

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT



GUÍA PARA EL INTERCAMBIO TERAPÉUTICO

Isabel Font Noguera
Eduardo López Briz

Servicio de Farmacia

COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA
Hospital Universitari La Fe. Valencia
1ª edición (mayo de 2004)

“Gran parte de las dificultades por las que atraviesa el mundo se deben a que los ignorantes están completamente seguros y los inteligentes llenos de dudas”

Bertrand Russell

AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar desde aquí nuestro más profundo agradecimiento a todos los facultativos del HU La Fe que, con sus acertadas sugerencias, han contribuido a que esta Guía sea una herramienta para la práctica clínica diaria.

Estas líneas constituyen, por otra parte, una excelente ocasión para agradecer a nuestros compañeros del Servicio de Farmacia (especialistas, residentes, administrativos, personal de enfermería) su ayuda, comprensión y tolerancia; no se dispone de muchas oportunidades para poder exponer públicamente el reconocimiento a nuestro equipo. A todos, muchas gracias.

Isabel Font Noguera
Eduardo López Briz

Sumario

REVISORES	7
PRÓLOGO	8
<i>V. Gil Suay</i>	
INTRODUCCIÓN	9
<i>I. Font Noguera, E. López Briz</i>	
DESCRIPCIÓN DE GRUPOS TERAPÉUTICOS	15
A. APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO	15
A01. ESTOMATOLÓGICOS	15
A02. ANTIÁCIDOS, ANTULCEROSOS Y ANTIFLATULENTOS	15
A03. FÁRMACOS PARA ALTERACIONES FUNCIONALES G.I.	16
A04. ANTIEMÉTICOS Y ANTINAUSEOSOS	17
A05. TERAPIA HEPATOBILIAR	17
A06. LAXANTES	17
A07. ANTIDIARREICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIINFECCIOSOS INTESTINALES	18
A08. TERAPIA ANTIOBESIDAD (EXCLUIDOS DIETÉTICOS)	18
A09. DIGESTIVOS (INCLUIDOS ENZIMAS)	18
A10. ANTIDIABÉTICOS	18
A11. VITAMINAS.....	20
A12. SUPLEMENTOS MINERALES	20
A13. TÓNICOS	21
A14. ANABOLIZANTES	21
A15. ESTIMULANTES DEL APETITO	21
A16. OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO	21
B. SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	22
B01. ANTITROMBÓTICOS	22
B02. ANTIHEMORRÁGICOS	23
B03. ANTIANÉMICOS	23
B05. SUSTITUTOS DEL PLASMA Y SOLUCIONES PARA INFUSIÓN	24
B06. OTROS AGENTES HEMATOLÓGICOS	24
C. APARATO CARDIOVASCULAR	25
C01. TERAPIA CARDÍACA	25
C02. ANTIHIPERTENSIVOS	25
C03. DIURÉTICOS	25

C04.	VASODILATADORES PERIFÉRICOS	26
C05.	VASOPROTECTORES	27
C07.	BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS	27
C08.	BLOQUEANTES DE LOS CANALES DE CALCIO	28
C09.	FÁRMACOS ACTIVOS SOBRE EL SISTEMA RENINA ANGIOTENSINA	30
C10.	HIPOLIPEMIANTES	32
D.	TERAPIA DERMATOLÓGICA	34
D01.	ANTIFÚNGICOS DERMATOLÓGICOS	34
D02.	EMOLIENTES PROTECTORES	34
D03.	PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS Y ÚLCERAS	34
D04.	ANTIPRURIGINOSOS TÓPICOS	34
D05.	ANTIPSORIÁSICOS	35
D06.	ANTIINFECCIOSOS TÓPICOS	35
D07.	CORTICOIDES TÓPICOS	35
D08.	ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES	36
D09.	APÓSITOS MEDICAMENTOSOS	36
D10.	ANTIACNEICOS	36
D11.	OTROS PREPARADOS DERMATOLÓGICOS	36
G.	TERAPIA GENITOURINARIA. HORMONAS SEXUALES	37
G01.	ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS	37
G02.	OTROS PRODUCTOS GINECOLÓGICOS	37
G03.	HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES	37
G04.	PREPARADOS UROLÓGICOS	38
H.	TERAPIA HORMONAL	39
H01.	HORMONAS HIPOTALÁMICAS E HIPOFISARIAS	39
H02.	CORTICOIDES SISTÉMICOS	39
H03.	TERAPIA TIROIDEA	40
H05.	HOMEOSTASIS DEL CALCIO	40
J.	TERAPIA ANTIINFECCIOSA	41
J01.	ANTIBACTERIANOS DE USO SISTÉMICO	41
J05.	ANTIVIRALES USO SISTÉMICO	44
J06.	SUEROS INMUNES E INMUNOGLOBULINAS	44
J07.	VACUNAS	44
M.	APARATO LOCOMOTOR	45
M01.	ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS	45
M02.	PREPARADOS TÓPICOS PARA DOLORES MUSCULARES Y ARTICULARES	47
M03.	MIORRELAJANTES	48
M04.	ANTIGOTOSOS	48
M05.	PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ÓSEAS	49
M09.	OTROS FÁRMACOS PARA ALTERACIONES MUSCULOESQUELÉTICAS	49
N.	SISTEMA NERVIOSO	50
N01.	ANESTÉSICOS	50
N02.	ANALGÉSICOS	50
N03.	ANTIEPILEPTICOS	51

N04.	ANTIPARKINSONIANOS	51
N05.	PSICOLÉPTICOS	51
N06.	PSICOANALÉPTICOS	52
N07.	OTROS FÁRMACOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO	53
P.	ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	54
P01.	ANTIPROTOZOARIOS	54
P02.	ANTIHELMÍNTICOS	54
P03.	ECTOPARASITICIDAS	54
R.	APARATO RESPIRATORIO	55
R01.	PREPARADOS NASALES	55
R02.	PREPARADOS FARÍNGEOS	56
R03.	ANTIASMÁTICOS	56
R05.	ANTIGRIPALES Y ANTITUSIVOS	58
R06.	ANTIISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO	59
R07.	OTROS PREPARADOS PARA EL APARATO RESPIRATORIO	60
S.	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	61
S01.	OFTALMOLÓGICOS	61
S02.	OTOLÓGICOS	64
V.	VARIOS	65
V03.	TODOS LOS DEMÁS PRODUCTOS TERAPÉUTICOS	65
V08.	MEDIOS DE CONTRASTE	65
<u>BIBLIOGRAFÍA</u>		66
<u>ÍNDICE ANALÍTICO</u>		68

Revisores

REVISORES DEL SERVICIO DE FARMACIA (en orden alfabético)

Dres. José Antonio Carbajal de Lara, Pedro Carmona García, M^a Jesús Cuéllar Monreal, Juan José Escrivá Muñoz, Isabel Font Noguera, Eva García Cortés, Eduardo López Briz, M^a José Martínez Pascual, Carmen Planells Herrero, Eva Romá Sánchez, Teresa Torrecilla Junyent.

REVISORES DE LA COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA DEL HOSPITAL INFANTIL (en orden alfabético)

Dres. G. Abeledo, F. Asensi, J.A. Casterá, J. Ferrer, J. Gosálvez, V. Lerma, A. Muñoz, D^a C. García.

REVISORES DE LA COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA DEL HOSPITAL MATERNAL (en orden alfabético)

Dres. A. Argudo, M. Bustos, J.J. Escrivá, T. Javares, V. Maiques, A. Martín, D. Oltra, F. Ruiz.

REVISORES DE LA COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA DEL HOSPITAL DE REHABILITACIÓN (en orden alfabético)

Dres. J. Aguilar, M. Delgado, P. Fenollosa, I. Font, M. García, C. Grao, S. Navarro, C. Núñez-Cornejo, F. Pelegrín, V. Vicent, B. Yusá, D. J. Ribera.

REVISORES DE LA COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA DEL HOSPITAL GENERAL (en orden alfabético)

Dres. A. Beamud, A. Burguera, J.R. Calabuig, J. Galán, I. Jarque, J. Lacruz, C. Moliner, J. Montalar, E. Monte, P. Morales.

REVISORES DE LA COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA CENTRAL (en orden alfabético)

Dres. G. Abeledo, J.R. Calabuig, J.A. Casterá, J.J. Escrivá, E. Ferrer, I. Font, M. Gobernado, M. Hermenegildo, E. López, V. Maiques, J. Peña, J.L. Poveda, D. F. Climent, D. V. Rosales, D^a M^a F. Sáiz

Prólogo

*Dr. V. Gil Suay.
Director Gerente. HU La Fe. Valencia*

La guía de intercambio terapéutico, elaborada por los Drs. Font y López Briz constituye una ayuda inestimable en el quehacer diario de los facultativos de nuestro hospital. No cabe duda de que evitar la variabilidad clínica, y en este caso terapéutica, en la toma de decisiones contribuye a la mejora de la calidad asistencial. Es lo que pretende la Guía Farmacológica de nuestro hospital. Sin embargo y por diferentes razones, a veces, es necesario recurrir a otros fármacos no contemplados “a priori” en el tratamiento de determinada patología. La guía aquí presentada, pretende facilitar al facultativo la elección, en ese caso, del fármaco más apropiado, contando para ello con la colaboración del Servicio de Farmacia. El algoritmo propuesto facilita la comprensión de los pasos a dar para efectuar el necesario intercambio. Ello evitará errores en la validación y administración de dicha sustitución. El trabajo en equipo, efectuado con la colaboración de más de 60 facultativos de nuestro hospital, es un fiel reflejo de lo que supone trabajar por procesos al tiempo que una garantía de mayor calidad en el producto final obtenido.

Mis felicitaciones y reconocimiento a los autores de la guía y a todos los revisores, así como al Servicio de Farmacia que día a día nos ofrece un ejemplo inmejorable de lo que es la mejora continua.

Introducción

Casi diariamente los hospitales necesitan disponer de medicamentos no incluidos en el Formulario, ya que los fármacos aprobados por la Comisión de Farmacia y Terapéutica del Hospital pueden no ser una alternativa adecuada para la gestión de la farmacoterapia individual del paciente.

Ahora bien, la prescripción de medicamentos no incluidos en el Formulario (MNIF) puede generar por un lado problemas de disponibilidad de medicación para el inicio y la continuidad de tratamiento y, por otro, es una fuente potencial de errores derivados de una administración simultánea de medicamentos dispensados a través del circuito del Hospital y los disponibles del propio paciente.

Para abordar este problema de forma racional, disponemos de un algoritmo de actuación para MNIF, aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica (figura 1). Dicho algoritmo contempla los siguientes casos:

- **GRUPO A: Sustitución genérica /forma de dosificación:**

Dispensación de un medicamento incluido en el formulario con idéntica composición y/o diferente forma farmacéutica y/o forma de dosificación que el prescrito.

- **GRUPO B: Intercambio terapéutico:**

Selección de equivalentes terapéuticos, es decir, medicamentos con estructura química distinta pero que pertenecen a la misma clase farmacológica o terapéutica y de los que cabe esperar efecto terapéutico y perfil de efectos adversos semejantes cuando se administran en dosis terapéutica equivalente ("efecto de clase").

- **GRUPO C: No intercambiables:**

Se caracterizan por su estrecho margen terapéutico (riesgo elevado de inducir reacciones adversas dosis dependientes moderadas o graves). Como ejemplos citamos: anestésicos generales y locales, antiarrítmicos, anticoagulantes orales, etc.

El objetivo de esta Guía es promover y facilitar el intercambio terapéutico efectivo, seguro y eficiente en el hospital. Para ello, el médico del hospital deberá sustituir el MNIF que forme parte del tratamiento domiciliario o establecido en el hospital por el equivalente del Formulario. Cuando la propuesta la realiza el farmacéutico, éste cumplimenta la hoja de SUSTITUCIÓN DE MEDICAMENTOS que va dirigida al médico (figura 2). En caso de que el médico no ratifique la sustitución (alergia, idiosincrasia del paciente, etc), deberá señalarlo en la misma hoja y devolver al Servicio de Farmacia para la compra del medicamento para dicho paciente.

