20mg/ml 2ml	IM, IV	<i>Gentagobens, Gentamival, Gevramycin, Rextenta</i>
	Vial 40mg/ml 2ml	IM, IV	
	Fco 1mg/ml 80ml	IV	
	Fco 3mg/ml 80ml	IV	
Tobramicina	Vial 50mg/ml 2ml	IV	<i>Tobragobens</i>
	Fco 1mg/ml 80ml	IV	
	Fco 3mg/ml 80ml	IV	
	Amp 60mg/ml 5ml	INH	

Nota 1: Uso restringido en el hospital según recomendaciones de la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica. Indicación aprobada en el hospital: infección por germen gram negativo resistente a gentamicina y tobramicina.

Nota 2. TOBRAMICINA INHALADA: Uso restringido en fibrosis quística. Información básica. 20-02-2002.

Indicación clínica formalmente aprobada en España: Tratamiento de larga duración de las infecciones pulmonares debidas a *Pseudomona aeruginosa* en pacientes de 6 años de edad o mayores, con fibrosis quística.

Resumen aspectos más importantes:

-Eficacia:

- Colistimetato se ha usado ampliamente en Europa en pacientes con FQ, induce pocas resistencias y algunos autores la consideran terapia de referencia.
- Tobramicina ampollas inyectables, existe una amplia experiencia de uso en nuestro país y también en el hospital.
- Tobramicina-TSN (Tobi®): En el ensayo clínico de referencia se ha comparado con placebo, los resultados de mejora de eficacia respecto a placebo son modestos. Un ensayo comparativo con Colistimetato muestra similar eficacia microbiológica y algo superior en su efecto sobre FEV1, pero se evalúa solo a 28 días.

-Seguridad:

- Colistimetato. Se han descrito casos de broncoespasmo. Un estudio comparativo muestra más efectos adversos con Tobramicina-TSN que con Colistimetato. La experiencia en el HUSD es de una tolerancia óptima y sin casos de broncoespasmo agudo.
- Tobramicina ampollas inyectables. Se han descrito casos de broncoespasmo. La experiencia en el HUSD es de una tolerancia óptima y sin casos de broncoespasmo agudo.
- Tobramicina-TSN: Se tolera bien, produce más tinnitus, alteración de la voz, que placebo. Produce más faringitis, tos, alteración de voz y dolor en pecho que Colistimetato.

-Resistencias microbianas: Colistimetato induce pocas resistencias a pseudomonas. Tobramicina y Tobramicina-TSN las inducen durante el tratamiento, aunque no está claro su significado clínico, o la influencia de su administración a meses alternos.

-Coste. Impacto importante: 15.600 €/año de TSN en comparación a 666 o 2760 €/año de Colistimetato o Tobramicina.

Condiciones de uso en HUSD:

Restringida en pacientes con FQ con *P.aeruginosa* en que esté indicado tratamiento antibiótico vía inhalatoria, como antibiótico alternativo a Colistimetato si existe broncoespasmo grave que impida el uso de otros antibióticos inhalados a pesar de la administración concomitante de broncodilatadores y otras medidas de mejora de la tolerancia.

J01M-Quinolonas antibacterianas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Ciprofloxacino (1) (2)	Susp 100mg/ml 100ml	OR	Baycip, Belmacina, Catex, Cetraxal, Ciproctal, Cunesin, Doriman, Estecina, Felixene, Giroflox, Globuce, Huberdoxina, Piprol, Plenolyt, Quipro, Rigoran, Sepcen, Septocipro, Tam, Ultramicina
	Comp 250mg	OR	
	Comp 500mg	OR	
	Comp 750mg	OR	
	Sol 2mg/ml 100ml	IV	
	Sol 2mg/ml 200ml	IV	
Levofloxacino (2)	Comp 500mg	OR	Tavanic
	Vial 5mg/ml 100ml	IV	
Pipemídico ác.	Caps 400 mg	OR	Nuril, Galusan, Urisan, Uropipedil
Norfloxacina	Comp 400mg	OR	Amicrobin, Baccidal, Esclebin, Espeden, Nalion, Norflok, Noroxin, Senro, Uroctal, Xasmun

Nota 1: Ofloxacino (*Oflovir, Surnox*) es un medicamento no incluido en Guía y se considera equivalente terapéutico de CIPROFLOXACINO.

Nota 2: Levofloxacino y ciprofloxacino vía oral tienen una biodisponibilidad cercana al 100 %. Se recomienda valorar el paso a vía oral lo antes posible.

J01X-Otros antibacterianos

J01XA-Otros antibacterianos: glucopéptidos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Teicoplanina	Vial 200mg	IV,IM	Targocid
	Vial 400mg		
Vancomicina	Vial 500mg	IV	Vancomicina
	Vial 1000mg	IV	
	Jer 2,5mg/ml 3ml	IT	
	Jer 5mg/ml 3ml	IT	

J01XB- Otros antibacterianos: polimixinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Colistimetato de sodio	Vial 1 MUI 3ml	IV, INH	Colistimetato de sodio

J01XD- Otros antibacterianos: imidazoles

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Metronidazol	Comp 250mg	OR	Flagyl comp oral, Tricowas B
	Susp 25mg/ml 120ml	OR	
	Sol 5mg/ml 100ml	IV	

J01XE- Derivados del nitrofurano

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Nitrofurantoína	Susp 10mg/ml 80ml	OR	<i>Furantoína, Furobactina</i>
	Comp 50mg	OR	

J01XX- Otros antibacterianos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Fosfomicina trometamol	Sob 3g	OR	<i>Monurol</i>
Linezolid	Susp 20mg/ml 150ml	OR	<i>Zyvoxid</i>
	Comp 600mg	OR	
	Sol 2mg/ml 300ml	IV	

Nota 1: Daptomicina

Acuerdo CFT 3 de Abril de 2008, de acuerdo con C. Infecciones: Se clasifica como C-1.- El medicamento aunque puede ser de una eficacia comparable a las alternativas existentes para las indicaciones propuestas, NO SE INCLUYE EN LA GUÍA porque no aporta ninguna mejora en la organización o gestión de los servicios ni en el perfil de coste-efectividad

J02-ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICOS (1)

Nota 1: Protocolos de tratamiento

Guía de tratamiento de las infecciones fúngicas en el hospital.
Protocolos de la Comisión de Infecciones del H.U. Son Dureta.

La Comisión de infecciones del hospital edita una guía de tratamiento empírico de las infecciones en el hospital. Puede consultarse en la intranet y en la siguiente dirección de internet:

<http://www.elcomprimido.com/FARHSD/ComisionInfeccionesHUSD/ENALACEPROTTER.htm>

Contenidos:

Categoría/Título	Publicación resumida		
	Versiones iniciales	Actualización 2006-2007	Actualización 2008-2009
INFECCIONES FÚNGICAS			
Candidemia y candidiasis diseminada en pacientes no neutropénicos			<u>2009</u>
Aspergilosis, diagnóstico y tratamiento			<u>2009</u>
Infección fúngica invasora (IFI)			<u>2009</u>

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Anfotericina B deoxicolato	Vial 50 mg	IV	<i>Fungizona N</i>
Anfotericina B complejo lipídico	Vial 100 mg/20ml	IV	<i>Abelcet N</i>
Anfotericina B liposomal	Vial 1mg/ml 10ml (1)	IV	<i>Anfotericina B liposomal 1mg/ml FM N</i> <i>Ambisome N</i> <i>Ambisome Xmg en Xml de SG5% FM N</i>
	Vial 50mg/15ml	IV	
	Sol. Xmg/ml en Xml de SG5% (2)	IV	
Anidulafungina (3)	Vial 100 mg	IV	<i>Ecalta</i>
Caspofungina (4)	Vial 50mg	IV	<i>Cancidas N</i>
	Vial 70mg	IV	
Flucitosina	Susp 10mg/ml 30ml	OR	<i>Flucitosina 10mg/ml susp FM N</i> <i>Ancotil ME, Ancobon ME</i>
	Comp 500mg	OR	
	Vial 10mg/ml 250ml	IV	
Fluconazol	Susp 10mg/ml 35ml	OR	<i>Diflucan, Lavis, Loitin</i>
	Caps 100mg	OR	
	Caps 200 mg	OR	
	Bolsa 2mg/ml 50ml	IV	
	Bolsa 2mg/ml 200ml	IV	
Itraconazol	Sol 10mg/ml 150ml	OR	<i>Canadiol, Hongoseril, Oromic, Sporanox</i>
	Caps 100mg	OR	
Ketoconazol	Comp 200mg	OR	<i>Fungarest, Fungo zeus, Ketoisdin, Micoticum, Panfungol</i>
Posaconazol (5)	Susp. 40mg/ml 105ml	OR	<i>Noxafil</i>
Voriconazol (6)	Susp 40mg/ml 45g	OR	<i>Vfend N</i> <i>Vfend</i> <i>Vfend</i>
	Comp 200mg	OR	
	Vial 200mg	IV	

Nota 1: Viales preparados en el Servicio de Farmacia. Uso en UCIN y UCIP.

Nota 2: Mezcla IV preparada en el Servicio de Farmacia para pacientes de planta.

Nota 3: ANIDULAFUNGINA

Uso restringido en HUSD según indicación de la Comisión de Infecciones (Enero 2009).

Para ser empleada *exclusivamente* en la siguiente situación:

- *Candidemia en adulto no neutropénico, cuando sea de elección la caspofungina (paciente inestable, o estable pero con uso reciente de azoles y/o colonizado o infectado por C. glabrata o C. krusei*), pero exista:*
 - insuficiencia hepática moderada o grave o bien:
 - se deban asociar otros antifúngicos o inmunomoduladores que puedan interactuar con caspofungina.
- En ausencia de estas 2 circunstancias, se debe preferir la caspofungina por su mayor experiencia de uso.
 (*) los datos in vivo de anidulafungina frente a C. krusei son limitados.

Nota 4: CASPOFUNGINA
VER ACTUALIZACION EN PROTOCOLOS C INFECCIONES 2009:
<http://www.elcomprimido.com/FARHSD/ComisionInfeccionesHUSD/ENALACEPROTTER.htm>
Uso restringido en HUSD según indicación de la Comisión de Infecciones (Abril 2005).
1-Alternativa en tratamiento de la Candidiasis invasiva grave en pacientes con neutropenia, sepsis grave o shock séptico :
 Alternativa a Fluconazol y a Anfotericina B deoxicolato por falta de respuesta o toxicidad.

- Falta de respuesta a Anfotericina B deoxicolato tras dosis acumulada > 500 mg
- Pacientes con función renal deteriorada (Cr basal >= 2 mg/dl)
- Nefrotoxicidad por Anfotericina B deoxicolato (Cr >= 2 mg/dl)

2-Alternativa en tratamiento de la Aspergilosis invasiva. Alternativa en pacientes que muestran intolerancia, toxicidad o ineficacia del tratamiento con Voriconazol, Anfotericina B o Itraconazol.

- Falta de respuesta después de un mínimo de 7 días de anteriores dosis terapéuticas de terapia antifúngica efectiva
- Toxicidad por Voriconazol, Anfotericina B, Itraconazol
- Insuficiencia renal (ClCr<50ml/min) y el paciente no tolera la vía oral de Voriconazol.

3-Alternativa en Neutropenia febril, en caso de insuficiencia renal o intolerancia graves después de medidas correctoras con Anfotericina deoxicolato, Anfotericina complejo lipídico o Anfotericina liposomal, o falta de respuesta

- Pacientes con función renal deteriorada (Cr basal >=2mg/dl)
- Nefrotoxicidad por Anfotericina B (Cr >=2mg/dl)
- Falta de respuesta a Anfotericina B deoxicolato tras dosis acumulada >500 mg
- Uso concomitante de medicación nefrotóxica: Aminoglucósidos, Cisplatino, (No Ciclosporina porque interacciona y fue excluida del ensayo)

Nota 5: POSACONAZOL
Condiciones de uso aprobadas por la Comisión de infecciones en HUSD (Diciembre 2007):

- Profilaxis de pacientes con LMA en tratamiento de inducción y con buena tolerancia oral a la ingesta de alimentos.
- Monitorización de su utilización durante el primer año de utilización. Se incluirá como antifúngico restringido con supervisión previa a las condiciones establecidas.
- Presentación de resultados de utilización durante el año 2008 (en enero 2009) en la Comisión de Infecciones.

Nota 6: VORICONAZOL
VER ACTUALIZACION EN PROTOCOLOS C INFECCIONES 2009:
<http://www.elcomprimido.com/FARHSD/ComisionInfeccionesHUSD/ENALACEPROTTER.htm>
Condiciones de uso aprobadas por la Comisión de infecciones en HUSD (Abril 2005):
1-Hongos específicos. Tratamiento de las Infecciones fúngicas graves por *Scedosporium*, *Fusarium*, *Aspergillus terreus* y *Aspergillus flavus*
2-Aspergilosis invasiva definida o probable (de elección) :

Excepto:

- Paciente de alto riesgo que ha recibido profilaxis con Itraconazol
- Paciente con insuficiencia hepática: Anfotericina B-liposomal
- Paciente con insuficiencia renal (ClCr<50mL/min):
 - si vía oral disponible: Voriconazol oral. En caso de Insuficiencia renal, Voriconazol inyectable no debe emplearse ya que se acumula el excipiente
 - si vía oral no disponible: Anfotericina B-liposomal o Caspofungina

3-Alternativa en Candidiasis invasiva grave.

En pacientes que no hayan sido expuestos a tratamiento o profilaxis previa con derivados azólicos (sospecha de fallo de tratamiento), como alternativa a Fluconazol por:

- Falta de respuesta
- Toxicidad

Nota: Fluconazol es de elección en pacientes que no lo han recibido como profilaxis.

4-Alternativa en Aspergilosis semi-invasiva en pacientes con EPOC y tratamiento crónico con corticoides.

Para esta indicación se dispone de Itraconazol oral como tratamiento de elección. Voriconazol se indica en caso de imposibilidad de administrar Itraconazol por interacciones, intolerancia o toxicidad.

Nota: tener en cuenta interacciones potenciales con otros fármacos y toxicidad visual

J04-ANTIMICOBACTERIANOS
J04A-Antituberculosos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cicloserina	Cáps 250mg	OR	Cicloserina ME (1) (Seromycin)
Etambutol	Gg 400mg Amp 100mg/ml 10ml	OR IV	Myambutol Myambutol iny ME (1)
Isoniazida (2)	Susp 10mg/ml 30ml Comp 150mg	OR OR	Isoniazida 10mg/piridoxina 1,7mg/ml susp FM N Cemidon 150 B6

	Amp 60mg/ml 5ml	IM,IV	<i>Cemidon</i>
Isoniazida + Rifampicina	Gg 150/300mg	OR	<i>Rifinah, Rimactazid</i>
Isoniazida + Pirazinamida + Rifampicina	Comp 50/300/120mg	OR	<i>Rifater</i>
Isoniazida + Pirazinamida + Rifampicina + Etambutol	Comp 75/400/150/275mg	OR	<i>Rimstar</i>
Pirazinamida	Jbe 100mg/ml 50ml Comp 250mg	OR OR	<i>Pirazinamida 100mg/ml jbe FM Pirazinamida Prodes</i>
Protonamida	Gg 250mg	OR	<i>Peteha ME (1)</i>
Rifabutina	Susp 20mg/ml 30ml Caps 150mg	OR OR	<i>Rifabutina 20mg/ml susp FM N Ansatiplin</i>
Rifampicina	Susp 20mg/ml 120ml Caps 300mg Vial 600mg	OR OR IV	<i>Rifaldin, Rimactan</i>

Nota 1: Medicamento extranjero. Para su dispensación desde el Servicio de Farmacia es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

Nota 2: Cemidon-50 contiene 15mg de Vitamina B6 (Piridoxina), Cemidon-150 25mg y Cemidon-300 50mg.

J04B-Antileproso

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Clofazimine+ Dapsona+ Rifampicina	Blister	OR	<i>MDT-Combi ME (1)</i>
Dapsona	Jbe 10mg/ml 30ml Comp 100mg	OR OR	<i>Dapsona 10mg/ml jbe FM N Sulfona</i>

Nota 1: Medicamento extranjero. Medicamento de uso controlado. Programa especial de la OMS. Cada blíster contiene el tratamiento para cuatro semanas:

Día 1: 2 cápsulas de rifampicina 300mg + 3 cápsulas de clofazimina 100mg + 1 comprimido de dapsona 100mg
 Días 2-28: 1 cápsula de clofazimina 50mg + 1 comprimido dapsona 100mg

J05-ANTIVIRALES, USO SISTÉMICO

J05AB-Antivirales: nucleósidos y nucleótidos, excluidos Inhibidores de la transcriptasa Inversa

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Aciclovir	Susp 80mg/ml 200ml	OR	<i>Virherpes forte, Zovirax forte Aciclostad, Zovirax</i>
	Comp 200mg	OR	
	Comp 800mg	OR	<i>Virherpes, Zovirax</i>
	Vial 250mg	IV	
Cidofovir	Pda 30mg	TOP	<i>Cidofovir pomada FM Vistide</i>
	Vial 75mg/ml 5ml	IV	
Ganciclovir (1)	Vial 500mg	IV	<i>Cymevene</i>
Ribavirina	Caps 200mg	OR	<i>Copegus, Rebetol Virazole</i>
	Vial 6g	INH	
Valganciclovir	Susp 60mg/ml 125ml (2)	OR	<i>Valganciclovir 60mg/ml susp FM N Valcyte</i>
	Comp 450mg	OR	

Nota 1: Preparado en el área de citostáticos del Servicio de Farmacia.

Nota 2: Fórmula magistral para pediatría. Medicamento de uso controlado.

J05AD-Antivirales: Fosfonatos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Foscarnet	Vial 24mg/ml 250ml	IV	<i>Foscavir</i>

J05AE-Antivirales: Inhibidores de la proteasa

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Atazanavir	Caps 150mg	OR	<i>Reyataz</i>
	Caps 200mg	OR	
Darunavir (1)	Comp 300mg	OR	<i>Prezista</i>
Etravirina (2)	Comp 100 mg	OR	<i>Intelence</i>
Fosamprenavir	Comp 700mg	OR	<i>Telzir</i>
Indinavir	Caps 200mg	OR	<i>Crixivan</i>
	Caps 400mg	OR	
Ritonavir	Sol 80mg/ml 90ml	OR	<i>Norvir N</i>
	Caps 100mg	OR	
Saquinavir	Comp 500mg	OR	<i>Invirase</i>
Tipranavir	Caps 250mg	OR	<i>Aptivus</i>
Lopinavir+Ritonavir	Comp 200/50mg (3)	OR	<i>Kaletra meltrex Kaletra N</i>
	Sol 80/20 mg/ml 60ml	OR	

Nota 1: Noviembre 2007: Darunavir se incluye en la GFT como tratamiento de rescate en pacientes que presentan resistencia a otros Inhibidores de proteasa o intolerancia por toxicidad a otros fármacos.

Nota 2: Lugar en terapéutica de Etravirina

Informe CFT Febrero 2009: Tras valoración del informe procedente de la C. Infecciosas en la indicación siguiente: Aprobarlo en la

categoría D: Etravirina, está indicado en combinación con otros antirretrovirales, en pacientes adultos con infección VIH-1, previamente tratados con antirretrovirales, con patrón de multiresistencia, incluyendo resistencia a otros ITINNs. No se recomienda en combinación únicamente con ITIN en pacientes que han presentado una respuesta virológica insatisfactoria con un régimen con ITIN e ITINN.

Nota 3: Diciembre 2006: Cambio de presentación Lopinavir+Ritonavir (*Kaletra*)

Presentación antigua: Cápsulas 133/33mg. Conservación en nevera. Posología habitual en adultos: 3 caps/12h. Preferiblemente administrar con comidas.

Nueva presentación: Comprimidos 200/50mg. Conservación a temperatura ambiente. Posología habitual en adultos: 2comp/12h. Toma independiente de comidas.

Debido a que la cantidad de principio activo es distinta en cada una de las presentaciones se ha de confirmar cuál de ellas toma el paciente, sobre todo mientras coexistan ambas en el mercado.

J05AF-Nucleósidos y nucleótidos Inhibidores de la transcriptasa Inversa

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Abacavir	Sol 20mg/ml 240ml Comp 300mg	OR OR	<i>Ziagen</i>
Abacavir + Lamivudina	Comp 600/300mg	OR	<i>Kivexa</i>
Abacavir + Lamivudina + Zidovudina	Comp. 300/150/300mg	OR	<i>Trizivir</i>
Adefovir	Comp 10mg	OR	<i>Hepsera</i>
Didanosina (DDI)	Polvo 2g Comp 50mg Comp 100mg Caps 125mg Comp 150mg Caps 200mg Comp 200mg Caps 250mg Caps 400mg	OR OR OR OR OR OR OR OR OR	<i>Videx</i>
Emtricitabina + Tenofovir (1)	Comp 200/245mg	OR	<i>Truvada</i>
Estavudina (D4T)	Sol 1mg/ml 200ml Caps 15mg Caps 20mg Caps 30mg Caps 40mg	OR OR OR OR OR	<i>Zerit</i>
Lamivudina (3TC)	Sol 10mg/ml 240ml Comp 100mg Comp 150mg Comp 300mg	OR OR OR OR	<i>Epivir</i> <i>Zeffix</i> <i>Epivir</i> <i>Epivir</i>
Lamivudina + Zidovudina	Comp 150/300mg	OR	<i>Combivir</i>
Tenofovir (1)	Comp 245mg	OR	<i>Viread</i>
Zidovudina (AZT)	Sol 10mg/ml 200ml Caps 100mg Caps 250mg Vial 10mg/ml 20ml	OR OR OR IV	<i>Retrovir,</i>

Nota 1: 245mg de Tenofovir equivale a 300mg de Tenofovir disopropil fumarato.

J05AG-No nucleósidos Inhibidores de la transcriptasa Inversa

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Efavirenz	Caps 50mg Caps 100mg Caps 200mg Comp 600mg	OR OR OR OR	<i>Sustiva</i>
Nevirapina	Comp 200mg Sol 10mg/ml 240ml	OR OR	<i>Viramune</i>

J05AX-Otros antivirales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Enfuvirtide	Vial 90mg/ml 1ml	SC	<i>Fuzeon N</i>

J06-SUEROS INMUNES E INMUNOGLOBULINAS (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Inmunoglobulina anti-hepatitis B	Amp 200 UI/ml 1ml Amp 200 UI/ml 3ml Amp 200 UI/ml 5ml	IM IM IM	<i>Gammaglobulina anti-hepatitis B N</i>
Inmunoglobulina anti-rábica	Vial 150 UI/ml 2ml	IM, Infiltrac	<i>Imogam rabia N</i>
Inmunoglobulina anti-Rh	Jer prec 750 UI/ml 2ml (150mcg/ml)	IM	<i>Gamma anti-D N, Rhesogamma P N</i>
Inmunoglobulina anti-tetánica	Jer prec 250 U/ml 2ml	IM	<i>Gamma antitetanos N, Tetagamma P N</i>
Inmunoglobulina humana inespecífica intravenosa (3)	Vial 0,5g Vial 2,5g Vial 5g	IV IV IV	<i>Flebogamma N , Kiovig</i>

	Vial 10g	IV	
Inmunoglobulina humana inespecífica subcutánea (4)	Vial 160mg/ml 10ml	SC	<i>Vivaglobin N</i>
Palivizumab (5)	Vial 50mg Vial 100mg	IM IM	<i>Synagis N</i>

Nota 1: Marzo 2008. En el Servicio de Farmacia no se dispone de stock de Inmunoglobulina anti-varicela (*Varitect N ME*) ni de Inmunoglobulina anti-citomegalovirus (*Cytotect ME*). Por tratarse de medicamentos extranjeros, para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3. En ambos casos existe la posibilidad de utilizar inmunoglobulina humana inespecífica.

Nota 2: Uso controlado. Consultar protocolo de indicaciones aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica. Para determinados pacientes se podrá disponer de *Endobulin N*.

Nota 3: Medicamento de uso restringido. Se incluye en guía como alternativa a la endovenosa para pacientes con inmunodeficiencias primarias en los que esta vía esté contraindicada. También para proporcionar mayor comodidad al paciente, siempre y cuando bajo control del Servicio de Hematología consideren al paciente o en su defecto familiar o tutor responsable capacitado para su autoadministración, así como para la identificación o manejo de cualquier efecto secundario para lo cual se dispondrán de los medios necesarios para realizar un curso previo formativo

Nota 4: Recomendaciones para la Profilaxis del Virus respiratorio Sincitial (VRS) con Palivizumab – Campaña 2008-2009.

Se dispone de un protocolo suprasectorial 2008-2009. Ver en internet:

http://www.elcomprimido.com/PROTOCOLOS_SUPRASECTORIALES/pdf/palivizumab_recomendaciones.pdf
http://www.elcomprimido.com/PROTOCOLOS_SUPRASECTORIALES/pdf/medidas_higienicas_vrs.pdf



Los **Comités suprasectoriales** del Servei de Salut de les Illes Balears son grupos de trabajo multidisciplinares constituidos por profesionales sanitarios especializados en las patologías objeto de estudio y expertos del medicamento de nuestra comunidad. Tienen como objetivos generales: elaborar recomendaciones generales sobre el tratamiento específico de las patologías analizadas y actualizarlas periódicamente, identificar las poblaciones diana, notificar las reacciones adversas observadas, realizar el análisis crítico de la evidencia científica de los medicamentos implicados (según la medicina basada en la evidencia e incorporando los criterios de eficiencia) y proponer las estrategias de difusión del trabajo de los comités. Los protocolos y las recomendaciones consensuadas estarán disponibles en la web, con el objetivo de ofrecer a los profesionales sanitarios de la CAIB una fuente de información sobre la actividad de estos comités.

Protocolos campañas anteriores 2000-2007: <http://intranet2/FIO/ENLACES/INTERNETFAR/EVALPalivizumabPortada.htm>

J07-VACUNAS (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Toxoide tetánico + Toxoide diftérico (2)	Jer prec 80/8 UI/ml 0,5ml	IM	<i>Anatoxal TeDi Berna N, Diftavax (40/4 UI/ml 0,5ml) , Ditanrix (40/4 UI/ml 0,5ml), TD Adultos leti N</i>
Vacuna anti-haemophilus influenzae tipo b	Vial 10mcg	IM	<i>ACT HIB, Hibiter N Hiberix N</i>
Vacuna anti-hepatitis A	Jer prec 1440 UI	IM,SC	<i>Havrix adultos N</i>
Vacuna anti-hepatitis B	Jer prec 20mcg/ml 0,5ml Jer prec 20mcg/ml 1ml	IM IM	<i>Engerix B N, Recombivax N Engerix B</i>
Vacuna anti-hepatitis A + anti-hepatitis B	Jer prec 720/ 20 UI/ml 1ml	IM,SC	<i>Twinrix adulto N</i>
Vacuna anti-neumocócica	Jer prec 0,5ml	IM	<i>Pneumo-23 N (3)</i>
Vacuna anti-polio	Amp 1ml	SC	<i>Vac poliomiéltica Berna N</i>
Vacuna anti-rábica (5)	Vial 2,5 UI	IM	<i>Vac antirrábica Merieux N</i>
Vacuna anti-varicela	Vial 1350 UI 0,5ml	SC	<i>Varilrix N, Varivax N</i>

Nota 1. VACUNA TÉTANOS-DIFTERIA: Vacuna de referencia en profilaxis heridas.

Informe básico. 25-09-2002. Información completa en Intranet.

-Debido al alto porcentaje de población adulta que carece de anticuerpos frente a difteria y tétanos, el Comité Asesor en Prácticas de Inmunización (ACIP) de los EE.UU recomienda desde hace varios años el uso de la vacuna difteria-tétanos adulto, como opción preferente sobre el toxoide tetánico para la primovacunación de niños de ≥7 años o adultos, como dosis de recuerdo en adultos y para profilaxis en caso de heridas (MMWR vol 40; RR10; 1-28; 1991).

-La Conselleria de Sanitat i Consum de les Illes Balears recomienda como referencia la vacuna difteria-tétanos. En mujeres gestantes en segundo y tercer trimestre no existe contraindicación; en mujeres gestantes en primer trimestre valorar beneficio/riesgo

ya que no se ha establecido la seguridad del toxoide diftérico.

Nota 2: Marzo 2008. Ante el cese de fabricación de todas las especialidades que contenían únicamente toxoide tetánico (*Anatoxal Te Berna N*, *Toxoide tetánico leti N*), en caso de vacunación antitetánica se dispensará la asociación toxoide tetánico + toxoide diftérico.

Nota 3: Contiene 25mcg de 23 tipos de poliósidos de *S.pneumoniae*. En niños entre dos meses y dos años se recomienda el empleo de *Prevenar*, para la inmunización activa contra las enfermedades invasivas (incluyendo bacteremia, sepsis, meningitis, neumonía bacterémica), causadas por los serotipos 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19F y 23F de *Streptococcus pneumoniae*.

Nota 4: Contiene no menos de 40 UI de toxoide tetánico, no menos de 30 UI de toxoide diftérico, 25mcg de toxoide pertussis, 25 mcg de hemaglutinina filamentosa, 8 mcg de pertactina y 1mcg de polisacárido capsular purificado de *Haemophilus influenzae* tipo b.

Nota 5: Criterios de uso y diferentes tipos de vacuna. Consultat manual de procedimientos. Actualizado Junio 2009.

L-TERAPIA ANTINEOPLÁSICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES

L01-CITOSTÁTICOS

L01A-Agentes alquilantes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Busulfan	Comp 2 mg	OR	<i>Busulfano Allen</i>
	Amp 6mg/ml 10ml	IV	<i>Busilvex N</i>
Carmustina	Vial 100mg	IV	<i>BICNU ME N (1)</i>
	Implante 7.7mg	Intralesion	<i>Gladel N(2)</i>
Ciclofosfamida	Comp 50mg	OR	<i>Genoxal</i>
	Vial 1g	IV	
Clorambucilo	Comp 2mg	OR	<i>Leukeran N</i>
Dacarbazina	Vial 500mg	IV	<i>Dacarbazina DTIC</i>
Fotemustina	Vial 208mg	IV	<i>Mustoforan N</i>
Ifosfamida	Vial 1g	IV	<i>Tronoxal</i>
Lomustina	Caps 10mg	OR	<i>CEENU ME (1)</i>
Melfalan	Comp 2mg	OR	<i>MelfalanN</i>
	Vial 50mg	IV	<i>Melfalan iny</i>
Temozolamida	Caps 5mg	OR	<i>Temodal</i>
	Caps 20mg	OR	
	Caps 100mg	OR	
	Caps 250mg	OR	
Tiotepa	Vial 15mg	IV	<i>Thiotepa lederle N ME (1)</i>

Nota 1: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

Nota 2: Medicamento de uso restringido a quirófano de neurocirugía.

L01B-Antimetabolitos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Azacitidina	Vial 100mg (25mg/ml)	SC	<i>Vidaza (1)</i>
Capecitabina	Comp 150 mg	OR	<i>Xeloda</i>
	Comp 500mg	OR	
Citarabina (Ara-C)	Vial 50mg	IT	<i>Depocyte N</i>
	Vial 100mg	IV	<i>Citarabina</i>
	Vial 500mg	IV	<i>Citarabina</i>
Cladribina	Vial 1mg/ml 10ml	IV	<i>Leustatin N</i>
Fludarabina	Comp 10mg	OR	<i>Beneflur</i>
	Vial 50mg	IV	
Fluorouracilo (5FU)	Vial 50mg/ml 5ml	IV	<i>Fluorouracil</i>
	Vial 50mg/ml 100ml	IV	
Gemcitabina	Vial 1g	IV	<i>Gemzar</i>
Metotrexato (Ametopterina)	Comp 2,5mg	OR	<i>Metotrexato, Emthexate</i>
	Vial 25mg/ml 20ml	IV	
	Vial 25mg/ml 40ml	IV	
Mercaptopurina	Comp 50mg	OR	<i>Mercaptopurina</i>
Pemetrexed	Vial 500mg	IV	<i>Alimta</i>
Tioguanina	Comp 40mg	OR	<i>Tioguanina</i>

Nota 1: Medicamento de uso restringido. Si es necesario para un paciente determinado se hará una compra puntual.

L01C-Alcaloides de plantas y otros productos naturales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Docetaxel	Vial 40mg/ml 2ml	IV	<i>Taxotere</i>
	Vial 40mg/ml 0,5ml	IV	
Etopósido (VP-16)	Caps 50mg	OR	<i>Etopóxido, Lastet, Vepesid,</i>
	Vial 20mg/ml 10ml	IV	
	Vial 20mg/ml 5ml	IV	
Paclitaxel	Vial 6mg/ml 17ml	IV	<i>Paclitaxel, Paxene, Taxol</i>
	Vial 6mg/ml 50ml	IV	
Tenipósido (VM-26)	Amp 10mg/ml 5ml	IV	<i>Vumon</i>
Vinblastina	Vial 1mg/ml 10ml	IV	<i>Vinblastina N</i>
Vincristina	Vial 1mg/ml 2ml	IV	<i>Vincristina N</i>
Vindesina	Vial 5mg	IV	<i>Enison N</i>
Vinorelbina	Comp 20mg	OR	<i>Navelbine N</i>
	Comp 30mg	OR	
	Vial 10mg/ml 5ml	IV	

L01D-Antibióticos citotóxicos y sustancias relacionadas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bleomicina	Vial 15mg (1)	IV,IM,SC, Intrapleural	<i>Bleomicina N</i>

Dactinomicina (Actinomicina D)	Vial 0,5mg	IV	<i>Cosmegen ME(2)</i>
Daunorrubicina	Vial 2mg/ml 10ml	IV	<i>Daunoblastina</i>
Doxorrubicina (Adriamicina)	Vial 2 mg/ml 25ml	IV	<i>Doxorrubicina N, Farmiblastina N</i>
Doxorrubicina liposomal pegilada (3)	Vial 2mg/ml 10 ml	IV	<i>Caelyx N</i>
Epirubicina	Vial 2mg/ml 100 ml Vial 2mg/ml 25 ml	IV IV	<i>Farmorrubicina N</i>
Idarrubicina	Vial 5mg Vial 10mg	IV IV	<i>Zavedos</i>
Mitomicina	Vial 1mg/ml 10ml	IV	<i>Mitomycin C</i>
Mitoxantrona	Vial 2mg/ml 10ml	IV	<i>Novantrone, Pralifan</i>

Nota 1: 1mg=1 UI

Nota 2: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimetar los impresos A2 y A3.

Nota 3: Lugar en terapéutica de Doxorrubicina liposomal pegilada (*Caelyx*[®]) y equivalencias de Doxorrubicina liposomal (*Myoce*[®]). Feb 2005.

Las ventajas de la doxorrubicina liposomal en cáncer de mama metastásico (CMM) son modestas en cuanto a seguridad. La evidencia se basa en ensayos clínicos no ciegos y no se compara con el estándar adecuado. En el CMM la doxorrubicina convencional sigue siendo de referencia.