Cuando la prescripción médica se realiza mediante un modelo de prescripción asistida por ordenador (PRISMA), el sistema orienta al prescriptor: así, al introducir en la línea de prescripción el nombre registrado o principio activo, el sistema avisa que no se ha encontrado. En este caso el médico puede buscar una alternativa. Para ello se activan desde la misma línea los criterios de búsqueda por principio activo. Cuando el medicamento esté sometido al *programa de equivalentes terapéuticos* del hospital contemplado en esta Guía, el sistema *activará una ventana de equivalente terapéutico que muestra el intercambio*: principio activo alternativo, dosis, frecuencia y vía de administración. La aceptación genera la aparición de las presentaciones disponibles y la pantalla de selección de posología por indicación terapéutica. El resto de procedimientos a partir de este punto es similar a la prescripción de cualquier medicamento aprobado incluida la generación de alertas interactivas.

Como en cualquier procedimiento clínico o terapéutico, es fundamental que en el momento del intercambio de un fármaco se consideren las características del paciente que pueden afectar a la decisión tales como embarazo, lactancia, alergias, función renal, etc.

ALGORITMO DE ACTUACIÓN PARA MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN FORMULARIO

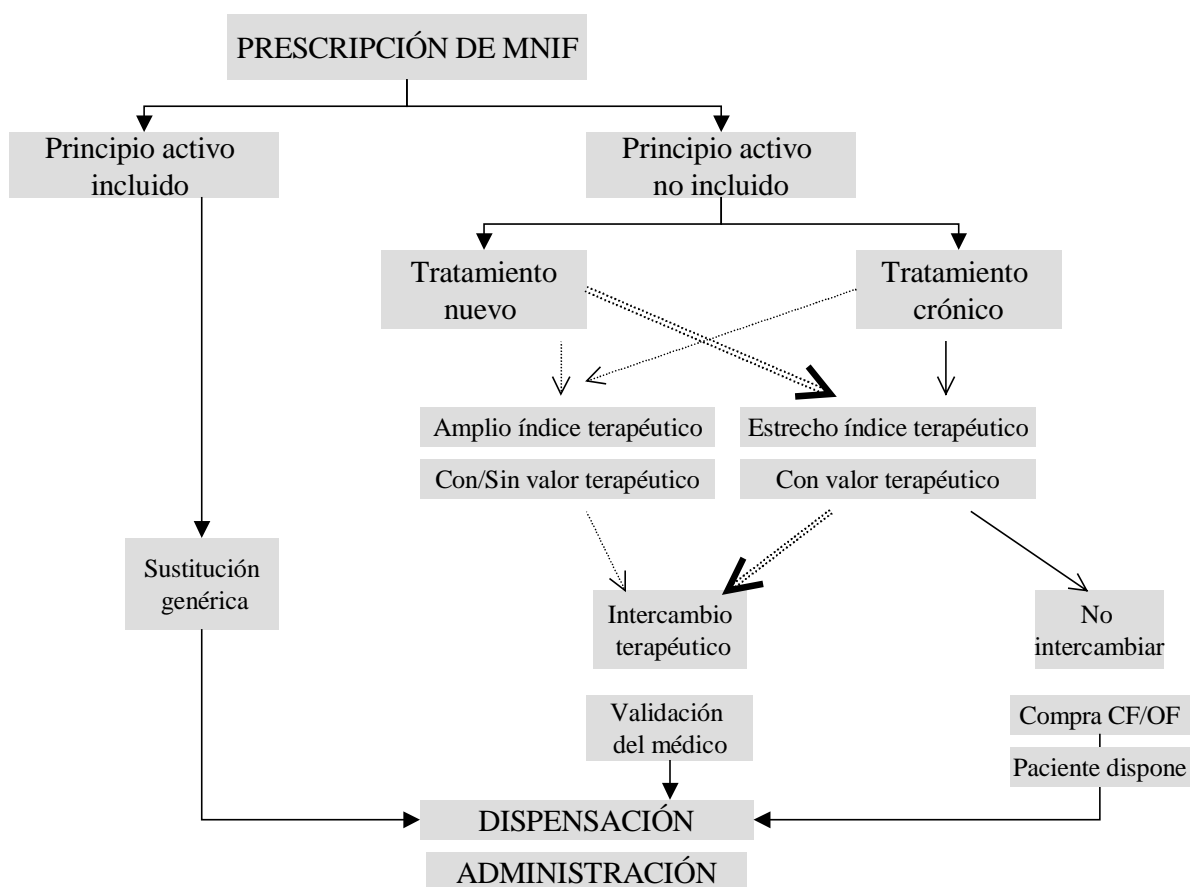


Figura 1. Algoritmo de actuación ante MNIF
Hospital Universitari La Fe. Servicio de Farmacia. Valencia.

Dispensación Individualizada de Medicamentos por Dosis Unitarias

Al paciente _____ de la cama _____ de la UH _____ le han sido prescritos en fecha _____ los siguientes medicamentos no incluidos en el Formulario del Hospital:

MEDICAMENTO/S	POSOLOGÍA	SUSTITUIBLE /S POR:	POSOLOGÍA	MOTIVO(*)

*1) Refleja opinión de Comisión Farmacia y Terapéutica 2) Evita duplicidad 3) Se está gestionando

En caso de que no ratifique la sustitución (alergia a excipientes, idiosincrasia del paciente, etc) rogamos **señalar con una cruz la casilla correspondiente y devolver la presente hoja firmada por el médico.**

☐ Adquirir en Oficina de Farmacia/ Centro Farmacéutico (no cambiar medicación)

Farmacéutico:

Médico:

Fecha:

Figura 2. Hoja de sustitución de medicamentos (no necesaria en unidades clínicas con prescripción asistida por ordenador).

DESCRIPCIÓN DE GRUPOS

La presente Guía Para el Intercambio Terapéutico se complementa con la Guía Farmacoterapéutica del hospital (o Formulario), si bien es necesario que en posteriores ediciones ambas estén integradas en una única guía útil para el equipo de los profesionales que atienden al paciente.

Por este motivo la descripción sigue el mismo esquema que la clasificación oficial del Catálogo de Especialidades Farmacéuticas del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, es decir, por grupo terapéutico. A modo de tabla se recoge el medicamento no incluido en el hospital especificando el nombre del principio activo (en la primera columna y en cursiva) y las diversas marcas comerciales con su presentación y posología más habitual (en la segunda columna). En la misma tabla se indica el medicamento recomendado de los disponibles en el hospital especificando el nombre del principio activo (en la tercera columna y en cursiva) y la marca comercial, presentación y posología más habitual.

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
PRINCIPIO ACTIVO	MARCAS COMERCIALES PRESENTACIONES POSOLOGÍA HABITUAL	PRINCIPIO ACTIVO	MARCA COMERCIAL PRESENTACIONES POSOLOGÍA HABITUAL

Como puede verse en la lista de revisores, más de 65 facultativos han contribuido con una notable inversión de horas a la elaboración de esta Guía para el Intercambio Terapéutico cuyo único objetivo era (y es) mejorar la atención de los pacientes y facilitar la tarea de los profesionales que la realizan. Si su utilización diaria nos permite aproximarnos a esa meta, nos daremos por satisfechos.

Descripción de Grupos terapéuticos

A. APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A01. ESTOMATOLÓGICOS

Intercambiables por los disponibles en el hospital (CLORHEXIDINA acuosa Cariax[®] y CLORHEXIDINA alcohólica Corsodyl[®]).

A02. ANTIÁCIDOS, ANTIULCEROSOS, Y ANTIPLATULENTOS

A02A. ANTIÁCIDOS

Intercambiables los antiácidos orales excepto en pacientes con IRC que precisan reducir la hiperfosforemia en cuyo caso es preferible el ALGELDRATO (Alugel[®]).

A02AF. ANTIÁCIDOS + ANTIPLATULENTOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
SIMETICONA + ALUMINIO+ MAGNESIO	METEORIL COMP 1-1-1	DIMETICONA+ ALMAGATO	AERO RED 40mg COMP 1-1-1 + ALMAX 1,5g SOBRES 1-1-1

A02BA. ANTIULCEROSOS: ANTAGONISTAS H2

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CIMETIDINA	VARIOS 200mg COMP 2-0-2	RANITIDINA	ZANTAC 150mg COMP 1-0-1
	TAGAMET 200mg AMP 200mg C/8H IV		ZANTAC 50mg AMP 50mg C/12-8H IV
FAMOTIDINA	VARIOS 40mg COMP 0-0-1	ID	ID
	TAMIN 20mg VIAL 20mg C/12-24H IV		
NIZATIDINA	DISTAXID, ULCOSAL 300mg CAPS 0-0-1	ID	ID
ROXATIDINA	ROXIWAS, SARILEN, ZAROCS 150mg COMP 0-0-1	ID	ID

A02BC. ANTIULCEROSOS INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
LANSOPRAZOL	VARIOS 30mg CAPS 30mg C/24H	PANTOPRAZOL	PANTECTA 40mg COMP 40mg C/24H
RABEPRAZOL	PARIET 20mg COMP 20mg C/24H	ID	ID

A03. FÁRMACOS PARA ALTERACIONES INTESTINALES FUNCIONALES GASTROINTESTINALES

A03A. ANTIESPASMÓDICOS Y ANTICOLINÉRGICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>OTILONIO</i>	SPASMOCTYL 40mg GG 40mg C/8H	<i>BUTILESCOPOLAMINA</i>	BUSCAPINA SIMPLE 10mg COMP 10mg C/8H ID
<i>PINAVERIO</i>	ELDICET 50mg COMP 50mg C/8H	ID	ID
<i>TROSPIO BROMURO</i>	URAPLEX 20mg 20mg C/12H	Ver GO4BD Antiespasmódicos urinarios	

A03DB. COMBINACIONES DE BELLADONA CON ANÁLGÉSICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>BUTILESCOPOLAMINA+ METAMIZOL</i>	BUSCAPINA COMPOSITUM NOLOTIL COMPOSITUM 20/2,5 G AMP 10/250MG GG 10/1 G SUPOS 1-1-1	<i>BUTILESCOPOLAMINA + METAMIZOL</i>	BUSCAPINA SIMPLE 20mg AMP 1-1-1 10 mg GG 1-1-1 10mg SUPOS 1-1-1 + NOLOTIL 2G AMP 1-1-1 575mg CAPS 1-1-1 1 G SUPOS 1-1-1 ID
<i>OCTATROPINA+ METAMIZOL</i>	VAPIN COMPLEX 10/300mg CAPS 1-1-1	ID	ID
<i>ATROPINA+ CAFEINA+PROPIFENAZONA</i>	ABDOMINOL COMP 1-0-1	ID	ID

A03F. PROCINÉTICOS (ORTOPRAMIDAS)

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>CINITAPRIDA</i>	BLASTON CIDINE	<i>No intercambiable</i>	
<i>CLEBOPRIDA</i>	CLEBORIL 0.5mg COMP 0.5mg C/8H	<i>METOCLOPRAMIDA</i>	PRIMPERAN 10mg COMP 10mg C/8H
<i>CLEBOPRIDA+SIMETICONA</i>	CLANZOFLAT 0.5/200mg CÁPS 1-1-1	<i>METOCLOPRAMIDA + DIMETICONA</i>	PRIMPERAN 10mg COMP 1-1-1 + AERO RED 40mg COMP 1-1-1
<i>CLEBOPRIDA+SIMETICONA</i>	FLATORIL CÁPS 1-1-1	ID	ID
<i>METOCLOPRAMIDA +DIMETICONA</i>	AEROPLUS, AEROFLAT COMP 1-1-1	ID	ID
<i>LEVOSULPIRIDA</i>	PAUSEDAL COMP 1-1-1	ID ó DOMPERIDONA	ID ó MOTILIUM 10mg COMP 1-1-1