La doxorrubicina liposomal se incluye en guía para casos muy específicos, según los criterios siguientes: en primera línea en CMM en pacientes sensibles a las antraciclinas y en las que no se puede sobrepasar una dosis máxima porque conlleve un grave riesgo de cardiotoxicidad. Es decir, pacientes que hayan recibido, en adyuvancia ó en neoadyuvancia, antraciclinas con una dosis total acumulada $\geq 360\text{mg/m}^2$ de doxorrubicina ó $\geq 540\text{mg/m}^2$ de epirubicina, y que cumplan dos o más de los siguientes criterios:

- Tratamiento previo con radioterapia con irradiación torácica del lado izquierdo
- Edad >65 años
- Antecedentes de HTA mantenida
- Antecedentes de enfermedad cardiovascular moderada/grave

Existen dos fórmulas de doxorrubicina liposomal. No hay elementos para definir la superioridad clínica de una u otra dada la debilidad de las evidencias y la ausencia de estudios comparativos directos. Con criterio práctico y dado que tiene otras indicaciones, en el HUSD se dispondrá de doxorrubicina liposomal pegilada (*Caelyx*[®])

L01X-Otros citostáticos

L01XA- Otros citostáticos: Derivados del platino

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Carboplatino	Vial 10mg/ml 45ml	IV	<i>Carboplatino, Nealorin, Paraplatin, Platinwas</i>
Cisplatino	Vial 1mg/ml 100ml	IV	<i>Placis, Cisplatino</i>
Oxaliplatino	Vial 5mg/ml 10ml Vial 5mg/ml 20ml	IV IV	<i>Eloxatin</i>

L01XB-Otros citostáticos: Metilhidrazinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Procabazina	Caps 50mg	OR	<i>Natulan</i>

L01XC- Otros citostáticos: Anticuerpos monoclonales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Alemtuzumab	Vial 30mg/ml 1ml	IV	<i>Mabcampath N</i>
Bevacizumab	Vial 25mg ml 4 ml Vial 25mg/ml 16ml	IV	<i>Avastin N</i>
Cetuximab	Vial 5mg/ml 20ml	IV	<i>Erbix N</i>
Ibritumomab tiuxetan (1)	Kit 1.6mg/ml	IV	<i>Zevalin N</i>
Panitumumab (2)	Vial 100 mg/5 ml Vial 400 mg/20 ml.	IV IV	<i>Vectibix</i>
Rituximab	Vial 10mg/ml 10ml Vial 10mg/ml 50ml	IV	<i>Mabthera N</i>
Trastuzumab	Vial 150mg (21mg/ml)	IV	<i>Herceptin N</i>

Nota 1: Fármaco preparado en radiofarmacia

Nota 2. Lugar en terapéutica de Panitumumab

Acuerdo CFT día 24 Febrero 2009: Tras evaluación de la solicitud de panitumumab en monoterapia para el tratamiento de pacientes con cáncer colorrectal metastásico (CCRM) que exprese EGFR con K-RAS no mutado (wild-type), tras el fracaso de regímenes de quimioterapia (QT) que contengan fluoropirimidina, oxaliplatino e irinotecan (CPT-11) y tras valoración del informe la CFT lo clasifica en categoría D-1. SE INCLUYE EN LA GFT con recomendaciones específicas:

- 1) El uso de panitumumab y cetuximab queda restringido a pacientes con cáncer colorrectal metastásico con K-RAS no mutado (wild-type)
- 2) Se dispondrá de panitumumab para aquellos pacientes que hayan presentado reacción alérgica durante la infusión de cetuximab. En el caso de que el paciente esté recibiendo cetuximab asociado a QT, se aconseja solicitar su empleo por la vía "uso compasivo", hasta que no se disponga de nueva información sobre el uso de panitumumab en combinación con la QT.
- 3) Para la indicación aprobada por la EMEA y AEMPS: "tratamiento en monoterapia del CCRM con K-RAS no mutado tras fracaso a regímenes de QT que contengan fluoropirimidinas, oxaliplatino e irinotecan", se dispondrá de ambos: cetuximab, panitumumab. En el caso de decidir que se disponga de ambos, el uso de uno u otro quedará a criterio del oncólogo. En cualquier caso, si el oncólogo lo cree necesario, el Servicio de Farmacia puede también contribuir a esa decisión, en base al coste económico individual que

pueda derivarse de cada caso particular. Ya se ha comentado anteriormente, que según el peso y la talla (Superficie corporal) del paciente unos casos pueden favorecer a cetuximab y otros a panitumumab.

4) La posibilidad de utilizar cetuximab o panitumumab, ambos en monoterapia, podrá ser contemplada en pacientes que por su "fragilidad", edad o comorbilidad no sean susceptibles de recibir QT

5) Dada la más que posible resistencia cruzada entre cetuximab y panitumumab no debe considerarse el uso de uno de ellos tras el fracaso del otro.

6) Se propone solicitar al Servicio de Oncología un seguimiento de su uso, en un periodo idealmente no superior a 6 meses tras su inicio de utilización

L01XE-Inhibidores directos de la protein-quinasa

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Dasatinib	Comp 20mg Comp 50mg Comp 70mg	OR OR OR	<i>Sprycel</i>
Erlotinib	Comp 100mg Comp 150mg	OR	<i>Tarceva</i>
Imatinib mesilato	Comp 100mg Comp 400mg	OR	<i>Glivec</i>
Sunitinib	Caps 12,5mg Caps 25mg Caps 50mg	OR OR OR	<i>Sutent</i>
Temsirolimus (1)	Vial 30 mg/1,2 ml + 1,8 ml disolvente	IV	<i>Torisel</i>
Sorafenib	Comp 200mg	OR	<i>Nexavar</i>

Nota 1. Lugar en terapéutica de Temsirolimus

Acuerdo CFT 25 de Marzo 2009: Tras evaluación de la solicitud de Temsirolimus se propone incluirlo en categoría D-1. SE INCLUYE EN LA GFT con recomendaciones específicas:

1. Tratamiento de primera línea en CRM de células claras en el subgrupo de pacientes de mal pronóstico (alto riesgo según criterios MSKCC):

- Karnofsky < 80%
- LDH alto (> 1.5 x normal)
- Hb baja
- Ca sérico alto
- Ausencia de nefrectomía

Grupo de riesgo	Nº factores de riesgo	SG 2 años %
Bajo	0	45
Intermedio	1-2	17
Alto	≥ 3	3

2. Tratamiento de primera línea en CRM en histologías diferentes a células claras.

3. Pacientes no candidatos a recibir inhibidores tirosin kinasa: imposibilidad vía oral, previsión no cumplimiento del tratamiento, toxicidad

4. Para el resto de pacientes, el fármaco de elección en primera línea sería sunitinib, reservando sorafenib para el tratamiento en segunda línea.

L01XX-Otros citostáticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Anagrelida	Caps 0,5mg	OR	<i>Xagrid</i>
Arsénico trióxido	Amp 1mg/ml 10ml	IV	<i>Trisenox (1)</i>
Asparaginasa de <i>Escherichia coli</i>	Vial 5000 UI/ml 2ml	IM, IV	<i>Kidrolase N ME(2)</i>
Bortezomib	Vial 3,5mg	IV	<i>Velcade</i>
Denileukin diftitox	Vial 150mcg/ml 2ml	IV	<i>Ontak ME N (1),(3)</i>
Estramustina	Caps 140mg Vial 300mg	OR IV	<i>Estracyt</i>
Hidroxiurea (Hidroxycarbamida)	Susp 100mg/ml (4) Caps 500mg	OR OR	<i>Hidroxiurea 100mg/ml susp FM Hydrea</i>
Irinotecan	Vial 20mg/ml 5ml	IV	<i>Irinotecan, Campto</i>
Miltefosina	Fco 60mg/ml 10ml	TOP	<i>Miltex (1)</i>
Mitotano	Comp 500mg	OR	<i>Lysodren (1)</i>
Nimotuzumab	Vial 5mg/ml 10ml	IV	<i>Cimaher ME N (1)</i>
Pentostatina	Vial 10mg	IV	<i>Nipent N(1)</i>
Topotecán	Vial 4mg (1mg/ml)	IV	<i>Hycamtin</i>
Tretinoína	Caps 10mg	OR	<i>Vesanoid</i>

Nota 1: Medicamento de uso restringido. Si es necesario para un paciente determinado se hará una compra puntual.

Nota 2: Para determinados pacientes se podría obtener Pegaspargasa, asparaginasa de *E.coli* pegilada (*Oncaspar ME*) 750 UI/ml 5ml (3). En caso de reacción alérgica se puede solicitar Asparaginasa de *Erwinia chrysanthemi* (Crisantaspa) (*Erwinase ME*) 10000 UI (3)

Nota 3: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

Nota 4: Fórmula magistral para pediatría de uso controlado. Necesario cumplimentar los impresos de medicación especial

L02-TERAPIA ENDOCRINA

L02AB-Hormonas y derivados: Progestágenos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
-----------------	--------------	-----	------------------

Medroxiprogesterona	Comp 100mg Comp 500mg Vial 200mg/ml 2,5ml	OR OR IM	<i>Farlutal, Progevera</i> <i>Farlutal depot</i>
Megestrol acetato (1)	Sobre 160mg	OR	<i>Borea, Maygace, Megefren</i>

Nota 1: A partir de Febrero del 2007 se dispone de *Borea* (Megestrol acetato) en sustitución al *Maygace*. Se presenta en sobres de 160mg. Un antiguo comprimido de *Maygace* = 1 sobre de *Borea*. Una dosis de 20ml (800mg) de la suspensión de *Maygace altas dosis* = 5 sobres de *Borea*.

L02AE-Análogos de hormonas liberadoras gonadotropinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Leuprorelina	Vial 5mg/ml 2,8ml Vial 7,5mg	SC IM	<i>Procrin</i> <i>Procrin depot, Ginecrin depot</i>
Triptorelina	Vial 0,1mg/ml 1 ml	SC	<i>Decaptedyl diario</i>

L02BA-Antiestrógenos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Tamoxifeno	Comp 10mg	OR	<i>Nolvadex, Tamoxifeno, Yacesal</i>

L02BB-Antiandrógenos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bicalutamida	Comp 50mg	OR	<i>Casodex</i>

L02BG-: Antagonistas hormonales: Inhibidores enzimáticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Anastrozol	Comp 1mg	OR	<i>Arimidex</i>
Exemestano	Comp 25mg	OR	<i>Aromasil</i>
Letrozol	Comp 2,5mg	OR	<i>Femara, Insegar</i>

L03-INMUNOESTIMULANTES

L03AA-Estimulantes de colonias (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Filgrastim	Jer 300mcg/0,5ml Vial 300mcg/ml 1ml Jer 480mcg/0,5ml Jer Xmcg/Yml	SC,IV	<i>Neupogen N</i> <i>Filgrastim FM N (2)</i>
Pegfilgrastim (3)	Jer 6mg/0.6ml	SC	<i>Neulasta N</i>

Nota 1: Equivalencias de los factores estimulantes de granulocitos. (G-CSF)

Filgrastim = G-CSF (*Neupogen*), Lenograstim = G-CSF (*Granocyte, Euprotin*) y Pegfilgrastim = PEG-F (*Neulasta*) se consideran equivalentes terapéuticos, en las indicaciones comunes formalmente aprobadas para cada uno de ellos según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

Equivalencia posológica *:

Filgrastim 300 mcg/24h ↔ Lenograstim 263 mcg/24g ↔ PEGF 6 mg dosis única

* Filgrastim y Lenograstim es de administración diaria, dosis según peso del paciente (300 o 480 mcg**), duración de tratamiento según neutropenia. PEGF es de dosis única***.

**Posología de Filgrastim recomendada

-60-79 Kg: 300mcg/día.

>79 Kg: 480mcg/día.

***Posología de PEGF 6mg dosis única e independiente del peso.

En caso de reacción alérgica a Filgrastim se podrá solicitar Lenogastrim. Se realizará una compra puntual.

Nota 2: Septiembre 2007: Jeringas de Filgrastim para Pediatría.

Las jeringas de Filgrastim en pacientes pediátricos se elaborarán siguiendo las normas siguientes:

- Dosis < 150 mcg: preparación de jeringas en el Servicio de Farmacia.
- Dosis >150 mcg: se dispensarán viales de 300 mcg/ml.

Nota 2: Indicaciones de Pegfilgrastim aprobados en HUSD (CFT 9-06-04):

- Paciente en que se prevé un tratamiento mínimo de 7 días con Filgrastim (protocolo QT de alta mielotoxicidad y/o edad avanzada). Especificar QT:
- Paciente con protocolo QT quincenal con clara intención curativa: Especificar QT:
- Pacientes con neutropenia febril previa. Especificar QT:
- Criterios sociales, considerar en:
 - Paciente que no puede administrarse el fármaco por sí mismo y con problemas de desplazamiento a su centro de salud.
 - Paciente en el que se prevé un inadecuado cumplimiento terapéutico.
 - Otros motivos (Indicaciones no aprobadas):

Notas:

- Indicación clínica formalmente aprobada en Europa: Reducción de la duración de la neutropenia y de la incidencia de neutropenia febril en pacientes con tumores malignos tratados con quimioterapia citotóxica (Con excepción de Leucemia Mieloides Crónica y Síndromes Mielodisplásicos).
- Posología: 6mg (una jeringa precargada en dosis única) por cada ciclo de quimioterapia, administrado vía SC aproximadamente 24 horas después de la quimioterapia citotóxica

L03AB-Interferones

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Interferón alfa 2 b (1)	Vial 10 MUI/ml 1ml	IV	<i>Intron A N</i>
	Pluma multidosis 18 MUI /1,2ml	SC	
	Pluma multidosis 60 MUI /1,2ml	SC	
Interferón alfa 2 a pegilado (Peginterferón alfa 2 a) (2)	Jer 135mcg	SC	<i>Pegasys N</i>
	Jer 180mcg	SC	
Interferón alfa 2 b pegilado (Peginterferón alfa 2 b) (2)	Pluma prec 50mcg	SC	<i>Pegintron N</i>
	Pluma prec 80mcg	SC	
	Pluma prec 100mcg	SC	
	Pluma prec 120mcg	SC	
	Pluma prec 150mcg	SC	
Interferón beta 1-a	Jer prec 30mcg/0.5ml	IM	<i>AvonexN</i> <i>Rebif N</i> <i>Rebif N</i>
	Jer prec 22mcg	SC	
	Jer prec 44mcg	SC	
Interferón beta 1-b	Vial 0,25mg (8 MUI)/ml	SC	<i>Betaferon N</i>

Nota 1: Interferón alfa 2-b e Interferón alfa 2-a se consideran equivalentes terapéuticos.

Nota 2: Peginterferón alfa 2 a (*Pegasys*) y Peginterferon alfa 2 b (*Pegintron*) se consideran equivalentes terapéuticos, ver información ampliada en nota 3

Nota 3. Peginterferon alfa 2 a y Peginterferon alfa 2-b. Criterios de uso e intercambio terapéutico.

Comisión de Farmacia y Terapéutica 26-02-2003. Ver informe completo en Intranet

Los dos interferones pegilados disponibles (peginterferón alfa-2a y alfa-2b) se consideran equivalentes terapéuticos, y estarán sujetos a las condiciones de compra por concurso público. Se utilizarán en pacientes con determinación de genotipo y carga viral previa y se valorará la continuación del tratamiento en función de la respuesta viral precoz. Se utilizarán combinados con ribavirina..

L03AX-Otras citoquinas e inmunomoduladores.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Glatiramero (1)	Jer prec 20mg/ml 1ml	SC	<i>Copaxone N</i>
BCG	Vial 81 mg	Intravesical	<i>ImmuCyst BCG Inmunoterap N</i>

Nota 1: Para pacientes diagnosticados de Esclerosis múltiple, estando su prescripción y seguimiento de uso, condicionado a la aprobación del Comité Balear de Esclerosis Múltiple y sujeta a revisión anual en base a la eficacia del tratamiento.

L04-INMUNOSUPRESORES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Abatacept (1)	Vial 250mg+1 jer sol perf	IV	<i>Orencia</i>
Adalimumab (2)	Jer prec 40mg/0,8ml	SC	<i>HumiraN</i>
Azatioprina	Susp 10mg/ml	OR	<i>Azatioprina 10mg/ml susp FM N</i> <i>Imurel</i>
	Comp 50mg	OR	
	Vial 10mg/ml 5ml	IV	
Ciclosporina A	Sol 100mg/ml 50ml	OR	<i>Sandimmun neoral</i> <i>Sandimmun</i>
	Caps 25mg	OR	
	Caps 50mg	OR	
	Caps 100mg	OR	
	Amp 50mg/ml 1ml	IV	
	Amp 50mg/ml 5ml	IV	
Daclizumab	Vial 5mg/ml 5ml	IV	<i>Zenapax N</i>
Etanercept (2)	Vial 25mg + jer 1ml	SC	<i>Enbrel N</i>
	Vial 50mg + jer 1ml	SC	
Everolimus	Comp 0,1mg	OR	<i>Certican</i>
	Comp 0,25mg	OR	
	Comp 0,5mg	OR	
	Comp dispersables 0,75mg	OR	
Infliximab	Vial 5mg/ml 20ml	IV	<i>RemicadeN</i>

Leflunomida	Comp 10mg Comp 20mg	OR OR	Arava
Lenalidomida	Caps 5mg Caps 10mg Caps 15mg Caps 25mg	OR OR OR OR	Revlimid
Micofenolato mofetilo	Susp 200mg/ml 110g Caps 250mg Comp 500mg Vial 500 mg	OR OR OR IV	Cellcept
Micofenolato sódico	Comp 180mg Comp 360mg	OR	Myfortic
Natalizumab (3)	Vial 300mg	IV	Tysabri N
Sirolimus	Comp 1mg Sol 1mg/ml 60ml (4)	OR	Rapamune Rapamune N
Tacrolimus	Susp 0,5mg/ml 125ml Caps 0,5 mg Caps 1mg Caps 5mg Amp 5mg/ml	OR OR OR OR IV	Tacrolimus 0,5mg/ml susp FM Prograf
Talidomida (5)	Comp 100mg	OR	Talidomida Pharmion
Timoglobulina(6)	Vial 5mg/ml 5ml	IV	Timoglobulina N

Nota 1.
Lugar en terapéutica de Abatacept

Acuerdo CFT 30 de Abril 2008:

Tras evaluación de la solicitud de Abatacept en la indicación en combinación con metotrexato en el tratamiento de la artritis reumatoide activa de moderada a grave, en pacientes adultos que hayan presentado una respuesta inadecuada o intolerancia a otros fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAMEs), incluyendo al menos un inhibidor del factor de necrosis tumoral (TNF) se justifica la inclusión del fármaco en base a la presentación de un protocolo y por tanto se clasifica el fármaco como de Categoría **D-1**: Se incluye con condiciones de uso específicas. (Medicamento de uso restringido: se incluye en guía como terapia de rescate al fracaso en tratamiento de al menos 2 o más anti-TNF.)

Nota 2:

Equivalencias terapéuticas de los anti-TNF en la artritis reumatoide del adulto.

Etanercept

-Inclusión en guía como equivalente terapéutico de Infliximab y Adalimumab en artritis reumatoide del adulto, asociado a Metotrexate.

-En caso de intolerancia a Metotrexate, se considera de elección Etanercept en monoterapia.

-Casos especiales: Valorar Etanercept de forma preferente en situaciones excepcionales del paciente, que dificulten ingreso cada 2 meses y no sea adecuado Infliximab

Adalimumab

-Equivalente terapéutico de Etanercept en artritis reumatoide del adulto, asociado a Metotrexate.

-En caso de intolerancia a Metotrexate, se considera de elección Etanercept en monoterapia. (Menor formación de Ac anti tNF y menor coste con Etanercept que con Adalimumab).

Otras indicaciones, pendientes de evaluar

- Artritis activa progresiva grave de inicio
- Artritis crónica juvenil poliarticular
- Artritis psoriasica
- Espondilitis anquilosante

Nota 3: Natalizumab tiene aprobada la indicación como tratamiento en monoterapia en la esclerosis múltiple remitente recidivante muy activa para pacientes con elevada actividad de la enfermedad a pesar del tratamiento con un interferón beta o bien pacientes con esclerosis múltiple remitente recidivante grave de evolución rápida.

Nota 4: Medicamento de uso restringido. Si es necesario para un paciente determinado se hará una compra puntual.

Nota 5: Medicamento de uso controlado. Programa especial de la OMS para su uso como antileproso.

Nota 6: Para casos especiales es posible disponer de: *OKT3 Orthoclone ME*- Muromonab-CD3 que es suero antilinfocitario monoclonal.

M-SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO

M01-ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS (1) (3)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Dexketoprofeno (2)	Amp 25mg/2ml	IV	<i>Enantyum</i>
Diclofenaco	Comp 50mg Sup 100mg Amp 25mg/ml 3ml	OR REC IM, IV	<i>Dolo nervobion, Dolo voltaren, Dolotren, Luase, Voltaren Dolotren, Voltaren Dolotren, Voltaren</i>
Ibuprofeno	Jbe 20mg/ml 200ml Sobres 200mg Comp 400mg Comp 600mg	OR OR OR OR	<i>Dalsy jarabe, Babypiril, Dadosel, Diltix, Dolbufen, Fiedosin, Frenatermin, Ibufarmalid, Ibumac, Ibuprox, Junifen, Narfen, Optajun, Paidofebril, Pirexin, Remidol, Tedifebrin Dalsy sobres, Ibufarmalid Advil, Algiadin, Algidrin, Alogesia, Altior, Bexistar, Doctril, Dolorac, Dorival, Espidifen, Factopan, Feminalin, Gelofeno, Ibubex, Ibufen, Ibumac, Neobrufen, Nodolfen, Norvectan, Nurofen, Oberdol, Ratiadol, Saetil</i>
Indometacina	Jbe 2mg/ml 30ml Susp 5mg/ml 100ml Caps 25mg Sup 100mg	OR OR OR REC	<i>Indometacina 2mg/ml jbe FM N Indometacina 5mg/ml susp FM N Inacid, Artrino, Flogoter, Indolgina Inacid, Aliviosin, Artrino, Flogoter, Indolgina, Indonilo, Neo Decabutin</i>
Isonixina	Sup inf 200mg	REC	<i>Nyxin</i>

Nota 1: Otros medicamentos del grupo de los AINEs como por ejemplo: Ketoprofeno (*Arcental, Fastum, Ketosolan, Orudis*), Naproxeno (*Aleve, Aliviomas, Antalgin, Denaxpren, Lundiran, Momen, Naprosyn, Naproval, Tacron*), Aceclofenaco (*Airtal, Falcol, Gerbin, Sanein*), Flurbiprofeno (*Froben*), Nabumetona (*Listran, Relif*), Tenoxicam (*Reutenox*), Meloxicam (*Aliviodol, Movalis, Parocin, Uticox*) y Tolmetin (*Artrocaptin*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de los AINEs incluidos. Consultar programa de intercambio.

Nota 2: Ketorolaco, retirado en todas sus presentaciones (oral y parenteral) de la Guía Farmacoterapéutica del Hospital Son Dureta y no disponible en Oficinas de Farmacia. Alternativa vía parenteral:: Dexketoprofeno

La Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) a través de un comunicado emitido en 7 de Febrero de 2007, ha informado a los profesionales sanitarios sobre las medidas adoptadas en relación con el anti-inflamatorio no esteroideo (AINE) ketorolaco:

- Los medicamentos que contienen ketorolaco por vía sistémica pasan a tener la calificación de Medicamentos de Uso Hospitalario, siendo la fecha efectiva de esta medida el **1 de Abril de 2007. A partir de dicha fecha estos medicamentos no estarán disponibles en oficinas de farmacia.**
- La AEMPS está procediendo a actualizar las fichas técnicas y los prospectos de estos medicamentos

Simultáneamente la Comisión de Farmacia y Terapéutica del Hospital Son Dureta en acta de reunión 118/07 celebrada en 28 de Marzo de 2007, resuelve en base a la notificación de la AEMPS y fundamentalmente por la evidencia científica disponible con respecto a la seguridad del ketorolaco sobre el riesgo de desarrollar complicaciones graves de úlcera péptica (en particular hemorragia digestiva alta): **Retirar las presentaciones oral (10 mg/comp) y parenteral (30 mg/ampolla) de Ketorolaco; así como establecer las siguientes recomendaciones:**

1. Como alternativa a la vía parenteral intercambiar la presentación de Droal (Ketorolaco 30 mg ampollas) por Dexketoprofeno (Enantyum 50 mg ampollas). Igualmente se recuerda que la dosis recomendada de Dexketoprofeno (Enantyum 50 mg ampollas) es de 50 mg cada 8 - 12 horas. Si fuera necesario, la administración puede repetirse pasadas 6 horas. La dosis total diaria no debe sobrepasar los 150 mg.

Dexketoprofeno solución inyectable o concentrado para solución para perfusión está indicado para su uso a corto plazo y el tratamiento debe limitarse al periodo sintomático agudo (**no más de 2 días**). Los pacientes deben adoptar un tratamiento analgésico por vía oral cuando éste sea posible.

2. Como alternativa a la vía oral intercambiar Ketorolaco vía oral (comp 10 mg) por cualquiera de las presentaciones de otros AINE v oral disponibles en el Hospital (ver Anexo I).

Anexo I. Presentaciones de analgésicos y antiinflamatorios vía oral disponibles en la Guía Farmacoterapéutica del Hospital Son Dureta

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Diclofenac	Comp 50 mg	OR	<i>Voltaren</i>
Ibuprofeno	Jbe 100 mg/5ml Comp 400 mg Comp 600 mg Sobres 200 mg	OR OR OR OR	<i>Dalsy jarabe Neobrufen</i>
Acetilsalicilato de lisina (1)(4)	Sobres 1,8 g	OR	<i>Inyesprin oral forte</i>
Acido Acetilsalicílico	Comp 500 mg	OR	<i>Ácido Acetilsalicílico</i>
Metamizol (Dipirona Noramidopirina)	Caps 575 mg	OR	<i>Nolotil</i>
Paracetamol	Comp 500 mg Gts 100 mg/ml (2)	OR OR	<i>Termalgin, Dolgesic, Gelocatil (650 mg) Apiretal</i>
Paracetamol +Codeína	Comp 300mg +15mg Comp 650 mg + 30 mg	OR OR	<i>Termalgin Codeína; Gelocatil Codeína</i>

Nota 1: 1,8 g de Acetilsalicilato de lisina=1g de Acido Acetil Salicílico.
Nota 2: gota=4 mg

Nota 3: Como consecuencia de su inadecuado balance beneficio/riesgo (ver farmaconotas de 27 de junio y 23 de julio de 2007), a partir del 1 de Septiembre de 2007 piroxicam ha dejado de estar disponible en la farmacia del hospital y pasa a ser una especialidad de Diagnóstico Hospitalario.

La Agencia Española del Medicamento ha establecido las siguientes indicaciones y condiciones de prescripción para los medicamentos de administración sistémica que contienen piroxicam:

- **Indicaciones:**
 - Alivio sintomático de artrosis, artritis reumatoide y espondilitis anquilosante.
 - Piroxicam no es una opción de primera línea en la indicación de un AINE; debiéndose basar su prescripción en una evaluación del riesgo global en cada paciente individual.
- **Condiciones de prescripción:**
 - El tratamiento con piroxicam debe iniciarse por un médico con experiencia en la evaluación diagnóstica de las enfermedades reumáticas inflamatorias y degenerativas.
 - Los medicamentos que contienen piroxicam tendrán en España la categoría de **DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO**, lo cual implicará que solo podrá ser prescrito por **especialistas en reumatología, medicina interna, geriatría o medicina física y rehabilitación** y que estará sometido al correspondiente visado de inspección en el ámbito del Sistema Nacional de Salud.

M02-PREPARADOS TÓPICOS PARA DOLORES MUSCULARES Y ARTICULARES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Alcohol de romero	Sol 5% 250ml	TOP	<i>Alcohol de romero</i>
Diclofenaco	Gel 1% (10mg/g) 60g	TOP	<i>Voltaren emulgel, Dolotren</i>

Nota 1: Los AINEs vía tópica se consideran equivalentes terapéuticos. El Servicio de Farmacia dispensará uno u otro en función de la disponibilidad de productos en el hospital.

M03-MIORRELAJANTES (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Atracurio besilato	Amp 10mg/ml 2,5ml Amp 10mg/ml 5ml	IV IV	<i>Tracrium N</i>
Baclofeno	Susp 10mg/ml 30ml Comp 10mg Comp 25mg Amp 0.05mg/ml 1ml Amp 2mg/ml 5ml	OR OR OR Intratecal Intratecal	<i>Baclofeno 10mg/ml susp FM N</i> <i>Liotesal</i> <i>Liotesal intratecal(2)</i>
Cisatracurio	Amp 2mg/ml 2,5ml Amp 2mg/ml 5ml Amp 2mg/ml 10ml Vial 5mg/ml 30ml	IV IV IV IV	<i>Nimbex N</i> <i>Nimbex forte N</i>
Dantroleno	Vial 20mg/60ml	IV	<i>Dantrolen ME, Dantrium ME</i>
Metocarbamol	Comp 500mg	OR	<i>Robaxin</i>
Rocuronio bromuro	Vial 10mg/ml 5ml	IV	<i>Esmeron N</i>
Suxametonio	Amp 50mg/ml 2ml	IV	<i>Anectine N, Mioflex N</i>
Toxina botulínica(3)	Vial 100 UI / 6,5ml Vial 500 UI / 3ml	SC, IM SC,IM	<i>Botox CONG</i> <i>Dysport N</i>
Vecuronio bromuro	Vial 2mg/ml 5ml	IV	<i>Norcuron</i>

Nota 1: Tizanidina (*Sirdalud*) es un medicamento no incluido en la guía. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda mantener el tratamiento durante la estancia hospitalaria.

Nota 2: Medicamento de uso restringido. Uso exclusivo de Unidad del Dolor.

Nota 3: Un vial de *Botox* contiene: 100 UI de Toxina botulínica tipo A+excipientes y un vial de *Dysport* contiene: 500UI de toxina botulínica tipo A/hemaglutinina + excipientes

M04-ANTIGOTOSOS.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Alopurinol	Susp 20mg/ml 30ml Comp 100mg Comp 300mg	OR OR OR	<i>Alopurinol 20mg/ml susp FM N</i> <i>Zyloric</i>
Colchicina +Diclocloverina	Comp 0,5mg+5mg	OR	<i>Colchimax</i>
Probenecida	Caps 500mg	OR	<i>Probenecida FM</i>

M05-PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ÓSEAS

M05BA- Bifosfonatos (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Ibandronato (2)	Comp 50mg Vial 1mg/ml 2ml Vial 1mg/ml 6ml	OR IV IV	<i>Bondronat</i>
Pamidronato	Vial 3mg/ml 10ml	IV	<i>Aredia, Linoten, Pamifos, Xinsidona</i>

Zoledronato	Vial 4mg/5ml Fco 5mg/100ml	IV IV	Zometa Aclasta (3)
-------------	-------------------------------	----------	-----------------------

Nota 1; Alendronato (*Fosamax*) y Etidronato (*Difosfen, Osteum*) están indicados en osteoporosis y son medicamentos no incluidos en Guía debido a las complicaciones de su administración en pacientes encamados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento durante la estancia hospitalaria. Si se quiere seguir el tratamiento se recomienda la utilización de las dosis semanales.

Nota 2: El Bondronat IV (*Bondronat*) es un medicamento de uso restringido. Solo está disponible para aquellos pacientes en los que no se pueda administrar el Zoledronato (*Zometa*)

Nota 3: Lugar en terapéutica de Zoledronato (*Aclasta*)

Acuerdo CFT 26 de Noviembre de 2008:

Tras evaluación de la solicitud de Zoledronato en el tratamiento de la osteoporosis la CFT lo clasifica en categoría D-1. SE INCLUYE EN LA GFT con recomendaciones específicas:

-Tratamiento de la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas, con riesgo elevado de fractura, para pacientes que no toleren o tengan contraindicados los bifosfonatos orales. Peticiones realizadas por servicio de reumatología. La petición de otros servicios será evaluada individualmente, y supervisado por el servicio de Reumatología.

Acuerdo CFT 24 de Junio de 2009:

1- Las evidencias y conclusiones del informe de evaluación de noviembre de 2008 siguen siendo vigentes: Zoledrónico iv administrado una vez al año y los bifosfonatos orales de referencia como Alendronato son terapéuticamente equivalentes. Zoledrónico puede estar indicado en tratamiento de la osteoporosis en pacientes con riesgo elevado de fractura, que no toleren o tengan contraindicados los bifosfonatos orales:

- Que no puedan estar incorporados al menos 30 minutos después de la dosis de bifosfonato oral.
- Tener una afección esofágica que contraindique los bifosfonatos orales.
- Intolerancia gastrointestinal o efectos adversos esofágicos con bifosfonatos orales

Recordar que cualquiera de los bifosfonatos, incluido el Zoledrónico precisa de administración oral concomitante de calcio y vitamina D, por lo que el cumplimiento terapéutico depende también de que sea el adecuado para estos suplementos.

2- En el acuerdo de la CFT de la noviembre de 2008, se especificaba, que su aprobación era para uso exclusivo del servicio de Reumatología. La petición de otros servicios se estableció que sería evaluada individualmente, y supervisado por el servicio de Reumatología. Coordinación con AP y con la Guía de Tratamiento interniveles de la Osteoporosis del servicio de salud de IB, solicitando se incorpore a la misma, la indicación de Zoledrónico, y se defina el seguimiento del paciente desde el hospital y AP, para lo cual se ha elaborado un procedimiento (MPN).

Acuerdos comisiones anteriores

- Tratamiento de la enfermedad de Paget en aquellos pacientes con una de las siguientes características:

- con sintomatología
- con niveles de fosfatasa alcalina dobles de los valores normales
- <60 años
- con afectación de huesos que puedan suponer lesiones graves (cráneo, miembros inferiores, vértebras, etc.)

M09-OTROS FÁRMACOS PARA ALTERACIONES MUSCULO-ESQUELÉTICAS

M09BA- Otros fármacos para alteraciones musculo-esqueléticas

Nota 1: Citidin + Uridin (*Nucleo CMP*) es un medicamento no incluido en la Guía y se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado.

GRUPO N- SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

N01-ANESTESICOS

N01AB-Anestésicos generales: hidrocarburos halogenados

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Isoflurano	Fco 100% 100ml	INH	<i>Aerrane, Forane</i>
Sevoflurano	Fco 100% 250ml	INH	<i>Sevorane</i>

N01AF- Anestésicos generales: barbitúricos, solos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Pentobarbital sódico	Amp 30mg/ml 1ml	IV, IM	<i>Pentobarbital sódico 3%</i>
	Vial 50mg/ml 50ml (1)	IV	<i>Pentobarbital 5 %</i>
Tiopental sódico	Vial 50mg/ml 10ml	IV	<i>Pentothal sódico, Tiobarbital</i>

Nota 1: Para uso en infusiones de UCI.

N01AH- Anestésicos generales: anestésicos opioides

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Alfentanilo	Amp 0,5mg/ml 2ml	IV	<i>Fanaxal, Limifen CE</i>
Fentanilo	Amp 0,05mg/ml 3ml	IV,IM	<i>Fentanest CE</i>
Remifentanilo	Vial 1mg/3ml	IV	<i>Ultiva CE</i>
	Vial 2mg/5ml		
	Vial 5mg/10ml		

CE: Control de estupefacientes.

N01AX-Otros anestésicos generales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Etomidato	Amp 2mg/ml 10ml	IV	<i>Hypnomidate, Etomidato-lipuro</i>
Ketamina	Vial 50mg/ml 10ml	IM,IV	<i>Ketolar</i>
Propofol	Amp 10mg/ml (1%) 20ml	IV	<i>Diprivan, Ivofol, Recofof</i>
	Vial 10mg/ml (1%) 50ml		
	Vial 10mg/ml (1%) 100ml		
	Vial 20mg/ml (2%) 50ml		

N01B-Anestésicos locales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bupivacaína	Amp 2,5mg/ml (0,25%)10ml	--	<i>Inibscain s/v, Svedocain s/v, Bupivacaína s/v</i>
	Amp 5mg/ml (0,5%)10ml	--	
	Amp 7,5mg/ml (0,75%) 10ml	--	
Bupivacaína hiperbárica	Amp 5mg/ml 2ml	--	<i>Bupivacaína Hiperbárica 0,5% Braun</i>
Bupivacaína + Epinefrina (1)	Amp 0,25%10 ml (2)	--	<i>Inibscain c/v, Svedocain c/v</i>
	Amp 0,5%10ml (3)		
Carticaína (4) + Epinefrina (1)	Amp 0,5% 1,8ml (5)	--	<i>Ultracain 0,5% Epin.</i>
	Amp 1% 1,8ml (6)	--	<i>Ultracain 1% Epin.</i>
Levobupivacaína	Bolsa 0.125% 100ml	---	<i>Chirocane 0.125%</i>
	Bolsa 0.125% 200ml		
	Ampollas 0,5% 10 ml		
	Ampollas 0,75% 10 ml		
Lidocaína	Aerosol 10% (100mg/ml) 50ml	TOP	<i>Xilonibsa aerosol, Xylocaína gel acordeón, Cathejell Lidocaína S/N, Xilonor s/v</i>
	Gel 2% (20mg/g) 12,5 g (7)	TOP	
	Amp 10mg/ml (1%)10ml	--	
	Amp 20mg/ml (2%)10ml	--	
	Amp 50mg/ml (5%) 10ml	--	
		--	
Lidocaína hiperbárica	Amp 50mg/ml (5%) 2ml	--	<i>Lidocaína 5% hipérbárica</i>
Mepivacaína	Amp 10mg/ml (1%) 10ml	--	<i>Isogaine, Mepivacaína S/A, Scandinibsa</i>
	Amp 20mg/ml (2%) 10ml	--	
	Amp 30mg/ml (3%) 2ml	--	
Prilocaina + Lidocaína (8)	Pda 5g	TOP	<i>Emla</i>
Procaína + Cincocaína (9)	Amp 20/0,25mg/ml 10ml	TOP	<i>Anestesia local braun S/A</i>
Tetracaína (10)	Pda 0.75% (7,5mg/g) 25g	TOP	<i>Lubricante urológico organon Ametocaína tópica 1% S/A FM</i>
	Vial 10mg/ml 50ml	---	
Tetracaína + Epinefrina (1)	Vial 10/ 0,1mg /ml 50ml	--	<i>Ametocaína tópica 1% C/A FM</i>

Nota 1: Epinefrina = Adrenalina

Nota 2: Contiene por 1ml= 25mg bupivacaína+ 50mcg epinefrina

Nota 3: Contiene por 1ml=50mg bupivacaína+ 50mcg bupivacaína

Nota 4: Carticaína = Articaína.

Nota 5: Contiene por 1ml= 5mcg epinefrina+40mg articaína (carticaína)

Nota 6: Contiene por 1ml= 10 mcg epinefrina+40mg articaína (carticaína)

Nota 7: 1 g de pomada contiene: 200mg de hidrocloreto de lidocaína+ 5mg de hidrocloreto de clorhexidina

Nota 8: 1g de crema contiene: 25mg prilocaína+25mg lidocaína

Nota 9: Cincocaína = Cincaína = Dibucaína

Nota 10: Tetracaína=Ametocaína

N02-ANALGÉSICOS

N02A-Opioides

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Buprenorfina	Comp 0,2mg Amp 0,3mg/ml 1ml Parche 20mg (35mcg/h) Parche 30mg (52,5mcg/h) Parche 40mg (70mcg/h)	SL IM, IV TD TD TD	<i>Buprex CE</i> <i>Transtec CE</i>
Fentanilo	Parche 12mcg/h Parche 25mcg/h Parche 50mcg/h Parche 75mcg/h Parche 100mcg/h Comp chupar 200mcg Comp chupar 400mcg Comp chupar 1200mcg Comp chupar 1600mcg	TD TD TD TD TD Transmuc Transmuc Transmuc Transmuc	<i>Durogesic CE</i> <i>Actiq CE</i>
Morfina	Jbe 0,5mg/ml 30ml Jbe 2mg/ml 100ml Jbe 20mg/ml 100ml Comp 10mg Comp 20mg Comp 5mg retard Comp 10mg retard Comp 30mg retard Comp 60mg retard Comp 100mg retard Amp 10mg/ml 1ml Vial 20mg/ml 20ml Amp 40mg/ml 10ml.	OR OR OR OR OR OR OR OR OR OR OR SC, IV, IM IV, IM IV, IM	<i>Morfina 0.5mg/ml jbe FM N CE</i> <i>Oramorph CE</i> <i>Sevredol CE</i> <i>MST continus CE, Skenan</i> <i>Cloruro Mórfico Braun 1 % CE</i> <i>Morfina Braun 2 % CE</i> <i>Morfina Braun 4 % CE</i>
Oxicodona	Sol 10mg/ml 30ml Comp 10mg retard Comp 20mg retard Comp 40mg retard	OR OR OR OR	<i>Oxynorm</i> <i>Oxycontin</i>
Pentazocina	Comp 50mg Amp 30mg/ml 1ml	OR IM,SC,IV	<i>Sosegon CE</i>
Petidina (Meperidina)	Amp 50mg/ml 2ml	SC, IM, IV	<i>Dolantina CE</i>
Tramadol + paracetamol	Comp 37,5 / 325mg	OR	<i>Zaldiar</i>
Tramadol	Gotas 100mg/ml 30ml Caps 50mg Comp retard 200mg Comp retard 300mg Amp 50mg/ml 2ml	OR OR OR OR OR SC, IM, IV	<i>Adolonta, Ceparin, Dolodol, Dolpar</i> <i>Sofrodol, Tioner, Tradonal, Tralgiol,</i> <i>Zytram</i> <i>Adolonta, Tralgiol</i>

CE: Control de estupefacientes.

N02B-Otros analgésicos y antipiréticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	Com	NOMBRE COMERCIAL
Ác. acetilsalicílico	Comp 500mg Sobre 1,8g (1) Vial 180mg/ml 5ml (1)	OR OR IV	<i>AAS, Aspirina, Rhonal, Sedergine</i> <i>Inyesprin oral forte, ASL</i> <i>Inyesprin</i>
Metamizol (Dipirona) (Noramidopirina)	Caps 575mg Sup 500mg Sup 1g Amp 400mg/ml 5ml	OR REC REC IV, IM, OR	<i>Algi, Dolemicin, Lasain, Neo Melubrina,</i> <i>Nolotil,</i>
Paracetamol	Gts 100mg/ml 30ml Comp 500mg Comp 1g Sup 150mg Sup 250mg Bolsa 10mg/ml 100ml	OR OR OR REC REC IV	<i>Acertol, Antidol, Apiretal, Bolidol,</i> <i>Cupanol, Dafalgan, Dolgesic, Dolostop,</i> <i>Duorol, Efetamol, Efferalgan, Febrectal,</i> <i>Frenalgial, Gelocatil, Melabon,</i> <i>Panadol, Parafludeten, Perfalgan,</i> <i>Resolvebohm, Sinmol, Talgo,</i> <i>Termalgin, Termocatil, Tylenol,</i> <i>Xumadol</i>
Paracetamol+Codeína	Comp 300/15mg Comp 650/30mg	OR	<i>Analgiplus, Apiretal codeína, Co</i> <i>dafalgan, Cod efferalgan, Coxumadol,</i> <i>Dolgesic codeína, Dolomedin,</i> <i>Fludeten, Termalgin codeína; Gelocatil</i> <i>codeína</i>

Nota 1: Cantidad de acetilsalicilato de lisina. La equivalencia es 1,8 g de Acetilsalicilato de lisina=1g de ácido acetyl salicílico.

N02C-Antimigrañosos (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ergotamina+Cafeína	Comp 1/100mg	OR	<i>Cafergot</i>
Metisergida	Cáps 1mg	OR	<i>Deseril ME (2)</i>
Sumatriptan	Jer autoiny 6mg/0,5ml	SC	<i>Imigran</i>

Nota 1: Naratriptan (*Naramig*), Zolmitriptan (*Zomig*), Sumatriptan oral o inhalado (*Imigran*), Rizatriptan (*Maxalt*) son medicamentos no incluidos en Guía. En caso de indicarse se recomienda emplear Rizatriptan comprimidos liotaps (*Maxalt*), consultar programa de equivalentes terapéuticos.

Nota 2: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

N03-ANTIEPILÉPTICOS

N03AA-Antiepilépticos barbitúricos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fenobarbital	Jbe 10mg/ml 30ml	OR	<i>Fenobarbital 10mg/ml jbe FM</i>
	Comp 15mg	OR	<i>Luminaletas</i>
	Comp 50mg	OR	<i>Gardenal</i>
	Comp 100mg	OR	<i>Luminal</i>
	Amp 200mg/ml 1ml	IM	<i>Luminal</i>

N03AB-Antiepilépticos: hidantoinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fenitoína sódica	Susp 5mg/ml 30ml	OR	<i>Fenitoína susp 5mg/ml FM N</i>
	Comp 100mg	OR	<i>Sinergina</i>
	Caps 100mg	OR	<i>Epanutin</i>
			<i>Fenitoína</i>

N03AD-Antiepilépticos: succinimidas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Etosuximida	Caps 250mg	OR	<i>Etosuximida</i>
	Susp 50mg/ml 200ml	OR	<i>Zarontin ME (1)</i>

Nota 1: Medicamento extranjero. Para su dispensación desde el Servicio de Farmacia es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

N03AE-Antiepilépticos: benzodiacepinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clonazepam	Gts 2,5mg/ml 10ml(1)	OR	<i>Rivotril</i>
	Comp 0,5mg	OR	
	Comp 2mg	OR	
	Amp 1mg/ml 1ml	IM, IV	

Nota 1: 1 gota=0,1mg

N03AF-Antiepilépticos: carboxamidas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Carbamazepina	Jbe 40mg/ml 30ml	OR	<i>Carbamazepina 40mg/ml jbe FM N</i>
	Comp 200mg	OR	
Oxcarbamazepina	Susp 60mg/ml 250ml Comp 300mg Comp 600mg	OR	<i>Trileptal</i>

N03AG-Antiepilépticos: ácidos grasos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Valproico ác.	Sol 200mg/ml 60ml	OR	<i>Depakine</i>
	Comp 200mg	OR	
	Comp 500mg	OR	
	Comp 300mg crono	OR	
	Comp 500mg crono	OR	
	Vial 400mg	IV	
Vigabatrina	Comp 500mg	OR	<i>Sabrillex</i>
	Sobres 500mg	OR	

N03AX-Otros antiepilépticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Gabapentina	Susp 100mg/ml 30ml	OR	<i>Gabapentina 100mg/ml susp FM</i>
	Cáps 300mg	OR	
	Cáps 400mg	OR	
Lamotrigina	Susp 1mg/ml 30ml	OR	<i>Lamotrigina 1mg/ml susp FM</i>
	Comp 25mg	OR	
	Comp 50mg	OR	
	Comp 100mg	OR	
	Comp 200mg	OR	

Topiramato	Cáps 15mg Comp 25mg Comp 50mg Comp 100mg Comp 200mg	OR	<i>Bipomax, Topamax</i>
------------	---	----	-------------------------

Nota 1: Primidona (*Mysoline*), Tiagabina (*Gabitril*), se recomienda seguir con el mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N04-ANTIPARKINSONIANOS

N04A-Antiparkinsonianos: anticolinérgicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Biperideno	Comp 2mg Comp retard 4mg Amp 5mg/ml 1ml	OR OR IM, IV	<i>Akineton</i> <i>Akineton Retard</i> <i>Akineton</i>
Trihexifenidilo	Comp 2mg	OR	<i>Artane</i>

N04B-Antiparkinsonianos: dopaminérgicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Apomorfin	Amp 10mg/ml 5ml Pluma 10mg/ml 3ml	SC SC	<i>Apo go ME (1)</i> <i>Apo go pen</i>
Bromocriptina	Comp 2,5mg	OR	<i>Parlodel</i>
Entacapona	Comp 200mg	OR	<i>Comtan</i>
Levodopa + Benserazida	Comp 200/50mg	OR	<i>Madopar</i>
Levodopa + Carbidopa	Sol 1/0,25mg/ml 30ml Sol 1/0,25mg/ml 30ml Comp 100/25mg Comp 250/25mg Comp retard 100/25mg Comp retard 200/50mg	OR OR OR OR OR OR	<i>Levodopa /Carbidopa 1/0,25mg/ml sol FM N</i> <i>Levodopa /Carbidopa 1/0,1mg/ml sol FM N</i> <i>Sinemet plus, Ledopsan</i> <i>Sinemet, Ledopsan</i> <i>Sinemet plus retard</i> <i>Sinemet retard</i>
Pergolida	Comp 50mcg Comp 250mcg Comp 1mg	OR OR OR	<i>Pharken</i>
Ropinirol	Comp 0,25mg Comp 0,5mg Comp 1mg Comp 2mg	OR OR OR OR	<i>Requip</i>
Selegilina	Comp 5mg	OR	<i>Plurimen</i>
Pramipexol	Comp 0,18mg Comp 0,7mg	OR OR	<i>Mirapexin</i>

Nota 1: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

N05-PSICOLÉPTICOS

N05A-Antipsicóticos(Neurolépticos) (1)

Nota 1: Pimozida (*Orap*) es un medicamento no incluido en Guía. Se recomienda suspender mientras el paciente esté ingresado. Consultar programa de sustituciones.

N05AA- Antipsicóticos: fenotiazinas(1), (2)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clorpromazina (1)	Gts 40mg/ml 10ml Comp 25mg Comp 100mg Amp 5mg/ml 5ml	OR OR OR IM, IV	<i>Largactil</i>
Flufenazina	Amp 25mg/ml 1ml	IM,SC	<i>Modecate</i>
Levomepromazina	Gts 40mg/ml 10ml Comp 25mg Comp 100mg Amp 25mg/ml 1ml	OR OR OR IM	<i>Sinogan</i>
Perfenazina	Comp 8mg	OR	<i>Decentan</i>
Trifluoperazina (2)	Gg 5mg	OR	<i>Eskazine</i>

Nota 1: En fecha 30-06-2005 la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios a hecho efectiva la anulación de la comercialización de la especialidad *Meleril®* (Tlodirazina). El motivo de la retirada es que el riesgo de aparición de reacciones adversas cardiacas asociado a su uso parece superior que para el resto de antipsicóticos, sin ninguna ventaja añadida en términos de mayor beneficio o menor riesgo global.

Nota 2: Trifluoperazina 2mg (*Eskazine*) es una presentación no incluida en guía. Puede sustituirse por Trifluoperazina 5mg. Consultar programa de intercambio.

N05AD- Antipsicóticos: butirofenonas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
-----------------	--------------	-----	------------------

Haloperidol	Gts 2mg/ml 15ml Comp 10mg Amp 5mg/ml 1ml	OR OR IM	<i>Haloperidol</i>
-------------	--	----------------	--------------------

N05AE- Antipsicóticos: indoles

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ziprasidona	Caps 20mg	OR	<i>Zeldox</i>
	Caps 40mg	OR	
	Caps 60mg	OR	
	Caps 80mg	OR	
	Amp 20mg/ml	IM	

N05AF- Antipsicóticos: tioxantenos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Zuclopentixol	Comp 25mg	OR	<i>Cisordinol, Clopixol</i> <i>Cisordinol acufase , Clopixol acufase</i> <i>Cisordinol depot, Clopixol depot</i>
	Amp 50mg/ml 1ml	IM	
	Amp 200mg/ml 1ml	IM	

N05AH- Antipsicóticos: diazepinas, oxazepinas y tiazepinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clozapina(1)	Comp 25mg	OR	<i>Leponex</i>
	Comp 100mg		
Olanzapina	Comp 5mg	OR	<i>Zyprexa</i>
	Comp 10mg	OR	
	Vial 5mg/ml 2ml	IM	
Quetiapina	Comp 25mg	OR	<i>Seroquel</i> <i>Seroquel prolog</i>
	Comp 100mg	OR	
	Comp 200mg	OR	
	Comp 300mg	OR	
	Comp 50mg liberación prolongada	OR	
	Comp 200mg liberación prolongada	OR	
	Comp 300mg liberación prolongada	OR	
	Comp 400mg liberación prolongada	OR	

Nota 1: Medicamento de especial control médico

N05AL- Antipsicóticos: benzamidas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amisulprida	Sol 100mg/ml 60ml	OR	<i>Solian</i>
	Comp 100 mg	OR	
	Comp 200 mg	OR	
	Comp 400 mg	OR	
Sulpiride	Cáps 50mg	OR	<i>Digton, Dogmatil, Guastil, Lebopride, Psicocen, Tepavil</i> <i>Dogmatil forte</i> <i>Dogmatil</i>
	Comp 200 mg	OR	
	Amp 50mg/ml 2ml	IM	
Tiaprida	Comp 100mg	OR	<i>Tiaprizal</i>
	Amp 50mg/ml 2ml	IM, IV	

N05AN- Antipsicóticos: litio

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Litio carbonato	Comp 400mg	OR	<i>Plenur</i>

N05AX-Otros antipsicóticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clotiapina	Comp 40mg	OR	<i>Etumina</i>
Risperidona	Sol 1mg/ml 30ml	OR	<i>Arketin, Diaforin, Risfarma, Risperdal</i> <i>Risperdal consta N</i>
	Comp 1mg	OR	
	Comp 3mg	OR	
	Comp 6mg	OR	
	Jer 25mg	IM	
	Jer 37,5mg	IM	
Jer 50mg	IM		
Tetrabenazina	Comp 25mg	OR	<i>Xenacine ME (1)</i>

Nota 1: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

N05B-Ansiolíticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Alprazolam	Comp 0,25mg	OR	<i>Trankimazin</i>
	Comp 0,5mg	OR	
	Comp 1mg	OR	
Clobazam	Comp 10mg	OR	<i>Noiafren</i>

	Comp 20mg		
Clorazepato dipotásico	Sobres 2,5mg Caps 5mg Caps 10mg Caps 15mg Comp 50mg Vial 10mg/ml 2ml Vial 20mg/ml 2,5 ml	OR OR OR OR OR IM,IV IM,IV	<i>Tranxilium pediat</i> <i>Tranxilium</i>
Diazepam (1)	Gtas 2mg/ml 15ml Comp 5mg Comp 10mg Amp 5mg/ml 2ml Enema 5mg	OR OR OR IM,IV Rectal	<i>Diazepam, Valium</i> <i>Stesolid</i>
Hidroxizina	Jbe 2mg/ml 125ml Comp 25mg	OR OR	<i>Atarax</i>
Lorazepam (2)	Comp 1mg Comp 5mg	OR OR	<i>Donix, Idalprem, Orfidal, Placinal, Sedicepan</i>

Nota 1: Ketazolam (*Sedotime*) es un medicamento no incluido en Guía se considera equivalente terapéutico de DIAZEPAM. Consultar programa de intercambio terapéutico.

Nota 2: Bromazepam (*Lexatin*) es un medicamento no incluido en Guía se considera equivalente terapéutico de LORAZEPAM. Consultar programa de intercambio terapéutico.

N05C-Hipnóticos y sedantes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clometiazol (1)	Caps 192mg	OR	<i>Distraneurine</i>
Flunitrazepam	Amp 2mg/ml 1ml	IV	<i>Rohipnol</i>
Flurazepam	Caps 30mg	OR	<i>Dormodor</i>
Hidrato de cloral	Enema 50mg/ml 100ml Jbe 100mg/ml 30ml	REC OR	<i>Hidrato de cloral 5% FM N</i> <i>Hidrato de cloral jbe 10% FM N</i>
Lormetazepam	Comp 2mg	OR	<i>Aldosomil, Loramet, Noctamid</i>
Midazolam (2)	Amp 5mg/ml 3ml	IM,IV	<i>Dormicum</i>
Zolpidem (2)	Comp 10mg	OR	<i>Dalparan, Stilnox</i>

Nota 1: **Distraneurine® (Clometiazol)** solución inyectable ha dejado de fabricarse y no está disponible en nuestro país.
Nota de Farmacia 21-02-2001

ALTERNATIVAS A CLOMETIAZOL (*Distraneurine®*) vía parenteral en delirium tremens y síndrome agudo de privación alcohol:

a) **Diazepam (Valium 10mg iny):** -Ficha técnica de Valium: En pacientes con privación alcohólica es útil para el alivio de la excitación, el pánico, el temblor y las alucinaciones, (*delirium tremens*).

-En Protocolos de Urgencias H. Sant Pau:

Delirium tremens: 10mg iniciales y 5mg/5min hasta conseguir sedación. Después seguir con 5mg a periodos variables, según disminuya la sedación del paciente, o infusión continua a 2-20mg/h según necesidades. Disminución de 25% diario, hasta supresión.

Pacientes con privación alcohólica: 10mg IM o IV. En caso necesario a las 3-4 horas, 5-10mg (otra pauta: 0,1-0,3mg/kg IV repetidos cada 8 horas, hasta cese de los síntomas). Luego, tratamiento oral.

b) **Clorazepato (Tranxilium Inyectable vial 10mg/ml 2ml, vial 20mg/ml 2.5ml)** -Ficha técnica Tranxilium: Vías de administración: parenteral (IM, IV directa o perfusión). La posología varía según la intensidad de los síntomas. Las dosis habituales son 40-60mg/día, repartidos en 2-3 inyecciones. En psiquiatría y estados de agitación (etílicos), 100 -300mg/día. Las dosis pueden modificarse, a juicio del médico, en función de la enfermedad.

c) **Midazolam (Dormicum amp 5mg/ml 3ml, amp 1mg/ml 5ml)** -Indicación no formalmente aprobada, pero algunas publicaciones lo consideran una alternativa. Tiene una semivida de eliminación más corta que diazepam y clorazepato. Escasa información disponible.

d) **Lorazepam, Clordiazepóxido. No disponibles en España vía parenteral.**

Nota 2: Zopiclona (*Datolan Limovan, Siaten, Zopicalma*) y Midazolam oral (*Dormicum comp*) son medicamentos no incluidos en Guía se consideran equivalentes terapéuticos de ZOLPIDEM. Consultar programa de intercambio terapéutico.

N06-PSICOANALÉPTICOS

N06A-Antidepresivos

N06AA-Inhibidores no selectivos de la recaptación de monoaminas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amitriptilina	Comp 10mg Comp 25mg Comp 75mg	OR OR OR	<i>Tryptizol, Deprelío</i>
Clomipramina (Clorimipramina)	Amp 12,5mg/ml 2ml Gg 10mg Gg 25mg Comp 75mg	IM OR OR OR	<i>Anafranil</i>
Imipramina	Gg.10mg	OR	<i>Tofranil</i>

	Gg 25mg Caps 75mg	OR OR	
Maprotilina	Comp 10mg Comp 25mg Comp 75mg	OR OR OR	<i>Ludiomil</i>

N06AB- Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Citalopram(1)	Comp 20mg	OR	<i>Citalvir, Genprol, Presar, Prisdal, Relapaz, Seropram, Somac</i>
Fluoxetina	Sol 4mg/ml 70ml Caps 20mg	OR OR	<i>Adofen, Lecimar, Luramon, Nodepe, Prozac, Reneuron</i>
Fluvoxamina	Comp 100mg	OR	<i>Dumirox</i>
Paroxetina	Comp 20mg	OR	<i>Casbol, Frosinor, Motivan, Paratonina, Seroxat, Xetin</i>
Sertralina	Comp 50mg	OR	<i>Altisben, Aremis, Besitran, Depesert</i>

Nota 1: Escitalopram (*Cipralex, Entact, Esertia*) son medicamentos no incluidos en Guía se consideran equivalentes terapéuticos de CITALOPRAM: 10mg de escitalopram equivalen a 20mg de citalopram.

N06AG- Antidepresivos: Inhibidores de la MAO A

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Moclobemida	Comp 150mg	OR	<i>Manerix</i>

N06AX- Otros antidepresivos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Duloxetina (1)	Cáps 30mg Cáps 60mg	OR OR	<i>Cymbalta, Xeristar</i>
Mianserina	Comp 10mg Comp 30mg	OR OR	<i>Lantanon</i>
Mirtazapina	Comp 15mg Comp 30mg	OR OR	<i>Afloyan, Rexer, Vastat</i>
Trazodone	Comp 100mg Amp 10mg/ml 5ml	OR IV	<i>Deprax</i>
Venlafaxina	Comp 37,5mg Comp 75mg Comp 75mg retard Comp 150mg retard	OR	<i>Dobupal, Vandral</i>

Nota 1: Se incluye en la GFT con recomendaciones específicas restringiéndose su uso en 2ª elección tras fracaso o intolerancia a otros fármacos ISRSN disponibles en HUSD en la indicación aprobada. Más información en la intranet.

N06B- Psicoestimulantes, medicamentos usados en el síndrome de déficit de atención con hiperactividad y nootropos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Atomoxetina	Cáps	OR	<i>Strattera</i>
Citicolina (1)	Amp 250mg/ml 4ml	OR, IV, IM	<i>Somazina</i>
Piracetam	Sobre 800mg Amp 200mg/ml 15ml	OR IV, IM	<i>Ciclofalina Nootropil,</i>

Nota 1: Las ampollas de citicolina (*Somazina*) se pueden administrar vía oral, disolviendo su contenido en un poco de agua o zumo.

N06C- Psicolépticos y Psicoanalépticos, combinaciones

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amitriptilina + Perfenazina	Gg 10/2mg Gg 25/2mg Gg 25/4mg	OR OR OR	<i>Mutabase 2-10 Mutabase 2-25 Mutabase 4-25</i>
Melitraceno + Flupentixol	Gg 10/0,5mg	OR	<i>Deanxit</i>

N06D- Fármacos contra la demencia

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Donezepilo	Comp 5mg	OR	<i>Aricept</i>
Rivastigmina	Cáp 1,5mg Cáp 3mg Cáp 4,5mg Cáp 6mg Solución 2mg/ml 120cc	OR	<i>Prometax</i>

Nota 1: Rivastigmina (*Exelon, Prometax*), se recomienda mantener el mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario. Pendiente revisión por la CFT.

N07-OTROS FÁRMACOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO
N07AA-Parasimpaticomiméticos: anticolinesterásicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Neostigmina (bromuro)	Amp 0,5mg/ml 1ml	SC, IM, IV	<i>Prostigmine, Neostigmine</i>
Edrofonio(cloruro)	Amp 10mg/ml 1ml	IV	<i>Edrophonium injectionBP</i>
Piridostigmina (bromuro)	Comp 60mg	OR	<i>Mestinon</i>

N07B-Fármacos usados en alteraciones aditivas (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Metadona	Comp 5mg Comp 40mg Amp 10mg/ml 1ml	OR OR SC, IM	<i>Metasedin CE</i>
Naltrexona	Comp 50 mg	OR	<i>Antaxone, Celupan, Revia</i>

Nota 1: Los fármacos usados en dependencia alcohólica: Acamprosato (*Campral, Zulex*), Carbimida (*Colme*), Disulfiram (*Antabus*), se recomienda mantener el mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N07XX- Otros

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Oxibato sódico (1)	500mg/ml 180ml	OR	<i>Xyrem</i>
Riluzol (2)	Comp 50mg	OR	<i>Rilutek</i>

Nota 1: Noviembre 2007: Oxibato sódico se incluye en la GFT con recomendaciones específicas, sujeto a informe de utilización y/o resultados obtenidos por parte del servicio de Psiquiatría en un tiempo de evaluación idealmente no superior a un año y en base a las indicaciones aprobadas:

- tratamiento de pacientes con narcolepsia y cataplexia que no hayan mostrado respuesta suficiente o no hayan tolerado la terapia antidepressiva y que sean seguidos por los servicios de Psiquiatría o Neurología.
- adicionalmente, en pacientes con narcolepsia grave sin cataplexia que no respondan a otras alternativas se podrá plantear el uso del oxibato "off-label".

Nota 2: Medicamento de uso controlado. Se suministra por petición especial e individualizada del servicio de Neurología. El paciente debe ser formalmente informado de los beneficios y riesgos del fármaco.

GRUPO P-PARASITOSIS
P01-ANTIPROTOZOARIOS
P01A-Amebicidas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Atovacuona	Susp 750mg/ml	OR	<i>Wellvone</i>
	Comp 50mg	OR	<i>Impavido ME (1)</i>
Iodoquinol	Comp 650mg	OR	<i>Yodoxin ME (1)</i>
Metronidazol	Susp 25mg/ml 120ml	OR	<i>Flagyl susp</i>
	Comp 250mg	OR	<i>Flagyl comp, Tricowas B</i>

Nota 1: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

P01B-Antipalúdicos (Antimaláricos)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Artemisinín + Lumefantrina	Comp 20/120mg	OR	<i>Riamet ME (1)</i>
Atovacuona + Proguanil	Comp 62,5/25mg	OR	<i>Malarone</i>
	Comp 100/250mg		
Cloroquina difosfato	Comp 250mg (2)	OR	<i>Resochin</i>
Hidroxiclороquina	Comp 200mg	OR	<i>Dolquine</i>
Mefloquina clorhidrato	Comp 250mg	OR	<i>Lariam ME (1)</i>
Pirimetamina	Susp 2mg/ml	OR	<i>Pirimetamida susp 2mg/ml FM N</i> <i>Daraprim</i>
	Comp 25mg		
Pirimetamina + Sulfadoxina	Comp 500/25mg	OR	<i>Fansidar ME</i>
Primaquina	Comp 7,5mg	OR	<i>Primaquine ME (1)</i>
Proguanil clorhidrato	Comp 100mg	OR	<i>Paludrine ME</i>
Proguanil clorhidrato+ Cloroquina fosfato	Comp 200/100mg	OR	<i>Savarine ME (1)</i>
Quinina clorhidrato (3)	Amp 60mg/ml 10ml	IV	<i>Quinina clorhidrato FM</i>
Quinina sulfato (4)	Caps 325mg	OR	<i>Quinina sulfato caps FM</i>

Nota 1: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

Nota 2: 250mg de cloroquina difosfato equivalen a 150mg de cloroquina base.

Nota 3: 100mg de quinina clorhidrato equivalen a 83,5mg de quinina base

Nota 4: 100 mg de quinina sulfato equivalen a 83mg de quinina anhidra

P01C-Leishmanicidas y tripanosomicidas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Meglumina antimonioato	Amp 300mg/ml 5ml (85mgSb/ml)	IM	<i>Glucantime</i>
Pentamidina	Vial 300mg	IV, IM, INH	<i>Pentamt</i>

P02-ANTHELMINTICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Albendazol	Comp 400mg	OR	<i>Eskazole</i>
Dietilcarbamacina	Comp 100mg	OR	<i>Notezyne ME (1)</i>
Ivermectina	Comp 3mg	OR	<i>Mectizan ME, Stromectol ME (1)</i>
Mebendazol	Susp 20mg/ml 30ml	OR	<i>Lomper</i>
	Comp 100mg	OR	
Niclosamida	Comp 4mg	OR	<i>Yomesan ME (1)</i>
Praziquantel	Comp 600mg	OR	<i>Biltricide ME (1)</i>

Nota 1: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

P03-ECTOPARASITICIDAS, INCLUYENDO ESCABICIDAS, INSECTICIDAS Y REPELENTES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Permetrina	Champú 1,5%	TOP	<i>Permetrina 1,5% champú</i>
	Gel-loción 1,5%	TOP	<i>Permetrina 1,5% gel-loción</i>
	Sol alcohólica 1,5%	TOP	<i>Permetrina 1,5% solución</i>
	Crema 5%	TOP	<i>Permetrina 5% crema, Sarcop</i>

GRUPO R-APARATO RESPIRATORIO

R01-PREPARADOS NASALES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Sodio cloruro	Amp 0,9% 10ml	Nasal	Suero fisiológico
Xilometazolina	Nebul 0,1% 10ml	Nasal	Otrivin(1)

Nota 1: Para pediatría se podrá disponer de *Otrivin infantil 0,05% gotas 10ml*

R02-PREPARADOS FARÍNGEOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clorhexidina +Benzocaína	Comp 5/2mg	TOP	Hibitane Oral

R03-MEDICAMENTOS CONTRA ALTERACIONES OBSTRUCTIVAS PULMONARES

R03A-Antiasmáticos: adrenérgicos en inhalación

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Epinefrina (Adrenalina)	Amp 1mg/ml 1ml	INH	Adrenalina
Epinefrina racémica (Adrenalina racémica) (1)	Vial 10mg/ml 5ml (1%)	INH	Adrenalina racémica FM
Formoterol + Budesonida (polvo inh)	Aerosol 4,5/80mcg / puf (120dosis) Aerosol 4,5/160mcg /puf (120dosis) Aerosol 9/320mcg/ puf (600dosis)	INH INH INH	Symbicort turbuhaler, Rilast turbuhaler Symbicort turbuhaler forte, Rilast turbuhaler forte
Ipratropio + Salbutamol	Aerosol 20/100mcg/puf (300dosis)	INH	Combivent
Salbutamol	Aerosol 100mcg/puf (200dosis) Sol resp 100mg/20ml (0,5%)	INH INH	Salbutamol aldo union, Ventolin inh Buto air solución respirador, Ventolin solución resp
Salmeterol	Aerosol 25mcg/puf (120dosis) Aerosol 50mcg/puf (polvo inh) (60 dosis)	INH INH	Serevent , Beglan, Betamican, Inaspir Serevent accuhaler
Salmeterol + Fluticasona (polvo inhalado)	Aerosol 50/250mcg (60dosis) Aerosol 50/500mcg (60dosis)	INH INH	Seretide accuhaler 50/250, Anasma Seretide accuhaler 50/500, Brisair, Inaladuo, Plusvent
Terbutalina polvo inh	Aerosol 500mcg/puf (200dosis)	INH	Terbasmin turbuhaler

Nota 1: Indicada para tratamiento estertores en pacientes de UCI.

R03BA-Antiasmáticos: glucocorticoides

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Budesonida (1)	Aerosol 50mcg/puf (200 dosis) Aerosol 200mcg/puf (100 dosis) Susp neb 0,5mg/ml 2ml	INH INH INH	Pulmicort aerosol inf, Olfex, Pulmictan, Pulmicort aerosol, Ribujet Pulmicort suspensión nebulizador
Budesonida polvo inhalado	Aerosol 200mcg/puf (100dosis) Aerosol 400mcg/puf (100dosis)	INH INH	Pulmicort turbuhaler

Nota 1: Beclometasona inhalada (*Becló asma, Becotide*) se considera equivalente terapéutico de Budesonida (*Pulmicort*). Consultar programa de equivalencias.

R03BB-Antiasmáticos: anticolinérgicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ipratropio, bromuro	Aerosol 20mcg/puf (300dosis) Sol resp amp 250 mcg/2ml Sol resp amp 500 mcg/2ml	INH INH INH	Atrovent Atrovent monodosis Atrovent monodosis
Tiotropio bromuro(1)	Cáps 18mcg (dispositivo Handihaler)	INH	Spiriva

Nota 1: Condiciones de uso Tiotropio en HSD (CFT 12-11-2003). Ver más información en la intranet

1-PACIENTES QUE INGRESAN CON REAGUDIZACIÓN DE EPOC Y EN LOS QUE SE PRESCRIBE TIOTROPIO 48 HORAS ANTES DEL ALTA

Pacientes con EPOC moderado-grave ingresado, con el fin de dispensar el fármaco en el momento del alta hospitalaria, para facilitar la educación y cumplimiento del paciente: Indicación de acuerdo a las Guías de Práctica Clínica de sociedades científicas, y protocolos de atención primaria que se establezcan en nuestra comunidad

Condiciones de uso:

Pacientes con diagnóstico comprobado de EPOC (clínica y espirometría) y con un FEV1<50 % o con clínica significativa. Los estadios y escalas de disnea para los que se aprueba son los siguientes:

- Pacientes en en estadio GOLD IIA, es decir con FEV1=50-80 % y además MRC≥2
- Pacientes en estadio GOLD IIB, es decir con FEV1=30-50%
- Pacientes en estadio GOLD III.

Nota: Pacientes en estadio GOLD IIA con MRC 1 si la disnea interfiere en las actividades de la vida diaria, a pesar de tratamiento correcto y/o con dificultades de cumplimiento terapéutico, por ejemplo horarios laborales)

ESCALA DE DISNEA MRC:

MRC 0 = Ausencia de disnea excepto al realizar ejercicio intenso.

MRC 1 = Disnea al caminar rápido o al subir una pendiente muy pronunciada

MRC 2 = Incapacidad de mantener el paso de otras personas de la misma edad, caminado en llano debido a dificultad respiratoria, o bien tener que pararse a descansar al caminar en llano caminando al propio paso.

MRC 3 = Tener que pararse para descansar al caminar unos 100m o a los pocos minutos de caminar en llano al propio paso.
 MRC 4 = La disnea impide al paciente salir de casa o ésta aparece con actividades como vestirse y desvestirse.

2-PACIENTES QUE INGRESAN EN SERVICIOS MÉDICOS O QUIRÚRGICOS CON TRATAMIENTO CRÓNICO AMBULATORIO DE TIOTROPIO POR PROBLEMAS NO RELACIONADOS CON PROCESOS RESPIRATORIOS

Seguir mismo tratamiento con tiotropio, si cumplen condiciones anteriores establecidas, si no cambiar a ipratropio

R03C-Antiasmáticos: adrenérgicos uso sistémico

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Salbutamol (Albuterol)	Jbe 0,4mg/ml 100ml	OR	<i>Aldobronquial, Respirona, Ventolin jbe</i>
	Comp 2mg	OR	<i>Ventolin comp</i>
	Amp 0,5mg/ml 1ml	SC, IM, IV	<i>Ventolin amp</i>
Efedrina	Amp 50mg/ml 1ml (5%)	IV	<i>Efedrina 0,05mg/ml amp</i>

R03D-Otros para enfermedad obstructiva pulmonar, uso sistémico

R03DA-Antiasmáticos: xantinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Cafeína base	Sol 10mg/ml 30ml	OR	<i>Cafeína 10mg/ml sol FM N</i>
Teofilina retard (1)	Comp 200mg	OR	<i>Theo Dur, Theoplus, Pulmeno,</i>
	Comp 300mg	OR	<i>Theolair, Teromol</i>
Teofilina	Amp 20mg/ml 100ml(2)	IV	<i>Eufilina venosa</i>

Nota 1: *Theo Dur* son comprimidos ranurados por la mitad, se pueden partir pero no triturar, diluir, pulverizar ni masticar.