A04. ANTIEMÉTICOS Y ANTINAUSEOSOS

A04AA. ANTIEMÉTICOS (ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE SEROTONINA)

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
TROPISETRON	NAVOBAN 5mg CAPS NAVOBAN 2 Y 5 mg AMP 1-0-0	GRANISETRON	KYTRIL 1mg COMP KYTRIL 3 mg AMP 1-0-1

A05. TERAPIA HEPATOBILIAR

A05A. TERAPIA BILIAR (COLAGOGOS Y COLERÉTICOS)

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
HIMECROMONA ÁCIDO DIMECRÓTICO FUMARIA OFF. EXTO. EXTO. ALCACHOFA + ACIBAR SULFATO DE Na Y K + BICARBONATO Na EXTO. ALCACHOFA+LAXANTES+COL AGOGOS DICICLOVERINA+ METOCALCONA+ PROCAINA EXTO. ALCACHOFA + BOLDO + LAXANTES ACIBAR+BOLDO AZINTAMIDA+ METESCOPOLAMINA CICLOBUTIROL+ METOCLOPRAMIDA BOLDO + OTROS CICLOBUTIROL+ SULFATO MAGNESIO.	BILICANTA FISIOBIL COLAMBIL CYNARO BILINA LEBERETIC MENABIL COMPLEX NEOCOLAN NICO HEPATOCYN OPOBYL BAILLY ORAGALIN ESPASMOLITICO SALCEMETIC SOL. SCHOUM SUGARBIL	<i>La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante</i> <i>Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia</i> <i>Usar Metoclopramida (Primperan) si se considera oportuno</i>

A05B. TERAPIA HEPÁTICA (PROTECTORES HEPÁTICOS)

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
SILIBININA ORAL TIMONACIC CARNITINA+ VITAMINAS+ HÍGADO EXTO. OROTATO DE COLINA CITIDINA+LISOZIMA+URIDINA CITRULINA+ORNITINA+ARGININA+VITAMINA B-12+ HÍGADO EXTO. AMINOÁCIDOS + VITAMINAS CICLOBUTIROL+ CIANOCOBALAMINA	LEGALON SILARINE SILIMARINA MEDICAL SILIMAZU HEPACITOL HEPADIF HEPATO FARDI INEXFAL MENEPAROL POLICOLINOSIL PRODESSAL	<i>La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante</i> <i>Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia</i>

A06. LAXANTES

Para cada subgrupo de laxantes, en el hospital se dispone de uno o dos representantes, intercambiables.

A07. ANTIDIARREICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y INTINFECCIOSOS INTESTINALES

A07AA. ANTIDIARREICOS: ANTIINFECCIOSOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
NEOMICINA En coma hepático	NEOMICINA 500mg COMP	PAROMOMICINA	HUMATIN 125mg/5mL SOL 60mL C/8H
NEOMICINA En diarrea	ID	DIHIDROESTREPTOMICINA	CITROCIL 50mg COMP 1-1-1-1
DIHIDROESTREPTOMICINA+ Sulfamidas+ NEOMICINA	SULFINTESTIN NEOMICINA COMP 2-2-2	ID	ID

A07DA. ANTIDIARREICOS: INHIBIDORES DE LA MOTILIDAD INTESTINAL

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BELLADONA EXTO.+ OPIO EXTO.	TANAGEL COMP	ALBUMINA TANATO+DIASTASA+ ETILMORFINA	DEMUSIN COMP 1-3 COMP/DIA

A07FA. ANTIDIARREICOS: MICROORGANISMOS ANTIDIARREICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
LACTOBACILOS	ANTIBIOFILUS LACTEOL LACTOFILUS LACTOLIOFIL	SACCH. BOULARDII	ULTRALEVURA CAPS 2-2-2
LACTOBACILOS+ BIFIDOBACTERIUM	INFLORAN	<i>No intercambiable en niños con síndrome de intestino corto.</i> ID	ID
BACILLUS SUBTILIS+ VITAMINAS	SALVACOLON	ID	ID

A08. TERAPIA ANTIPOBESIDAD (EXCLUIDOS DIETÉTICOS)

Tratamientos no hospitalarios, salvo indicaciones muy específicas.

A09. DIGESTIVOS (INCLUIDOS ENZIMAS)

Intercambiables los indicados para el alivio sintomático de digestiones por Pankreoflat® gg.

A10. ANTIDIABÉTICOS

A10A. INSULINAS

Las insulinas de origen bovino o porcino han desaparecido prácticamente del mercado, desplazadas por las **insulinas humanas** obtenidas por ingeniería genética. Todos los preparados actuales son del **tipo monocomponente**, es decir, han sido sometidas a un proceso de ultrapurificación para eliminar todo tipo de proteínas extrañas. Por tanto, la única diferencia entre insulinas digna de ser tenida en consideración es la **duración de acción**. La **vía de administración** usual de las insulinas es la **subcutánea**. Excepcionalmente se puede recurrir a la vía **IV**. En este caso, únicamente puede ser utilizada la insulina soluble o regular. Los datos de efecto de las insulinas regulares incluidos en la tabla corresponden, como todos los demás, a la administración subcutánea.

TIPO/MARCA	ORIGEN	FORMULACIÓN	EFECTO		
I – ACCIÓN RÁPIDA			Inicio	Máximo	Final
ACTRAPID	Humana, rDNA	Ins. regular	30'	1h-3h	8h
ACTRAPID NOVOLET	Humana, rDNA	Ins. regular	30'	1h-3h	8h
HUMALOG	Humana, rDNA	Ins. lispro	15'	30'-1,2h	2h-5h
II – ACCIÓN INTERMEDIA					
HUMALOG NPL PEN	Humana, rDNA	Ins. Lispro Protamina	1,2h	4h-8h	18h-24h
INSULATARD NPH VIAL	Humana, rDNA	Ins. Isofánica (NPH)	90'	4h-12h	24h
INSULATARD NPH INNOLET	Humana, rDNA	Ins. Isofánica (NPH)	90'	4h-12h	24h
INSULATARD NPH NOVOLET	Humana, rDNA	Ins. Isofánica (NPH)	90'	4h-12h	24h
III – ACCIÓN LENTA					
HUMULINA LENTA	Humana, rDNA	Ins. Zn amorfa: 30% Ins. Zinc cristalina:70%	2,5h	7h-15h	20h-24h
IV – INSULINAS BIFÁSICAS					
HUMAPLUS 20/80	Humana, rDNA	- Ins. Regular: 20% - Ins. Isofánica: 80%	30'	1h-7h	14h-16h
MIXTARD 30 NOVOLET	Humana, rDNA	- Ins. Regular: 30% - Ins. Isofánica: 70%	30'	2h-8h	24h
MIXTARD 30 INNOLET	Humana, rDNA	- Ins. Regular: 30% - Ins. Isofánica: 70%	30'	2h-8h	24h
MIXTARD 30/70	Humana, rDNA	- Ins. Regular: 30% - Ins. Isofánica: 70%	30'	2h-8h	24h
MIXTARD 50 NOVOLET	Humana, rDNA	- Ins. Regular: 50% - Ins. Isofánica: 50%	30'	2h-8h	24h
HUMALOG MIX 25 PEN	Humana, rDNA	- Ins. Lispro: 25% - Ins. Lispro Protamina: 75%	15'	30-70'	15h
HUMALOG MIX 50 PEN	Humana, rDNA	- Ins. Lispro: 50% - Ins. Lispro Protamina: 50%	15'	30'-70'	15h

A10B. ANTIDIABÉTICOS ORALES

A10BA. BIGUANIDAS

No intercambiables.

A10BB. SULFONILUREAS

No intercambiables.

A10BF. INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
MIGLITOL	DIASTABOL, PLUMAROL 100mg COMP 1-1-1	ACARBOSA	GLUCOBAY 50mg COMP 1-1-1

A10BG. TIAZOLIDINDIONAS

No intercambiables.

A10BX. OTROS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
GOMA GUAR	FIBRAGUAR, PLANTAGUAR 5G SOBRES	<i>La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante. Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia.</i>
NATEGLINIDA	STARLIX COMP	
REPAGLINIDA	NOVONORM COMP	

A11. VITAMINAS

A11AA. POLIVITAMÍNICOS CON MINERALES

Intercambiables con los disponibles en el hospital, DAYAMINERAL[®] GTS y MULTIBIONTA MINERAL[®] GG

A11BA. POLIVITAMÍNICOS SOLOS

Intercambiables con los disponibles en el hospital, HIDROPOLIVIT[®] GG y PROTOVIT[®] GTS.

A11CC. VITAMINA D Y ANÁLOGOS

No intercambiables.

A10DA. VITAMINA B-1 SOLA

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
SULBUTIAMINA	ARCALION 200mg COMP 1-0-1	TIAMINA (VITAMINA B-1)	BENERVA 300mg COMP 1-0-1

A12. SUPLEMENTOS DE MINERALES

A12AA. SUPLEMENTOS MINERALES: CALCIO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CALCIO CARBONATO	NATECAL COMP 500mg Ca 1-0-0	CALCIO CARBONATO	MASTICAL COMP 500mg Ca 1-0-0
CALCIO GLUBIONATO	CALCIUM SANDOZ FORTE COMP EFERV 500mg Ca 1-0-0	ID	ID
HIDROXIAPATITA	OSTEOPOR COMP 178mg Ca 1-0-0	ID	ID
CALCIO GLUCONATO	CALCIO GLUCONATO VIAL 50mL 9,2% 1mL= 0,43 mEq= 0,21 mmol= 8,57 mg Ca	CALCIO GLUBIONATO	CALCIUM SANDOZ AMP/10mL=4,6 mEq 1mL=0,46mEq= 9 mg Ca

A12AX. SUPLEMENTOS MINERALES: CALCIO + OTROS FÁRMACOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>CALCIO + COLECALCIFEROL</i>	IDEOS 500MG CA + 400 UI 1-0-0	<i>CALCIO + VITAMINA D3</i>	MASTICAL COMP 500mg Ca 1-0-0 + VITAMINA D3 6 GTS (400 UI)
	CALCIUM SANDOZ FORTE D COMP EFER 500MG CA + 400 UI 1-0-0	ID	ID
	NATECAL D COMP 500MG CA + 400 UI 1-0-0	ID	ID

A12BA. SUPLEMENTOS MINERALES: POTASIO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>POTASIO ASCORBATO</i>	BOI K ASPARTICO COMP EFER 25mEq K	<i>POTASIO GLUCONATO</i>	BOI K GLUCONATO SOBRES 20 mEq K

A12CC. SUPLEMENTOS MINERALES: MAGNESIO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>MAGNESIO VARIAS SALES</i>	ACTIMAG SOL 2G/5mL 2,8 mEq Mg/ml	<i>MAGNESIO LACTATO</i>	MAGNESIO BOI COMP 4 mEq Mg
	MAGNOGENE GG 4,3 mEq		

A13. TÓNICOS

Intercambiables por preparados polivitamínicos y minerales.

A14. ANABOLIZANTES

Tratamientos no hospitalarios, salvo indicaciones muy específicas.

A15. ESTIMULANTES DEL APETITO

Intercambiables por preparados polivitamínicos y minerales con/sin *CIPROHEPTADINA* (PERIACTIN® comp), según la composición del medicamento no incluido en el hospital

A16. OTROS PRODUCTOS PARA EL A. DIGESTIVO Y METABOLISMO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ANETOL TRITONA</i>	SONICUR 50mg GG	<i>No intercambiable</i>	

B: SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS

B01. ANTITROMBÓTICOS

B01AA. ANTITROMBÓTICOS: ANTAGONISTAS DE VITAMINA K

No intercambiar WARFARINA por ACENOCUMAROL, salvo prescripción de Hemostasia.

B01AB. ANTITROMBÓTICOS: HEPARINA Y DERIVADOS

Consultar informaciones complementarias sobre equivalencias emitidas periódicamente por la Comisión de Farmacia.