Nota 2 (14-01-2005): El laboratorio fabricante de la especialidad de teofilina inyectable disponible en el hospital, *Eufilina venosa*®, ha procedido a modificar la composición de la especialidad: Formulación antigua: 1 ampolla con 10ml de solución inyectable contenía Teofilina monohidrato 193,2mg (equivalente a 175,7mg de teofilina anhidra), excipientes: etilenodiamina 46,8mg y agua para inyectables. Nueva formulación 1 ampolla con 10ml de solución inyectable contiene: Teofilina anhidra 200mg, excipientes: acetato sódico, hidróxido sódico y agua para inyectables. Se trata de un cambio de principio activo (teofilina monohidrato por teofilina anhidra) y de concentración (175,7mg de teofilina anhidra por 200mg de teofilina anhidra). También se ha eliminado la etilenodiamina como excipiente, una sustancia con potencial de provocar reacciones de hipersensibilidad.

R03DC-Antiasmáticos: Antagonistas de leucotrienos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Montelukast	Comp 4mg	OR	<i>Singulair</i>
	Comp 5mg		
	Comp 10mg		

R05-PREPARADOS PARA LA TOS Y EL RESFRIADO

R05C-Expectorantes y Mucolíticos

Existen mecanismos fisiológicos o para eliminar la mucosidad bronquial: la tos y el transporte mucociliar. Una buena hidratación del enfermo facilita la fluidificación de la mucosidad y la acción de los mecanismos fisiológicos. El agua en forma de vahos produce un efecto demulcente y humectante, disminuyendo la viscosidad del esputo. En general los expectorantes y mucolíticos no han demostrado eficacia por vía sistémica.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetilcisteína	Sobres 200mg	OR	<i>Fluimucil, Flumil, Flumonac, Frenacil</i>
	Comp 600mg	OR	<i>Mucolibex, Mucoaliv,</i>
	Amp 100mg/ml 3ml	IM, IV, INH	<i>Fluimucil, Flumil</i>
Dornasa alfa (1)	Amp 1mg/ml 2,5ml	INH	<i>Pulmozyme N</i>
Mesna	Amp 200mg/ml 3ml	INH	<i>Mucofluid</i>

Nota 1: Uso restringido para pacientes de fibrosis quística.

R05D-Antitusivos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Codeína	Jbe 6.33mg/5ml 125ml	OR	<i>Codeisan jbe, Bisoltus, Codulin, Fluidan codeína, Histaverin, Notusin, Toseína</i>
	Comp 28,7 mg	OR	<i>Codeisan</i>
Dextrometorfano	Gts 15mg/ml 20ml (1)	OR	<i>Romilar, Bexatus, Bisolvon antitusivo, Cinfatos, Formulatus, Frenatus, Inistona antitusivo, Parlatos, Robitussin, Serratos, Streptuss, Tusorama, Tussidril</i>

Nota 1: 1ml= 20 gotas.

R06-ANTIISTAMÍNICOS USO SISTÉMICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Cetirizina (1) (2) (3)	Sol 1mg/ml 60ml	OR	<i>Alercina, Alersilin, Cetimerck,</i>
	Comp 10mg	OR	<i>Coluergin, Reactine Virlix, Zyrtec</i>

Dexclorfeniramina	Jbe 0,4mg/ml 60ml Comp 2mg Comp 6mg Amp 5mg/ml 1ml	OR OR OR IV,IM	<i>Polaramine</i> <i>Polaramine repetabs</i> <i>Polaramine</i>
Dimenhidrinato	Comp 50mg Sup 100mg	OR REC	<i>Biodramina, Cinfamar, Contramareo, Travel well</i> <i>Biodramina supos ad</i>
Ketotifeno	Sol 1mg/5ml 150ml Comp 1mg	OR OR	<i>Zasten</i>
Prometazina (4)	Amp 25mg/ml 2ml	IM,IV	<i>Frinova</i>
Tietilperazina	Gg 6,5mg Sup 6,5mg	OR REC	<i>Torecan</i>

Nota 1: Los antihistamínicos de segunda generación (Terfenadina, Loratidina, Ebastina y Cetirizina) son menos sedantes y presentan menos efectos anticolinérgicos que los clásicos. Sin embargo pueden producir arritmias, especialmente en caso de interacciones con determinados antifúngicos, macrólidos y otros. Se recomienda precaución de uso. Dentro del grupo, Astemizol y Terfenadina parecen presentar mayor riesgo cardiovascular. El 8 de abril del 2003 la Agencia Española del Medicamento suspendió la comercialización de todas las especialidades farmacéuticas que contenían Astemizol

Nota 2: Ebastina (*Bactil, Ebastel*), Loratidina (*Civeran, Clarityne, Velodan*), Fexofenadina (*Telfast*), Mizolastina (*Mizolen, Zolistan*) se consideran equivalentes terapéuticos de CETIRIZINA. Consultar programa de sustituciones.

Nota 3: Terfenadina (*Cyater, Terfenadin*) no están incluidos en Guía y se recomienda sustituir por CETIRIZINA. Consultar programa de sustituciones.,

Nota 4: Prometazina (*Frinova*) se emplea para mantener al paciente sedado conjuntamente con meperidina (*Dolantina*) y clorpromazina (*Largactil*) en infusión continua de suero glucosado al 5%.

R07-OTROS PREPARADOS PARA EL APARATO RESPIRATORIO

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Surfactante pulmonar porcino (1)	Vial 120mg/1,5ml (80mg/ml) Vial 240mg/3ml (80mg/ml)	Endotraque /Intrabronq	<i>Curosurf N</i>
Óxido nítrico (2)	Bombona 400ppm mol/mol	INH	<i>Inomax</i>

Nota 1: *Survanta* (surfactante pulmonar bovino) y *Curosurf* (surfactante pulmonar porcino) se consideran equivalentes terapéuticos excepto en prematuros de muy bajo peso que precisan soluciones concentradas y es preferible *Curosurf*. Consultar el programa de equivalentes terapéuticos del hospital.

Nota 2: Medicamento de uso controlado. Está indicado, junto con la ventilación asistida y otros agentes apropiados, para el tratamiento de neonatos de 34 semanas de gestación o más con insuficiencia respiratoria hipóxica asociada a evidencia clínica o ecocardiográfica de hipertensión pulmonar, para mejorar la oxigenación y reducir la necesidad de oxigenación por medio de una membrana extracorpórea. Para más información ver protocolo de utilización en la intranet (UCIN Abril 2006). Control del stock por parte de la supervisora de la UCIN.

GRUPO S-ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

S01-OFTALMOLÓGICOS

S01A- Oftalmológicos antiinfecciosos

S01AA- Oftalmológicos antiinfecciosos: Antibióticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Cloranfenicol	Col 0,5% 10ml	OFT	<i>Colircusi cloranfenicol N</i>
	Pda 1% 3g	OFT	<i>Oftalmolosa cusí cloranfenicol</i>
Gentamicina+ Metionina+ Retinol (1)	Pda 3g	OFT	<i>Pomada oculos epitelizante</i>
Cefazolina	Col 33mg/ml 10ml	OFT	<i>Cefazolina col 33mg/ml FM N</i>
	Col 50mg/ml 10ml	OFT	<i>Cefazolina col 50mg/ml FM N</i>
	Col 100mg/ml 10ml	OFT	<i>Cefazolina col 100mg/ml FM N</i>
	Jer 25mg/ml 0,5ml	Intravítrea	<i>Cefazolina intravítrea 25mg/ml 0,5ml FM N</i>
Cefotaxima	Col 33mg/ml 10ml	OFT	<i>Cefotaxima 33mg/ml col FM N</i>
Ceftazidima	Col 7,5mg/ml 10ml	OFT	<i>Ceftazidima 7,5mg/ml col FM N</i>
	Col 50mg/ml 10ml	OFT	<i>Ceftazidima col 50mg/ml FM N</i>
Clortetraciclina	Col 0,5% 5ml	OFT	<i>Colircusi aureomicina</i>
	Pda 0,5% 3g	OFT	<i>Oftalmolosa cusí aureomicina</i>
Eritromicina (2)	Pda 0,5% 3,5g	OFT	<i>Oftalmolosa cusí eritromicina</i>
Gentamicina	Col 6mg/ml (0,6%) 10ml	OFT	<i>Colircusi gentamicina</i>
	Col 14mg/ml 7ml	OFT	<i>Gentamicina 14mg/ml col FM N</i>
	Pda 0,3% 5g	OFT	<i>Oftalmolosa cusí gentamicina</i>
	Jer 1mg/ml 0,5ml	OFT	<i>Gentamicina intravítrea 1mg/ml FM N</i>
Neomicina +Gramicidina +Polimixina B (3)	Col 5ml	OFT	<i>Oftalmowell</i>
Tobramicina	Col 0,3% 5ml	OFT	<i>Tobrex solución oft, Tobradect, Tobrexan, Tobramicina cusí</i>
	Col 20 mg/ml 5ml	OFT	<i>Tobramicina 20mg/ml col. concentrado FM N</i>
	Pda 0,3% 3,5g	OFT	<i>Tobrex ungüento oft</i>
	Jer 5mg/ml 0,5ml	Intravítrea	<i>Tobramicina 5mg/ml 0,5ml intravítrea FM N</i>
Vancomicina	Col 50mg/ml 10ml	OFT	<i>Vancomicina 50mg/ml col. concentrado FM N</i>
	Jer 10mg/ml 0,5ml	Intravítrea	<i>Vancomicina 10mg/ml 0,5ml intravítrea FM N</i>

Nota 1: *Pomada oculos epitelizante* contiene por 1g: 5mg Metionina+ 10000 UI Retinol+ 3mg Gentamicina

Nota 2: Debido a que se ha dejado de fabricar la especialidad *Rifamicina colirio 1%*, como alternativa en el hospital para la profilaxis de la oftalmia del recién nacido, se dispondrá de la especialidad *Oftalmolosa cusí eritromicina 0,5%*, pomada oftálmica, en lugar de *Aureomicina 0,5% colirio* (Clortetraciclina) por el que inicialmente se sustituyó.

Nota 3: Trimetoprim + Polimixina B (*Oftalmotrim*) no está incluido en Guía, se considera equivalente terapéutico de Neomicina + Gramicidina + PolimixinaB (*Oftalmowell*). *Oftalmowell* contiene por 1ml: 25 UI Gramicidina+ 500 UI Polimixina B + 1700 UI Neomicina

S01AD- Oftalmológicos antiinfecciosos : Antivirales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Aciclovir	Pda 3% 4,5g	TOP	<i>Zovirax oftálmico</i>
Ganciclovir	Jeringa 0.4mg/0.1ml	Intravítrea	<i>Ganciclovir intravítrea FM N</i>

S01AX- Otros antiinfecciosos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Lomefloxacin (1)	Col 0,3% 5ml	TOP	<i>Ocacin</i>
Mitomicina	Col 0,01% 10ml	TOP	<i>Mitomicina 0,01% col FM N</i>
	Col 0,02% 10ml		<i>Mitomicina 0,02% col FM N</i>
	Col 0,04% 10ml		<i>Mitomicina 0,04% col FM N</i>
Natamicina (2)	Col 5% 15ml	TOP	<i>Natacyn ME</i>

Propamidina (2)	Col 0,1% 10ml Pda 5g	OFT	<i>Brolene ME</i>
Voriconazol	Col 10mg/ml 5ml	TOP	<i>Voriconazol col 10mg/ml FM N</i>

Nota 1: Norfloxacin (Chibroxin), Ciprofloxacino (Ofitacilox), Ofloxacino (Exocin) no están incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de LOMEFLOXACINO (Ocacin).

Nota 2: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

S01B-Oftalmológicos antiinflamatorios

S01BA- Oftalmológicos antiinflamatorios: Corticoesteroides, solos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Dexametasona	Col 0,1% 5ml	OFT	<i>Dexafree, Maxidex, Colircusi dexametasona</i>
	Pda 0,05% 3g	OFT	<i>Oftalmolosa cusí dexametasona</i>
Fluorometolona	Col 0,1% 5ml	OFT	<i>FML, Isopto flucon</i>
Metilprednisolona oft	Col 1% 2ml	OFT	<i>Metilprednisolona 1% col FM CONG</i>
Prednisolona	Col 1% 5ml	OFT	<i>Pred forte</i>
Rimexolona	Col 1% 5ml	OFT	<i>Vexol</i>

S01BB-Combinaciones de corticosteroides y midriáticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Medroxiprogesterona + Tetrizolina	Col 20/ 0,5mg/ ml 5ml	OFT	<i>Colircusi medrivs</i>

S01BC-Oftalmológicos: Antiinflamatorios no esteroides

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Diclofenaco sódico	Col 0,1% 5ml	OFT	<i>Voltarén</i>
Ketorolaco	Col 0,5% 5ml	OFT	<i>Acular</i>

S01C-Combinaciones de antiinflamatorios y antiinfecciosos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Betametasona + Sulfacetamida	Col 1/ 100mg/ ml 5ml	OFT	<i>Celestone S oftálmico</i>
Cloranfenicol + Dexametasona	Col 7,3/ 1mg/ ml 10ml	OFT	<i>Colircusi de Icol N</i>
	Pda 10/ 0,5mg/ g 3g	OFT	<i>Oftalmolosa cusí de Icol</i>
Cloranfenicol +Medroxiprogesterona + Tetrizolina	Col 7,3/ 20/ 0,5mg/ml 5ml	OFT	<i>Colircusi medrivs antibiótico N</i>
Gentamicina + Dexametasona + Tetrizolina	Col 3/ 1/ 0,5mg/ ml 10ml	OFT	<i>Colircusi GentaDexa</i>
Tobramicina + Dexametasona(1)	Col 3/ 1mg/ ml 5ml	OFT	<i>Tobradex</i>

Nota 1: Otras asociaciones de antibióticos y corticoides (Ej *Poly pred, Maxitrol*) no están incluidas en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de TOBRAMICINA+DEXAMETASONA (*Tobradex*).

S01E-Antiglaucoma y mióticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetazolamida	Susp 25mg/ml 30ml	OR	<i>Acetazolamida 25mg/ml susp FM N</i>
	Comp 250mg	OR	<i>Edemox</i>
Acetilcolina	Vial 20mg	OFT	<i>Miochole ME (1)</i>
Apraclonidina	Col 1% 0,25ml	OFT	<i>Iopimax 1%</i>
Bimatoprost	Col 0.03% 3ml	OFT	<i>Lumigan</i>
Brimonidina(2)	Col 0,2% 5ml	OFT	<i>Alphagan</i>
Carteolol(3)	Col 2% 5ml	OFT	<i>Mikelan oftálmico, Elebloc</i>
Dorzolamida	Col 2% 5ml	OFT	<i>Trusopt</i>
Latanoprost	Col 0,005% 2,5ml	OFT	<i>Xalatan N</i>
Levobunolol	Col 0,5% 5ml	OFT	<i>Betagan 0,5%</i>
Pilocarpina	Col 2% 10ml	OFT	<i>Colircusi pilocarpina, Isopto carpina (1%)</i>
Timolol	Col 0,5% 3ml	OFT	<i>Timofol 0,5%, Cusimol, Nyolol, Timabak,</i>
			<i>Cosopt</i>
Timolol + Dorzolamida	Col 5/ 20mg/ ml 5ml	OFT	<i>Cosopt</i>
Timolol + Latanoprost	Col 5mg/50mcg /ml 2,5ml	OFT	<i>Xalacom N</i>

Nota 1: Febrero 2008. Ante el cese de fabricación de *Acetilcolina cusí1%* vial a partir de ahora se dispondrá del medicamento extranjero *Miochole*. Ver farmaconota 08.02.2008.

Nota 2: Dipivefrina (*Glaudrops, Diopine*) no está incluido en Guía, se considera equivalente terapéutico de BRIMONIDINA.

Nota 3: Betaxolol 0,25 % (*Betoptic*), Betaxolol 0,5 % (*Betaxololalcon*) no está incluido en Guía, se considera equivalente terapéutico del CARTEOLOL 2% (*Mikelan oftálmico, Elebloc*).

S01F- Midriáticos y ciclopéjicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Atropina	Col 0,5% 10ml Col 1% 10ml	OFT OFT	<i>Colircusi atropina</i>
Atropina+Escopolamina+Fenilefrina	Col 20/0,5/4% 10 ml	OFT	<i>Colirio llorens midriático</i>
Ciclopentolato	Col 0,5% 4ml Col 1% 10ml	OFT OFT	<i>Ciclopentolato 0,5% col FM N</i> <i>Colircusi ciclopéjico, Ciclopepic llorens</i>
Escopolamina	Col 0,25% 10ml	OFT	<i>Colirio escopolamina</i>
Fenilefrina	Col 10% 10ml Col 2.5% 8ml	OFT OFT	<i>Colircusi fenilefrina N</i> <i>Fenilefrina 2.5% col FM N</i>
Tropicamida	Col 1% 5ml	OFT	<i>Colircusi tropicamida</i>

S01G-Descongestionantes y antialérgicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Emedastina	Col 0,05% 5ml	OFT	<i>Emadine</i>
Ketotifeno	Col 0,025% monodosis	OFT	<i>Zaditen</i>

S01H-Anestésicos locales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Tetracaína + Oxibuprocaina(1)	Col 1/ 4mg/ ml 10ml	OFT	<i>Colircusi anestésico doble</i>

Nota 1: Oxibuprocaina (*Colirio prescaína Llorens 0,4 %*) es un medicamento no incluido en Guía y se considera equivalente terapéutico de TETRACAÍNA + OXIBUPROCAÍNA (*Colirio anestésico doble*).

S01J-Agentes para diagnóstico

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fluoresceína (1)	Col 2% 10ml Amp 10% 5ml	OFT IV	<i>Colircusi fluoresceína</i> <i>AK-Fluor ME, Fluoresceína 10% oculos amp</i>
Fluoresceína + Oxibuprocaina (2)	Col 2,5/ 4mg/ ml 3ml	OFT	<i>Colircusi fluotest N</i>

Nota 1: En Noviembre de 2003, el laboratorio Novartis comunicó la discontinuación en el suministro de la especialidad *Fluoresceína oculos 20% iny (amp 3ml)* Actualmente se dispone de *AK-Fluor Fluorescein Injection USP* (solución inyectable de fluoresceína al 10%) o de *Fluoresceína oculos 10%* según la disponibilidad del laboratorio.

Nota 2: Oxibuprocaina=Benoxinato

S01LA-Agentes antineovascularización

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ranibizumab (1)	Jer prec 0,3mg/90mcl	OFT	<i>Lucentis N</i>
Verteporfina	Vial 15mg	IV	<i>Visudyne</i>

Nota 1: Condiciones de uso Ranibizumab en HSD (CFT 20 de Septiembre de 2007). El Servicio de Oftalmología propone emplear Ranibizumab como terapia de inicio (3 dosis) exclusivamente en casos de degeneración macular neovascular (exudativa). Sin embargo, aquellos pacientes en continuación de tratamiento de Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) con Bevacizumab que ya tuvieran la correspondiente autorización de uso compasivo por parte del Ministerio de Sanidad continuarán con el mismo. En función de la aparición de nuevas evidencias, este protocolo será revisado.

S01X-Otros oftalmológicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Aceite de silicona	Jeringa 10ml	--	<i>Oxane 1300</i>
Acetilcisteína	Col 10% 12ml	OFT	<i>Acetilcisteína 10% colirio FM</i>
Alcohol polivinílico (Lágrimas artificiales) (1)	Col 1,4% 15ml	OFT	<i>Liquifilm lágrimas, Hypo tears (1%)</i>
Carmelosa	Envase monodosis 2 mg / 0,4 ml (0.5%)	OFT	<i>Cellufresh, Viscofresh, Celluvisc (1%)</i>
Cianocobalamina (Vitamina B12)	Col 0,05% 5ml	OFT	<i>Isopto B-12</i>
Ciclosporina	Envase monodosis 0,05% Col 2% 5ml	OFT OFT	<i>Restasis ME (2)</i> <i>Ciclosporina 2% FM</i>
Hialuronato sódico	Envase monodosis 0,18 % 0,3ml Jer prec 5mg/0,55ml Jer prec 23mg/ml 0,6ml Jer prec 10mg/ml 0,85ml	OFT --	<i>Vislube (Líquido lubricante lentillas) (3)</i> <i>Provisc N</i> <i>Healon 5 N</i> <i>Healon 10 N</i>
Hialuronato sódico + Condroitín sulfato sódico	Jer prec 15/20mg/0,5ml	--	<i>Viscoat N</i>
Hidroxipropilmetil-celulosa	Gel oftálmico 0,5g	OFT	<i>Gonioftal</i>
Metilcelulosa oft	Col 2%	OFT	<i>Colirio de metilcelulosa 2% FM</i>
Perfluorodecalina	Vial 5ml	--	<i>Dk-line</i>
Polividona	Envase monodosis 5% 0,4ml	OFT	<i>Oculotect</i>
Solución salina balanceada	Col 15 ml	OFT	<i>Solución salina balanceada (BSS)</i>
Sodio Cloruro	Col 5% 10ml	OFT	<i>Colircusi antiedema 5 %</i>

	Pda 5% 5g	OFT	<i>Oftalmolosa cusí antiedema</i>
--	-----------	-----	-----------------------------------

Nota 1: Dextrano 70 + Hipromelosa (*Tears humectante, Dacrolux*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de LÁGRIMAS ARTIFICIALES (*Liquifilm lágrimas*).

Nota 2: Nota 2: Medicamento extranjero. Para su dispensación es necesario cumplimentar los impresos A2 y A3.

Nota 3: Vaselina pomada oftálmica (*Lacrilube*) es un medicamento no incluido en Guía y se considera equivalente terapéutico de *Vislube*.

S02-OTOLÓGICOS

S02A- Otológicos: antiinfecciosos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ciprofloxacino	Gts 0.3% 10ml	OTO	<i>Cetraxal ótico, Aceoto otológico, Baycip ótico, Ciprent ótico (0.2%), Ciproxina simple, Numen (0.2%), Otociprin ótico (0.2%), Otosat (0.1%), Septocipro ótico (0.2%)</i>

S02D- Otros otológicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Alcohol boricado	Sol saturada 100ml	OTO	<i>Alcohol boricado FM</i>

GRUPO V-VARIOS

V01-ALÉRGENOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Extractos alérgenos	Viales	--	<i>Extractos alérgicos prick : Alk Abello, Bial, Leti, Allergopen standart</i>

V03-TODOS LOS DEMÁS PRODUCTOS TERAPÉUTICOS

V03AB-Antídotos(1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetilcisteína	Vial 200mg/ml (20%) 10ml	IV	<i>Flumil antídoto 20%</i>
Flumazenilo	Amp 0,1mg/ml 10ml	IV	<i>Anexate</i>
Protamina	Vial 10mg/ml 5ml	IV	<i>Protamina N</i>
Dimercaprol (BAL)	Amp 50mg/ml 2ml	IM	<i>BAL ME</i>
Edetato cálcico disódico (EDTA)	Amp 50mg/ml 10ml	IV	<i>Calcium edetato de sodium 5% ME</i>
Naloxona	Amp 0,4mg/ml 1ml	IV, IM, SC	<i>Naloxone</i>
Silibinina	Vial 350mg	IV	<i>Legalon SIL ME</i>

Nota 1: Stock Antídotos HUSD

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetilcisteína	Vial 200mg/ml 10ml	IV	<i>Flumil antídoto 20%</i>
Ácido ascórbico	Amp 200mg/ml 5ml	IV	<i>Ácido ascórbico, Vitamina C roche</i>
Adrenalina	Amp 1mg/ml	IM, SC	<i>Adrenalina</i>
Albúmina seca (Albúmina de huevo)	Fco 1,5g	OR	<i>Albúmina seca FM</i>
Alcohol etílico	Amp 100% 5ml	IV	<i>Alcohol absoluto FM</i>
Almidón	Fco 10g	OR	<i>Almidón FM</i>
Antídoto digoxina (3)	Vial 38mg Fab	IV	<i>Digibind ME N</i>
Apomorfina	Pluma 10mg/ml 3ml	SC	<i>Apo go pen</i>
Atropina sulfato	Amp 1mg/ml 1ml	IV, IM, SC	<i>Atropina</i>
Azul de metileno	Amp 20mg/ml 1ml	IV	<i>Azul de metileno 2% FM</i>
Azul de Prusia	Caps 500mg	OR	<i>Antidotum Thallii ME</i>
Bicarbonato sódico	Amp 1M 10ml	IV	<i>Bicarbonato sódico 1M</i>
Biperideno	Amp 5mg/ml 1ml	IV, IM	<i>Akineton</i>
Calcio glucobionato	Amp 0,46mEq Ca ²⁺ /ml 10ml	IV	<i>Suplecal</i>
Carbón activado (Carbón adsorbente)	Fco 50g	OR	<i>Carbón ultra adsor lainco</i>
Deferoxamina	Vial 500mg	IV, IM, SC	<i>Desferin</i>
Diazepam	Amp 5mg/ml 2ml	IV, IM	<i>Diazepam, Valium</i>
Dimercaprol	Amp 50mg/ml 2ml (1)	IM	<i>BAL ME</i>
D-penicilamina	Comp 50mg Caps 250mg	OR	<i>Cupripen</i>
EDTA (Edetato cálcico disódico)	Amp 50mg/ml 10ml	IV	<i>Calcium edetato de sodium 5% ME</i>
EDTA-dicobalto	Amp 15mg/ml 20ml	IV	<i>Kelocyanor ME</i>
Fisostigmina	Amp 0,4mg/ml 5ml	IV	<i>Anticholium ME</i>
Fitomenadiona (Vitamina K)	Amp 10mg/ml 1ml	IV, IM, OR	<i>Konakion</i>
Flumazenilo	Amp 0,1mg/ml 10ml	IV	<i>Anexate</i>
Folínico ác.	Vial 50mg	IV	<i>Lederfolin, Folidan</i>
Fomepizol	Vial 100 mg	IV	<i>Fomepizol ME</i>
Glucagón	Vial 1mg/ml 1ml	IV, IM, SC	<i>Glucagen hipokit N</i>
Glucosa	Amp 500mg/ml 20ml	IV	<i>Glucosmon R50</i>
Hidroxibalaminina	Vial 25mg/ml 100ml	IV	<i>Cyanokit ME</i>
Inmunoglobulina equina neutralizante de <i>Vipera aspias</i> , <i>Vipera berus</i> , <i>Vipera ammodytes</i> (antídoto de víbora europea)	Vial 4ml	IV	<i>Viperfav ME N</i>
Ipecacuana	Jbe 100ml	OR	<i>Ipecacuana jbe FM N</i>
Magnesio sulfato	Fco 30g	OR(lav gástrico)	<i>Sulfato de magnesio FM</i>
Naloxona	Amp 0,4mg/ml 1ml	IV, IM, SC	<i>Naloxone</i>
Penicilina G sódica	Vial 400000 UI/ml 5ml	IV	<i>Penibiot</i>
Permanganato potásico	Fco 200mg	OR	<i>Permanganato potásico FM</i>
Piridoxina (Vitamina B6)	Amp 150mg/ml 2ml	IV, IM	<i>Benadon</i>
Polietilenglicol	Sobre 17,5g	OR	<i>Casenglicol, Solución evacuante Bohm</i>
Pralidoxina	Vial 20mg/ml 10ml	IV, IM, SC, OR	<i>Contrathion 2% ME</i>
Protamina sulfato	Vial 10mg/ml 5ml	IV	<i>Protamina N</i>
Silibinina	Vial 350mg	IV	<i>Legalon SIL ME</i>

Solución de lugol (Iodo)	Sol 5% 30ml	OR	<i>Lugol sol FM</i>
Suero antitoxinico	Vial 250ml (2)	IV	<i>Botulismus antitoxin ME N</i>
Tierra de Fuhller	Fco 60g	OR	<i>Fuller's Earth FM ME</i>
Tiosulfato sódico	Amp 1/6M 5ml	IV	<i>Tiosulfato sodico 1/6M</i>

(1): 17/07/2006: Cambio de presentación. La antigua tenía una concentración de 100mg/ml (Ver Farmaconota en la Intranet)

(2): El contenido del suero antitoxinico es por 1ml 100mg de proteínas equinas que equivalen a: 750 UI de antitoxina tipo A + 500 UI tipo B + 50 UI tipo E

(3) Criterios de uso y dosificación antidoto digoxina. Consultat manual de procedimientos. Actualizado Junio 2009.

V03AC-Agentes quelantes del hierro

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Deferiprona	Comp 500mg	OR	<i>Ferriprox (1)</i>
Deferoxamina	Vial 500mg	IV,IM,SC	<i>Desferin</i>

Nota 1: Medicamento de uso restringido. Indicado en el tratamiento de sobrecarga de hierro en pacientes con talasemia mayor en los que la deferoxamina está contraindicado o en los que presentan una toxicidad grave a dicho tratamiento. Necesario cumplimentar el impreso de medicación especial.

V03AE-Fármacos antihiperpotasémicos y antihiperfosfatémicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Calcio acetato	Caps 500mg	OR	<i>Royen</i>
Poliestirensulfonato cálcico	Bote 400g	OR,REC(1)	<i>Resincalcio</i>
Sevelamer	Comp 800mg	OR	<i>Renagel</i>

Nota 1: Para preparar el enema de Poliestirensulfonato cálcico (*Resincalcio*) añadir 50-100g (10-20 cucharadas) en 200ml de agua.

V03AF-Desintoxicantes de citostáticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Folinato cálcico (Leucovorin) (1) (2)	Comp 15mg Amp 10mg/ml 5ml	OR IV	<i>Folidan, Lederfolin, Folinato cálcico Ferrer Farma N</i>
Mesna	Amp 100mg/ml 2ml	IV	<i>Uromitexan</i>
Palifermin (3)	Vial 6,25mg	IV	<i>Kepivance N</i>
Rasburicasa(4)	Vial 1,5mg	IV	<i>Fasturtec N</i>

Nota 1: Las ampollas de *Lederfolin* o *Folidan* de dosis bajas (ácido folínico de 3mg, 6mg) no están disponibles actualmente en el mercado (año 2007). Para anemia megalobástica en paciente sin vía oral disponible, puede emplearse 1mg/día vía IM de ácido folínico. (Alerta con la dosis, pues las ampollas son de 50 mg).

Nota 2: Levo-folinato cálcico (*Isovorin*) es un medicamento no incluido en guía. Según la Comisión de Farmacia y Terapéutica se considera equivalente terapéutico del FOLINATO CÁLCICO. Consultar programa de intercambio.

Nota 3: Noviembre 2007: Palifermin se ha incluido de forma temporal sujeto a determinadas condiciones de uso. Se propone al Servicio de Hematología que informe a la Comisión de los resultados obtenidos en las indicaciones aprobadas, así como de los resultados que vayan apareciendo en relación a nuevos ensayos en los que se valora la eficacia de palifermin en pacientes sometidos a terapia mieloablativa que incluya únicamente QT (Ensayo PROMPT 20050100 y otros), para considerar su inclusión definitiva.

Nota 4: Reconstituir el vial con la ampolla de disolvente (1ml), (periodo de validez de la solución reconstituída: 24h en nevera). Tomar la dosis total prescrita y disolverla en 50ml de suero fisiológico (periodo de validez de la solución diluída: 24h en nevera). NO DILUIR CON SUERO GLUCOSADO. Administrar vía IV en 30 minutos. No debe mezclarse con ningún otro fármaco. Debe perfundirse por una vía distinta a la de los quimioterápicos. Si esto no es posible se debe lavar la vía con suero fisiológico.