Para pacientes con alergia al látex se utilizarán las ampollas.

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BEMIPARINA Profilaxis TVP	HIBOR 2500 Y 3500 UI JER 2500UI C/24H 3500UI C/24H	ENOXAPARINA Profilaxis TVP	CLEXANE 20mg Y 40mg JER Y AMP 20mg C/24H 40mg C/24H
DALTEPARINA	FRAGMIN VARIOS	ID	CLEXANE VARIOS
NADROPARINA Profilaxis TVP	FRAXIPARINA 0,3;0,4 Y 0,6mL JER 0,3mL C/24H 0,4mL C/24H 0,6mL C/24H	ENOXAPARINA Profilaxis TVP	CLEXANE 20mg Y 40mg JER Y AMP 20mg C/24H 40mg C/24H 40mg C/24H
SULODEXIDA	ATERINA, LUZONE 150 UI CÁPS	La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante. Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia	
TINZAPARINA Profilaxis TVP	INNOHEP VARIAS JER 10000 Y 20000 ui/mL	ENOXAPARINA	CLEXANE 20mg Y 40mg JER Y AMP 20mg C/24H 40mg C/24H

B01AC. ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS

No intercambiables, EXCEPTO:

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ACETILSALICILICO	AAS 100mg COMP BIPLAK 125 mg COMP TROMALYT 150mg	ACETILSALICILICO ACIDO	ADIRO 100 mg COMP 1-0-0
	ADIRO 200mg COMP BIPLAK 250 mg COMP TROMALYT 300mg	ID	ADIRO 300 mg COMP 1-0-0
AAS + DIPIRIDAMOL	ASASANTIN CÁPS 50/75mg 1-1-1	AAS + DIPIRIDAMOL	ADIRO 100 mg 1-0-0 + PERSANTIN 100mg 1-1-1

B01AD. ANTITROMBÓTICOS: ENZIMAS (FIBRINOLÍTICOS)

No intercambiables.

B01AX. OTROS ANTITROMBÓTICOS

No intercambiable lepirudina (indicaciones aprobadas por el Ministerio de Sanidad).

B02. ANTIHEMORRÁGICOS

B02BD. FACTORES DE COAGULACIÓN

No intercambiables.

B02BX. OTROS HEMOSTÁTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
AMINOCAPROICO ACIDO+ ESCLULINA+ HESPERIDINA+OTROS	CAPROFIDES HEMOSTATICO IM	AMINOCAPROICO ACIDO	CAPROAMIN 4G AMP ORAL/IV

B03. ANTIANÉMICOS

B03A. HIERRO: SOLO Y EN COMBINACIONES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
HIERRO ORAL	CROMATONBIC FERRO VIAL BEB 38 mg Fe 1-0-0	HIERRO ORAL	FERROPROTINA AMP BEB 20 mg Fe 2-0-0
	FERPLEX /LACTOFERRINA AMP BEB 40 mg Fe 1-0-0	ID	FERROPROTINA SOBRES 60 mg Fe 1-0-0
	KILOR SOBRES 40 mg Fe 1-0-0	ID	FERROPROTINA AMP BEB 20 mg Fe 2-0-0
	PROFER SOBRES 40 mg Fe 1-0-0	ID	FERROPROTINA AMP BEB 20 mg Fe 2-0-0
	FERO GRADUMET GG 105 mg Fe 1-0-0	ID	TARDYFERON COMP 80 mg Fe 1-0-0
HIERRO intravenoso	FERRLECIT AMP 62,5 mg Fe 1-0-0	HIERRO intravenoso	VENOFER AMP 100 mg Fe 1-0-0
HIERRO+ FÓLICO	NORMOVITE ANTIANÉMICO GG 1-0-0	HIERRO+ FÓLICO	TARDYFERON COMP 80 mg Fe 1-0-0 + ÁCIDO FÓLICO 10mg COMP 1-0-0

B03BA. VITAMINA B-12

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CIANOCOBALAMINA	CROMATONBIC B-12 AMP 1 mcg/1ml	OPTOVITE B-12 AMP 1mcg/1ml	

B03BB. ÁCIDO FÓLICO Y DERIVADOS (solos o en combinación)

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ACIDO FOLICO + CIANOCOBALAMINA	FOLIDOCE COMP 400mcg + 2 mcg	ACIDO FOLICO ASPOL CAPS 10mg	No intercambiable en embarazadas

B03X. OTROS PREPARADOS ANTIANÉMICOS: ERITROPOYETINA

Intercambiables alfa y beta considerando indicaciones aprobadas por Ministerio de Sanidad. RECORDAR que la epoetina alfa NO ESTÁ INDICADA por vía SC en pacientes en diálisis; por tanto, para esta indicación y por esta vía se deberá utilizar epoetina beta.

B05. SUSTITUTOS DEL PLASMA Y SOLUCIONES PARA INFUSIÓN

B05AA. SUSTITUTOS DEL PLASMA Y FRACCIONES PROTEICAS

No intercambiables.

B05BA. SOLUCIONES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL

Utilizables según protocolos de nutrición parenteral del hospital.

B05BB. SOLUCIONES QUE AFECTAN AL EQUILIBRIO ELECTROLÍTICO

No intercambiables.

B05D. SOLUCIONES PARA DIÁLISIS PERITONEAL

No intercambiables.

B05XA. SOLUCIONES DE ELECTROLITOS

No intercambiables.

B05ZB. HEMOFILTRACIÓN

No intercambiables.

B06. OTROS AGENTES HEMATOLÓGICOS

B06AA. OTROS AGENTES HEMATOLÓGICOS: ENZIMAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
ESTREPTODORNASA+ ESTREPTOQUINASA	ERNODASA, VARIDASA 2500/10000 UI CAPS COMP	Intercambiable por AINE (ver grupo M01). Precaución alergia, ulceras, etc.

C. APARATO CARDIOVASCULAR

C01. TERAPIA CARDÍACA

C01B. ANTIARRÍTMICOS (CLASES I Y III)

No intercambiables.

C01C. ESTIMULANTES CARDÍACOS (EXCLUIDOS GLUCÓSIDOS)

No intercambiables.

C01D. VASODILATADORES CORONARIOS

No intercambiables excepto los parches de nitroglicerina.

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
NITROGLICERINA	CORDIPLAST, DIAFUSOR NITRADISC, NITRO DUR NITRODERM TTS, NITROPLAST, SOLINITRINA TS, TRINIPATCH PARCHES 5, 10 Y 15	NITROGLICERINA	MINITRAN PARCHES 5, 10 Y 15

C02. ANTIHIPERTENSIVOS

No intercambiables.

C03 DIURÉTICOS

C03AA. DIURÉTICOS DE ACCIÓN MODERADA: TIAZIDAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROSALURETIL 50 mg COMP 1-0-0	CLORTALIDONA	HIGROTONA 50 mg COMP 1-0-0

C03AX. DIURÉTICOS TIAZIDAS ASOCIADAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
TECLOTIAZIDA+ ENZIMAS	QUIMODRIL GG 1-1-1-1	CLORTALIDONA	HIGROTONA 50 mg COMP 1-0-0

C03BA. DIURÉTICOS DE ACCIÓN MODERADA: SULFAMIDAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
INDAPAMIDA	EXTUR, TERTENSIF 2,5 mg COMP 1-0-0	CLORTALIDONA	HIGROTONA 50 mg COMP ½-0-0
	EXTUR, TERTENSIF RETARD COMP 1,5 mg 1-0-0	No intercambiable	
XIPAMIDA	DEMIAX, DIUREX 20 mg COMP 1-0-0	CLORTALIDONA	HIGROTONA 50 mg COMP ½-0-0

C03CA. DIURÉTICOS ALTO TECHO: SULFAMIDAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BUMETANIDA	FARMADIURIL, FORDIURAN 1mg COMP 1-0-0	FUROSEMIDA	SEGURIL 40mg COMP 1-0-0

C03DB. OTROS DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
TRIAMTERENO	UROCAUDAL 100mg CÁPS 1-0-0	ESPIRONOLACTONA ALTER 100mg COMP	1-0-0

C03EA. DIURÉTICOS DE ACCIÓN MODERADA+ AHORRADORES DE POTASIO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ESPIRONOLACTONA+ ALTIZIDA	ALDACTAZINE COMP 1-0-0	ESPIRONOLACTONA+ HIDROCLOROTIAZIDA	AMERIDE COMP 1-0-0
ESPIRONOLACTONA + CLORTALIDONA	ALDOLEO COMP 1-0-0	ID	ID

C03EB. DIURÉTICOS DE ALTO TECHO+ AHORRADORES DE POTASIO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
TRIAMTERENO+ FUROSEMIDA (niacina/ xantinato)	SALIDUR 25/77,6mg COMP 1-0-0	ESPIRONOLACTONA +FUROSEMIDA	ESPIRONOLACTONA ALTER 25mg COMP 1-0-0 + SEGURIL 40mg COMP 1-0-0

C04. VASODILATADORES PERIFÉRICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
DIHIDROERGOCRISTINA	DIERTINE 2mg/mL GTS	DIHIDROERGOTOXINA	HYDERGINA 1mg/mL 4mL-0-0 ó 30GTS-30GTS-30GTS
DERIVADOS DE VINCA	CERVOXAN , ARTERIOVINCA, TEFAVINCA VADICATE COMP	ID	ID
CINARICINA + DIHIDROERGOCRISTINA	CLINADIL 20 /1,5 mg CÁPS 1-0-1	ID	ID
PIRACETAM + VINCAMINA	ANACERVIX, DEVINCAL 400/ 20mg CÁPS 1-1-1	PIRACETAM	NOOTROPIL 3 G AMP ORAL 1-0-0
DIHIDROERGOCRISTINA + PIRACETAM	DIEMIL 1,9/1G GOTAS 4mL C/8H	DIHIDROERGOTOXINA + PIRACETAM	HYDERGINA 1mg/mL 4mL-0-0 ó 30GTS-30GTS-30GTS + NOOTROPIL 3 G AMP ORAL 1-0-0

C05. VASOPROTECTORES

C05A. ANTIHEMORROIDALES

Intercambiables por las preparaciones disponibles en el hospital: ANSO® PDA, excepto si existe contraindicación a los corticoides tópicos.