V03AX-Otros productos terapéuticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Agua bidestilada	Amp 10 ml Fco 1000 ml	--	<i>Agua bidestilada</i>
Agua desmineralizada	Fco 10000ml	--	<i>Agua cubitainer</i>

V04-AGENTES PARA EL DIAGNÓSTICO

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ceruletida	Amp 5mcg/ml 1ml	--	<i>Takus ME</i>
Indigo carmín	Amp 1% 5ml	--	<i>Indigo carmín</i>
Metacolina	Viales	INH	<i>Test metacolina FM N</i>
Metilcelulosa	Sol 0,66% 1,5 l	---	<i>Metilcelulosa 0,66% sol para enteroclonisis FM N</i>
Metirapona	Caps 250mg	OR	<i>Metopirona ME</i>
Protirelina (Factor liberador de tireotropa, TRF, TRH)	Vial 150mcg/ml 4ml	IV	<i>TRH prem</i>

Verde indocianina	Vial 2,5mg/ml 10ml	Intraocular	IC-Green ME, ICG Pulsion
Secretina	Amp 100 KE 10ml	IV	Secrelux ME N
Tirotropina alfa (TSH humana recombinante)	Vial 0,9mg	IM	Thyrogen N
Tuberculina	Vial 20 UT/ml (multidosis)	Intradérmic	Tuberculina PPD N
Urea 13 C	Comp 100mg	OR	Tau kit, Ubtest

V06-AGENTES NUTRICIONALES

V06D-Otros nutrientes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Glucosa (Dextrosa)	Amp 500mg/ml 20ml	IV	Glucosmon R50

V07-TODOS LOS DEMÁS PRODUCTOS NO TERAPÉUTICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Agua para inyección	Amp 10ml Fco 1000ml	IV IV	Agua AD inyectable Agua para inyección
Dimetiléter + Propano + Isobutano (Crioterapia)	Spray 170ml	TOP	Histofreezer
Formol 10%	Sol 10%	---	Formol 10% sol FM
Glicina	Sol 1,5% 3000ml	Irrigación	Glicina 1,5% uromatic
Glutaraldehido	Sol 0,625% 100ml	---	Glutaraldehido sol 0,625% FM
Sodio cloruro	Amp 0,9% (0,154mEq Na/ml) 10ml Sol 0,9% 1000ml Sol 0,9% 500ml Sol 0,9% 1000ml Sol 0,9% 3000ml	IV Lavado Irrigación Irrigación Irrigación	Cloruro sódico 0,9% Salina fisiológica para lavado Suero fisiológico para irrigación Suero fisiológico para irrigación Suero fisiológico para irrigación
Solución conservadora	Sol 1000ml (1)	---	Solución Collins N, Viaspan N

Nota 1: Cambio de composición Solución Collins. Reenvasado en el Servicio de Farmacia

ANTES		AHORA	
Solución Collins® 500ml		Viaspan® 1000ml	
Composición reenvasado 3000ml			
Dextrosa anhidra	2,500 g	Poli(0-2-hidroxiethyl)almidón 0.40-0.50MS*	150g
Fosfato monopotásico	0,205 g	Ácido Lactobiónico	107.5 g
Fosfato dipotásico 3 H ₂ O	0,970 g	Hidróxido de potasio 56%	43.5 g
Cloruro potásico	0,112 g	Hidróxido de sodio 40%	11.03 g
Bicarbonato sódico	0,084 g	Adenosina	4.02 g
Agua p.i c.s.p	100 ml	Alopurinol	0.408 g
		Dihidrógeno fosfato de potasio	10.2 g
		Sulfato de magnesio x 7H ₂ O	3.69 g
		Rafinosa x 5 H ₂ O	53.49 g
		Glutación	2.76 g
Osmolaridad	290-320 mOsm/Kg	Osmolaridad	320 mOsm/Kg
pH	7,4	pH	7,4
		*MS=moles de grupos hidroxietilo por moles de unidades de anhidroglucosa	

V08-MEDIOS DE CONTRASTE.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amidotriazoato de meglumina	Vial 650mg/ml (306mg l/ml)100ml	IV	Uro angiografín
Amidotriazoato de meglumina + Amidotriazoato de sodio	Fco 100ml (1) Vial 607,5 / 82,5mg/ml 20ml	OR, REC IV	Gastrografín Pielograf 70%
Amidotriazoato de calcio+ Amidotriazoato de meglumina + Amidotriazoato de sodio(2)	Vial 100ml Vial 250ml	IV IV	Plenigraf
Bario sulfato	Polvo 98% 340g Polvo 97,4% 570g	OR REC	Barigraf A.D. Barigraf enema
Etiodolol	Amp 480mg l/ml 10ml	--	Lipiodol ultra-fluide ME
Gadodiamida	Vial 287mg/ml 15ml	IV	Omniscan unique softpack
Hexafluorano de azufre	Fco 8mcl/ml	--	Sonovue
Iodixanol	Vial 652mg/ml (320mg l /ml) 50ml	IV,IT	Visipaque 320
Iohexol	Vial 50ml	--	Omnipaque 240
Iomeprol	Fco 350 (71,44%) 50ml Fco 350 (71,44%)100ml	-- --	Iomeron 350
Iopromida	Fco 623mg (300mg l)/ml 50ml	--	Clarograf 300
Iopanoico	Comp 500mg	OR	Colegraf
Mangafodipir	Vial 6,91mg/ml (0,01mmol/ml) 50ml	IV	Teslascan

Nota 1: Contiene por ml: Amidotriazoato de meglumina: 660mg + Amidotriazoato de sodio 100mg

Nota 2: Contiene por ml: Amidotrizoato de meglumina: 91mg + Amidotrizoato de sodio 192,2mg + Amidotrizoato de calcio: 13,6mg

Nota 3: Iodixanol (para radiología y cirugía vascular) e iomeprol (para hemodinámica) se tienen ambas por aportaciones que han hecho a los clínicos, pero en cualquier caso es YODO, pueden intercambiarse (no iónicos, solubles en agua y monoméricos)

V09-RADIOFÁRMACOS PARA DIAGNÓSTICO

V09A. Sistema Nervioso Central.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Indio-111 pentetato	Vial 0,7mCi	Intratecal	<i>Indium 111 DTPA</i>
Tecnecio-99 bicisato	2 viales (Kit frío)	IV	<i>NeuroLite.</i>
Tecnecio-99 exametazima(HM PAO)	2 Viales 0,5mg (Kit frío)	IV	<i>Ceretec</i>
Yodo-123 ioflupano	Vial 5mCi	IV	<i>Datscan N</i>

V09B. Sistema óseo.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Tecnecio-99 fosfonocarboxilato (DPD)	Kit frío	IV	<i>Teceos N</i>
Tecnecio-99 oxidronato	Kit frío		<i>Osteocis N</i>

V09C. Sistema renal.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Cromo-51 EDTA	Vial 1mCi	IV	<i>Cr-51 EDTA</i>
Tecnecio-99 betiatida (MP 600)	Vial 10ml (Kit frío)	IV	<i>Technescan MAG3 N</i>
Tecnecio -99 pentetato (DTPA)	Kit frío	IV	<i>Pentacis N</i>
Tecnecio -99 succímero (DMSA)	Kit frío	IV	<i>Renocis N</i>

V09D. Sistema hepático

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Tecnecio-99 coloide estaño	Kit frío	IV	<i>Amerscan Hepatate II N</i>
Tecnecio-99 mebrofenina	Kit frío	IV	<i>Bridatec N</i>

V09E. Sistema respiratorio.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Tecnecio-99 +Macroagregados de albúmina (MAA)	Vial 10ml (Kit frío)	IV	<i>Macrotec N</i>

V09F.Tiroides

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Yodo-131 colesterol	Vial 1mCi	IV	<i>Norchol</i>
Tecnecio-99 pertecnetato	Generador 2-20 GBC	IV	<i>Elumatic III</i>
	Generador 2,5G BC	IV	<i>Drytec</i>

V09G. Sistema cardiovascular.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Cromo-51 cromato sódico	Vial 1mCi	IV	<i>Cromato sódico 51 Cromo</i>
	Vial 5mCi	IV	
Indio-111 oxina	Vial 1mCi	IV	<i>Oxina 111 Indio</i>
Tecnecio-99 pirofosfato, (PYP)	Kit frío	IV	<i>Technescan PYPN</i>
Tecnecio-99 sestamibi (MIBI,Tc-MIBI)	Vial (Kit frío)	IV	<i>Cardiolite</i>
Tecnecio-99 tetrofosmina	Vial 0,23mg (Kit frío)	IV	<i>MyoviewN</i>

V09H.-Compuestos con tecnecio

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Tecnecio-99 sulesomab	Vial 0,31mg 3ml (Kit frío)	IV	<i>Leukoscan.N</i>

V09I. Detección de tumores.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Galio-67 citrato	Vial 4mCi	IV	<i>Citrato Galio 67</i>
	Vial 7mCi	IV	
	Vial 10mCi	IV	
	Vial 15mCi	IV	
Indio-111 octreoscan	Vial 3,3mCi	IV	<i>Octreoscan 111 Indio</i>
Talio-201cloruro	Vial 5mCi	IV	<i>Cloruro Talio 201</i>
Tecnecio-99 coloide de sulfuro	Kit frío	SC	<i>Nanocoll N</i>
Yodo 123 m-yodobencilguanidina	Vial 2mCi	IV	<i>MIBG Yodo 123</i>
	Vial 4mCi	IV	

	Vial 6mCi Vial 10mCi	IV IV	
--	-------------------------	----------	--

V10. RADIOFÁRMACOS UTILIZADOS EN TERAPÉUTICA.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Yodo 131	Caps 5mCi	OR	<i>Yodo 131</i>
	Caps 7mCi	OR	
	Caps 10mCi	OR	
	Caps 15mCi	OR	
	Caps 30mCi	OR	
	Caps 100mCi	OR	
	Caps 150mCi	OR	
	Sol 5mCi	OR	
	Sol 100mCi	OR	
Ytrio-90 citrato	Vial 5mCi	IA	<i>Ytrio 90 citrato</i>
	Vial 10mCi	IA	
Ytrio-90 ibritumonab	Vial 50mCi	IV	<i>Zevalin</i>

V10B. Radiofármacos calmantes del dolor.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Estroncio-89 cloruro	Vial 150 MBQ 4ml	IV	<i>Metastron</i>
Samario-153	Vial 19,5 GBQ 15ml	IV	<i>Quadramet N</i>

ANEXO 1: PREPARADOS NUTRICIONALES

PREPARADOS PARA NUTRICIÓN PARENTERAL

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Aminoácidos +glucosa	Sol 3,5 % 1000ml	IV	<i>Aminoven 3,5% Gluc/Electrolitos</i>
Aminoácidos para insuficiencia hepática	Sol 8% 500ml	IV	<i>Aminosteril N Hepa</i>
Aminoácidos para insuficiencia renal	Sol 6,7% 250ml	IV	<i>Aminosteril KE Nefro</i>
Aminoácidos	Sol 10% 250ml	IV	<i>Aminopaed 10%</i>
	Sol 10% 500ml	IV	<i>Tauramin 10%</i>
	Sol 18% 500ml	IV	<i>Vamin 18 sin electrolitos</i>
Lípidos (aceite de soja)	Emulsión 10% 500ml	IV	<i>Intralipid 10%</i>
	Emulsión 20% 100ml	IV	<i>Intralipid 20%</i>
	Emulsión 20% 500ml	IV	<i>Intralipid 20%</i>
Lípidos estructurados-MCT-Oliva-pescado	Emulsión 20% 100 ml	IV	<i>Smoflipid 20%</i>
Nutrición parenteral total	Sol 1000 Kcal/1440ml	IV	<i>Kabiven periférico(Dieta P)</i>
	Sol 1900 Kcal/2053ml	IV	<i>Kabiven (Dieta A)</i>
	Sol 2500 Kcal/2500ml	IV	<i>Oliclinomel N6-900 E(Dieta B)</i>
	Sol 2100 Kcal/1970ml	IV	<i>Structokabiven (Dieta UCI)</i>

Preparados comerciales de aminoácidos

NOMBRE COMERCIAL	C. aá (g/l)	EQ N (g/l)	EQ. prot (g/l)	Osm (mosm/l)	pH	E (kcal/l)
<i>Aminopaed 10%</i>	100	15,2	95	740	6,1	380
<i>Aminosteril Ke Nefro</i>	67	8,8	55	534	5,3-6	220
<i>Aminosteril N Hepa</i>	80	12,9	81	770	5,7-6,3	320
<i>Aminoven 3,5% Glucosa/Electrolitos</i>	35	5,75	35,94	786,54	4,5-5,5	340
<i>Tauramin 10%</i>	99,8	15,4	96,25	873	5-6,5	385
<i>Vamin 18 sin electrolitos</i>	114	18,5	112	1043	5,4-5,8	460

C.aá=concentración de aminoácidos, EQ. N= equivalencia en nitrógeno, EQ. prot= equivalencia en proteínas, Osm= osmolaridad, E= valor energético

Contenido en aminoácidos esenciales expresados en mg/100ml

NOMBRE COMERCIAL	CYS	FEN-ALA	ISO-LEU	LEU	LYS	MET	TYR	TRE	TRY	VAL	AE/AT
<i>Aminopaed 10%</i>	0	310	510	760	1980	200	0	510	400	610	--
<i>Aminosteril Ke Nefro</i>	0	776	752	1138	963	659	0	678	291	953	1
<i>Aminosteril N Hepa</i>	0	88	1040	1309	668	110	0	440	70	1008	0,58
<i>Aminoven 3,5% Glucosa/Electrolitos</i>	0	1785	1750	2590	2310	1505	140	1540	700	2170	0,41
<i>Tauramin 10%</i>	50	550	500	800	750	350	35	450	180	700	0,43
<i>Vamin 18 sin electrolitos</i>	56	790	560	790	900	560	23	560	190	730	0,45

Cys: l-cisteína, Fen-Ala: l-fenilalanina, Isoleu: l-isoleucina, Leu: l-leucina, Lys: l-lisina, Met: l-metionina, Tyr: l-tirosina, Tre: l-treonina, Tyr: l-triptófano, Val:l-valina

AE/AT= Relación Aminoácidos esenciales/ aminoácidos totales

Contenido en aminoácidos no esenciales expresados en mg/100ml

NOMBRE COMERCIAL	A-CYS	Acético	ALA	GLY	ARG	ASP	CIT	GLU	HYS	MAL	PRO	SER	A-TYR	TAU
<i>Aminopaed 10%</i>	70	0	1590	200	910	660	57,6	45	460	0	610	200	130	30
<i>Aminosteril Ke Nefro</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	490	653	0	0	0	0
<i>Aminosteril N Hepa</i>	77	442	464	582	1072	0	0	0	280	0	573	224	0	0
<i>Aminoven 3,5% G/E</i>	0	0	4900	3850	4200	0	0	0	1050	0	3920	2275	0	350
<i>Tauramin 10%</i>	0	0	900	800	1000	200	0	870	400	0	800	500	0	150
<i>Vamin 18 sin electrolitos</i>	0	790	1600	790	1130	340	0	560	680	0	680	450	0	0

A-cys: acetilcisteína, Ala: l-alanina, Gly: l-glicina, Arg: l-arginina, Asp: aspártico, Cit: citrato, Glu: glutámico, Hys: l-histidina, Mal: málico, Pro: l-prolina, Ser: l-serina, A-tyr: acetiltirosina, Tau: l-tauramina

Preparados comerciales de lípidos

NOMBRE COMERCIAL	Aceite de soja (g/l)	Fosfolípidos de huevo purificados (g/l)	E (Kcal/l)
<i>Intralipid 10%</i>	100	12	1100
<i>Intralipid 20%</i>	200	12	2200

NOMBRE COMERCIAL	Aceite de soja (g/l)	MCT (g/l)	Aceite de oliva refinado (g/l)	Aceite de pescado purificado (g/l)	Vit E (mg/l)	E (Kcal/l)
<i>Smoflipid 20%</i>	60	60	50	30	160-230	2000

Preparados comerciales para nutrición parenteral

NOMBRE GENÉRICO	VÍA	Vol (ml)	Glucosa	Lípidos	Aminoácidos	N	pH	E (kcal)	Osm (mosm/l)
Aminoven 3,5% G/E	P	1000	50	0	35	5,75	4,5-5,5	340	768,54
Kabiven	C	2053	200 (Gluc 19% 1053ml)	80 (Intralipid 20% 400ml)	68 (Vamin 18 600ml)	10,8	5,6	1900	1060
Kabiven periférico	P	1440	97 (Gluc 11% 885ml)	51 (Intralipid 20% 255ml)	34 (Vamin 18 novum 300ml)	5,4	5,6	1000	750
Oliclinomel N6-900E	C	2500	300 (Gluc 30% 1000ml)	100 (clinoleic 20% 500ml)	85 (Aá 8,5% 1000ml)	14	6	2540	1160
Structokabiven	C	1970	250 (Gluc 42% 595ml)	75 (structolipid 20% 375ml)	100 (Aminoven 10% 1000ml)	16	5,6	2100	1340

NOMBRE GENÉRICO	Na (mEq/l)	K (mEq/l)	Ca (mEq/l)	Mg (mEq/l)	Zn (mEq/l)	Cl (mEq/l)	Sulfato (mEq/l)	Acetato (mEq/l)	Fosfato (mEq/l)
Aminoven 3,5% G/E	50	30	4	6	0,08	46,7	0	0	0
Kabiven	64	48	8	16	0	93	16	78	20
Kabiven periférico	32	24	8	4	0	47	8	39	11
Oliclinomel N6-900E	80	60	10	11	0	115	0	132	25
Structokabiven	0	0	0	0	0	0	0	147	5,6

Fórmulas actualizadas Julio 2009						
	PERIFÉRICAS		CENTRALES			INTRADIÁLISIS
	INCOMPLETAS / HIPOCALÓRICAS	COMPLETAS	COMPLETAS			
	ESTÁNDAR		ESTÁNDAR	ESTRÉS		
DIETA actual	NP PERIFÉRICA 1500 ml 882 Kcal	NP PERIFÉRICA 2400 ml 1641 Kcal	NP CENTRAL 2000 ml 1792 Kcal	NP CENTRAL 2500 ml 2440 Kcal	NP CENTRAL ESTRÉS 2000 ml 2075 Kcal	NP INTRADIÁLISIS 1000 ml 1160 Kcal
	Nombre anterior: KABIVEN PERIFÉRICO 1440 ml 1000 Kcal (DIETA P)		Nombre anterior: KABIVEN CENTRAL 2000 ml 1900 Kcal (DIETA A)	Nombre anterior: OLICLINOMEL CENTRAL 2500 ml 2440 Kcal (DIETA B)	Nombre anterior: STRUCTOKABIVEN CENTRAL 1970ml 2100 Kcal	
Volumen (ml)	1500	2400	2053	2500	2000	1000
AA (g)	33	57	68	85	100	40
N (g)	5,4	9	10,8	14	16	6,6
Glucosa (g)	120	162	200	300	250	160
Lípidos (g)	30	85	80	100	75	40
TOTAL (Kcal)	882	1641	1792	2440	2075	1160
Kcal NP/ g N	139/1	157/1	140/1	150/1	104/1	151/1
HdC / LIPIDOS	59/41	65/35	53/47	55/45	60/40	62/38
Electrolíticos						
Na (mmol)	32	53	64	80	-	-
K (mmol)	24	40	48	60	-	-
Osmolaridad aprox. (mosm/l)	750	750	1230	1160	1500	1400

PREPARADOS PARA NUTRICIÓN ENTERAL (en negrita los disponibles en HUSD en febrero 2007)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Dietas completas			
Normocalórica normoproteica polimérica	Fco 500ml	ENT	<i>Isosource standard, Edanec, Ensure HN, Nutrison standar, Osmolite HN, Sondalis Iso, Sondalis standard</i>
Normocalórica normoproteica polimérica con fibra	Pack 500ml	ENT	<i>Ensure fibra, Sondalis standard fibra, Sondalis fibra, Isosourde fibra, Nutrison multifibre, Jevity</i>
Normocalórica hiperproteica polimérica	Fco 500ml	ENT	<i>Edanec HN, Promote, Osmolite HN plus, Isosource protein, Sondalis HP, Nutrison protein plus</i>
Normocalórica normoproteica polimérica baja en sodio	Fco 500ml	ENT	<i>Nutrison low sodium</i>
Hiperclórica normoproteica polimérica	Fco 500ml	ENT	<i>Nutrison energy, Ensure plus, Ensure plus HN, Isosource Enegy, Sondalis 1,5</i>
Normocalórica hiperproteica	Fco 500ml	ENT	<i>Impact</i>

polimérica inmunomoduladora (1)			
Semielemental normocalórica (2)	Fco 500ml	ENT	Peptisorb, Peptamen, Peptamen vainilla
Normocalórica normoproteica especial para diabéticos (3)	Fco 500ml	ENT	Glucerna, Novasource diabet, Sondalis diabet, Sondalis standard diabetes, Diason.
Normocalórica hiperproteica especial para diabéticos (4)	Fco 500ml	ENT	Novasource Diabet Plus
Normocalórica normoproteica especial para pacientes con diarrea o disfunción de la mucosa intestinal y colónica	Fco 500ml	ENT	Novasource GI control
Especial para nefropatía crónica (5)	Lata 236ml vainilla	ENT	Nepro
Especial para pacientes con insuficiencia renal pre-dialísis (6)	Lata 236ml vainilla	ENT	Suplena
Especial para hepatopatía crónica (7)	Sobres 97g	ENT	Hepatonutril biscuit
Normocalórica normoproteica para pacientes con Enfermedad de Cronh	Bote 400g sabor natural	ENT	Modulen IBD
Hiperproteica oligomérica enriquecida con glutamina (9)	Sobres 76g vainilla	ENT	Alitraq
Módulos			
Módulo de hidratos de carbono y aminoácidos (8)	Sobres 50g sabor naranja	ENT	Hepatamine
Módulo de hidratos de carbono y lípidos	Bote 400g	OR,ENT	Duocal
Módulo de fibra	Bote 400g sabor neutro	ENT	Stimulance multifibre mix, Resource benefiber
Módulo de proteína	Sobre 10g	ENT	Proteina vegeat-med, Promod, Resource protein instant
Módulo de L-arginina	Sobre 7g (5g de L-Arginina)	ENT	Resource arginaid
Módulo de glutamina	Sobre 5g	ENT	Adamin-G, Resource glutamina
Módulo lipídico a base de ácidos grasos de cadena corta	Fco 250ml	ENT	Resource MCT Aceite
Módulo de dextrinomaltoza	Sobre 10g	ENT	Maxijul, Polycose, Resource dextrine maltose, Fantomalt.
Otros			
Espesante instantáneo para alimentos líquidos osemisólidos en frío o en caliente	Sobre 9g	ENT	Espesante vegeat-med, Resource espesante, Resource espesante naranja, Nutilis.

Preparados nutricionales para alimentación oral exclusivamente

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Dieta oral completa normocalórica normoproteica	Botellín 200ml sabor chocolate, vainilla	OR	Clinutren Iso
Dieta oral completa hipercalórica normoproteica	Botellín 200ml sabor chocolate, fresa	OR	Clinutren 1.5, Ensure Plus drink, Ensure Plus fresh, Resource Energy, Clinutren 1.5 soup, Fortifresh, Fortisip
Dieta oral completa normocalórica hiperproteica	Brick 240ml fresa, vainilla	OR*	Ensure hiperproteico
Dieta oral completa normocalórica normoproteica para pacientes con diabetes mellitus o en situación de hiperglucemia	Briks 200ml sabor fresa, vainilla	OR*	Diasip
Suplemento hiperproteico líquido	Botellín 200ml sabor vainilla, fresa, chocolate	OR	Fortimel
Dieta completa oral hipercalórica normoproteica con fibra	Bricks 200 ml sabor fresa, vainilla	OR	Fortisip multifibre, Clinutren 1.5 fibre
Dieta oral completa hipercalórica hiperproteica	Bricks 200ml sabor albaricoque, vainilla	OR	Resource 2.0
Dieta oral completa normocalórica hiperproteica para pacientes diabéticos	Bricks 200ml sabor fresa, vainilla	OR	Resource diabet

*: También se pueden administrar por sonda, aunque existen en el hospital presentaciones mejor diseñadas para su uso por sonda.

Preparados nutricionales especiales para pediatría

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Complemento proteico, energético, mineral y vitamínico	Barritas 30g chocolate	OR	Meritene barritas
Dieta oral completa hipercalórica	Bricks 200ml sabor vainilla	OR	Fortini, Pediasure Plus drink

normoproteica sin fibra para niños > 1 año			
Dieta líquida completa normocalórica normoproteica con fibra para niños y adolescentes	Botella 250 ml sabor fresa, vainilla	OR, ENT	<i>Isosource junior fibra, Pediasure fibra</i>
Dieta líquida completa para niños de 1-10 años normocalórica, normoproteica	Bicks 200ml sabor fresa, vainilla	OR, ENT	<i>Ensure Junior Plus Drink (10)</i>
Dieta peptídica normoproteica en polvo	Bote 450g	OR, ENT	<i>Almirón Peptinaut Allergy FSE (11)</i>
Dieta oral hipercalórica con fibra para niños y adolescentes	Sobre 32,5g sabor neutro	OR, ENT	<i>Resource CF</i>

Nota 1: Dieta completa hiperproteica para pacientes con alto estrés metabólico (enriquecida con L-arginina, RNA y ácidos grasos ω3).

Nota 2: Dieta completa normocalórica semielemental. Contiene péptidos de cadena corta y los mínimos lípidos para garantizar la cantidad adecuada de ácidos grasos esenciales. También llamada de absorción alta o absorción proximal.

Nota 3: Dieta completa normocalórica normoproteica polimérica especialmente indicada para pacientes diabéticos o en situación de hiperglucemia.

Nota 4: Dieta completa normocalórica hiperproteica especialmente indicada para pacientes diabéticos o en situación de hiperglucemia.

Nota 5: Dieta completa hipercalórica, normoproteica indicada para pacientes en diálisis.

Nota 6: Dieta completa hipercalórica hipoproteica indicada para pacientes con insuficiencia renal en situación de pre-diálisis.

Nota 7: Dieta completa elemental indicada para pacientes con insuficiencia hepática, enriquecida con aminoácidos ramificados y pobre en aromáticos.

Nota 8: Módulo de hidratos de carbono y aminoácidos, enriquecido en aminoácidos ramificados indicado en hepatopatías crónicas con encefalopatía subclínica o clínica

Nota 9: Dieta completa hiperproteica oligomérica especialmente indicada para pacientes con estrés con función gastrointestinal alterada.

Nota 10: Antes Pediasure.

Nota 11: Antes Peptinaut Junior

FÓRMULAS INFANTILES (AÑO 2008, revisión Dr Rosell)

TIPOS DE FÓRMULAS INFANTILES

- 1- FÓRMULAS DE INICIO
- 2- FÓRMULAS DE CONTINUACIÓN
- 3- FÓRMULAS DE AYUDA
- 4- FÓRMULAS HIPOALERGÉNICAS (HA)
- 5- FÓRMULAS ANTIRREFLUJO (AR)
- 6- FÓRMULAS ANTICÓLICO (AC)
- 7- FÓRMULAS ANTIESTREÑIMIENTO (AE)
- 8- FÓRMULAS DE PREMATUROS
- 9- FÓRMULAS SIN LACTOSA
- 10- FÓRMULAS BAJA EN LACTOSA
- 11- FÓRMULAS DE ALTO GRADO DE HIDROLISIS (SEMIELEMENTALES E HIDROLIZADAS)
 - a. HIDROLIZADOS DE CASEINA
 - b. HIDROLIZADOS DE SEROPROTEINAS
 - c. HIDROLIZADOS DE CASEINA Y SEROPROTEINAS
 - d. OTROS HIDROLIZADOS DE PROTEÍNAS
- 12- FÓRMULAS DE SOJA (VEGETALES)
- 13- FÓRMULAS ELEMENTALES
- 14- FÓRMULAS ESPECIALES (METABULOPATÍAS)
- 15- OTRAS:
 - a. SACIANTES
 - b. CRECIMIENTO

1 y 2-FÓRMULAS DE INICIO Y CONTINUACIÓN

CASA COMERCIAL	FÓRMULA INICIO	FÓRMULA CONTINUACIÓN
SANUTRI	SANUTRI NATUR 1 ADAPTA mas 1 SANUTRI NATUR INMUNITY	SANUTRI NATUR 2 ADAPTA mas 2

NESTLE	NATIVA 1 START NIDINA 1 PREMIUM	NATIVA 2 NIDINA 2 PREMIUM
MEAD-JOHNSON	ENFALAC 1 ENFALAC 1 PREMIUM	ENFALAC 2 ENFALAC 2 PREMIUM
ORDESA	BLEMIL PLUS forte 1	BLEMIL PLUS forte 2
ALTER	NUTRIBEN NATAL	NUTRIBEN CONTINUACIÓN NUTRIBEN SIMBIOTIC
MILUPA	APTAMIL 1 APTAMIL 1 PLUS	APTAMIL 2
NUTRICIA	ALMIRON 1	ALMIRON 2
ABBOTT	SIMILAC 1	SIMILAC 2
MILTE	MILTINA 1 MILTINA PLUS	MILTINA 2
CHiesti	NOVALAC 1	NOVALAC 2
HERO	HERO BABY INICIA 1 HERO BABY LACTUM 1	HERO BABY AVANZA 2 HERO BABY PROBIOTIC 2 HERO BABY LACTUM 2
GRANJA CASTELLÓ SA	NADO 1	NADO 2
DANONE	BLADINA LECHE 1	BLADINA LECHE 2
PASCUAL	BEBE PASCUAL 1	BEBE PASCUAL 2
PULEVA	PULEVA PEQUES 1	PULEVA PEQUES 2 hereditum
HEINZ	AUXOLAC 1	AUXOLAC 2

3- FÓRMULAS DE AYUDA

CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
MEAD-JOHNSON	ENFALAC LS
MILTE	MILTINA PLUS

4- FÓRMULAS HIPOALERGÉNICAS (HA)

CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
NESTLE	NIDINA PREMIUM EXCEL (1 y 2)
MILUPA	APTAMIL HA
MILTE	MILTINA HA

5- FÓRMULAS ANTIRREGURGITACIÓN (AR)

CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
NUTRICIA	ALMIRON AR (1 y 2)
SANUTRI	SANUTRI AR (1 y 2)
MEAD-JOHNSON	ENFALAC AR (1 y 2)
ORDESA	BLEMIL PLUS AR (1 y 2)
MILUPA	APTAMIL AR (1 y 2)
NESTLE	NIDINA AR
MILTE	MILTINA AR
CHIESI	NOVALEC AR (1 y 2)
ALTER	NUTRIBEN AR (1 y 2)

6- FÓRMULAS ANTICÓLICO

CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
NUTRICIA	ALMIRON DIGEST AC/AE (1 y 2)
NESTLE	NIDINA CONFORT (1 y 2)
MILUPA	CONFORMIL (1 y 2)
CHIESI	NOVALEC AC (1 y 2)
SANUTRI	SANUTRI CONFORT AC (1 y 2)
MEAD-JOHNSON	ENFALAC DIGEST
ALTER	NUTRIBEN AC

7- FÓRMULA ANTIESTREÑIMIENTO

CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
ORDESA	BLEMIL PLUS AE (1 y 2)
CHIESI	NOVALEC AE (1 y 2)
NUTRICIA	ALMIRON DIGEST AC/AE (1 y 2)
MEAD-JOHNSON	ENFALAC DIGEST
SANUTRI	SANUTRI AE (1 y 2)
ALTER	NUTRIBEN AE (1 y 2)

8- FÓRMULAS PARA PREMATUROS

CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
NESTLE	ALPREM
ORDESA	BLEMIL PLUS PREMATUROS

ABBOTT	SIMILAC NEOSURE
SANUTRI	SANUTRI PRETERM SANUTRI PEG (bajo peso)
NUTRICIA	ALMIRON PREMATUROS
MILTE	MILTINA PREM MILTINA 0
MILUPA	PREAPTAMIL HA con milupan
ALTER	NUTRIBEN RN BAJO PESO
MEAD-JOHNSON	ENFALAC PREMATUROS

9- FÓRMULAS SIN LACTOSA	
CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
NESTLE	AL-110
SANUTRI	SANUTRI DIARICAL SANUTRI DIARICAL Pectina
ORDESA	BLEMIL PLUS SL BLEMIL PLUS RE (1 y 2)
ABBOTT	SIMILAC L
MEAD-JOHNSON	O-LAC
MILUPA	MILUPA GEA
NUTRICIA	ALMIRÓN sin lactosa
ALTER	NUTRIBEN sin lactosa
MILTE	MILTINA Sin lactosa
NOVALAC	NOVALAC AD

10- FORMULAS BAJAS EN LACTOSA	
CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
MEAD-JOHNSON	O-LAC 50 (suspendida la comercialización)
MILUPA	MILUPA GEA plus
NUTRICIA	ALMIRON MODIFICADO
ORDESA	BLEMIL PLUS RE (1y 2)

11- FÓRMULAS EXTENSAMENTE HIDROLIZADAS (SEMIELEMENTALS E HIDROLIZADAS)	
a. HIDROLIZADOS DE CASEINA	
CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
MEAD-JOHNSON	PREGESTIMIL NUTRAMIGEN (1 y 2)
ALTER	NUTRIBEN HIDROLIZADA
b. HIDROLIZADOS DE SEROPROTEINAS	
CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
NESTLE	ALFARE
NUTRICIA	ALMIRON PEPTI ALLERGY**Contiene 38% de lactosa. Sin MCT. ALMIRÓN PEPTINAUT ALLERGY FSE
c. HIDROLIZADOS DE CASEINA Y SEROPROTEINAS	
CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
SANUTRI	SANUTRI DAMIRA SANUTRI DAMIRA 2000 SANUTRI LACTODAMIRA 2000** Contiene 43% de lactosa. Sin MCT. SANUTRI DAMIRA ATOPY
ABBOTT	NIEDA PLUS
ORDESA	BLEMIL PLUS FH
d. OTROS HIDROLIZADOS DE PROTEÍNAS	
CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
ORDESA (arroz)	BLEMIL PLUS ARROZ (1 y 2)
MILUPA (Colágeno porcino y soja)	ALMIRON PREGOMIN

FÓRMULAS DE SOJA (VEGETALES)	
CASA COMERCIAL	NOMBRE COMERCIAL
NUTRICIA	NUTRI SOJA
SANUTRI	SANUTRI VELACTIN
MEAD-JOHNSON	PROSOBEE
ABBOTT	ISOMIL
MILUPA	SOM (1 y 2)
MILTE	MILTINA SOJA
ALTER	NUTRIBEN SOJA
ORDESA	BLEMIL PLUS SOJA (1 y 2)

12- FÓRMULAS ELEMENTALES	
--------------------------	--

<i>CASA COMERCIAL</i>	<i>NOMBRE COMERCIAL</i>
NUTRICIA	NUTRI-2000 PEDIATRICO (Suspendida comercialización) NUTRI-2000
SANUTRI	SANUTRI DAMIRA ELEMENTAL
SHS	NEOCATE NEOCATE ADVANCE

13- SUPLEMENTOS PARA LACTANCIA MATERNA	
<i>CASA COMERCIAL</i>	<i>NOMBRE COMERCIAL</i>
MILUPA	EUPROTIN
NUTRICIA	ALMIRON FORTIFIER
NESTLE	FM 85
MEAD-JOHNSON	ENFAMIL

14- FORMULAS DE CRECIMIENTO	
<i>CASA COMERCIAL</i>	<i>NOMBRE COMERCIAL</i>
HERO	HERO BABY PROGRESA
ORDESA	BLEMIL PLUS 3
NESTLE	NIDINA 3 PREMIUM
SANUTRI	SANUTRI NATUR 3 VELACTIN 3 (Fórmula de Soja)
ALTER	NUTRIBEN CRECIMIENTO
NUTRICIA	ALMIRON 3
MILTE	MILTINA 3

15- OTRAS	
<i>CASA COMERCIAL</i>	<i>NOMBRE COMERCIAL</i>
ORDESA	BLEMIL PLUS DIA (1 y 2) BLEMIL PLUS NOCHE (1 y 2)
NUTRICIA	ALMIRON NOCHE 2

16- FÓRMULAS ESPECIALES (METABULOPATÍAS)	
a.	SHS
b.	MILUPA
c.	NUTRICIA
d.	MEAD-JOHNSON
e.	CASENFLEE
f.	VITAFLOW

ÍNDICE

3		<i>Acfol</i>	18
		<i>Aciclostad</i>	30, 47
3TC		Aciclovir	30, 47, 72
		Aciphex med no guía	4
		<i>Aclasta</i>	59
5		Acovil med no guía	27
		ACT HIB	49
5-ASA		ACTH	36
		Actimag	10
		Actinomicina	52
A		<i>Actiq</i>	61
		Activador tisular del plasminógeno	15
AAS		<i>Actocortina</i>	37
Abacavir		<i>Actrapid</i>	7
Abacavir + Lamivudina		<i>Actylise</i>	15
Abacavir + Lamivudina + Zidovudina		Acubiron med no guía	34
Abatacept		<i>Acular</i>	73
<i>Abboplegisol</i>		Acupren med no guía	27
Abciximab		<i>Acydona</i>	30
<i>Abelcet</i>		<i>Adalat</i>	26
Ác. 5-aminosalicílico		<i>Adalat oros</i>	26
Ác. acético		Adalimumab	55
<i>Ac. acético 3% FM</i>		<i>Adamin-G</i>	83
Ác. acetilsalicílico		<i>Addamel</i>	21
Ác. aminocaproico		Adefovir	48
Ác. aminosalicílico y similares		Adenosina trifosfato	24
Ác. ascórbico		<i>Adiro</i>	14
Ác. carglúmico		Aditivos de soluciones endovenosas	21
Ác. fólico		<i>Admon</i>	27
<i>Ác. fólico 1mg/ml susp FM</i>		<i>Adofen</i>	66
Ác. folínico		<i>Adolonta</i>	61
Ác. fusídico		Adrenalina	23, 60, 69, 76
Ác. tranéxico		Adrenalina racémica	69
Ác. ursodesoxicólico		<i>Adrenalina racémica FM</i>	69
<i>Ác. ursodesoxicólico FM</i>		Adriamicina	52
<i>Acalka</i>		Adsorbentes intestinales	6
Acamprosato		<i>Advate</i>	17
Acarbosa no guía		<i>Advil</i>	57
Aceclofenaco no guía		Aerored med no guía	4
<i>Aceite de almendras dulces</i>		<i>Aerrane</i>	60
Aceite de linaza + Agua de cal + Óxido de zinc		<i>Afloyan</i>	66
		Agentes alquilantes	51
Aceite de parafina		Agentes antineovascularización	74
Aceite de silicona		AGENTES INMUNOMODULADORES	51
Aceite de soja		AGENTES NUTRICIONALES	78
Acenocumarol		Agentes para diagnóstico	74
<i>Aceoto otológico</i>		AGENTES PARA EL DIAGNÓSTICO	77
<i>Acertol</i>		Agentes quelantes del hierro	77
<i>Acetato de zinc sol FM</i>		<i>Agerpen</i>	40
Acetato potásico		<i>Agrastat</i>	14
Acetato sódico		<i>Agua AD inyectable</i>	78
Acetazolamida		Agua bidestilada	77
<i>Acetazolamida 25mg/ml susp FM</i>		<i>Agua cubitainer</i>	77
<i>Acetensil</i>		<i>Agua de Burow FM</i>	30
Acetilcisteína		Agua desmineralizada	77
<i>Acetilcisteína 10% colirio FM</i>		Agua oxigenada	30
Acetilcolina		Agua para inyección	78
Acetilcolina cusi1% vial			