C05BA ANTIVARICOSOS TÓPICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
HEPARINA	MENAVEN PDA	PENTOSANOPOLISULFURICO	THROMBOCID PDA
HEPARINOIDE	HIRUDOID PDA	ID	ID

C05CA. PROTECTORES CAPILARES BIOFLAVANOIDES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
DIOSMINA	DAFLON 150 mg GG 1-0-1 DIOSMINIL 300 mg CÁPS 1-0-1 INSUVEN 300mg CÁPS 1-0-1	TROXERUTINA	VENORUTON 1g SOBRES 1-0-0
ESCINA	FEPALITAN 20mg GG 2-0-2	ID	ID
FLAVODICO ACIDO	INTERCYTON 100mg CÁPS 2-0-2	ID	ID
HIDROSMINA	PENTOVENA 200mg CÁPS VENOLEP 200mg CÁPS VENOSMIL 200mg CÁPS 1-1-1	ID	ID
DIOSMINA+ HESPERIDINA	DAFLON 450/50mg COMP 1-0-1	ID	ID
DIVERSAS ASOCIACIONES	FLEBESIDE CÁPS RUTICE FUERTE COMP VENOSAN GG 1-1-1	ID	ID
DIVERSAS ASOCIACIONES DE USO TÓPICO	FEPARIL GEL	Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia	
TROXERUTINA + EXTO. DE MELILOTO	ESBERIVEN SOL 3'5ml/8H (Contiene 20% de alcohol)	TROXERUTINA	VENORUTON 1 g SOBRES 1-0-0

C05CX. OTROS PROTECTORES DE CAPILARES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
AMINAFTONA	CAPILAREMA 75 mgCÁPS 1-0-1	TROXERUTINA	VENORUTON 1g SOBRES 1-0-1
ARANDANO	DIFRAREL 100mg COMP LARGITOR 80mg CÁPS 1-0-1	ID	ID
CROMOCARB	ACTIVADONE 200mg CÁPS 1-1-1	ID	ID
ESCINA	FLEBOSTASIN RETARD 50mg 1-0-1	ID	ID
NAFTAZONA	METORENE 5 mg COMP 2-2-2	ID	ID
DIVERSAS ASOCIACIONES	FABROVEN CÁPS 1-1-1 PROVENEN COMP 1-0-1	ID	ID

C07. BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS

C07AA. BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS NO CARDIOSELECTIVOS, SOLOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CARTEOLOL	ARTEOLOL, MIKELAN 5mg COMP 1-0-0	PROPANOLOL	SUMIAL 10 Y 40 mg COMP SUMIAL RETARD 160mg COMP 40mg C/8H 160mg C/12-24H
NADOLOL	CORGARD, SOLGOL 40 Y 80 mg COMP 1-0-0	ID	ID
OXPRENOLOL	TRASICOR 80mg COMP TRASICOR RETARD 160mg COMP 1-0-0	ID	ID
SOTALOL		No intercambiable	

C07AB. BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS, SOLOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ACEBUTOLOL	SECTRAL 400mg COMP	No intercambiable	
CELIPROLOL	CARDEM 200mg COMP	No intercambiable	
NEBIVOLOL	LOBIVON, SILOSTAR 5mg COMP 1-0-0	ATENOLOL	ATENOLOL 50 Y 100mg COMP 1-0-0

C07BB. COMBINACIONES DE BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS, CON TIAZIDAS

C07CA. BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS NO CARDIOSELECTIVOS, CON OTROS DIURÉTICOS

C07CB. BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS YDIURÉTICOS

C07DB. COMBINACIONES DE BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS

C07FA. BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS NO CARDIOSELECTIVOS, CON OTROS HIPERTENSIVOS

Todas las asociaciones de beta bloqueantes con diuréticos u otros hipotensores se sustituyen por los componentes correspondientes disponibles en el hospital.

C07FB. COMBINACIONES DE BETA BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS CARDIOSELECTIVOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
METOPROLOL + FELODIPINO	LOGIMAX 50 mg + 5 mg COMP 1-0-0	METOPROLOL + AMLODIPINO	LOPRESOR 100 mg COMP ½-0-0 + NORVAS 5 mg COMP 1-0-0

C08. BLOQUEANTES CANALES DE CALCIO

C08CA. DERIVADOS DE DIHIDROPIRIDINA

Las formas retardadas de nifedipino y nifedipino se sustituyen por las formas simples.

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BARNIDIPINO	LIBRADIN 10 Y 20mg COMP 1-0-0	AMLODIPINO	NORVAS 5mg Y 10mg COMP 1-0-0
FELODIPINO	FENSEL , PERFUDAL PLENDIL 5mg COMP 1-0-0	ID	NORVAS 5mg COMP 1-0-0
ISRADIPINO	LOMIR RETARD, VASLAN RETARD 2,5 ; 5 mg 1-0-0	ID	NORVAS 5mg Y 10mg COMP 1-0-0
LACIDIPINO	LACIMEN, LACIPIL, MOTENS 2 Y 4 mg COMP 1-0-0	ID	ID
LERCANIDIPINO	LERCAPID, LERZAM, ZANIDIP 10mg COMP 1-0-0	ID	NORVAS 5mg COMP 1-0-0
MANIDIPINO	ARTEDIL 10 Y 20mg COMP 1-0-0	ID	NORVAS 5mg Y 10mg COMP 1-0-0
NICARDIPINO	NERDIPINA RETARD 40mg COMP 1-0-0	NICARDIPINO	NERDIPINA 20mg GG 1-0-1
NIFEDIPINO	ADALAT RETARD 20mg COMP 1-0-1	NIFEDIPINO	ADALAT OROS 30mg COMP 1-0-0
NITRENDIPINO	BALDIMIL, BAYPRESOL, GERICIN, NIPRINA, TENSOGRADAL, TRENDINOL, VASTENSUUM 20mg COMP 1-0-0	AMLODIPINO	NORVAS 5mg COMP 1-0-0

C08DA. DERIVADOS DE FENILALQUILAMINA

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
VERAPAMILO	MANIDON RETARD 120mg 1-0-0	<i>No intercambiable</i>	
	MANIDON RETARD 120mg 1-0-1	VERAPAMILO	MANIDON HTA 240mg COMP 1-0-0

C08DA. DERIVADOS DE BENZOTIAZEPINA

El hospital dispone de comp. de diltiazem de 60mg y retard de 120mg .

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
DILTIAZEM	ANGIODROX RETARD, DINISOR RETARD 180 mg 1-0-0	DILTIAZEM	DINISOR 60mg COMP 1-1-1
	ANGIODROX RETARD 90mg COMP 1-0-1	DILTIAZEM	DINISOR 60mg COMP 1-1-1
	TILKER RETARD, UNI MASDIL RETARD 200mg COMP 1-0-0	<i>No intercambiable</i>	
	LACEROL RETARD, DINISOR RETARD 240mg COMP 1-0-0	DILTIAZEM	DINISOR RETARD 120mg 1-0-1
	LACEROL RETARD, TILKER RETARD 300mg COMP 1-0-0	<i>No intercambiable</i>	

C09. FÁRMACOS ACTIVOS SOBRE EL SISTEMA RENINA- ANGIOTENSINA

C09A. INHIBIDORES DE LA ANGIOTENSINA CONVERTASA SOLOS (IECA)

Acción corta: captoprilo. No utilizar para el intercambio de IECA.

Acción intermedia: enalaprilo, ramiprilo.

Acción prolongada: lisinopril.

Las dosis de sustitución es en función de la equivalencia de la dosis de mantenimiento, No obstante, se recomienda las dosis inferiores por el riesgo de hipotensión de los IECA. En las tablas siguientes se muestra la equivalencia entre IECA, pero en el paciente hospitalizado se recomienda utilizar las dosis bajas.

IECA ACCIÓN INTERMEDIA	
Incluido en el hospital	No incluidos en el hospital
<i>ENALAPRILO</i> <i>RAMIPRILO</i>	<i>BENAZEPRILO, CILAZAPRILO, QUINAPRILO</i>

IECA ACCIÓN PROLONGADA	
Incluido en el hospital	No incluidos en el hospital
<i>LISINOPRILO</i>	<i>ESPIRAPRILO, FOSINOPRILO, PERINDOPRILO, TRANDOLAPRILO</i>

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>BENAZEPRILO</i>	CIBACEN, LABOPAL 10mg COMP 1-0-0	<i>ENALAPRILO</i>	RENITEC 20 mg COMP 1-0-0
<i>CILAZAPRILO</i>	INHIBACE, INOCAR 1; 2,5 Y 5mg COMP 1-5mg C/24H	<i>ID</i>	RENITEC 5 Y 20 mg COMP 5-20mg C/24H
<i>ESPIRAPRILO</i>	RENORMAX, RENPRESS 6mg COMP 1-0-0	<i>LISINOPRILO</i>	ZESTRIL 20mg COMP 1-0-0
<i>FOSINOPRILO</i>	FOSINIL, FOSITENS, HICARLEX, TENSO STOP, TENSOCARDIL 10 Y 20 mg COMP 10-40mg C/24H	<i>ID</i>	ZESTRIL 5 Y 20mg COMP 5-20mg C/24H
<i>PERINDOPRILO</i>	COVERSYL 4mg COMP 1-0-0	<i>ID</i>	ZESTRIL 20mg COMP 1-0-0
<i>QUINALAPRILO</i>	ACUPREL, ECTREN , LIDALTRIN 5, 20 Y 40 mg COMP 5 -40mg C/24H	<i>ENALAPRILO</i>	RENITEC 5 Y 20 mg COMP 5-20mg C/24H
<i>TRANDOLAPRILO</i>	GOPTEN, ODRIK 0,5 Y 2 mg 0,5-2mg C/24H	<i>LISINOPRILO</i>	ZESTRIL 5 Y 20mg COMP 5-20mg C/24H

C09BA IECA + DIURÉTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>CAPTOPRILO 50mg+</i> <i>HIDROCLOROTIAZIDA 25mg</i>	ALOPRESIN DIU CESPLON PLUS ,DECRESCO DILABAR DIU, ECADIU ECAZIDE COMP 1-0-0	<i>CAPTOPRILO +</i> <i>CLORTALIDONA</i>	CAPOTEN 50 mg COMP 1-0-0 + HIGROTONA 50 mg COMP ½ -0-0
<i>CILAZAPRILO 5mg +</i> <i>HIDROCLOROTIAZIDA</i> <i>12,5mg</i>	INHIBACE PLUS INOCAR PLUSCOMP 1-0-0	<i>ENALAPRILO 20mg+</i> <i>HIDROCLOROTIAZIDA</i> <i>12,5mg</i>	CO RENITEC COMP 1-0-0

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>FOSINOPRILLO 20mg+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg</i>	FOSITENS PLUS HIPERLEX PLUS TENSO STOP PLUS 1-0-0	ID	ID
<i>LISINOPRILLO 20mg+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg</i>	DONEKA PLUS, PRINIVIL PLUS ,SECUBAR DIU ZESTORETIC 1-0-0	ID	ID
<i>QUINAPRILLO 20mg+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg</i>	ACURETIC, BICETIL LIDALTRIN DIUCOMP 1-0-0	ID	ID

C09BB. IECA + BLOQUEANTES DEL CALCIO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>VERAPAMILO+ TRANOLAPRILLO</i>	TARKA , TRICEN 180/2mg CÁPS RETARD 1-0-0	<i>VERAPAMILO+ LISINOPRILLO</i>	MANIDON RETARD 180mg 1-0-0 + ZESTRIL 20mg COMP 1-0-0

C09CA. ANTAGONISTAS DE ANGIOTENSINA II, SOLOS (ARA-II)

Las dosis de sustitución es en función de la equivalencia de la dosis de mantenimiento, No obstante, se recomienda las dosis inferiores por el riesgo de hipotensión de los ARA II. En las tablas siguientes se muestra la equivalencia entre ARA II, pero en el paciente hospitalizado se recomienda utilizar las dosis bajas.

Incluido en el hospital	No incluidos en el hospital
<i>LOSARTAN</i>	<i>CANDESARTAN, EPROSARTAN, IRBESARTAN, TELMISARTAN, VALSARTAN</i>

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>CANDESARTAN</i>	ATACAND, PARAPRES 4,8 Y 16 mg COMP 4-16mg C/24H	<i>LOSARTAN</i>	COZAAR 50mg COMP COZAAR INICIO 12,5 mg 25-100mg C/24H

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>EPROSARTAN</i>	NAVIXEN 300 Y 400 mg COMP REGULATEN, TEVETENS 600 mg COMP 300-600mg C/24H	ID	COZAAR 50mg COMP COZAAR INICIO 12,5 mg 25-50mg C/24H
<i>IRBESARTAN</i>	APROVEL, KARVEA 75, 150 Y 300 mg COMP 75-300mg C/24H	ID	COZAAR 50mg COMP COZAAR INICIO 12,5 mg 25-100mg C/24H
<i>TELMISARTAN</i>	MICARDIS, PRITOR 20,40 Y 80 mg COMP 20-80mg C/24H	ID	ID
<i>VALSARTAN</i>	DIOVAN, KALPRES, VALS 80 Y 160 mg 80-160mg C/24H	ID	COZAAR 50mg COMP 50-100mg C/24H

C09DA. ARA II + DIURÉTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CANDESARTAN 16mg+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg	ATACAND PLUS PARAPRES PLUS COMP 1-0-0	LOSARTAN 50 mg + HIDROCLOROTIAZIDA 12, 5 mg	COZAAR PLUS COMP 1-0-0
IRBESARTAN 150 Y 300mg + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg	COAPROVEL, KARVEZIDE 1-0-0	ID	ID
TELMISARTAN 40 Y 80mg + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg	MICARDIS PLUS 1-0-0	ID	ID
VALSARTAN 80 mg+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg	CO DIOVAN, KALPRES PLUS, CO VALS, MITEN PLUS 1-0-0	ID	ID

C10. HIPOLIPEMIANTE**C10A. HIPOCOLESTEROLEMIANTES Y HIPOTRIGLICERIDEMIANTE****C10AA. HIPOLIPEMIANTE INHIBIDORES DE LA HMG CoA REDUCTASA**

No intercambiables las presentaciones de 80mg.

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
FLUVASTATINA	DIGARIL , LESCOL, LYMETEL 20 Y 40 mg CÁPS 1-0-0	SIMVASTATINA	ZOCOR 10 Y 20 mg COMP 1-0-0
LOVASTATINA	MEVACOR, TAUCOR 20 Y 40 mg 1-0-0	ID	ID
PRAVASTATINA	BRISTACOL, LIPEMOL, LIPLAT, PRAREDUCT 10, 20 Y 40 mg 1-0-0	ID Excepto en pacientes con antirretrovirales.	ID

C10AB. HIPOLIPEMIANTE FIBRATOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BEZAFIBRATO	EULITOP 200mg COMP 1-1-1	BEZAFIBRATO	EULITOP RETARD 400 mg COMP 1-0-0
BINIFIBRATO	BINIWAS 600 mg COMP 1-1-1	ID	ID
	ANTOPAL RETARD 550 mg COMP BINIWAS RETARD 550 mg COMP 2-0-0		
FENOFIBRATO	LIPARISON 100 mg CÁPS LIPARISON RETARD 250mg CÁPS SECALIP 200 mg CÁPS SECALIP RETARD 250 mg CÁPS SECALIP SUPRA 160 mg COMP 1-0-0	ID	ID

C10AC. HIPOLIPEMIANTE SECUESTRANTE DE SALES BILIARES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
COLESTIPOL	COLESTID 5G SOBRES 1-1-1	COLESTIRAMINA	RESINCOLESTIRAMINA 4G SOBRES 1-1-1
DETAXTRANO	DEXIDE 500mg CÁPS 2-0-2	ID	ID

D. TERAPIA DERMATOLÓGICA

D01. ANTIFÚNGICOS DERMATOLÓGICOS

D01AC. ANTIFÚNGICOS TÓPICOS DERIVADOS DE IMIDAZOL

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>BIFONAZOL</i>	BIFOKEY MOLDINA MYCOSPOR	<i>MICONAZOL</i>	DAKTARIN TÓPICO 2% CREMA
<i>CLOTRIMAZOL</i>	CANESTEN FUNGIDERMO ICTAN	<i>ID</i>	ID
<i>ECONAZOL</i>	ECOTAM PEVARIL	<i>ID</i>	ID
<i>FENTICONAZOL</i>	LAURIMIC LOMEXIN	<i>ID</i>	ID
<i>FLUTRIMAZOL</i>	CUTIMAN FLUSPORAN FUNCENAL MICETAL	<i>ID</i>	ID
<i>KETOCONAZOL</i>	FUNGAREST, KETOISDIN, PANFUNGOL 2% GEL	<i>No intercambiable</i>	
<i>OMOCONAZOL</i>	AFONGAN FONGAMIL	<i>MICONAZOL</i>	DAKTARIN TÓPICO 2% CREMA
<i>OXICONAZOL</i>	SALONGO	<i>ID</i>	ID
<i>SERTACONAZOL</i>	DERMOFIX DERMOSEPTIC ZALAN	<i>ID</i>	ID
<i>TIOCONAZOL</i>	TROSDERM TROSID	<i>ID</i>	ID

D01BA. ANTIFÚNGICOS SISTÉMICOS

No intercambiables

D02. EMOLIENTES PROTECTORES

Intercambiables por los disponibles en el hospital (Halibut[®] pda o Silidermil[®] pda).

D03. PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS Y ÚLCERAS

Intercambiables por los disponibles en el hospital. Cicatrizantes: BLASTOESTIMULINA[®] pda. Debridantes: IRUXOL MONO[®] y DERTRASE[®] pda.

D04. ANTIPRUGINOSOS TÓPICOS

No recomendables .

D05. ANTIPSORIÁSICOS

No intercambiables.

D06. ANTIINFECCIOSOS TÓPICOS

D06B. QUIMIOTERÁPICOS TÓPICOS

D06BB. ANTIVIRALES TÓPICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
IDOXYURIDINA	VIREXEN 2 Y 10%	ACICLOVIR 5% PDA
IMIQUIMOD	ALDARA CREMA	No intercambiable
PENCICLOVIR	VECTAVIR CREMA	ACICLOVIR 5% PDA ZOVIRAX OFTÁLMICO
PODOFILOTOXINA	WARTEC CREMA Y SOL	No intercambiable

D07. CORTICOIDES TÓPICOS

Intercambiables con los disponibles en el hospital, excepto HIDROCORTISONA para niños.

POTENCIA DEBIL	POTENCIA INTERMEDIA	POTENCIA ALTA	POTENCIA MUY ALTA
HIDROCORTISONA 1%; 2,5% FLUOCORTINA 0,75%	CLOBETASONA, BUTIRATO 0,05% DEXAMETASONA 0,2% FLUMETASONA, PIVALATO 0,02% FLUOCINOLONA, ACETÓNIDO 0,01% TRIAMCINOLONA, ACETÓNIDO 0,04%*	BETAMETASONA, VALERATO 0,1%^a BETAMETASONA, DIPROPIONATO 0,05% BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 0,025% BUDESÓNIDO 0,025% DESOXIMETASONA 0,25% DIFLUCORTOLONA, VALERATO 0,1% FLUCLOROLONA, ACETÓNIDO 0,025% FLUOCINOLONA, ACETÓNIDO 0,025%^b FLUOCINÓNIDO 0,05% FLUOCORTOLONA MONOHIDRATO 0,2%^c METILPREDNISOLONA, ACEPONATO 0,1% MOMETASONA FUROATO 0,1% PREDNICARBATO 0,25%	CLOBETASOL 0,5% DIFLORASONA, DIACETATO 0,05% DIFLUCORTOLONA, VALERATO 0,3% FLUOCINOLONA, ACETÓNIDO 0,2% HALCINÓNIDO 0,1% HALOMETASONA 0,05%

Incluidos en el Formulario: ^aCelestoderm V[®], ^bSynalar[®], ^cUltralan M[®]

D07C. COMBINACIONES DE CORTICOIDES CON ANTIBIÓTICOS

Intercambiables por FLUOCINOLONA (SYNALAR[®] Crema) y OXITETRACICLINA+ POLIMIXINA B (TERRAMICINA[®] Pda).

D08. ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES

Intercambiables por los disponibles en el hospital y según la política de antisépticos y desinfectantes.

D09. APÓSITOS MEDICAMENTOSOS

Intercambiables con los disponibles en el hospital. Existen apósitos comercializados como productos sanitarios que son gestionados por la Comisión de Compras del hospital.

D10. ANTIACNEICOS

Tratamientos no hospitalarios, estudiar la pertinencia en cada caso.

D11. OTROS PREPARADOS DERMATOLÓGICOS

Tratamientos no hospitalarios, estudiar la pertinencia en cada caso.

G. TERAPIA GENITOURINARIA. HORMONAS SEXUALES

G01. ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ECONAZOL</i>	GINO-PEVARYLOVULOS	<i>CLOTRIMAZOL</i>	GINE-CANESTEN VAGINAL COMP 500mg Dosis única.
<i>FENTICONAZOL</i>	LAURIMIC , LOMEXIN VAGINAL		
<i>KETOCONAZOL</i>	FUNGAREST, KETOISDIN , PANFUNGOL VAGINAL		
<i>MICONAZOL</i>	DAKTARIN GINECOLÓGICO		
<i>OMOCONAZOL</i>	FONGAMIL VAGINAL		
<i>OXICONAZOL</i>	SALONGO VAGINAL		
<i>SERTACONAZOL</i>	GINE ZALAIN		
<i>TIOCONAZOL</i>	GINEDERMOFIX TROSID GINECOLÓGICO		

G02. OTROS PRODUCTOS GINECOLÓGICOS

No intercambiables.

G03. HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES

G03A. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES SISTÉMICOS

No intercambiables.

G03B. ANDRÓGENOS

No intercambiables.

G03C. ESTRÓGENOS

No intercambiables.

G03D. PROGESTÁGENOS

No intercambiables.

G03E. COMBINACIONES DE ANDRÓGENOS + HORMONAS FEMENINAS

No intercambiables.

G03F. COMBINACIONES FIJAS DE ESTRÓGENOS Y PROGESTÁGENOS

No intercambiables.

G03G.GONADOTROFINAS Y ESTIMULANTES DE LA OVULACIÓN

No intercambiables.

G03H. ANTIANDRÓGENOS

No intercambiables.

G03X. OTRAS HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES GENITALES

No intercambiables.

G04. PREPARADOS UROLÓGICOS

G04A. ANTISÉPTICOS Y ANTIIFECCIOSOS URINARIOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ACIDO PIPEMIDICO	NURIL, GALUSAN, URISAN, UROPIPEDIL 400 mg COMP 1-0-1	NORFLOXACINO	ESPEDEN 400 mg COMP 1-0-1

G04BC. DISOLVENTES DE CÁLCULOS URINARIOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CITRATO POTASIO	ACALKA 1,08 G COMP 1-1-1	CITRATO POTASIO+AC. CÍTRICO	URALYT URATO 2,5G GRANULADO 1-1-1

G04BD. ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
FLAVOXATO	URONID 200mg COMP 1-1-1	OXIBUTININA	DITROPAN 5mg COMP 1-1-1
TROSPIO BROMURO	URAPLEX 20mg COMP 1-0-1	ID	ID
TOLTERODINA	DETRUSITOL, UROTROL 2mg COMP 1-0-1	ID	ID
TROSPIO BROMURO+ EXTRº PLANTAS	SPASMO URGENIN GG 2-2-2	ID	ID

G04C. FÁRMACOS UTILIZADOS EN HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA

G04CA BLOQUEANTES ALFAADRENÉRGICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ALFUZOSINA	ALFETIM, BENESTAN, DALFAZ 2,5mg COMP 1-1-1	TERAZOSINA ALTER 2mg COMP 0-0-1	
	ALFETIM RETARD 5mg, BENESTAN RETARD 5mg 1-0-1	TERAZOSINA ALTER 5mg COMP 0-0-1	
TAMSULOSINA	OMNIC, UROLOSIN 0,4mg COMP 1-0-0	TERAZOSINA ALTER 2mg COMP 0-0-1	

G04CB. INHIBIDORES DE LA TESTOSTERONA 5 ALFA REDUCTASA

No intercambiables.

G04CX. OTROS FÁRMACOS EN HBP

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
SABAL SERRULATA	PERMIXON, SEREPROSTAT 80 mg COMP 2-0-2	PYGEUM+ AMINOACIDOS ACIDIFICANTES	TEBETANE COMPUESTO GG 1-1-1-1
PYGEUM	PRONITOL 50mg COMP 1-0-1	ID	ID
ID + ASOCIACIONES	NEO URGENIN, URGENIN GG 1-1-1-1	ID	ID

H. TERAPIA HORMONAL

H01. HORMONAS HIPOTALÁMICAS E HIPOFISARIAS

No intercambiables.