<i>Agua sulfatada FM</i>	30	<i>Alopurinol 20mg/ml susp FM</i>	58
<i>Airtal med no guía</i>	57	<i>Alphagan</i>	73
<i>AK-Fluor ME</i>	74	Alprazolam	64
<i>Akineton</i>	63, 76	Alprostadilo	24, 34
<i>Akineton Retard</i>	63	<i>Alquen</i>	4
Albendazol	68	Alteplasa	15
Albúmina	19	<i>Altezym</i>	43
Albúmina seca	76	<i>Altior</i>	57
<i>Albúmina seca FM</i>	76	<i>Altisben</i>	66
Albuterol	70	Aluminio hidróxido	4
Alcaloides de la belladona	4	<i>Amary med no guía</i>	8
Alcaloides de plantas y otros productos naturales	51	<i>Ambisome</i>	45
<i>Alchoceol</i>	30	<i>Ambisome sol FM</i>	45
<i>Alcohol absoluto FM</i>	76	<i>Amchafibrin</i>	16
Alcohol boricado	75	Amebicidas	68
<i>Alcohol boricado FM</i>	75	<i>Ameride</i>	24
<i>Alcohol de romero</i>	58	<i>Amerscan Hepatate II</i>	79
Alcohol etílico	30, 76	<i>Ametocaína</i>	60
Alcohol polivinílico	74	Ametopterina	51
<i>Alcosin</i>	27	<i>Amicrobin</i>	44
<i>Aldactone</i>	25	Amidotrizoato	78
<i>Aldobronquial</i>	70	Amikacina	43
<i>Aldocumar</i>	12	Amilorida + Hidroclorotiazida	24
<i>Aldomet</i>	24	Aminoácidos	20, 81
<i>Aldosomil</i>	65	Aminoácidos y derivados	10
<i>Aldurazyme</i>	10	Aminoglucósidos	43
Alemtuzumab	52	<i>Aminopaed</i>	20, 81
Alendronato no guía	59	<i>Aminosteril KE Nefro</i>	20, 81
<i>Alercina</i>	70	<i>Aminosteril N Hepa</i>	20, 81
ALÉRGENOS	76	<i>Aminoven 3,5% Gluc/Electrolitos</i>	20, 81
<i>Alersilin</i>	70	Amiodarona	23
<i>Aleudrina</i>	23	<i>Amiodarona 10mg/ml susp FM</i>	23
<i>Aleve med no guía</i>	57	Amisulprida	64
Alfa y betabloqueantes adrenérgicos	26	Amitriptilina	65
Alfa-1-antitripsina	16	Amitriptilina + Perfenazina	66
alfacalcidol	9	<i>Amitron</i>	40
<i>Alfaprost med no guía</i>	35	Amlodipino	26
Alfentanilo	60	<i>Amlodipino 1mg/ml jbe FM</i>	26
Alfuzosina no guía	35	<i>Amlor</i>	26
Algalsidasa alfa	10	<i>Ammonaps</i>	11
Algedrato	4	<i>Amoclave</i>	41
<i>Algi</i>	61	<i>Amoflamisan</i>	40
<i>Algiasdin</i>	57	Amonio cloruro	21
<i>Algidrin</i>	57	<i>Amotein</i>	44
Ali veg med no guía	4	<i>Amoxaren</i>	40
<i>Alimta</i>	51	<i>Amoxi gobens</i>	40
<i>Alitraq</i>	83	Amoxicilina	40
<i>Aliviodol med no guía</i>	57	Amoxicilina + ác. clavulánico	41
<i>Aliviomas med no guía</i>	57	<i>Amoxyplus</i>	41
<i>Aliviosin</i>	57	Ampicilina	41
<i>Allergopen standart</i>	76	Ampicilina oral no guía	41
Almagato	4	<i>Ampiplus</i>	41
<i>Almax forte</i>	4	Anaclosil	41
Almidón	76	<i>Anafranil</i>	65
<i>Almidón FM</i>	76	Anagasta med no guía	4
<i>Almirón Peptinaut Allergy FSE</i>	84	Anagrelida	53
<i>Alogesia</i>	57	ANALGÉSICOS	61
Alopurinol	58	<i>Analgipius</i>	61
		<i>Anasma</i>	69

Anastrozol	54	Antidiabéticos orales	8
Anatoxal Te Berna	50	ANTIDIARREICOS, ANTIINFECCIOSOS Y	
<i>Anatoxal TeDi Berna</i>	49	ANTIINFLAMATORIOS INTESTINALES	6
<i>Anbinex</i>	14	<i>Antidol</i>	61
<i>Ancobon ME</i>	45	Antídoto digoxina	76
<i>Ancotil ME</i>	45	Antídotos	76
<i>Androcur</i>	34	<i>Antidotum Thallii ME</i>	76
<i>Anectine</i>	58	ANTIEMÉTICOS Y ANTINAUSEOSOS	5
ANESTÉSICOS	60	ANTIEPILEPTICOS	62
Anestésicos generales: anestésicos		Antiepilepticos barbitúricos	62
opioides	60	Antiepilepticos: ácidos grasos	62
Anestésicos generales: barbitúricos, solos	60	Antiepilepticos: benzodiazepinas	62
		Antiepilepticos: carboxamidas	62
Anestésicos generales: hidrocarburos		Antiepilepticos: hidantoinas	62
halogenados	60	Antiepilepticos: succinimidas	62
Anestésicos locales	60, 74	Antiespasmódicos urinarios	34
<i>Anexate</i>	76	Antiespasmódicos y anticolinérgicos	4
Anfotericina b complejo lipídico	45	Antiestrógenos	54
Anfotericina b deoxicolato	45	Antifibrinolíticos	16
Anfotericina B liposomal	45	ANTIFÚNGICOS DERMATOLÓGICOS	29
<i>Anfotericina B liposomal 1mg/ml FM</i>	45	Antiglaucoma y mióticos	73
<i>Angiodrox</i>	26	ANTIGOTOSOS	58
Anidulafungina	45	ANTIHEMORRÁGICOS	16
<i>Ansatiopin</i>	47	ANTIHIPERTENSIVOS	24
Ansiolíticos	64	ANTIISTAMÍNICOS USO SISTÉMICOS	70
<i>Anso</i>	26		
<i>Antabus</i>	67	Antiinfecciosos intestinales	
Antagonistas de la angiotensina II	27	antibióticos	6
Antagonistas hormonales	54	Antiinfecciosos y antisépticos ginecológicos	32
<i>Antalgin med no guia</i>	57		
<i>Antaxone</i>	67	ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS	
ANTHELMINTICOS	68	GINECOLÓGICOS	32
Antiácidos	4	Antiinfecciosos y antisépticos para	
Antiadrenérgicos de acción central	24	tratamiento oral local	4
Antiadrenérgicos de acción periférica	24	Antiinflamatorios intestinales	6
Antiagregantes plaquetarios	14	ANTIINFLAMATORIOS Y	
Antiandrógenos	34, 54	ANTIRREUMÁTICOS	57
ANTIÁNEMICOS	18	Antileprosos	47
Antiarrítmicos (Clases I y III)	23	Antimaláricos	68
Antiasmáticos: adrenérgicos en inhalación	69	Antimetabolitos	51
		ANTIMICOBACTERIANOS	46
Antiasmáticos: adrenérgicos uso sistémico	70	ANTIMICÓTICOS SITÉMICOS	45
		Antimigrañosos	62
Antiasmáticos: anticolinérgicos	69	Antipalúdicos	68
Antiasmáticos: glucocorticoides	69	ANTIPARKINSONIANOS	63
Antiasmáticos: xantinas	70	Antiparkinsonianos: anticolinérgicos	63
ANTIBACTERIANOS USO SISTÉMICO.	39	Antiparkinsonianos: dopaminérgicos	63
<i>Antibiopen</i>	41	ANTIPROTOZOARIOS	68
Antibióticos citotóxicos y sustancias		ANTIPRURIGINOSOS	29
relacionadas	51	Antipsicóticos	63
Antibióticos tópicos	29	Antipsicóticos: benzamidas	64
<i>Anticholium ME</i>	76	Antipsicóticos: butirofenonas	63
Anticonceptivos hormonales sistémicos	33	Antipsicóticos: diazepinas, oxazepinas y	
Anticonceptivos intrauterinos	32	tiazepinas	64
Anticonceptivos locales	32	Antipsicóticos: fenotiazinas	63
<i>Anticongestiva cusi</i>	29	Antipsicóticos: indoles	64
Anticuerpos monoclonales	52	Antipsicóticos: litio	64
Antidepresivos	65, 66	Antipsicóticos: tioxantenos	64
ANTIDIABÉTICOS	7	ANTIPSORIÁSICOS	29

ANTISÉPTICOS	30	Asparraginasa	53
Antitrombina III	14	<i>Aspirina</i>	61
Antitrombóticos		<i>Astonin</i>	37
Antagonistas de vitamina K	12	<i>Astudal</i>	26
enzimas	15	Atacand med no guía	27
heparina y derivados	12, 14	<i>Atarax</i>	65
ANTITROMBÓTICOS	12	<i>Atazanavir</i>	47
Antituberculosos	46	<i>Atenativ</i>	14
Antitusivos	70	Atenolol	26
Antiulcerosos: Antagonistas del receptor H2	4	<i>Atenolol 2mg/ml sol FM</i>	26
		<i>Atepodin</i>	24
Antiulcerosos: Inhibidores de la bomba de protones	4	<i>Aterkey med no guía</i>	28
Antivaricosos	26	<i>Ativol</i>	34
ANTIVIRALES, USO SISTÉMICO	47	Atomoxetina	66
Antivirales: Fosfonatos	47	Atorvastatina	27
Antivirales: Inhibidores de la proteasa	47	Atosiban	32
Antivirales: nucleósidos y nucleótidos, excluidos		Atovacuna + Proguanil	68
Inhibidores de la transcriptasa		ATP	24
Inversa	47	Atracurio	58
<i>Apamox</i>	40	Atropina	74
APARATO CARDIOVASCULAR	23	Atropina +Escopolamina +Fenilefrina	74
APARATO RESPIRATORIO	69	Atropina sulfato	76
<i>Apiretal</i>	61	<i>Atrovent</i>	69
<i>Apiretal codeína</i>	61	<i>Audazol</i>	4
<i>Apo go ME</i>	63	<i>Augmentine</i>	41
<i>Apo go pen</i>	63, 76	<i>Aulcer</i>	4
<i>Apocard</i>	23	<i>Auxina A masiva</i>	9
Apomorfina	63, 76	<i>Auxina A+E</i>	9
<i>Apósito especial para quemados</i>	30	<i>Auxina E</i>	9
Apósito plástico en aerosol	31	<i>Avastin</i>	52
APÓSITOS	30	<i>Avonex</i>	55
Apraclonidina	73	Azaciditina	51
Aprepitant	5	<i>Azactam</i>	42
aprotinina	16	Azatioprina	55
Aprovel med no guía	27	<i>Azatioprina 10mg/ml susp FM</i>	55
<i>Aptivus</i>	47	Azitromicina	43
Ara-C	51	AZT	48
<i>Aranesp</i>	19	Aztreonam	42
<i>Arcental med no guia</i>	57	Azul de metileno	76
<i>Ardine</i>	40	Azul de Prusia	76
<i>Aredia</i>	58		
<i>Aremis</i>	66	B	
<i>Areuzolin</i>	41	<i>Babypiril</i>	57
<i>Argenpal</i>	30	<i>Baccidal</i>	44
Arginina	11	Bacitracina +Neomicina +Polimixina B	29,
<i>Aricept</i>	66	30	
<i>Arimidex</i>	54	Baclofeno	58
<i>Arixtra</i>	16	<i>Baclofeno 10mg/ml susp FM</i>	58
<i>Arketin</i>	64	<i>Bactil med no guía</i>	71
<i>Aromasil</i>	54	<i>Bactroban med no guía</i>	30
Arsénico trióxido	53	<i>Bactroban nasal med no guía</i>	30
<i>Artane</i>	63	BAL	76
Artemisinina + Lumefantrina	68	<i>BAL ME</i>	76
Articaína	60	Bálsamo Perú +Aceite de ricino	30
<i>Artrino</i>	57	Bamalite med no guía	4
<i>Artrocaptin med no guia</i>	57	<i>Barigraf</i>	78
<i>Arudel</i>	27	Bario sulfato	78
ASL	61	<i>Baripril</i>	27

<i>Baycip</i>	44	Bifosfonatos	58
<i>Baycip ótico</i>	75	<i>Biltricide ME</i>	68
<i>Baypresol med no guía</i>	27	Bimatoprost	73
BCG	55	<i>Biocoryl</i>	23
Becló asma med no guía	69	<i>Biodramina</i>	71
Beclometasona inh no guía	69	<i>Biolid</i>	5
Becotide med no guía	69	<i>Biominol A hidrosoluble</i>	9
<i>Becozyme C Forte med no guía</i>	9	<i>BioOral Suero</i>	6
<i>Beglan</i>	69	<i>Bioplak</i>	14
<i>Bel labial</i>	30	Biotina	9
<i>Belmacina</i>	44	Biperideno	63, 76
<i>Belmalax</i>	6	<i>Bipomax</i>	63
<i>Belmalit</i>	27	Bisacodilo	5
<i>Belmazol</i>	4	<i>Bisoltus</i>	70
<i>Beloken</i>	26	<i>Bisolvon antitusivo</i>	70
Bemiparina	13	Bisoprolol	26
Bemolan med no guía	4	<i>Bitensil</i>	27
<i>Benadon</i>	9, 76	<i>Blastoestimulina tópica</i>	29
Benazapriló no guía	27	Bleomicina	51
Bencilpenicilina	41	<i>Blokium</i>	26
<i>Beneflur</i>	51	Blopress med no guía	27
<i>Benerva</i>	9	BLOQUEANTES DE CANALES DE	
<i>Benestan med no guía</i>	35	CALCIO	26
<i>Benzetacil</i>	41	<i>Boi K</i>	10
Benzoato sódico	11	<i>Boi K Aspártico</i>	10
<i>Benzoato sódico FM</i>	11	<i>Bolidol</i>	61
<i>Bepanthere</i>	9	<i>Bondronat</i>	58
<i>Beriate P</i>	17	<i>Borbalan</i>	40
<i>Beriner-P ME</i>	22	<i>Borea</i>	54
<i>Besitran</i>	66	Bortezomib	53
BETABLOQUEANTES ADRENÉRGICOS		Bosentán	24
	26	<i>Botox</i>	58
Betabloqueantes adrenérgicos		<i>Botulismus antitoxin ME</i>	76
cardioselectivos solos	26	<i>Boxol med no guía</i>	13
Betabloqueantes adrenérgicos no		<i>Brainal</i>	27
cardioselectivos solos	26	<i>Bremon</i>	43
Betabloqueantes adrenérgicos, solos	26	<i>Brevibloc</i>	26
<i>Betadine</i>	30	Brimonidina	73
<i>Betaferon</i>	55	<i>Brisair</i>	69
<i>Betagan</i>	73	<i>Bristacol med no guía</i>	28
Betametasona	30	<i>Britamox</i>	40
Betametasona + Sulfacetamida	73	<i>Britapen</i>	41
Betametasona fosfato	37	<i>Brolene ME</i>	73
Betametasona fosfato + Betametasona		Bromazepam no guía	65
acetato	37	Bromocriptina	63
<i>Betamican</i>	69	Bromuro de otilonio no guía	4
<i>Betaxololalcon med no guía</i>	73	Bromuro de pinaverio no guía	4
<i>Betoptic med no guía</i>	73	<i>Brondix</i>	40
Bevacizumab	52	<i>Bronsema</i>	43
<i>Bexatus</i>	70	Budesonida	6, 69
<i>Bexistar</i>	57	Budesonida polvo inhalado	69
Bezafibrato	27	Bupivacaina	60
Bicalutamida	54	<i>Bupivacaína</i>	60
<i>Bicarbonato Na 1M (8,4%)</i>	21	Bupivacaina + Epinefrina	60
Bicarbonato sódico	4, 76	Bupivacaina hiperbarica	60
<i>Bicarbonato sódico 1/6M (1,4%)</i>	21	Buprenorfina	61
<i>Biclin</i>	43	<i>Buprex</i>	61
<i>BICNU ME</i>	51	<i>Burmicin</i>	41
Bidrolar med no guía	34	Burow	30

<i>Buscapina</i>	4
<i>Buscapina compositum</i>	4
Buscapina oral med no guía	4
<i>Busilvex</i>	51
<i>Busulfan</i>	51
<i>Busulfano</i>	51
<i>Butilescopolamina + Metamizol</i>	4
<i>Butilescopolamina bromuro</i>	4
<i>Buto air solucion respirador</i>	69

C

<i>Cabergolina</i>	32
<i>Caelyx</i>	52
<i>Cafeína 10mg/ml sol FM</i>	70
<i>Cafeína base</i>	70
<i>Cafergot</i>	62
<i>Cafinitrina</i>	23
<i>Calamina</i>	29
<i>Calcijex</i>	9
<i>Calcio + Colecalciferol</i>	10
<i>Calcio acetato</i>	77
<i>Calcio carbonato</i>	10
<i>Calcio cloruro</i>	10
<i>Calcio glubionato + Calcio carbonato</i>	10
<i>Calcio glucobionato</i>	76
<i>Calcio gluconato</i>	10
<i>Calcitonina de salmon</i>	38
<i>Calcitriol</i>	9
<i>Calcium edetato de sodium 5% ME</i>	76
<i>Calcium Sandoz Forte</i>	10
<i>Calnit</i>	27
<i>Calogen</i>	38
<i>Calsynar</i>	38
<i>Campral</i>	67
<i>Campto</i>	53
<i>Canadiol</i>	45
<i>Cancidas</i>	45
Candesartan no guía	27
<i>Canesten</i>	29
<i>Canesten Gine</i>	32
<i>Caosina</i>	10
<i>Capecitabina</i>	51
<i>Capoten</i>	27
<i>Caproamin</i>	16
<i>Captoprilo</i>	27
<i>Captoprilo 1mg/ml jbe FM</i>	27
<i>Captosina</i>	27
Carasel med no guía	27
<i>Carbaglu</i>	10
<i>Carbamazepina</i>	62
<i>Carbamazepina 40mg/ml jbe FM</i>	62
<i>Carbapenemes</i>	42
<i>Carbimazol</i>	38
<i>Carbimida</i>	67
<i>Carbocal</i>	10
<i>Carbón activado</i>	76
<i>Carbón ultra adsor lainco</i>	76
<i>Carbonato cálcico cáps FM</i>	10

<i>Carboplatino</i>	52
<i>Carboprost</i>	32
<i>Cardiolite</i>	79
<i>Cardionil</i>	23
<i>Cardiovas</i>	23
<i>Cardiser</i>	26
<i>Carduran</i>	24
<i>Carduran neo</i>	34
<i>Cardyl</i>	27
<i>Cariax</i>	4
<i>Caricef</i>	41
<i>Carmelosa</i>	74
<i>Carmustina</i>	51
<i>Carnicor</i>	10
<i>Carnitina</i>	10
<i>Carreldon</i>	26
<i>Carteolol</i>	73
<i>Carticaína + Epinefrina</i>	60
<i>Carvedilol</i>	26
<i>Casbol</i>	66
<i>Casenglicol</i>	6, 76
<i>Casodex</i>	54
<i>Casporfungina</i>	45
<i>Catapresan</i>	24
<i>Catex</i>	44
<i>Cathejell</i>	60
<i>Caverject</i>	34
<i>Cebion</i>	9
<i>Ceclor</i>	41
<i>CEENU ME</i>	51
<i>Cefaclor</i>	41
<i>Cefadrex</i>	41
<i>Cefalexgobens</i>	41
<i>Cefalexina</i>	41
<i>Cefalosporinas de 1ª generación</i>	41
<i>Cefalosporinas de 2ª generación</i>	41
<i>Cefazolina</i>	41
<i>Cefazolina col FM</i>	72
<i>Cefazolina intravitrea 25mg/ml 0,5ml FM</i>	72
<i>Cefazolina oft</i>	72
<i>Cefonicida</i>	41
<i>Cefotaxima</i>	42
<i>Cefotaxima 33mg/ml col FM</i>	72
<i>Cefotaxima oft</i>	72
<i>Cefoxitina</i>	41
<i>Ceftazidima</i>	42
<i>Ceftazidima col 50mg/ml FM</i>	72
<i>Ceftazidima oft</i>	72
<i>Ceftriaxona</i>	42
<i>Cefuroxima</i>	41
<i>Cefuroxima axetilo</i>	41
<i>Celestoderm 1/2V</i>	30
<i>Celestone</i>	37
<i>Celestone cronodose</i>	37
<i>Celestone S oftálmico</i>	73
<i>Cellcept</i>	56
<i>Cellufresh</i>	74
<i>Celluvisc</i>	74
<i>Celupan</i>	67

<i>Cemidon</i>	46
Centella asiática +Neomicina	29
<i>Cepacilina</i>	41
<i>Ceparin</i>	61
<i>Ceprandal</i>	4
<i>Ceretec</i>	79
<i>Cernevit</i>	8
<i>Certican</i>	55
Ceruletida	77
<i>Cesplon</i>	27
<i>Cetimerck</i>	70
Cetirizina	70
<i>Cetraxal</i>	44
<i>Cetraxal ótico</i>	75
Cetrorelix	37
<i>Cetrotide</i>	37
Cetuximab	52

Ch

<i>Chibroxin no guía</i>	73
<i>Chirocane ampollas 0,5%</i>	60
<i>Chirocane ampollas 0,75%</i>	60
<i>Chirocane 0.125%</i>	60

C

Cianocobalamina	18
Cianocobalamina oft	74
<i>Cibacen med no guía</i>	27
CICATRIZANTES	29
<i>Ciclofalina</i>	66
Ciclofosfamida	51
Ciclopentolato	74
<i>Ciclopentolato 0,5% col FM</i>	74
Cicloserina	46
<i>Cicloserina ME</i>	46
Ciclosporina A	55
Ciclosporina oft	74
Cidofovir	47
<i>Cidofovir pomada FM</i>	47
Cilazapril no guía	27
<i>Cimaher ME</i>	53
<i>Cimascal</i>	10
Cimetidina no guía	4
<i>Cinfamar</i>	71
<i>Cinfatos</i>	70
<i>Ciprallex med no guía</i>	66
<i>Ciprent ótico</i>	75
<i>Ciproctal</i>	44
Ciprofloxacino	44
Ciprofloxacino oft no guía	73
Ciprofloxacino otol	75
Ciproterona	34
<i>Ciproxina simple</i>	75
Cisatracurio	58
<i>Cisordinol</i>	64
Cisplatino	52

Citalopram	66
<i>Citalvir</i>	66
Citarabina	51
Citicolina	66
Citidin + Uridin no guía	59
CITOSTÁTICOS	51
<i>Citrato Galio 67</i>	79
Citrato potásico	34
Citrato potásico + Ác. Cítrico no guía	34
<i>Citrovit</i>	9
<i>Civeran med no guía</i>	71
Cladribina	51
<i>Claforan</i>	42
<i>Clamoxyl</i>	40
Claritromicina	43
<i>Clarityne med no guía</i>	71
<i>Claversal</i>	7
<i>Clavucid</i>	41
<i>Clavumox</i>	41
<i>Clexane</i>	13
<i>Clinadil med no guía</i>	25
Clindamicina	43
<i>Clinutren</i>	83
<i>Clinutren 1.5</i>	83
<i>Clinwas</i>	43
<i>Clipto</i>	27
Clobazam	64
<i>Clobendian</i>	26
Clofazimine + Dapsona + Rifampicina	47
Clometiazol	65
Clomipramina	65
Clonazepam	62
Clonidina	24
<i>Clonidina 0,1mg/ml susp FM</i>	24
Clopidogrel	14
<i>Clopixel</i>	64
Clorambucilo	51
Cloranfenicol + Dexametasona	73
Cloranfenicol + Medroxiprogesterona + Tetrazolina	73
Cloranfenicol oft	72
Clorzepato	65
Clorhexidina	4, 30
Clorhexidina +Benzocaina	69
Clorhexidina en glicerina	30
<i>Clorina</i>	30
Cloroquina difosfato	68
Clorpromazina	63
Clorpropamida no guía	8
Clortalidona	24
Clortetraciclina oft	72
<i>Cloruro amonio 1/6M</i>	21
<i>Cloruro cálcico</i>	10
<i>Cloruro de Talio- 201</i>	79
<i>Cloruro Mórfico</i>	61
<i>Cloruro Potásico</i>	21
<i>Cloruro sódico 0,45% (Hiposódico)</i>	21
<i>Cloruro sódico 0,9%</i>	78
<i>Cloruro Sódico 20%</i>	21

<i>Cloruro sódico cáps FM</i>	10	<i>Controlvas</i>	27
Clostridiopeptidasa	29	<i>Copaxone</i>	55
Clotiapina	64	<i>Copegus</i>	47
Clotrimazol	29, 32	Copolimero acrílico + Acetato de etilo + Disulfuro de tetrametiluramio	31
Cloxacilina	41	<i>Coralen</i>	4
Clozapina	64	<i>Cordiplast</i>	23
<i>Co amoxin</i>	40	Coriogonadotropina α	34
<i>Co dafalgan</i>	61	<i>Corlantor</i>	24
<i>Cod efferalgan</i>	61	<i>Corolater</i>	26
Codeína	70	<i>Coronur</i>	23
<i>Codeisan</i>	70	<i>Coropres</i>	26
<i>Codulin</i>	70	<i>Corotrope</i>	23
Coenzima Q	24	<i>Corpea</i>	23
Cofobos med no guía	4	<i>Corprilor</i>	27
Colchicina +Dicloverina	58	Corticosteroides de acción local	6
<i>Colchimax</i>	58	CORTICOSTEROIDES SISTÉMICOS	37
colecalfiferol	9	CORTICOSTEROIDES TÓPICOS	30
Colecalciferol	9	<i>Cosmegen ME</i>	52
<i>Colegraf</i>	78	<i>Cosopt</i>	73
<i>Colemin</i>	27	Cotrimoxazol	43
Colestiramina	27	Coversyl med no guía	27
<i>Colesvir med no guía</i>	28	<i>Coxumadol</i>	61
<i>Colircusí anestésico doble</i>	74	<i>Cozaar</i>	27
<i>Colircusí antiedema</i>	74	<i>Crema antidermatítica FM</i>	29
<i>Colircusí atropina</i>	74	<i>Crema antipsoriásica FM</i>	29
<i>Colircusí aureomicina</i>	72	<i>Crinoren</i>	27
<i>Colircusí ciclopléjico</i>	74	Crioterapia	78
<i>Colircusí cloranfenicol</i>	72	Crisantaspasa	53
<i>Colircusí de Icol</i>	73	<i>Crisomet</i>	62
<i>Colircusí dexametasona</i>	73	<i>Cristalcrom</i>	30
<i>Colircusí fenilefrina</i>	74	<i>Cristalmina</i>	30
<i>Colircusí fluoresceína</i>	74	<i>Crixivan</i>	47
<i>Colircusí fluotest</i>	74	<i>Cromato sódico 51 Cromo</i>	79
<i>Colircusí gentadexa</i>	73	<i>Cromatonbic B12</i>	18
<i>Colircusí gentamicina</i>	72	Cromo-51	79
<i>Colircusí medrivas</i>	73	<i>Cronodine</i>	26
<i>Colircusí medrivas antibiótico</i>	73	Cronol med no guía	4
<i>Colircusí pilocarpina</i>	73	<i>Cuatroderm</i>	30
<i>Colircusí tropicamida</i>	74	<i>Cunesin</i>	44
<i>Colirio escopolamina</i>	74	<i>Cupanol</i>	61
<i>Colirio llorens midriático</i>	74	<i>Cupripen</i>	76
Colirio prescaína Llorens med no guía	74	<i>Curadona</i>	30
Colistimetato de sodio	44	<i>Curafil</i>	30
<i>Colme</i>	67	<i>Curosurf</i>	71
<i>Coluergin</i>	70	<i>Curoxima</i>	41
Combinaciones de antiinflamatorios y antiinfecciosos	73	<i>Cusimol</i>	73
Combinaciones de corticosteroides con otros fármacos	30	<i>Cuvefilm</i>	30
Combinaciones de corticosteroides y midriáticos	73	<i>Cyanokit ME</i>	76
Combinaciones de vitaminas	9	<i>Cyater med no guía</i>	71
<i>Combivent</i>	69	<i>Cymbalta</i>	66
<i>Combivir</i>	48	<i>Cymevene</i>	47
complejo coagulante anti-inhibidor	17	<i>Cynomel ME</i>	38
<i>Comtan</i>	63	<i>Cytotec</i>	32
Condroitín sulfato sódico	74	<i>Cytotect ME</i>	49
<i>Contramareo</i>	71		
<i>Contrathion 2% ME</i>	76		

D

D4T

48

Dabigatrán	12	DESINFECTANTES	30
<i>Dabonal</i>	27	Desintoxicantes de citostáticos	77
Dacarbazina	51	Desmopresina	36
Daclizumab	55	<i>Despran</i>	34
<i>Dacortin</i>	37	<i>Dexafree</i>	73
Dacrolux med no guía	75	Dexametasona	37
Dactinomicina	52	<i>Dexametasona FM</i>	37
<i>Dadosel</i>	57	<i>Dexametasona jbe FM</i>	37
<i>Dafalgan</i>	61	Dexametasona oft	73
<i>Dalacin</i>	43	Dexclorfeniramina	71
<i>Dalparan</i>	65	Dexketoprofeno	57
<i>Dalsy</i>	57	<i>Dexnon</i>	38
Dalteparina no guía	13	Dexpantenol	9
<i>Dantrium ME</i>	58	Dextrano 40 + NaCl	19
<i>Dantrolen ME</i>	58	Dextrano 70 + Hipromelosa no guía	75
Dantroleno	58	Dextrometorfano	70
<i>Daonil med no guía</i>	8	Dextrosa	20, 78
Dapsona	47	Dezacor med no guía	37
<i>Dapsona 10mg/ml jbe FM</i>	47	<i>Diabinese med no guía</i>	8
Daptomicina	45	<i>Diaforin</i>	64
<i>Daraprim</i>	68	<i>Diafusor</i>	23
darbepoetina alfa	19	Dialisan CA 2,5 314-A1	22
Darbepoetina alfa	19	Dialisan CA 3,5 318-A1	22
Darunavir	47	<i>Diamicron</i>	8
Dasatinib	53	<i>Dianben</i>	8
Datolan med no guía	65	Diasip	83
<i>Datscan</i>	79	<i>Diason</i>	83
<i>Daunoblastina</i>	52	<i>Diastabol med no guía</i>	8
Daunorrubicina	52	Diazepam	65, 76
Dayamineral	8	Diazóxido	24
DDI	48	<i>Dibenyline ME</i>	25, 26
<i>Deanxit</i>	66	Diclofenaco	57, 58
<i>Decaptedyl</i>	54	Diclofenaco col	73
<i>Decentan</i>	63	<i>Dicorynan</i>	23
<i>Decipar</i>	12	Didanosina	48
<i>Decorenone ME</i>	24	Diemil med no guía	25
Deferiprona	77	Dietilcarbamacina	68
Deferoxamina	76, 77	<i>Difaterol</i>	27
Deflazacort no guía	37	<i>Diflucan</i>	45
<i>Deflox med no guía</i>	35	Difosfen med no guía	59
<i>Denaxpren med no guía</i>	57	<i>Diftavax</i>	49
Denileukin diftitox	53	<i>Digaril med no guía</i>	28
<i>Densical</i>	10	Digervin med no guía	4
<i>Denulcer</i>	4	Digoxina	23
<i>Depakine</i>	62	<i>Digton</i>	64
<i>Depesert</i>	66	Dihidroergotoxina no guía	25
<i>Depo Progevera</i>	33	<i>Dilabar</i>	27
<i>Depocyte</i>	51	<i>Dilaclan</i>	26
<i>Deprax</i>	66	<i>Dilcor</i>	26
<i>Deprelío</i>	65	Diltiazem	26
<i>Deratin</i>	30	<i>Diltiazem 2% gel FM</i>	26
Derivados del nitrofurano	45	<i>Diltiwas</i>	26
Derivados del platino	52	<i>Diltix</i>	57
<i>Dermatrans</i>	23	<i>Dilutol</i>	25
<i>Dermisone triantibiótica</i>	29	Dimenhidrinato	71
<i>Dermo halibut infantil</i>	29	Dimercaprol	76
Descongestionantes y antialérgicos	74	Dimeticona no guía	4
<i>Deseril ME</i>	62	Dimetiléter + Propano + Isobutano	78
Desferin	76, 77	<i>Dinisor</i>	26

Dinoprostona	32	<i>Dostinex</i>	32
<i>Diopine med no guía</i>	73	<i>Doxatensa</i>	24
Diovan med no guía	27	Doxazosina	24, 34
<i>Dipeptiven</i>	20	Doxiciclina	40
Dipiridamol	14	<i>Doxiclat</i>	40
<i>Dipiridamol 10mg/ml jbe FM</i>	14	<i>Doxicrisol</i>	40
Dipirona	61	<i>Doximax neo</i>	24, 34
Dipivefrina no guía	73	<i>Doxiten Bio</i>	40
<i>Diprivan</i>	60	Doxorrubicina	52
<i>Diproderm</i>	30	Doxorrubicina liposomal	52
Disolventes de cálculos urinarios	34	<i>Doxorubicina</i>	52
Disopiramida	23	Drotrecogina alfa activada	15
<i>Distraneurine</i>	65	<i>Drytec</i>	79
Disulfiramo	67	<i>DTIC</i>	51
<i>Ditanrix</i>	49	<i>Dulcolaxo</i>	5
<i>Ditensor</i>	27	Duloxetina	66
<i>Ditropan</i>	34	<i>Dumirox</i>	66
DIURÉTICOS	24	Duocal	83
Diurex med no guía	25	<i>Duonasa</i>	41
<i>Diuzine</i>	24	<i>Duorol</i>	61
<i>Dk-line</i>	74	<i>Duphafibra</i>	5
<i>Dobricilin</i>	40	<i>Duphalac</i>	6
<i>Dobucor</i>	23	<i>Durogesic</i>	61
<i>Dobupal</i>	66	Duspatalin med no guía	4
Dobutamina	23	<i>Dysport</i>	58
Docetaxel	51		
<i>Doclis</i>	26		
<i>Doctril</i>	57		
<i>Dogmatil</i>	64		
<i>Dolak</i>	23		
<i>Dolantina</i>	61		
<i>Dolbufen</i>	57		
<i>Dolemicin</i>	61		
<i>Dolgesic</i>	61		
<i>Dolgesic codeína</i>	61		
<i>Dolintol</i>	4		
<i>Dolo nervobion</i>	57		
<i>Dolo voltaren</i>	57		
<i>Dolodol</i>	61		
<i>Dolomedin</i>	61		
<i>Dolorac</i>	57		
<i>Dolostop</i>	61		
<i>Dolotren</i>	57, 58		
<i>Dolpar</i>	61		
<i>Dolquine</i>	68		
Domperidona no guía	5		
Doneka med no guía	27		
Donepezilo	66		
<i>Donix</i>	65		
Dopamina	23		
<i>Dopamina</i>	23		
<i>Doriman</i>	44		
<i>Dorival</i>	57		
<i>Dormicum</i>	65		
Dormicum comp med no guía	65		
<i>Dormodor</i>	65		
Dormasa alfa	70		
Dorzolamida	73		
<i>Dosil</i>	40		

E

<i>Ebastel med no guía</i>	71
Ebastina no guía	71
<i>Ecalta</i>	45
ECTOPARASITICIDAS, INCLUYENDO ESCABICIDAS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	68
<i>Edanec</i>	82
<i>Edemox</i>	73
Edetato cálcico disódico	76
Edrofonio	67
<i>Edrophonium injectionBP</i>	67
EDTA	76
EDTA-dicobalto	76
Efavirenz	48
Efedrina	23
<i>Efedrina 5 %</i>	23
<i>Efensol</i>	27
<i>Efetamol</i>	61
<i>Efferalgan</i>	61
<i>Efortil</i>	23
Eldicet med no guía	4
<i>Elebloc</i>	73
<i>Elecor</i>	25
<i>Elgadil</i>	24
<i>Elgam</i>	4
<i>Elissan</i>	6
<i>Elorgan</i>	25
<i>Eloxatin</i>	52
<i>Elumatic III</i>	79
<i>Emadine</i>	74
<i>Emconcor</i>	26

Emedastina	74	Escitalopram no guía	66
<i>Emend</i>	5	<i>Esclebin</i>	44
<i>Emeproton</i>	4	Escopolamina	5, 74
<i>Emla</i>	60	<i>Esertia med no guía</i>	66
EMOLIENTES Y PROTECTORES	29	<i>Esidrex</i>	25
<i>Emportal med no guía</i>	6	<i>Eskacine</i>	63
<i>Emthexate</i>	51	<i>Eskazole</i>	68
Emtricitabina + Tenofovir	48	<i>Esmeron</i>	58
<i>Emuliquen simple</i>	5	Esmolol	26
<i>Enalapril 1mg/ml sol FM</i>	27	<i>Espeden</i>	44
Enalaprilol	27	<i>Espesante vegeat-med</i>	83
<i>Enantyum</i>	57	<i>Espidifen</i>	57
<i>Enbrel</i>	55	<i>Espiro lactona 10mg/ml susp FM</i>	25
<i>Endobulin</i>	49	Espironolactona	25
<i>Enema casen</i>	6	<i>Espongostan</i>	17
Enema detergente	6	Estavudina	48
Enfuvirtide	48	<i>Estecina</i>	44
<i>Engerix B</i>	49	<i>Estilsona</i>	37
<i>Enison</i>	51	Estimulantes cardiacos	23
Enoxaparina	13	Estimulantes de colonias	54
<i>Ensure</i>	82	Estomatológicos	4
<i>Ensure hiperproteico</i>	83	<i>Estomil med no guía</i>	4
<i>Ensure Junior Plus Drink</i>	84	<i>Estracyt</i>	53
Entacapona	63	Estramustina	53
<i>Entact med no guía</i>	66	Estreptomina	43
<i>Enterosilicona med no guía</i>	4	Estreptoquinasa	15
<i>Entocord enema</i>	6	Estroncio-89	80
<i>Entren med no guía</i>	27	Etambutol	46
Enzimas	10	Etanercept	55
ENZIMAS PANCREÁTICOS	7	<i>Etidronato no guía</i>	59
Eosina	30	Etilefrina	23
<i>Eosina sol FM</i>	30	Etiadolol	78
<i>Epanutin</i>	62	Etomidato	60
Epinefrina	23, 69	<i>Etomidato-lipuro</i>	60
Epinefrina racémica	69	Etopósido	51
<i>Epinitril</i>	23	<i>Etopóxido</i>	51
Epirrubicina	52	Etosuximida	62
<i>Epivir</i>	48	<i>Etoxisclerol</i>	26
Eplerenona	25	Etravirina	47
EPO	18	<i>Etumina</i>	64
Epoetina alfa	18	<i>Eucoprost</i>	34
<i>Epopen</i>	18	<i>Eudiges med no guía</i>	4
Epoprostenol	14	<i>Eufilina venosa</i>	70
<i>Eprex</i>	18	<i>Euglucon med no guía</i>	8
<i>Eprosartan no guía</i>	27	<i>Eulitop</i>	27
Eptacog alfa	17	<i>Eupen</i>	40
Eptifibatide	15	<i>Eupro tin med no guía</i>	54
<i>Erbitux</i>	52	<i>Euradal</i>	26
ergocalciferol	9	<i>Eutirox</i>	38
Ergotamina+Cafeína	62	Everolimus	55
<i>Eritrogobens</i>	43	<i>Evia trina med no guía</i>	4
Eritromicina	43	<i>Exelon</i>	66
Eritromicina oft	72	Exemestano	54
Eritropoyetina	18	<i>Exocin med no guía</i>	73
<i>Eritroveinte</i>	43	Expectorantes y Mucolíticos	70
Erlotinib	53	Extractos alergenicos	76
Ertapenem	42	Extractos vegetales para la hipertrofia benigna de próstata	34
<i>Erwinase ME</i>	53	<i>Extur</i>	25
<i>Escherichia coli</i>	53		

Ezetimiba no guía	27	<i>Fenilefrina 2.5% colirio FM</i>	74
<i>Ezetrol med no guía</i>	27	Fenitoína	23, 62
F			
<i>Factopan</i>	57	<i>Fenitoína susp 5mg/ml FM</i>	62
Factor II,VII,IX,X asociados	17	Fenobarbital	62
Factor IX	17	<i>Fenobarbital 10mg/ml jbe FM</i>	62
Factor IX + X	17	Fenofibrato no guía	28
<i>Factor IX P</i>	17	Fenoxibenzamida	25
Factor liberador de la hormona de crecimiento	36	<i>Fensel med no guía</i>	27
Factor liberador de somatropina	36	<i>Fentanest</i>	60
Factor liberador de tireotropina	77	Fentanilo	60, 61
Factor VII a recombinante	17	Fentolamina	26
Factor VIII	17	<i>Ferogradume med no guía</i>	18
Factor VIII recombinante	17	<i>Feriprox</i>	77
Factores de coagulación sanguínea	17	Fexofenadina no guía	71
<i>Fagastri med no guía</i>	4	<i>Fibrilin</i>	12
<i>Fagus</i>	4	Fibrina	17
<i>Falcol med no guía</i>	57	Fibrinógeno + trombina	17
<i>Famokey med no guía</i>	4	<i>Fiedosin</i>	57
Famotidina no guía	4	Filgastrim	54
<i>Famulcer med no guía</i>	4	<i>Filgrastim FM</i>	54
<i>Fanaxal</i>	60	Filmtab	8
<i>Fandhi</i>	17	Finasterida	34
<i>Fansidar ME</i>	68	<i>Fisioenema</i>	6
<i>Fantomalt</i>	83	Fisostigmina	76
<i>Farluta</i>	54	Fitomenadiona	16, 76
<i>Farluta depot</i>	54	<i>Flagyl</i>	32, 44
FÁRMACOS ACTIVOS SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA	27	<i>Flagyl comp</i>	68
Fármacos activos sobre el músculo liso arteriolar	24	<i>Flagyl comp oral</i>	44
Fármacos antihiperpotasémicos y antihiperfosfatémicos	77	<i>Flammazine</i>	30
Fármacos contra la demencia	66	Flavoxato no guía	34
FÁRMACOS PARA ALTERACIONES FUNCIONALES GASTROINTESTINALES	4	<i>Flebogamma</i>	48
FÁRMACOS PARA ALTERACIONES RELACIONADAS CON LA ACIDEZ	4	Flecainida	23
Fármacos para la úlcera péptica y reflujo gastro esofágico	4	<i>Flogoter</i>	57
Fármacos usados en disfunción eréctil	34	<i>Flofan</i>	14
Fármacos utilizados en hipertrofia prostática benigna	34	<i>Flubiotic</i>	40
<i>Farmiblastina</i>	52	Flucitosina	45
<i>Farmorubicina</i>	52	<i>Flucitosina 10mg/ml susp FM</i>	45
<i>Fastum med no guía</i>	57	Fluconazol	45
<i>Fasturtec</i>	77	Fludarabina	51
<i>Febrectal</i>	61	<i>Fludeten</i>	61
<i>Feiba ImmunoTim</i>	17	Fludrocortisona	37
<i>Felixene</i>	44	Flufenazina	63
Felodipino no guía	27	<i>Fluidan codeína</i>	70
<i>Femara</i>	54	<i>Fluimil antidoto 20%</i>	76
<i>Feminalin</i>	57	<i>Fluimucil</i>	70
Fenilbutirato sódico	11	Flumazenilo	76
Fenilefrina	23, 74	<i>Flumil</i>	70
		<i>Flumonac</i>	70
		Flunitrazepam	65
		<i>Fluocid forte</i>	30
		Fluocinolona	30
		<i>Fluodermo forte</i>	30
		Fluoresceína	74
		Fluoresceína + Oxibuprocaina	74
		<i>Fluoresceína 10% oculos</i>	74
		Fluorometolona oft	73
		<i>Fluorouracil</i>	51
		Fluouracilo	51
		Fluoxetina	66

Flurazepam	65	<i>Fungo zeus</i>	45
Flurbiprofeno no guía	57	<i>Furacin</i>	30
Fluvastatina no guía	28	<i>Furantoina</i>	45
Fluvoxamina	66	<i>Furobactina</i>	45
<i>FML</i>	73	Furosemida	25
<i>Folidan</i>	76, 77	<i>Furosemida 2mg/ml jbe FM</i>	25
Folinato cálcico	77	<i>Futuran med no guía</i>	27
<i>Folinato cálcico Ferrer Farma</i>	77	<i>Fuzeon</i>	48
Folitropina	34	G	
<i>Fomentos de sulfato de cobre FM</i>	30	<i>Gabamerk</i>	62
<i>Fomentos de sulfato de zinc FM</i>	30	Gabapentina	62
Fomepizol	76	<i>Gabapentina 100mg/ml susp FM</i>	62
Fondaparinux	16	<i>Gabatur</i>	62
<i>Forane</i>	60	<i>Gabitril</i>	63
<i>Formol 10% sol FM</i>	78	Gadodiamida	78
Formoterol + Budesonida	69	Galio-67	79
Fórmulas para rehidratación oral	6	Galsulfasa	10
<i>Formulatus</i>	70	<i>Galusan</i>	44
<i>Fortam</i>	42	<i>Gamma anti-D</i>	48
<i>Fortasec</i>	6	<i>Gamma antitétanos</i>	48
<i>Fortecortin</i>	37	<i>Gammaglobulina anti-hepatitis B</i>	48
<i>Fortifresh</i>	83	Ganciclovir	47
<i>Fortimel</i>	83	<i>Ganciclovir intravítreo FM</i>	72
<i>Fortini</i>	83	Ganciclovir oft	72
<i>Fortisip</i>	83	Ganirelix	37
<i>Fortisip multifibre</i>	83	<i>Garanil</i>	27
<i>Fosamax med no guía</i>	59	<i>Gardenal</i>	62
Fosamprenavir	47	<i>Gastenin med no guía</i>	4
Foscarnet	47	<i>Gastrimut</i>	4
<i>Foscavir</i>	47	<i>Gastrodomina med no guía</i>	4
Fosfato monopotásico	21	<i>Gastrografin</i>	78
Fosfato monosódico	21	<i>Gastromol med no guía</i>	4
<i>Fosfato monosódico 1M</i>	21	Gelatina porcina	17
Fosfato potásico + Fosfato sódico	10	<i>Gelclair</i>	11
Fosfato sódico	6	<i>Gelocatil</i>	61
Fosfato sódico enema	6	<i>Gelocatil codeina</i>	61
<i>Fosfatos sol FM</i>	10	<i>Gelodrox med no guía</i>	4
Fosfomicina trometamol	45	<i>Gelofeno</i>	57
<i>Fosfosoda</i>	6	Gemcitabina	51
<i>Fosinoprilo no guía</i>	27	Gemfibrozilo no guía	28
<i>Fositens med no guía</i>	27	<i>Gemzar</i>	51
Fotemustina	51	<i>Genotonorm</i>	36
<i>Fragmin med no guía</i>	13	<i>Genoxal</i>	51
<i>Fraxiparina med no guía</i>	13	<i>Genprol</i>	66
<i>Fremet med no guía</i>	4	<i>Gentagobens</i>	43
<i>Frenacil</i>	70	Gentamicina	43
<i>Frenalgal</i>	61	Gentamicina + Dexametasona + Tetrizolina	73
<i>Frenatermin</i>	57	Gentamicina + Metionina + Retinol oft	72
<i>Frenatus</i>	70	<i>Gentamicina 14mg/ml col FM</i>	72
<i>Frinova</i>	71	<i>Gentamicina intravítrea 1mg/ml FM</i>	72
<i>Froben med no guía</i>	57	Gentamicina oft	72
<i>Frosinor</i>	66	<i>Gentamival</i>	43
FSH	34	<i>Gerbin med no guía</i>	57
<i>Fucidine tópico</i>	29	<i>Geref</i>	36
<i>Fuller's Earth FM ME</i>	76	<i>Gericin med no guía</i>	27
<i>Fungarest</i>	29, 45	<i>Gevramycin</i>	43
<i>Fungidermo</i>	29		
<i>Fungizona</i>	45		
<i>Fungo</i>	29		

<i>Ginecrin</i>	54	H	
<i>Giroflox</i>	44		
Glatiramero	55		H.somatotropa 36
<i>Glaudrops med no guía</i>	73		<i>Haemate-P</i> 17
<i>Gliadel</i>	51		Haloperidol 64
Glibenclamida no guía	8		<i>Havrix</i> 49
<i>Glibinese med no guía</i>	8		HEA 19
Glicerina	6		<i>Healon</i> 74
Glicerofosfato sódico	21		<i>Helixate</i> 17
Glicina	78		<i>Hemabate ME</i> 32
<i>Glicina 1,5%</i>	78		Hemina 22
Gliclazida	8		Hemofactor HT 17
Glimepirida no guía	8		<i>Hemofil</i> 17
Glipizida no guía	8		Hemofiltración E4 22
Gliquidona no guía	8		Hemofiltrados 22
Glisentida no guía	8		Hemosol B0 22
<i>Glivec</i>	53		Hemostáticos locales 17
<i>Globeuce</i>	44		<i>Hemovas</i> 25
<i>Glucagen hipokit</i>	38, 76		Heparina de bajo peso molecular 12
Glucagón	38, 76		Heparina sódica 12
<i>Glucantime</i>	68		<i>Heparina Sódica</i> 12
<i>Glucerna</i>	83		<i>Hepatamine</i> 83
<i>Glucobay med no guía</i>	8		<i>Hepatonutril</i> 83
Glucocorticoides	37		<i>Hepsera</i> 48
<i>Glucolon med no guía</i>	8		<i>Herceptin</i> 52
<i>Glucophage</i>	8		<i>Herten</i> 27
Glucosa	20, 76, 78		Hexetidina asociada 4
Glucosa + Electrolitos	6		Hexetidina no guía 4
<i>Glucosalino 3,3% / 0,33%</i>	20		Hialuronato sódico 74
<i>Glucosalino 5% / 0,2%</i>	20		Hialuronidasa 22
<i>Glucosalino 5% / 0,33%</i>	20		<i>Hiberix</i> 49
Glucósidos cardiotónicos	23		<i>Hibimax 5%</i> 30
<i>Glucosmon R50</i>	76, 78		<i>Hibiscrub</i> 30
<i>Glumida med no guía</i>	8		<i>Hibitane</i> 69
<i>Glurenor med no guía</i>	8		<i>Hibtiter</i> 49
<i>Glutafarro</i>	18		Hidralazina 24
Glutamina+Alanina	20		<i>Hidralazina 2mg/ml sol FM</i> 24
<i>Glutaraldehido sol 0,625% FM</i>	78		Hidrato de cloral 65
<i>Glutasey</i>	27		<i>Hidrato de cloral FM</i> 65
<i>Glypressin</i>	36		<i>Hidroaltesona</i> 37
<i>Gobemicina</i>	41		Hidroclorotiazida 25
<i>Godal</i>	26		<i>Hidroclorotiazida 4mg/ml jbe FM</i> 25
Gonadorelina	36		Hidroclorotiazida 4mg/ml jbe FM 25
Gonadotrofina coriónica α	34		Hidroclorotiazida 4mg/ml jbe FM 25
Gonadotrofina menopáusica humana	33		Hidrocortisona 30, 37
Gonadotrofinas y otros estimulantes de la ovulación	33		<i>Hidrocortisona 1mg/ml susp FM</i> 37
<i>Gonal F</i>	34		<i>Hidosaluretil</i> 25
<i>Gonioftal</i>	74		Hidroxycarbamida 53
<i>Gopten med no guía</i>	27		Hidroxiclороquina 68
<i>Goxil</i>	43		Hidroxicobalamina 76
Granisetron	5		Hidroxi-etil-almidón 19
Granisetron	5		<i>Hidroxil B1 B6 B12</i> 9
<i>Granocyte med no guía</i>	54		Hidroxi-propilmetil-celulosa 74
GRF	36		Hidroxiurea 53
<i>Guastil</i>	64		Hidroxyzina 65
Gynko biloba no guía	25		Hierro 18
			<i>Higrotona</i> 24
			<i>Hiperbárica 0,5% Braun</i> 60
			<i>Hiperplex med no guía</i> 27
			Hipnóticos y sedantes 65
			<i>Hipoartel</i> 27

HIPOLIPEMIANTES	27	<i>Imigran</i>	62
<i>Histaverin</i>	70	<i>Imigran oral med no guía</i>	62
<i>Histofreezer</i>	78	Imipenem-Cilastatin	42
<i>Histop</i>	27	Imipramina	65
HMG	33	<i>Immucyst BCG</i>	55
<i>HMG Iepori</i>	33	<i>Immunine stim plus</i>	17
<i>Hodernal</i>	5	<i>Imodium</i>	6
HOMEOSTASIS DEL CALCIO	38	<i>Imogam rabia</i>	48
<i>Hongoseril</i>	45	<i>Impact</i>	82
Hormona del crecimiento	36	<i>Impavido ME</i>	68
Hormona folículo-estimulante+ Hormona luteinizante	33	<i>Imurel</i>	55
Hormonas del lóbulo anterior de la hipófisis	36	<i>Inacid</i>	57
		<i>Inacid DAP</i>	24
		<i>Inaladuo</i>	69
Hormonas del lóbulo posterior de la hipófisis	36	<i>Inaspir</i>	69
Hormonas hipotalámicas	36	Indapamida	25
HORMONAS HIPOTALÁMICAS E		Indigo carmín	77
HIPOFISIARIAS	36	Indinavir	47
Hormonas liberadoras de gonadotrofinas	36	Indio-111	79
HORMONAS PANCRÉATICAS	38	<i>Indium 111 DTPA</i>	79
HORMONAS SEXUALES Y		<i>Indolgina</i>	57
MODULADORES GENITALES	33	Indometacina	24, 57
<i>Hosboral</i>	40	<i>Indometacina jbe FM</i>	57
<i>Huberdoxina</i>	44	<i>Indonilo</i>	57
<i>Humalog</i>	7	<i>Indurgan</i>	4
<i>Humatin</i>	6	Infliximab	55
<i>Humatrope</i>	36	<i>Infuvite</i>	8
<i>Humira</i>	55	<i>Ingastr med no guía</i>	4
<i>Humulina</i>	7	<i>Inhibace med no guía</i>	27
<i>Hyalase ME</i>	22	Inhibidor C1-esterasa	22
<i>Hycamtin</i>	53	Inhibidores de la ECA	27
<i>Hydergina med no guía</i>	25	Inhibidores de la hormona del crecimiento	37
<i>Hydrapres</i>	24		
<i>Hydrea</i>	53	Inhibidores de la motilidad intestinal	6
<i>Hypnomidate</i>	60	Inhibidores de las hormonas liberadoras de gonadotropina	37
<i>Hypo tears</i>	74	Inhibidores de prolactina	32
		Inhibidores del parto	32
		Inhibidores directos de la protein-quinasa	53
		Inhibidores directos de la trombina	16
		Inhibidores no selectivos de la recaptación de monoaminas	65
		Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina	66
		<i>Inibscaïn c/v</i>	60
		<i>Inibscaïn s/v</i>	60
		<i>Inistona antitusivo</i>	70
		INMUNOESTIMULANTES	54
		Inmunoglobulina anti-citomegalovirus	49
		Inmunoglobulina anti-hepatitis B	48
		Inmunoglobulina anti-rábica	48
		Inmunoglobulina anti-Rh	48
		Inmunoglobulina anti-tetánica	48
		Inmunoglobulina anti-varicela	49
		Inmunoglobulina humana	48
		INMUNOSUPRESORES	55
		<i>Innohep med no guía</i>	13
		<i>Inocar med no guía</i>	27
		<i>Inomax</i>	71
I			
Ibandronato	58		
<i>Ibercal D</i>	10		
Ibritumomab tiuxetan	52		
<i>Ibubex</i>	57		
<i>Ibufarmalid</i>	57		
<i>Ibufen</i>	57		
<i>Ibumac</i>	57		
Ibuprofeno	24, 57		
<i>Ibuprox</i>	57		
<i>ICG Pulsion</i>	78		
<i>IC-Green ME</i>	78		
<i>Idalprem</i>	65		
<i>Idaptan</i>	24		
Idarrubicina	52		
<i>Iecatec</i>	27		
Ifosfamida	51		
<i>Ilomedin</i>	14		
Iloprost	14		
Imatinib mesilato	53		

<i>Insegar</i>	54	Isosorbide dinitrato no guía	23
<i>Inspra</i>	25	Isosource	82
<i>Insulatard</i>	7	<i>Isosource junior fibra</i>	84
Insulina aspart	7	Isovorin med no guía	77
Insulina detemir	7, 8	Ispágula	5
Insulina glargina	7, 8	Isradipino no guía	27
Insulina isofánica)	7	Itraconazol	45
Insulina lispro	7	Ivabradina	24
Insulina lispro-protamina (NPL)	7	Ivermectina	68
Insulina NPH	7	<i>Ivofol</i>	60
Insulinas	7		
<i>Insup</i>	27	J	
<i>Integrilin</i>	15	<i>Jevity</i>	82
<i>Intelence</i>	47	Josamicina	43
Interferon	55	<i>Junifen</i>	57
Interferón pegilado	55		
Interferones	55	K	
<i>Intralipid</i>	19, 81	<i>Kabiven</i>	20, 81
<i>Intrazolina</i>	41	<i>Kabiven periférica</i>	20
<i>Intron A</i>	55	<i>Kalamina</i>	29
<i>Invanz</i>	42	<i>Kaletra</i>	47
<i>Invigan med no guía</i>	4	<i>Kalpress med no guía</i>	27
<i>Invirase</i>	47	<i>Karvea med no guía</i>	27
<i>Inyesprin</i>	61	<i>Kefamina</i>	42
<i>Inyesprin oral forte</i>	61	<i>Kefloridina</i>	41
<i>Iodina</i>	30	<i>Kelocyanor ME</i>	76
Iodoquinol	68	<i>Kelsopen</i>	41
Iohexol	78	<i>Kenesil</i>	27
Iomeprol	78	<i>Kepivance</i>	77
<i>Iomeron 350</i>	78	<i>Kerniox</i>	26
<i>Iopimax</i>	73	Ketamina	60
Ipecacuana	76	Ketazolam no guía	65
<i>Ipecuacana jbe FM</i>	76	<i>Keto cure</i>	29
<i>Ipirasa</i>	4	Ketoconazol	29, 45
Ipratropio + Salbutamol	69	<i>Ketoderma</i>	29
Ipratropio bromuro	69	<i>Ketoidin</i>	29, 45
<i>Irbesartan no guía</i>	27	<i>Ketolar</i>	60
<i>Iricil med no guía</i>	27	Ketoprofeno no guía	57
Irinotecan	53	Ketorolaco col	73
<i>Iruxol mono</i>	29	<i>Ketosolan med no guía</i>	57
<i>Iruxol neo</i>	29	Ketotifeno	71, 74
<i>Iscover</i>	14	<i>Kibernin P</i>	14
<i>Isodiur</i>	25	<i>Kidrolase ME</i>	53
Isoflurano	60	<i>Kiovig</i>	48
<i>Isogaine</i>	60	<i>Kivexa</i>	48
<i>Isolacer med no guía</i>	23	<i>Klacid</i>	43
Isoniacida	46	<i>Klean Prep</i>	6
Isoniazida + Pirazinamida +Rifampicina + Etambutol	47	<i>Kofron</i>	43
Isoniazida + Rifampicina	47	<i>Kogenate</i>	17
Isoniazida +Pirazinamida +Rifampicina	47	<i>Konakion</i>	16, 76
<i>Isoniazida 10mg/piridoxina 1,7mg/ml jbe FM</i>	46	<i>Kreon "10000"</i>	7
Isonixina	57	<i>Kurgan</i>	41
Isoprenalina	23	<i>Kytril</i>	5
<i>Isopto B-12</i>	74		
<i>Isopto carpina (1%)</i>	73		
<i>Isopto flucon</i>	73		
Isosorbide	23		

L			
Labetalol	26	<i>Levemir</i>	7, 8
<i>Labetalol 10mg/ml jbe FM</i>	26	Levobunolol	73
<i>Labileno</i>	62	Levobupivacaína	60
Labopal med no guía	27	<i>Levodopa /Carbidopa sol FM</i>	63
<i>Lacerol</i>	26	Levodopa + Benserazida	63
Lacidipino no guía	27	Levodopa + Carbidopa	63
<i>Lacimen med no guía</i>	27	Levofloxacino	44
<i>Lacipil med no guía</i>	27	Levo-folinato cálcico no guía	77
Lacrilube med no guía	75	Levomepromazina	63
Lactitol no guía	6	Levonorgestrel	33
Lactulosa	6	Levonorgestrol SIL	32
Lágrimas artificiales	74	<i>Levothroid</i>	38
<i>Lamictal</i>	62	Levotiroxina (T4)	38
Lamivudina	48	Lexatin med no guía	65
Lamivudina + Zidovudina	48	<i>Lexincef</i>	41
Lamotrigina	62	<i>LHRH Ferring ME</i>	36
<i>Lamotrigina 1mg/ml susp FM</i>	62	Lidaltrin med no guía	27
<i>Lanacordin</i>	23	Lidocaína	60
Lansoprazol no guía	4	Lidocaína + Triamcinolona + Pentosanopolisulfúrico	23, 60 26
<i>Lantanon</i>	66	Lidocaína hiperbárica	60
<i>Lantus</i>	7, 8	Likenil med no guía	27
Lanzol med no guía	4	<i>Limifen</i>	60
<i>Largactil</i>	63	Limovan med no guía	65
<i>Largamicin</i>	43	Lincosamidas	43
<i>Lariam ME</i>	68	Linezolid	45
Laronidasa	10	<i>Linimento oleocalcáreo con óxido de zinc FM</i>	29
<i>Lasain</i>	61	<i>Linitul</i>	30
<i>Lastet</i>	51	<i>Linoten</i>	58
Latanoprost	73	<i>Lioresal</i>	58
Laurilsulfato sódico + Citrato sódico	6	<i>Lioresal intratecal</i>	58
<i>Lavisa</i>	45	Liotironina (T3)	38
<i>Laxabene</i>	5	<i>Liparison med no guía</i>	28
Laxantes		<i>Lipemol med no guía</i>	28
enemas	6	Lípidos	81
lubricantes y emolientes	5	<i>Lipiodol ultra-fluide ME</i>	78
LAXANTES	5	<i>Liplat med no guía</i>	28
Laxantes estimulantes	5	<i>Lipociden</i>	27
Laxantes formadores de volumen	5	<i>Liposcler med no guía</i>	28
Laxantes osmóticos	6	<i>Lipoxit med no guía</i>	28
<i>Lebopride</i>	64	<i>Líquido lubricante lentillas</i>	74
<i>Lecimar</i>	66	<i>Liquifilm lágrimas</i>	74
<i>Lederfolin</i>	76, 77	Lisinopriolo no guía	27
<i>Ledopsan</i>	63	<i>Listran med no guía</i>	57
<i>Legalon ME</i>	76	Litio carbonato	64
Leishmanicidas	68	<i>Lixacol</i>	7
Lenalidomida	56	<i>Loitin</i>	45
Lenograstim no guía	54	Lomefloxacina colirio	72
Lepirudina	16	<i>Lomir med no guía</i>	27
<i>Leponex</i>	64	<i>Lomper</i>	68
<i>Lescol med no guía</i>	28	Lomustina	51
Letrozol	54	<i>Longachin ME</i>	23
Leucovorin	77	Loperamida	6
<i>Leukeran</i>	51	<i>Loperan</i>	6
<i>Leukoscan</i>	79	<i>Loperkey</i>	6
Leuprorelina	54	<i>Lopid med no guía</i>	28
<i>Leustatin</i>	51	Lopinavir-Ritonavir	47
Levarterenol	23		

<i>Lopresor</i>	26	Mebendazol	68
<i>Loramet</i>	65	Mebeverina no guía	4
Loratidina no guía	71	<i>Mectizan ME</i>	68
Lorazepam	65	<i>Medebiotín forte</i>	9
Lormetazepam	65	<i>Mededoxi</i>	40
Losartan	27	<i>Medezol</i>	29
<i>Losartan 2,5mg/ml susp FM</i>	27	MEDICAMENTOS CONTRA	
<i>Losec</i>	4	ALTERACIONES OBSTRUCTIVAS	
Lovastatina no guía	28	PULMONARES	69
<i>L-tiroxina 25 mcg/ml sol FM</i>	38	MEDIOS DE CONTRASTE	78
<i>Luase</i>	57	Medroxiprogesterona	54
<i>Lubricante urológico organon</i>	60	Medroxiprogesterona + Tetrizolina	73
<i>Lucentis</i>	74	Medroxiprogesterona acetato	33
<i>Ludiomil</i>	66	Mefloquina	68
<i>Lugol sol FM</i>	76	<i>Megefren</i>	54
<i>Lumigan</i>	73	Megestrol acetato	54
<i>Luminal</i>	62	Meglumina antimonioato	68
<i>Luminaletas</i>	62	<i>Melabon</i>	61
<i>Lundiran med no guía</i>	57	<i>Meleril</i>	63
<i>Luramon</i>	66	Melfalan	51
Lutropina α	34	Melitraceno + Flupentixol	66
<i>Luveris</i>	34	Meloxicam no guía	57
<i>Lymetel med no guía</i>	28	<i>Menopur</i>	33
<i>Lysodren</i>	53	Meperidina	61
M			
<i>Mabcampath</i>	52	Mepivacaína	60
<i>Mabthera</i>	52	Mercaptopurina	51
Macrólidos	43	<i>Meritene barritas</i>	83
<i>Macrotec</i>	79	<i>Meronem</i>	42
<i>Madopar</i>	63	Meropenem	42
Magaldrato no guía	4	Mesalazina	7
Magion med no guía	4	Mesna	70, 77
<i>Magnesia cinfa</i>	4	<i>Mestimon</i>	67
<i>Magnesio Boi</i>	10	Metacolina	77
Magnesio hidróxido	4	Metadona	67
Magnesio sales	10	<i>Metalyse</i>	15
Magnesio sulfato	21, 76	Metamizol	61
Magnogene med no guía	10	<i>Metamucil</i>	5
<i>Magnurol med no guía</i>	35	<i>Metasedin</i>	67
<i>Malarone</i>	68	<i>Metastron</i>	80
Maltodextrina + Electrolitos	6	Metformina	8
<i>Manerix</i>	66	<i>Methergin</i>	32
Mangafodipir	78	<i>Metilcelulosa 0,66% sol FM N</i>	77
<i>Manidon</i>	27	<i>Metilcelulosa 2% colirio FM</i>	74
<i>Manidon Retard</i>	27	Metilcelulosa no guía	6
Manitol	20	Metilcelulosa oft	74
Maprotilina	66	Metildopa	24
<i>Masdil</i>	26	Metilergometrino maleato	32
<i>Mastical</i>	10	Metilhidrazinas	52
<i>Maxalt med no guía</i>	62	Metilprednisolona	37
<i>Maxidex</i>	73	<i>Metilprednisolona 1% col FM</i>	73
Maxijul	83	Metilprednisolona oft	73
Maxitrol med no guía	73	Metilprednisolona oral no guía	37
<i>Maygace</i>	54	Metirapona	77
<i>Maynar tópico</i>	30	Metisergida	62
<i>Mayul med no guía</i>	35	Metocarbamol	58
<i>MDT-Combi ME</i>	47	Metoclopramida	5
		<i>Metopirona ME</i>	77
		Metoprolol	26
		<i>Metoprolol 10mg/ml jbe FM</i>	26

Navoban	5	Noradrenalina	23
Nealorin	52	Norages	23
Neatenol	26	Noramidopirina	61
Neo Decabutin	57	Norchol	79
Neo Melubrina	61	Norcuron	58
Neo Tomizol	38	Norditropin	36
Neo Urogenin med no guía	34	Norepinefrina	23
Neobrufen	57	Norflok	44
Neomicina	6	Norfloxacina	44
Neomicina +Gramicidina +Polimixina oft	72	Norfloxacin o f no guía	73
Neorecormon	18	Norglice med no guía	8
Neostigmina	67	Norlevo	33
Neotensin	27	Normofundina	21
Nepro	83	Normofundina G	21
Nergadan med no guía	28	Normosang	22
Nervobió n 5000	9	Noroxin	44
Neulasta	54	Norpramin	4
Neupogen	54	Norvas	26
Neurolépticos	63	Norvectan	57
Neurolite	79	Norvir	47
Neurontin	62	Notezyne ME	68
Nevirapina	48	Notusin	70
Nexavar	53	Novantrone	52
Nicardipino	26	Novasource	83
Nicergolina no guía	25	Novek	4
Niclosamida	68	Novomix	7, 8
Nifedipino	26	Novonorm	8
Nifedipino 10mg/ml susp FM	26	Novorapid	7
Nimbex	58	Novoseven	17
Nimodipino	27	Noxafil	45
Nimotop	27	Nucleo CMP med no guía	59
Nimotuzumab	53	Nucleósidos y nucleótidos Inhibidores de la	
Nipent	53	transcriptasa Inversa	48
Niprina med no guía	27	Nuclosina	4
Nisoldipino no guía	27	Nulcerin med no guía	4
Nistatina	4	Numen	75
Nitisinona	11	Nuril	44
Nitrato de Plata	30	Nurofen	57
Nitrendipino no guía	27	Nutilis	83
Nitro dur	23	NUTRICIÓN ENTERAL	82
Nitroderm	23	NUTRICIÓN PARENTERAL	81
Nitrodisc	23	Nutrición parenteral total	81
Nitrofurantol	30	Nutrición parenteral total central	20
Nitrofurantolína	45	Nutrición parenteral total periférica	20
Nitroglicerina	23	Nutrison	82
Nitroglicerina 0,2% pda FM	23	Nutropin	36
Nitroprusiato sódico	24	Nuvacthen depot	36
Nitroprusiat	24	Nuvapen	41
Nivador	41	Nyolol	73
No nucleósidos Inhibidores de la		Nyxin	57
transcriptasa Inversa	48		
Nobecután	31		
Noctamid	65	O	
Nodepe	66		
Nodolfen	57	Oberdol	57
Noiafren	64	Obetine	4
Nolotil	61	Ocacin	72
Nolvadex	54	Octocog alfa	17
Nootropil	66	Octonate	17
		Octreoscan 111 Indio	79

Octreótido	37	<i>Osmolite</i>	82
<i>Oculotect</i>	74	<i>Ospor</i>	38
Odrik med no guía	27	<i>Osteobion</i>	38
<i>Oflovir med no guía</i>	44	<i>Osteocis</i>	79
Ofloxacino no guía	44	Osteum med no guía	59
Ofloxacino oft no guía	73	<i>Otociprin ótico</i>	75
Oftacilox med no guía	73	Otológicos: antiinfecciosos	75
Oftalmológicos antiinfecciosos		<i>Otosat</i>	75
Antibióticos	72	Otras hormonas sexuales y moduladores genitales	34
Oftalmológicos antiinfecciosos : Antivirales	72	Otras vitaminas, solas	9
Oftalmológicos antiinflamatorios		<i>Otrivin</i>	69
Corticoesteroides, solos	73	Otros analgésicos y antipiréticos	61
Oftalmológicos: Antiinflamatorios no esteroidicos	73	Otros anestésicos generales	60
<i>Oftalmolosa cusí antiedema</i>	74	Otros antianémicos	18
<i>Oftalmolosa cusí aureomicina</i>	72	Otros antibacterianos	44
<i>Oftalmolosa cusí cloranfenicol</i>	72	Otros antibacterianos: glucopéptidos	44
<i>Oftalmolosa cusí de Icol</i>	73	Otros antibacterianos: imidazoles	44
<i>Oftalmolosa cusí dexametasona</i>	73	Otros antibacterianos: polimixinas	44
<i>Oftalmolosa cusí eritromicina</i>	72	Otros antidiarreicos	7
<i>Oftalmolosa cusí gentamicina</i>	72	Otros antiepilépticos	62
<i>Oftalmotrim med no guía</i>	72	Otros antihipertensivos	24
<i>Oftalmowell</i>	72	Otros antiinfecciosos	72
<i>OKT3 Orthoclone ME</i>	56	Otros antipsicóticos	64
Olanzapina	64	Otros antitrombóticos	16
<i>Olfex</i>	69	Otros citostáticos	53
<i>Oliclinomel</i>	20, 81	OTROS FÁRMACOS PARA ALTERACIONES MUSCULO- ESQUELÉTICAS	59
Oligoelementos	21	OTROS FÁRMACOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO	67
<i>Oligozinc</i>	21	Otros fármacos para la úlcera péptica y el reflujo	4
<i>Omapren</i>	4	Otros ginecológicos	32
Omeprazol	4	Otros laxantes	6
<i>Omipaque</i>	78	Otros oftalmológicos	74
<i>Omnice</i>	34	Otros otológicos	75
<i>Omniscan</i>	78	Otros para enfermedad obstructiva pulmonar, uso sistémico	70
<i>Oncaspar ME</i>	53	Otros preparados hematológicos	22
Ondansetrón	5	OTROS PREPARADOS PARA EL APARATO RESPIRATORIO	71
<i>Ontak ME</i>	53	Otros preparados para terapia cardiaca	24
Opioides	61	Otros productos minerales	10
Opiren med no guía	4	Otros productos para el aparato digestivo y metabolismo	11
<i>Oponaf med no guía</i>	6	OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO	10
<i>Optajun</i>	57	Otros suplementos minerales magnesio	10
<i>Optovite B 12</i>	18	<i>Ovitrelle</i>	34
Oraldine med no guía	4	Oxaliplatino	52
<i>Oraldine radioterápico FM</i>	4	<i>Oxane</i>	74
<i>Oramorph</i>	61	<i>Oxaquin</i>	62
<i>Orap med no guía</i>	63	Oxibato sódico	67
<i>Orbenin</i>	41	Oxibuprocaína no guía	74
<i>Orencia</i>	55	Oxibutinina	34
<i>Orfadin</i>	11	Oxicodona	61
<i>Orfidal</i>	65		
<i>Orgalutran</i>	37		
ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	72		
<i>Oromic</i>	45		
<i>Orto dermo "P"</i>	30		
<i>Orto dermo "P" jabón</i>	30		
<i>Orudis med no guía</i>	57		
<i>Oseototal</i>	38		
<i>Osmofundina 20 %</i>	20		

Óxido nítrico	71	Pemetrexed	51
<i>Oxina 111 Indio</i>	79	<i>Penibiot</i>	41, 76
Oxitetraciclina + Polimixina	29	penicilamina	76
Oxitócicos	32	Penicilina G	41
Oxitocina	36	Penicilina G sódica	76
Oxitocina y análogos	36	Penicilinas amplio espectro	41
Oxprenolol no guía	26	Penicilinas penicilinasas resistentes	41
<i>Oxycontin</i>	61	Penicilinas sensibles a betalactamasas	41
<i>Oxynorm</i>	61	<i>Penilevel</i>	41
P			
Paclitaxel	51	<i>Pentacis</i>	79
<i>Paidofebril</i>	57	<i>Pentam</i>	68
Palifermin	77	Pentamidina	68
Palivizumab	49	<i>Pentasa</i>	7
<i>Paludrine ME</i>	68	<i>Pentasa enema</i>	7
Pamidronato	58	Pentobarbital	60
<i>Pamifos</i>	58	<i>Pentobarbital sódico</i>	60
<i>Panadol</i>	61	Pentosanopolisulfúrico	26
Pancreatina	7	Pentostatina	53
<i>Panfungal</i>	29, 45	<i>Pentothal sódico</i>	60
Panitumumab	52	Pentoxifilina	25
<i>Pankreoflat med no guía</i>	7	<i>Pepcid med no guía</i>	4
<i>Pantecta med no guía</i>	4	<i>Pepsamar</i>	4
<i>Pantocarm med no guía</i>	4	<i>Peptamen</i>	83
<i>Pantok</i>	27	<i>Pepticum</i>	4
<i>Pantomicina</i>	43	<i>Peptisorb</i>	83
Pantoprazol no guía	4	<i>Perfalgan</i>	61
Pantotenol	9	Perfenazina	63
<i>Papaverina clorhidrato FM</i>	4	Perfluorodecalina	74
Paracetamol	61	<i>Perfudal med no guía</i>	27
Paracetamol+Codeína	61	Pergolida	63
<i>Parafludeten</i>	61	Perindoprilo no guía	27
<i>Parapres med no guía</i>	27	Permanganato potásico	30, 76
Parasimpaticomiméticos:		<i>Permanganato potásico FM</i>	76
anticolinesterásicos	67	Permetrina	68
PARASITOSIS	68	<i>Permetrina</i>	68
<i>Paratonina</i>	66	Peróxido de hidrógeno	30
Paricalcitol	9	<i>Persantin</i>	14
<i>Pariet med no guía</i>	4	<i>Pertensal</i>	26
<i>Parizac</i>	4	<i>Pertil</i>	23
<i>Parlatos</i>	70	<i>Peteha ME</i>	47
<i>Parlodel</i>	63	Petidina	61
<i>Parocin med no guía</i>	57	<i>Pharken</i>	63
Paromomicina	6	<i>Pielograf 70%</i>	78
Paroxetina	66	<i>Pilder med no guía</i>	28
Pasta Lassar	29	Pilocarpina	73
<i>Paxene</i>	51	Pimozida no guía	63
<i>Pedea</i>	24	Pipemídico	44
<i>Pediasure</i>	83	Piperacilina	41
<i>Peditrace</i>	21	Piperacilina-Tazobactam	41
<i>Pefloden</i>	43	<i>Pipril</i>	41
Pegaspargasa	53	<i>Piprol</i>	44
<i>Pegasys</i>	55	Piracetam	66
Pegfilgrastim	54	Pirazinamida	47
Peginterferón	55	<i>Pirazinamida 100mg/ml jbe FM</i>	47
<i>Pegintron</i>	55	<i>Pirexin</i>	57
<i>Peledox</i>	40	Piridostigmina	67
		Piridoxal 5-fosfato	9
		<i>Piridoxal 5-fosfato FM</i>	9
		Piridoxina	9, 76

Pirimetamina	68	PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO	
Pirimetamina + Sulfadoxina	68	DE ENFERMEDADES ÓSEAS	58
<i>Pirimietamida susp 2mg/ml FM</i>	68	PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO	
<i>Placinoral</i>	65	DE HERIDAS Y ÚLCERAS	29
<i>Placis</i>	52	PREPARADOS PARA LA TOS Y EL	
<i>Plantaben</i>	5	RESFRIADO	70
Plantago ovata	5	Preparados tiroideos	38
<i>Platinwas</i>	52	PREPARADOS TÓPICOS PARA	
<i>Plavix</i>	14	DOLORES MUSCULARES Y	
<i>Plendil med no guía</i>	27	ARTICULARES	58
<i>Plenigraf</i>	78	PREPARADOS UROLÓGICOS	34
<i>Plenolyt</i>	44	<i>Prepidil gel</i>	32
<i>Plenur</i>	64	<i>Presar</i>	66
<i>Plumarol med no guía</i>	8	<i>Presdeten</i>	26
<i>Plurimen</i>	63	<i>Presinex</i>	36
<i>Plusvent</i>	69	<i>Pressitan</i>	27
<i>Pneumo-23</i>	49	Prevenar	50
<i>Polaramine</i>	71	<i>Prevencor</i>	27
Polibutin med no guía	4	<i>Prezista</i>	47
Polidocanol	26	Prilocaina + Lidocaína	60
Poliestirensulfonato cálcico	77	Primaquina	68
Polietilenglicol	76	<i>Primaquine ME</i>	68
Polividona	74	Primidona	63
Polivitamínicos, combinaciones con		<i>Primperan</i>	5
minerales	8	Prinivil med no guía	27
Polivitamínicos, solos	8	<i>Prisdal</i>	66
Poly pred med no guía	73	<i>Pritadol med no guía</i>	28
<i>Polycose</i>	83	Pritor med no guía	27
<i>Pomada oculos epitelizante</i>	72	Pro Ulco med no guía	4
Posaconazol	45	Probenecida	58
<i>Postinor</i>	33	Procainamida	23
Potasio ascorbato	10	Procarbazina	52
Potasio ascorbato + Potasio aspatato	10	Procinéticos	5
Potasio cloruro	10, 21	<i>Procorlan</i>	24
Potasio glucoheptonato	10	<i>Procrin</i>	54
<i>Potasion</i>	10	<i>Proderma</i>	40
Potenciator	11	<i>Progandol</i>	24
Povidona iodada acuosa	30	<i>Progandol neo</i>	24
<i>Pradaxa</i>	12	Progestágenos	33, 53
Pralidoxina	76	<i>Progevera</i>	54
<i>Pralifan</i>	52	<i>Proglicen ME</i>	24
Pramipexol	63	<i>Prograf</i>	56
<i>Prandin</i>	8	Proguanil	68
<i>Prareduct med no guía</i>	28	Proguanil + Cloroquina	68
Pravastatina no guía	28	<i>Prolastina</i>	16
Praxilene med no guía	25	<i>Prometax</i>	66
Praziquantel	68	Prometazina	71
Prazosina	24	<i>Promod</i>	83
<i>Pre Par</i>	32	Pronitol med no guía	34
<i>Pred forte</i>	73	Propafenona	23
Prednisolona	37	Propamidina	73
Prednisolona oft	73	<i>Propess dispositivo vaginal</i>	32
Prednisona	37	Propiltiouracilo	38
<i>Prednisona 5mg/ml jbe FM</i>	37	Propofol	60
Preparados antitiroideos	38	Propranolol	26
PREPARADOS FARÍNGEOS	69	<i>Propranolol FM</i>	26
PREPARADOS NASALES	69	<i>Propycil ME</i>	38
PREPARADOS NUTRICIONALES	81	<i>Proscar</i>	34
		Prostaciclina	14

Prostaglandina E1	24
<i>Prostaglandina E2</i>	32
<i>Prostigmine</i>	67
Prosturool med no guía	34
Protamina	76
<i>Protamina</i>	76
<i>Protector</i>	6
Protector de mucosa bucal	11
Proteína C activada	15
<i>Proteína vegeat-med</i>	83
<i>Prothromplex Immuno TIM 4</i>	17
Protionamida	47
Protirrelina	77
Protoner med no guía	4
Protovit	8
Protrombina	17
<i>Provisc</i>	74
<i>Prozac</i>	66
<i>Pryma</i>	4
PSICOANALÉPTICOS	65
<i>Psicocen</i>	64
PSICOLÉPTICOS	63
Psicolépticos y Psicoanalépticos, combinaciones	66
<i>Pulmeno</i>	70
<i>Pulmicort</i>	69
<i>Pulmictan</i>	69
<i>Pulmozime</i>	70
<i>Puregon</i>	34

Q

<i>Quadramet</i>	80
<i>Quantor</i>	4
Quetiapina	64
Quimioterápicos tópicos	30
Quinapril no guía	27
Quinidina	23
Quinina clorhidrato	68
<i>Quinina clorhidrato FM</i>	68
Quinina sulfato	68
<i>Quinina sulfato caps FM</i>	68
Quinolonas antibacterianas	44
<i>Quipro</i>	44

R

Rabeprazol no guía	4
<i>Rabiulcer</i>	4
Racecadotril	7
RADIOFÁRMACOS PARA DIAGNÓSTICO	79
RADIOFÁRMACOS UTILIZADOS EN TERAPÉUTICA	80
Ramipril no guía	27
<i>Ran H2</i>	4
Ranibizumab	74
<i>Ranidin</i>	4

Ranitidina	4
<i>Ranitidina 15mg/ml jbe FM</i>	4
<i>Ranix</i>	4
<i>Ranuber</i>	4
<i>Rapamune</i>	56
Rasburicasa	77
<i>Ratiadol</i>	57
<i>Reactine</i>	70
<i>Rebetol</i>	47
<i>Rebif</i>	55
<i>Reca</i>	27
<i>Recofol</i>	60
<i>Recombinate</i>	17
<i>Redoxon</i>	9
<i>Refacto</i>	17
<i>Refludin</i>	16
<i>Regitine ME</i>	26
Regulaten med no guía	27
<i>Relapaz</i>	66
<i>Relif med no guía</i>	57
<i>Remicade</i>	55
<i>Remidol</i>	57
Remifentanilo	60
<i>Remisan</i>	40
<i>Remontal</i>	27
<i>Renagel</i>	77
<i>Reneuron</i>	66
<i>Renitec</i>	27
<i>Renocis</i>	79
<i>Reopro</i>	14
<i>Replagal</i>	10
<i>Requip</i>	63
<i>Resincalcio</i>	77
<i>Resincolestiramina</i>	27
<i>Resochin</i>	68
<i>Resolvebohm</i>	61
<i>Resource</i>	83
<i>Resource 2.0</i>	83
<i>Resource arginaid</i>	83
<i>Resource diabet</i>	83
<i>Resource glutamina</i>	83
<i>Resource MCT Aceite</i>	83
<i>Respirona</i>	70
<i>Restasis</i>	74
<i>Retens</i>	40
<i>Retimax</i>	25
Retinol	9
Retinol + Tocoferol	9
<i>Retrovir</i>	48
<i>Reutenox med no guía</i>	57
<i>Revia</i>	67
<i>Revlimid</i>	56
<i>Rexer</i>	66
<i>Rexgenta</i>	43
<i>Rexilen</i>	40
<i>Reyataz</i>	47
<i>Rheomacrodex10% salino</i>	19
<i>Rhesogamma P</i>	48
<i>Rhonal</i>	61

r-HuEPO)	18	<i>Salvacolina</i>	6
<i>Riamet ME</i>	68	<i>Salvapen</i>	40
Ribavirina	47	Samario-153	80
<i>Ribujet</i>	69	<i>Sanamidol</i>	4
Rifabutina	47	<i>Sandimmun</i>	55
<i>Rifabutina 20mg/ml susp FM</i>	47	<i>Sandimmun neoral</i>	55
<i>Rifaldin</i>	47	<i>Sandostatin</i>	37
Rifamicina colirio	72	<i>Sanein med no guía</i>	57
Rifampicina	47	SANGRE Y ÓRGANOS	
<i>Rifater</i>	47	HEMATOPOYÉTICOS	12
Rifaximina	6	Sangre y productos relacionados	19
<i>Rifinah</i>	47	<i>Sanoyodo</i>	30
<i>Rigoran</i>	44	Saquinavir	47
<i>Rilast turbuhaler</i>	69	<i>Sarcop</i>	68
<i>Rilutek</i>	67	Sargisthene	11
Riluzol	67	<i>Savarine ME</i>	68
<i>Rimactan</i>	47	<i>Scandinibsa</i>	60
<i>Rimactazid</i>	47	<i>Schericur</i>	30
Rimexolona oft	73	<i>Secalip med no guía</i>	28
<i>Rimstar</i>	47	<i>Secrelux ME</i>	78
<i>Ringer lactato</i>	20	Secretina	78
<i>Risfarmal</i>	64	<i>Sedergine</i>	61
<i>Risperdal</i>	64	<i>Sedicepan</i>	65
Risperidona	64	<i>Sedotime med no guía</i>	65
Ritodrina	32	<i>Seguril</i>	25
Ritonavir	47	Selegilina	63
Rituximab	52	Selenio	21
Rivaroxabán	12	<i>Selenio amp FM</i>	21
Rivastigmina	66	Senósidos A y B	5
<i>Rivotril</i>	62	<i>Senro</i>	44
Rizatriptan no guía	62	<i>Sepcen</i>	44
<i>Robaxin</i>	58	<i>Septisan</i>	30
<i>Robitussin</i>	70	<i>Septocipro</i>	44
<i>Rocaltrol</i>	9	<i>Septocipro ótico</i>	75
Rocuronio	58	<i>Septin</i>	43
<i>Rohipnol</i>	65	Sereprostat med no guía	34
<i>Romilar</i>	70	<i>Seretide accuhaler</i>	69
<i>Roname med no guía</i>	8	<i>Serevent</i>	69
Ropinirol	63	Sermion med no guía	25
Roxatidina no guía	4	Sermorelina	36
<i>Royen</i>	77	<i>Seromycin ME</i>	46
RU 486	34	<i>Seropram</i>	66
Rubacina med no guía	4	<i>Seroquel</i>	64
<i>Rytmonorm</i>	23	<i>Seroquel prolog</i>	64
		<i>Seroxat</i>	66
S		<i>Serratos</i>	70
<i>Sabrillex</i>	62	Sevelamer	77
<i>Saetil</i>	57	Sevoflurano	60
<i>Saizen</i>	36	<i>Sevorane</i>	60
<i>Salazopyrina</i>	7	<i>Sevredol</i>	61
Salbutamol	69, 70	<i>Siaten med no guía</i>	65
<i>Salina fisiológica para lavado</i>	78	Sildenafililo	34
Saliva artificial	11	Silibinina	76
<i>Saliva sintética con lidocaína FM</i>	11	<i>Silverderma</i>	30
<i>Saliva sintética FM</i>	11	Simeticona no guía	4
Salmeterol	69	Simvastatina	27
Salmeterol + Fluticasona	69	<i>Sinemet</i>	63
<i>Salofalk</i>	7	<i>Sinemet plus</i>	63
		<i>Sinemet plus retard</i>	63

<i>Sinemet retard</i>	63	<i>Sprycel</i>	53
<i>Sinergina</i>	62	<i>Sreptase N</i>	15
<i>Singulair</i>	70	<i>Staticum med no guía</i>	8
<i>Sinmol</i>	61	<i>Stesolid</i>	65
<i>Sinogan</i>	63	STH	36
<i>Sintrom</i>	12	<i>Stilnox</i>	65
<i>Sirdalud med no guía</i>	58	<i>Stimulance multifibre mix</i>	83
Sirolimus	56	<i>Strattera</i>	66
SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	57	<i>Streptuss</i>	70
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	60	<i>Stromectol ME</i>	68
<i>Skenan</i>		<i>Structokabiven</i>	20, 81
<i>Smoflipid</i>	20, 81	<i>Structolipid</i>	20
Sodio bicarbonato	21	<i>Sub tensin</i>	27
Sodio cloruro	10, 21, 69, 78	Sucralfato	4
Sodio Cloruro	74	Suero antibotulínico	76
<i>Sodiopen</i>	41	<i>Suero fisiológico</i>	21, 69
<i>Sofrodol</i>	61	<i>Suero fisiológico para irrigación</i>	78
<i>Solgol med no guía</i>	26	<i>Suero glucosado</i>	20
<i>Solian</i>	64	<i>Sueroral</i>	6
<i>Solinitrina fuerte</i>	23	<i>Sueroral hiposódico</i>	6
Soltrim	43	SUEROS INMUNES E	
Solución Collins	78	INMUNOGLOBULINAS	48
<i>Solución Collins</i>	78	<i>Sugiran</i>	24
Solución conservadora	78	<i>Sular med no guía</i>	27
<i>Solución evacuante Bohm</i>	6, 76	Sulfadiazina	7, 43
Solución evacuante de polietilenglicol	6	Sulfadiazina argéntica	30
<i>Solución G</i>	21	Sulfametoxazol + Trimetoprim	43
<i>Solución para mucositis FM</i>	11	Sulfamidas y Trimetoprim	43
Solución polielectrolítica	21	Sulfato de cobre	30
Solución salina balanceada	74	Sulfato de cobre + Sulfato de zinc	30
<i>Solución salina balanceada (BSS)</i>	74	<i>Sulfato de magnesio FM</i>	76
Soluciones endovenosas	19	<i>Sulfato de magnesio ME</i>	21
Soluciones para diálisis peritoneal	21	<i>Sulfato de zinc cápsulas</i>	10
Soluciones para nutrición parenteral	19	Sulfato de zinc tópico	30
Soluciones productoras de diuresis osmótica	20	<i>Sulfona</i>	47
Soluciones que afectan al equilibrio electrolítico	20	<i>Sulmetin simple IV</i>	21
<i>Solumoderin</i>	37	Sulpiride	64
<i>Somac</i>	66	<i>Sulquipen</i>	41
Somatostatina	37	Sumatriptan	62
Somatropina	36	<i>Sumial</i>	26
Somatropina y agonistas	36	Sunitinib	53
<i>Somazina</i>	66	<i>Suplecal</i>	10, 76
<i>Somonal</i>	37	Suplementos minerales	
<i>Sondalis</i>	82	calcio	10
<i>Sonovue</i>	78	potasio	10
Sorafenib	53	SUPLEMENTOS MINERALES	10
<i>Sorbenor</i>	11	<i>Suplena</i>	83
<i>Sosegon</i>	61	<i>Supogliz</i>	6
Sotalol	26	<i>Supositorios glicerina</i>	6
<i>Sotalol 5mg/ml susp FM</i>	26	surfactante pulmonar	71
<i>Sotapor</i>	26	Surfactante pulmonar	71
<i>Spasmo urgenin med no guía</i>	34	<i>Surnox med no guía</i>	44
<i>Spasmoctyl med no guía</i>	4	<i>Survanta</i>	71
<i>Spasmosarto med no guía</i>	34	SUSTITUTOS DEL PLASMA Y	
<i>Spiraxin</i>	6	SOLUCIONES PARA INFUSIÓN	19
<i>Spiriva</i>	69	<i>Sustiva</i>	48
<i>Sporanox</i>	45	<i>Sutent</i>	53
		<i>Sutif med no guía</i>	35
		<i>Sutril</i>	25

Suxametonio	58	<i>Telzir</i>	47
<i>Svedocain c/v</i>	60	<i>Temodal</i>	51
<i>Svedocain s/v</i>	60	Temozolamida	51
<i>Symbicort turbuhaler</i>	69	Temsirolimus	53
<i>Synacthen ME</i>	36	Tenecteplasa	15
<i>Synagis</i>	49	Tenipósido	51
<i>Synalar forte</i>	30	Tenofovir	48
<i>Synalar gamma</i>	30	<i>Tenormin</i>	26
<i>Synarel</i>	36	Tenoxicam no guía	57
<i>Syntocinon</i>	36	Tensikey med no guía	27
<i>Syprine ME</i>	11	Tenso stop med no guía	27
<i>Syscor med no guía</i>	27	Tensocardil med no guía	27
		<i>Tensogradal med no guía</i>	27
		<i>Tensoprel</i>	27
		Teofilina	70
		Teofilina retard	70
		<i>Tepavil</i>	64
		Tepavinca med no guía	25
		TERAPIA DERMATOLÓGICA	29
		TERAPIA ENDOCRINA	53
		TERAPIA HEPATOBILIAR	5
		TERAPIA HORMONAL	36
		TERAPIA TIROIDEA	38
		<i>Teraumon med no guía</i>	35
		Terazosina no guía	35
		<i>Terbasmin</i>	69
		Terbutalina	69
		<i>Terfenadin med no guía</i>	71
		Terfenadina no guía	71
		Terlipresina	36
		<i>Termalgin</i>	61
		<i>Termalgin codeína</i>	61
		<i>Termocatil</i>	61
		<i>Teromol</i>	70
		<i>Terposen</i>	4
		<i>Terramicina</i>	29
		<i>Tertensif</i>	25
		<i>Teslascan</i>	78
		<i>Test metacolina FM</i>	77
		<i>Tetagama P</i>	48
		Tetrabenazina	64
		Tetracaína	60
		Tetracaína + Epinefrina	60
		Tetracaína + Oxibuprocaina	74
		Tetraciclinas	40
		Tetracosáctido hexacetato	36
		Tevetens med no guía	27
		<i>Taylor</i>	27
		<i>Theo Dur</i>	70
		<i>Theolair</i>	70
		<i>Theoplus</i>	70
		<i>Thiotepa lederle ME</i>	51
		<i>Thrombocid</i>	26
		<i>Thyrogen</i>	78
		Tiagabina	63
		Tiamina	9
		Tiaprida	64
		<i>Tiaprizal</i>	64
		<i>Ticlodone</i>	14

T

<i>Tachosil</i>	17		
Tacrolimus	56		
<i>Tacrolimus 0,5mg/ml susp FM</i>	56		
<i>Tacron med no guía</i>	57		
Tagamet med no guía	4		
<i>Taguinol</i>	6		
Tairal med no guía	4		
<i>Takus ME</i>	77		
<i>Talgo</i>	61		
<i>Talicix</i>	43		
Talidomida	56		
Talio-201	79		
<i>Tam</i>	44		
Tamin med no guía	4		
Tamoxifeno	54		
Tamsulosina	34		
Tanakene med no guía	25		
<i>Tanidina</i>	4		
<i>Tanser</i>	26		
<i>Tarceva</i>	53		
<i>Tardyferon</i>	18		
<i>Targocid</i>	44		
<i>Tasep</i>	41		
<i>Tau kit</i>	78		
<i>Taucor med no guía</i>	28		
<i>Tauramin</i>	20, 81		
<i>Tavanic</i>	44		
<i>Taxol</i>	51		
<i>Taxotere</i>	51		
<i>Tazozel R</i>	41		
<i>TD Adultos leti</i>	49		
Tears humectante med no guía	75		
Tebetane compuesto med no guía	34		
<i>Teceos</i>	79		
<i>Tecfazolina</i>	41		
<i>Technescan MAG3</i>	79		
<i>Technescan PYP</i>	79		
Tecnecio-99	79		
<i>Tedicumar</i>	12		
<i>Tedifebrin</i>	57		
<i>Tegretol</i>	62		
Teicoplanina	44		
<i>Telfast med no guía</i>	71		
Telmisartan no guía	27		

Ticlopidina	14	<i>Torisel</i>	53
<i>Tienam R</i>	42	<i>Torlasporin</i>	41
Tierra de Fuhller	76	<i>Toseína</i>	70
Tietilperazina	71	Tosilcloramina	30
Tigeciclina	40	Toxina botulínica	58
<i>Tiklid</i>	14	Toxoide tetánico + Toxoide diftérico	49
<i>Tilker</i>	26	Toxoide tetánico leti	50
<i>Timabak</i>	73	tPA	15
<i>Timoftol 0,5%</i>	73	<i>Tracleer</i>	24
Timoglobulina	56	<i>Tracrium</i>	58
Timolol	73	<i>Tractocile</i>	32
Timolol + Dorzolamida	73	<i>Tradonal</i>	61
Timolol + Latanoprost	73	<i>Tralgiol</i>	61
Tinzaparina no guía	13	Tramadol	61
<i>Tiobarbital</i>	60	Tramadol + paracetamol	61
Tlodirazina	63	<i>Trandate</i>	26
Tioguanina	51	Trandolaprilo no guía	27
<i>Tioner</i>	61	<i>Trangorex</i>	23
Tiopental	60	<i>Trankimazin</i>	64
Tiorfan	7	<i>Transtec</i>	61
Tiosulfato sódico	76	<i>Tranxilium</i>	65
<i>Tiosulfato sodico 1/6M</i>	76	Trasicor med no guía	26
Tiotepa	51	Trastuzumab	52
Tiotropio	69	<i>Trasylof</i>	16
Tipodex med no guía	4	<i>Travel well</i>	71
Tipranavir	47	Trazodone	66
Tirofiban	14	Tretinoína	53
Tirotropina alfa	78	TRF	77
Tiroxina	38	TRH	77
<i>Tissucol duo</i>	17	<i>TRH prem</i>	77
Tizanidina no guía	58	<i>Trialmin med no guía</i>	28
TNK-tPA	15	Triamcinolona acetónido	37
<i>Tobi</i>	43	<i>Tricowas B</i>	44, 68
Tobolacer med no guía	37	Trientine	11
<i>Tobradect</i>	72	Trifluoperazina	63
<i>Tobradex</i>	73	Triglicerido estructurado purificado	20
<i>Tobragobens</i>	43	<i>Trigon Depot</i>	37
Tobramicina	43	Trihexifenidilo	63
Tobramicina + Dexametasona oftcol	73	<i>Trileptal</i>	62
<i>Tobramicina 20mg/ml col. concentrado FM</i>	72	Trimebutina no guía	4
<i>Tobramicina 5mg/ml 0,5ml intravítrea FM72</i>	72	Trimetazidina	24
Tobramicina oft	72	Trimetoprim + Polimixina no guía	72
<i>Tobrex</i>	72	<i>Trinipatch</i>	23
<i>Tobrexan</i>	72	<i>Trinispray</i>	23
Tocoferol	9	Tripanosomicidas	68
TODOS LOS DEMÁS PRODUCTOS NO TERAPÉUTICOS	78	Triptorelina	54
<i>Tofranil</i>	65	<i>Trisenox</i>	53
Tolmetin no guía	57	<i>Trizivir</i>	48
<i>Tonocaltin</i>	38	<i>Tromalyt</i>	14
<i>Topamax</i>	63	<i>Tronoxal</i>	51
<i>Topionic</i>	30	Tropicamida	74
<i>Topionic scrub</i>	30	Tropisetron	5
Topotecán	53	Tropisetron	5
<i>Torasemida</i>	25	Trospio no guía	34
<i>Toraseptol</i>	43	<i>Trusopt</i>	73
<i>Torecan</i>	71	<i>Truvada</i>	48
<i>Toriol</i>	4	<i>Trypsone</i>	16
		<i>Tryptizol</i>	65
		TSH humana recombinante	78

Tuberculina	78
<i>Tuberculina PPD</i>	78
<i>Tulgastrum antibiótico</i>	30
<i>Tusorama</i>	70
<i>Tussidril</i>	70
Tuzanil med no guía	34
<i>Tygacil</i>	40
<i>Tylenol</i>	61
<i>Tysabri</i>	56

U

Ubidecarenona	24
Ubiquinona	24
<i>Ubtest</i>	78
<i>Ulceral</i>	4
<i>Ulcometion</i>	4
Ulcotenal med no guía	4
Ulgarine med no guía	4
<i>Ultiva</i>	60
<i>Ultracain</i>	60
<i>Ultramicina</i>	44
<i>Uni Masdil</i>	26
<i>Unidie Fournier</i>	41
<i>Uniket</i>	23
<i>Uralyt-urato med no guía</i>	34
<i>Urapidilo</i>	24
Uraplex med no guía	34
<i>Urbal</i>	4
<i>Urbason</i>	37
Urbason oral med no guía	37
Urea 13 C	78
Urgenin gotas med no guía	34
<i>Urisan</i>	44
<i>Uro angiografín</i>	78
<i>Uroctal</i>	44
<i>Urokinase</i>	15
<i>Urolosin</i>	34
<i>Uromitexan</i>	77
Uronid med no guía	34
<i>Uropipedil</i>	44
<i>Uroquidan</i>	15
<i>Uroquinasa</i>	15
<i>Ursobilane</i>	5
<i>Ursochol</i>	5
<i>Uticox med no guía</i>	57

V

<i>Vac antirrábica</i>	49
<i>Vac poliomiéltica</i>	49
Vacuna anti-haemophilus influenzae B	49
Vacuna anti-hepatitis A	49
Vacuna anti-hepatitis B	49
Vacuna anti-neumocócica	49
Vacuna anti-polio	49
Vacuna anti-rábica	49
Vacuna anti-varicela	49

VACUNAS	49
<i>Vaditon med no guía</i>	28
Vagostal med no guía	4
<i>Valcyte</i>	47
Valganciclovir	47
<i>Valium</i>	76
Valproico	62
Vals med no guía	27
Valsartan no guía	27
<i>Vamin</i>	20, 81
Vancomicina	44
<i>Vancomicina 10mg/ml 0,5ml intravítrea FM</i>	72
<i>Vancomicina 50mg/ml col. concentrado FM</i>	72
<i>Vancomicina intratecal FM</i>	44
Vancomicina oft	72
<i>Vandral</i>	66
<i>Varilrix</i>	49
<i>Varitect</i>	49
<i>Varivax</i>	49
Varson med no guía	25
Vaselina	29
Vaselina oft med no guía	75
Vaselina salicílica	29
<i>Vaselina salicílica FM</i>	29
Vasodilatadores usados en enfermedades cardiacas	23
<i>Vasonase</i>	26
Vasopresina y análogos	36
VASOPROTECTORES	26
<i>Vastat</i>	66
<i>Vastensium med no guía</i>	27
<i>Vectibix</i>	52
Vecuronio	58
<i>Velcade</i>	53
<i>Velodan med no guía</i>	71
Venlafaxina	66
<i>Venofer</i>	18
<i>Venofusin</i>	21
<i>Ventavis</i>	14
<i>Ventolin</i>	69, 70
<i>Vepesid</i>	51
Verapamilo	27
<i>Verapamilo 50mg/ml jbe FM</i>	27
Verde indocianina	78
Vernies	23
Verteporfina	74
<i>Vesanoid</i>	53
<i>Vexol</i>	73
<i>Vfend</i>	45
<i>Viagra</i>	34
<i>Viaspan</i>	78
<i>Vibracina</i>	40
Vibravenosa N	40
<i>Vidaza</i>	51
<i>Videx</i>	48
Vigabatrina	62
Vinblastina	51

<i>Vinblastina N</i>	51		
Vincacen med no guía	25	X	
Vincamina no guía	25	<i>Xagrid</i>	53
Vincaminol med no guía	25	<i>Xalacom</i>	73
<i>Vincristina</i>	51	<i>Xalatan</i>	73
Vincristina	51	<i>Xarelto</i>	12
Vindesina	51	<i>Xasmun</i>	44
Vinorelbina	51	<i>Xeloda</i>	51
<i>Vinzam</i>	43	<i>Xenacine ME</i>	64
<i>Viperfav ME</i>	76	<i>Xeristar</i>	66
<i>Viramune</i>	48	<i>Xetin</i>	66
<i>Virazole</i>	47	<i>Xigris</i>	15
<i>Viread</i>	48	<i>Xilocaina</i>	23
<i>Virherpes</i>	30, 47	<i>Xilometazolina</i>	69
<i>Virlix</i>	70	<i>Xilonibsa</i>	60
<i>Virmen</i>	30	<i>Xilonor</i>	60
<i>Viruderm</i>	30	<i>Xinsidona</i>	58
<i>Viscoat</i>	74	Xipamida no guía	25
<i>Visipaque</i>	78	<i>X-Prep</i>	5
<i>Vislube</i>	74	<i>Xumadol</i>	61
<i>Vistide</i>	47	<i>Xyrem</i>	67
<i>Visudyne</i>	74		
Vitamina A	9	Y	
Vitamina B1	9	<i>Yacesal</i>	54
Vitamina B1+B6+B12	9	<i>Yatrox</i>	5
Vitamina B12	18	<i>Yodo 131</i>	80
Vitamina B12 oft	74	<i>Yodo-123</i>	79
Vitamina B12 y ácido fólico	18	<i>Yodo-131</i>	79
vitamina B5	9	<i>Yodoxin ME</i>	68
Vitamina B6	9, 76	<i>Yomesan ME</i>	68
Vitamina C	9	<i>Ytrio-90</i>	80
<i>Vitamina C roche</i>	76		
Vitamina D y análogos	9	Z	
Vitamina D3	9	<i>Zaditen</i>	74
<i>Vitamina D3 solución oleosa</i>	9	<i>Zaldiar</i>	61
Vitamina E	9	Zamene med no guía	37
<i>Vitamina E 15mg/ml sol FM</i>	9	<i>Zantac</i>	4
Vitamina H	9	<i>Zarator</i>	27
Vitamina K	16, 76	Zarocs med no guía	4
VITAMINAS	8	<i>Zarontin ME</i>	62
Vitaminas B	9	<i>Zasten</i>	71
Vitaminas K y otros hemostáticos	16	<i>Zavedos</i>	52
<i>Vitamine D₃ B.O.N. ME</i>	9	<i>Zaxine</i>	6
<i>Vitrosups</i>	6	<i>Zayasel med no guía</i>	35
<i>Vivaglobin</i>	49	<i>Zeffix</i>	48
<i>Voltaren</i>	57	<i>Zeldox</i>	64
<i>Voltarén col</i>	73	<i>Zemplar</i>	Véase
<i>Voltaren emulgel</i>	58	<i>Zenapax</i>	55
<i>Voluven</i>	19	<i>Zentavion</i>	43
Voriconazol	45, 73	<i>Zerit</i>	48
<i>Voriconazol col 10mg/ml FM</i>	73	Zestril med no guía	27
VP-16	51	<i>Zevalin</i>	52
<i>Vumon</i>	51	<i>Ziagen</i>	48
		<i>Zidovudina</i>	48
W		<i>Zimor</i>	4
Warfarina	12	<i>Zinc acetato</i>	10
<i>Wellvone</i>	68		

Zinc sulfato	10, 21	Zopicalma med no guía	65
Zinnat	41	Zopiclona no guía	65
Ziprasidona	64	Zovirax	47
Zitromax	43	Zovirax oft	72
Zocor	27	Zovirax tópico	30
Zofran	5	Zuclopentixol	64
Zoledronato	59	Zulex	67
Zolistan med no guía	71	Zyloric	58
Zolmitriptan no guía	62	Zyprexa	64
Zolpidem	65	Zyrtec	70
Zomacton	36	Zytram	61
Zometa	59	Zyvoxid	45
Zomig med no guía	62		