H02. CORTICOIDES SISTÉMICOS

PRINCIPIO ACTIVO	ACTIVIDAD		SEMIVIDA BIOLÓGICA	DURACIÓN DE ACCIÓN	RETENCIÓN DE SODIO	DOSIS (&) EQUIV.
	GC (#)	MC (*)				
Hidrocortisona	1	Media	8-12h	Corta	1	20mg
Prednisona	4	Baja	18-36h	Intermedia	0,88	5mg
Prednisolona	4	Baja	18-36h	Intermedia	0,8	5mg
Metilprednisolona	5	Nula	18-36h	Intermedia	0,5	4mg
Triamcinolona	5	Nula	18-36h	Intermedia	0	4mg
Dexametasona	25	Nula	36-54h	Larga	0	0,75mg
Betametasona	25	Nula	36-54h	Larga	0	0,75mg
Fludrocortisona	10	Alta	18-36h	Corta	125	---
Deflazacort	2,7 – 3,3	Baja (inferior a prednisona)	18-36h	Intermedia	¿?	6-7,5mg

(#) Actividad Glucocorticoide o potencia antiinflamatoria relativa; (*) Actividad Mineralcorticoide; (&) Estas relaciones entre las dosis son aproximadas y se aplican sólo a la administración oral o IV; las potencias relativas pueden diferir de forma significativa cuando la administración sea por vía IM o intraarticular

La **potencia** no es un factor que deba ser determinante en la elección de un corticosteroide. Las dosis se ajustan para compensar las diferencias de actividad, de modo que a las dosis terapéuticas usuales todos los corticoides pueden considerarse equivalentes. La **duración de acción** tiene más importancia, debiendo seleccionar fármacos de acción corta, intermedia o larga en función del proceso a tratar. También debe tenerse en cuenta la **actividad Mineralcorticoide** (MC) de modo que no se utilizarán preparados de acción MC elevada como antiinflamatorios o inmunosupresores.

Los **efectos adversos** de los corticoides no dependen del preparado elegido ni de la dosis, sino sobre todo de la duración del tratamiento. Durante unos pocos días pueden administrarse dosis muy altas con efectos secundarios mínimos, pero a medida que transcurre el tiempo aparecen los efectos típicos de la terapia corticoidea. Un tratamiento crónico con corticoides es una terapia de último recurso. Los tratamientos largos no deben ser suspendidos bruscamente. La retirada debe ser **gradual** para permitir a la corteza suprarrenal recuperar su función normal.

H02AB. CORTICOIDES SISTÉMICOS SOLOS: GLUCOCORTICOIDES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BETAMETASONA	CELESTONE 0,5 mg COMP 1-0-0	DEXAMETASONA	FORTECORTIN 1mg COMP ½-0-0
DEXAMETASONA	DECADRAN 8mg VIAL/2mL	ID	FORTECORTIN 4mg AMP/1mL
PREDNISOLONA	DACORTIN H, NORMONSONA 5mg COMP 1-0-0	PREDNISONA	DACORTIN 5mg COMP 1-0-0
TRIAMCINOLONA	LEDERCORT 8 mg COMP 1-0-0	PREDNISONA	PREDNISONA 10mg COMP 1-0-0

H02BX. COMBINACIONES DE CORTICOIDES SISTÉMICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BETAMETASONA+ DEXCLORFENIRAMINA	CELESEMINE 0,250/2 mg COMP 1-0-1	DEXAMETASONA + DEXCLORFENIRAMINA	FORTECORTIN 1mg COMP ½-0-0 + POLARAMINE 2mg COMP 1-0-1
DEXAMETASONA + CIANOCOBALAMINA+ PIRIDOXINA+ TIAMINA	DALAMON , INZITAN AMP NEUROCATAVIN DEXA VIAL NEURODAVUR PLUS AMP 1-0-0	DEXAMETASONA + VITAMINAS B	FORTECORTIN 4mg AMP 1-0-0 + HIDROXIL B12 B6 B1 COMP 1-0-0

H03. TERAPIA TIROIDEA

H03AA. HORMONAS TIROIDEAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
LEVOTIROXINA	DEXNON, THYRAX, TIROXINA 100mcg COMP 1-0-0	LEVOTIROXINA	LEVOTHROID 100 mcg COMP 1-0-0
LIOTIRONINA	TRIYODOTIRONINA 25mcg COMP	No intercambiable	

H03B. PREPARADOS ANTITIROIDEOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
TIAMAZOL <i>metabolito del carbimazol</i>	TIRODRIL 5mg COMP 5-15mg/DÍA	CARBIMAZOL	NEO TOMIZOL 5mg COMP 5-20mg/DÍA

H03CA. IODOTERAPIA

No intercambiables.

H05. HOMEOSTASIS DEL CALCIO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ELCATONINA modelo de calcitonina de anguila	ELCATONINA 40 UI AMP Y 40 UI INTRANASAL 1-0-0	CALCITONINA modelo de calcitonina de salmón	CALCITONINA 100 UI AMP Y 200UI NASAL 1-0-0

J. TERAPIA ANTIINFECCIOSA

J01. ANTIBACTERIANOS USO SISTÉMICO

J01A. TETRACICLINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
OXITETRACICLINA	TERRAMICINA 250mg GG 250-500 mg C/6 H	DOXICICLINA	VIBRACINA 100mg CAPS 100 mg C/12 H
TETRACICLINA	KINCICLINA, QUIMPE ANTIBIÓTICO, TETRA HUBBER ,TETRACICLINA 250mg COMP 250-500 mg C/6 H	ID	ID
DOXICICLINA + ENZIMAS ANTIINFLAMATORIOS	DOSIL ENZIMATICO DOXITEN ENZIMÁTICO DUOGBENS PULMOTROPIC SOLUPEN ENZIMATICO SORCICLINA CÁPS 100 mg C/12 H	Los llamados enzimas "antiinflamatorios" carecen de valor terapéutico intrínseco, por lo que no es necesario sustituirlos.	
DEMECLOCICLINA + ENZIMAS ANTIINFLAMATORIOS 300 mg C/12 h	VARIBIOTIC CÁPS 250-500 mg C/6 H	ID, excepto si Varibiotic® es usado en el tratamiento del SSIADH (indicación no aprobada), en cuyo caso no admite sustitución	

J01B. ANFENICOLES

CLORANFENICOL y TIANFENICOL estarían justificados en casos excepcionales de fracaso de los demás antibióticos o intolerancia a los mismos. Usar el antibiótico del Formulario más apropiado en función de la localización de la infección, los gérmenes más probables, etc.

J01C. BETA-LACTAMAS. PENICILINAS

J01CA. PENICILINAS AMPLIO ESPECTRO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
AMPICILINA	VARIOS 500mg COMP/CÁPS 1-2/6-8H	AMOXICILINA 500MG CÁPS 500MG/6-8H	
AMOXICILINA- CLAVULÁNICO	AUGMENTINE PLUS 1g 2g/12H	AMOXICILINA-CLAVULÁNICO	AUGMENTINE "875" 875mg/8H
BACAMPICILINA	AMBAXINO, PENGLOBE 400mg COMP 400mgC/12H	AMOXICILINA 500mg CAPS 500mg C/8H	
METAMPICILINA	VARIOS 500mg CÁPS 500mg C/6H	ID	ID
PIPERACILINA	PIPRIL 2 G IM/IV VIAL PIPRIL 4G IV VIAL 2-4 G C/6H	PIPERACILINA+ TAZOBACTAM	TAZOCEL 4G IV VIAL 4G C/6H Para vía IM, considerar las cefalosporinas IM (cefotaxima)
PIVAMPICILINA	VARIOS 500mg CÁPS 500mg C/8H	AMOXICILINA 500mg CAPS 500mg C/8H	
ASOCIACIONES CON MUCOLÍTICOS	VARIOS	Utilizar sólo el antibiótico	

J01D. BETA-LACTAMAS. OTROS**J01DA. CEFALOSPORINAS Y ANÁLOGOS**

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CEFACLOR	CECLOR 250mg CAPS 250-500 mg C/8 H	CEFUROXIMA	ZINNAT 250 Y 500 mg COMP 250-500 mg C/12 H
Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CEFALEXINA	VARIOS FORTE 500 mg CÁPS 500mg C/6H	CEFRADINA	VELOCEF FORTE 500mg CAPS
CEFALOTINA	KEFLIN 1G VIAL 1G C/8H	CEFAZOLINA	500 mg C/8 H BRIZOLINA 1 G VIAL 1G C/8H
CEFAMANDOL	MANDOKEF 1G VIAL 1G C/8H	CEFUROXIMA	CUROXIMA 750 mg VIAL 750 mg C/8 H
CEFAPIRINA	BRISFIRIN	CEFAZOLINA	BRIZOLINA 1 G VIAL 1G C/8H
CEFMINOX	ALTEPORINA, TENCEF	CEFOXITINA	MEFOXITIN 1G VIAL 1G C/8H
CEFOPERAZONA	CEFOBID 1G VIAL 1-2G C/12H	CEFTAZIDIMA	FORTAM 0,5, 1 Y 2G VIAL 1-2 G/8-12 H
CEFPIROMA	METRAN 1G VIAL 1-2G C/12H	CEFEPIMA	MAXIPIME 2G IV VIAL 1-2G C/12H
CEFPZOILO	ARZIMOL, BRISORAL	CEFUROXIMA AXETILO	ZINNAT 500mg CÁPS 500mg C/12H
CEFTIBUTENO	BIOCEF, CEDAX, CEPIFRAN	CEFIXIMA	DENVAR 200mg CAPS 200mg C/12H
CEFPDOXIMA	KELBIUM, ORELOX, OTREON	ID	ID
ASOCIACIONES CON MUCOLÍTICOS	VARIAS	Utilizar sólo el antibiótico	

J01F. MACRÓLIDOS, LINCOSAMINAS Y ESTREPTOGRAMINAS**J01FA. MACRÓLIDOS**

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ACETILESPIRAMICINA	DICORVIN 500mg CAPS 500mg C/8H	CLARITROMICINA, Excepto en protocolo de agresión sexual	BREMON 500 mg COMP 500 mg C/12H
DIRITROMICINA	BALODIN, NORICLAN, NORTRON 250mg COMP 500mg C/24H	ID	ID
JOSAMICINA	JOSAMINA 500 COMP 1G SOBRES 0,5-1G C/12H	ID	ID
MIDECAMICINA	MOMICINE, MYOXAM, NORMICINA 600mg COMP 600mg C/12H	ID	ID
ROXITROMICINA	RULIDE 150mg comp 1-0-1	ID	ID

ESPIRAMICINA 500mg COMP (ROVAMYCINE®) se sustituye por CLARITROMICINA (BREMON 500mg COMP) 500mg c/12H **excepto** en toxoplasmosis en embarazadas.

J01FF. LINCOSAMINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>LINCOMICINA</i>	LINCOCIN, CILICIMINA 600mg AMP IV 600mg C/8H	<i>CLINDAMICINA</i>	CLIN-WAS 600mg AMP 600mg C/8H IV
	LINCOCIN, CILICIMINA 500mg COMP 500mg C/8H	<i>ID</i>	DALACIN 300mg CÁPS 300mg C/8H

J01FG. ESTREPTOGRAMINAS

Intercambiables por antibióticos de acuerdo al antibiograma del hospital, especialmente en gérmenes gram (+) multirresistentes.

J01G. AMINOGLUCÓSIDOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>KANAMICINA</i>	KANTREX 1G VIAL 1G C/24H	<i>GENTAMICINA</i>	GENTAMICINA 240mg/80mL 240mg C/24H
<i>NETILMICINA</i>	NETROCIN 150 MG VIAL 150MG C/12H	<i>TOBRAMICINA</i>	TOBRAMICINA 100MG VIAL 100mg C/12H

J01MA. FLUOROQUINOLONAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>OFLOXACINO</i>	OFLOVIR, SURNOX, TARIVID 200mg COMP 200mg C/12H	<i>LEVOFLOXACINO</i>	TAVANIC 500mg COMP 500mg C/24H
	OFLOVIR, SURNOX, TARIVID 200mg/100mL VIAL 200mg C/12H	<i>ID</i>	TAVANIC 500mg/100mL VIAL 500mg C/24H
<i>PEFLOXACINO</i>	AZUBEN, PEFLACINE 400mg COMP 400mg C/12H	<i>CIPROFLOXACINO</i>	RIGORAN 500mg COMP 500mg C/12H

J01RA. COMBINACIONES DE ANTIBACTERIANOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ESPIRAMICINA + METRONIDAZOL</i>	RHODOGIL COMP 2 COMP C/8H	<i>CLARITROMICINA + METRONIDAZOL</i>	BREMON 500mg 1 COMP C/8H + FLAGYL 250mg COMP 250mg C/8H

J01XC. OTROS ANTIBACTERIANOS: ANTIBIÓTICOS ESTEROÍDICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>FUSIDICO ÁCIDO</i>	FUCIDINE 250mg COMP 500mg C/6H	<i>CLOXACILINA</i>	ORBENIN 500mg CAPS 500mg C/8H

J01XD. IMIDAZOLES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ORNIDAZOL IV</i>	TINEROL 1G AMP 1G C/24H	<i>METRONIDAZOL</i>	FLAGYL 500mg VIAL 500mg C/8H
<i>TINIDAZOL</i>	TRICOLAM 500mg COMP Dosis según patología	<i>ID</i>	FLAGYL 250mg COMP Dosis según patología

J05AB. ANTIVIRALES NUCLEÓSIDOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
VALACICLOVIR	VALHERPES, VALTRIDOL, VALTREX, VIRVAL 500mg COMP 500mg C/12H Herpes simple 1G C/8H Herpes zoster	ACICLOVIR 200mg Y 800mg COMP 200mg 5 VECES/DÍA 800mg 5 VECES/DÍA

J06BA. INMUNOGLOBULINAS HUMANAS INESPECÍFICAS

Intercambiables según criterios de la Comisión de Farmacia y Terapéutica

J07. VACUNAS**J07AG. VACUNAS ANTIHAEMOPHILUS B**

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B	ACT HIB	HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B HIBERIX VIAL

J07AM. VACUNAS DEL TÉTANOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
TOXOIDES TETÁNICO+ DIFTÉRICO	DITANRIX JER	TOXOIDES TETÁNICO+DIFTÉRICO	ANATOXAL DI TE BERNA JER
TOXOIDE TETÁNICO	ALUTOXOIDE VIAL No se fabrica	TOXOIDE TETÁNICO (en embarazadas)	ANATOXAL TE BERNA JER

M. APARATO LOCOMOTOR

M01. ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS

M01AA. ANTIINFLAMATORIOS: BUTILPIRAZOLIDINAS

Intercambiables por los disponibles en el hospital.

M01AB. ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DEL ÁCIDO ACÉTICO Y ACETAMIDA

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ACECLOFENACO</i>	AIRTAL, GERBIN, FALCOL, SANEIN 100mg COMP 100mg C/12H	<i>DICLOFENACO</i>	VOLTAREN 50mg COMP 50mg C/8H
<i>ACEMETACINA</i>	ESPLEDOL, OLDAN 60mg CÁPS 60mg C/12H	<i>INDOMETACINA</i>	INACID 25mg CÁPS 25mg C/8H
<i>DICLOFENACO</i>	VOLTAREN RETARD 75mg COMP 75mg C/12H	<i>DICLOFENACO</i>	VOLTAREN 50mg COMP 50mg C/8H
<i>FENTIAZACO</i>	DONOREST 100mg GG 100mg C/12H	<i>ID</i>	ID
<i>PROGLUMETACINA</i>	PRODAMOX, PROTAXIL 150mg CÁPS 150mg C/24H	<i>INDOMETACINA</i>	INACID 25mg CÁPS 25mg C/8H
<i>SULINDACO</i>	SULINDAL 200mg COMP 200mg C/12H	<i>DICLOFENACO</i>	VOLTAREN 50mg COMP 50mg C/8H
<i>TOLMETIN</i>	ARTROCAPTIN 400mg COMP 400mg C/8H	<i>ID</i>	ID
<i>DICLOFENACO + MISOPROSTOL</i>	ARTROTEC 50/0,2mg COMP NORMULEN COMP 1-1-1	<i>DICLOFENACO + MISOPROSTOL</i>	VOLTAREN 50mg COMP 1-1-1 + CYTOTEC 200 mcg COMP 1-1-1
<i>INDOMETACINA+ ALGELDRATO</i>	INDOCAF 257/75mg CÁPS 1-1-1	<i>INDOMETACINA+ ALGELDRATO</i>	INACID 25mg CÁPS 1-1-1 + ALUGEL 450mg COMP 1-1-1

M01AC. ANTIINFLAMATORIOS: OXICAMAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>LORNOXICAM</i>	ACABEL, BOSPORON 8mg COMP 8mg C/24H	<i>MELOXICAM</i>	MOVALIS 7,5 mg COMP 7,5mg C/24H
<i>PIROXICAM</i>	VARIOS 20mg COMP 20mg C/24H	<i>ID</i>	ID
<i>TENOXICAM</i>	ARTRIUNIC, REUTENOX, TILCOTIL 20mg COMP 20mg C/24H	<i>ID</i>	ID

M01AE. ANTIINFLAMATORIOS: DERIVADOS DEL ÁCIDO PROPIÓNICO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BUTIBUFENO	MIJAL 500mg COMP 500mg C/12H	IBUPROFENO	NEOBRUFEN 400mg GG o ESPIDIFEN 600mg SOBRES 400-600mg C/12-8H
DEXKETOPROFENO	VARIOS 25mg COMP 25mg C/8H	ID	ID
FENBUFENO	CINCOPAL 300mg COMP 300mg C/12H	ID	ID
FLURBIPROFENO	FROBEN, NEOARTROL, TULIP 50mg COMP 50mg C/8H	ID	ID
TIAPROFÉNICO, ÁCIDO	SURGAMIC 200mg COMP 200mg C/8H	Id	Id
ASOCIACIONES DE AINES	VARIOS	Administrar solo el AINE	

M01AG. ANTIINFLAMATORIOS: FENAMATOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
MECLOFENÁMICO, ÁCIDO	MECLOMEN 100mg CÁPS 100mg C/8H	IBUPROFENO	NEOBRUFEN 400mg GG o ESPIDIFEN 600mg SOBRES 400-600mg C/12-8H
MEFENÁMICO, ÁCIDO	COSLAN 250mg CÁPS	ID	ID

M01AH. ANTIINFLAMATORIOS: COXIBES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CELECOXIB	CELEBREX 200mg CAPS 200mg C/24H	MELOXICAM	MOVALIS 7'5mg COMP 7'5mg/24H
ROFECOXIB	VIOXX, CEOXX 12'5mg COMP 12'5mg/24H	ID	ID

M01AX. OTROS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS NO ESTEROÍDICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
GLUCOSAMINA	XICIL 1,5 G SOB 1,5G C/24H	No intercambiable	
ISONIXINA	NYXIN 400mg CÁPS 400mg C/8H	IBUPROFENO	NEOBRUFEN 400mg GG ESPIDIFEN 600mg SOBRES 400-600mg C/12-8H
NABUMETONA	DOLSINAL, LISTRAN, RELIF 1G COMP 1G C/24H	DICLOFENACO	VOLTAREN 50mg COMP 50mg C/12H
NIFLÚMICO, ÁCIDO	NIFLACTOL 250mg CÁPS 250mg C/8H	ID	ID
ORGOTEINA	ONTOSEIN 8mg VIAL	No intercambiable en la prevención de toxicidad por radioterapia en cáncer de vejiga En infiltraciones articulares: efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia; intercambiable por corticoide o ácido hialurónico según indicaciones.	

M01C. ANTIRREUMÁTICOS ESPECÍFICOS

No intercambiables.

M02. PREPARADOS TÓPICOS PARA DOLORES MUSCULARES Y ARTICULARES

M02AA. ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROÍDICOS TÓPICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ACECLOFENACO	AIRTAL DIFUCREM FALCOL DIFUCREM GERBIN DIFUCREM	PIROXICAM	VITAXICAM GEL
BENCIDAMINA	FULGIUM TANTUM TÓPICO	ID	ID
DESKETOPROFENO	BADYKET ENANGEL QUIRGEL	ID	ID
DICLOFENACO	VOLTAREN EMULGEL	ID	ID
ETOFENAMATO	ASPITOPIC FLOGOPROFEN ZENAVAN	ID	ID
FEPRADINOL	DALGEN FLEXIDOL	ID	ID
BENCIDAMINA FLUFENAMATO IBUPROFENO	AGILONA NEOBRUFEN TÓPICO NUROFEN TÓPICO REMIDOL SOLVIUM	ID ID	ID ID
IBUPROXAM	NIALEN TÓPICO	ID	ID
INDOMETACINA	INACID TÓPICO INDOCAP TÓPICO REUSIN TÓPICO	ID	ID
KETOPROFENO	ARCENTAL TÓPICO EXTRAPLUS TÓPICO FASTUM TÓPICO ORUDIS TÓPICO	ID	ID
MABUPROFENO	ALDOSPRAY ANALGÉSICO	ID	ID
NIFLÚMICO, ÁCIDO	NIFLACTOL TÓPICO	ID	ID
PIKETOPROFENO PIKETOPROFENO	CALMATEL CREMA CALMATEL SPRAY	ID	ID
SUXIBUZONA	DANILON TÓPICO	ID	ID
SALICILATO DIETILAMINA	ALGESAL, ARTROGOTA PDA, ESPUMA	ID	ID
FLUFENÁMICO + SALICILATO + HEPARINOIDE	MOVILISIN	ID	ID
ISONIXINA + SALICILATO	NIXYN TÓPICO	ID	ID

M02AB. AINE TÓPICOS: PREPARADOS DE CÁPSICUM

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CAPSAICINA SOLA Y ASOCIADA A RUBEFACIENTES	VARIOS	No intercambiable	

M02AC. AINE TÓPICOS: PREPARADOS CON SALICILATOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ASOCIACIONES DE SALICILATO CON ANALGÉSICO LOCAL, RUBEFACIENTES, ETC	VARIOS	PIROXICAM	VITAXICAM GEL

M02AX. OTROS PREPARADOS TÓPICOS PARA DOLOR MUSCULARES Y ARTICULARES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ASOCIACIONES DE RUBEFACIENTES, ETC CON ALCOHOL	VARIOS	ALCOHOL TÓPICO 70º	ALCOHOCEL 1L

M03. MIORRELAJANTES**M03A. MIORRELAJANTES DE ACCIÓN PERIFÉRICA**

Todos disponibles en el hospital

M03BA. MIORRELAJANTES DE ACCIÓN CENTRAL: CARBAMATOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CARISOPRODOL	MIORELAX 350mg COMP 350mg C/6H	METOCARBAMOL	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/6H
CARISOPRODOL + PROPIFENAZONA	FLEXAGIL 300/150mg COMP 1COMP C/8H	METOCARBAMOL + METAMIZOL	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/8H + NOLOTIL CÁPS 1CÁPS C/8H
CARISOPRODOL + PARACETAMOL	RELAXIBYS 200/500mg COMP 1 COMP C/6H	METOCARBAMOL + PARACETAMOL	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/6H + EFFERALGAN 500mg C/6H
METOCARBAMOL + ACETILSALICÍLICO	ROBAXISAL 400/325mg COMP 2 COMP C/6H	METOCARBAMOL + ACETILSALICÍLICO	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/6H + ASPIRINA 500mg C/6H
METOCARBAMOL + PARACETAMOL	ROBAXISAL COMPUESTO 380/300mg COMP 2 COMP C/6H	METOCARBAMOL + PARACETAMOL	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/6H + EFFERALGAN 500mg C/6H

M03BX. OTROS MIORRELAJANTES DE ACCIÓN CENTRAL

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CICLOBENZAPRINA	YURELAX 10mg CÁPS 10mg C/8H	METOCARBAMOL	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/6H
TETRAZEPAM	MYOLASTAN 50mg COMP	<i>No intercambiable</i>	
TIOCOLCHICÓSIDO + PARACETAMOL	ADALGUR 2/500mg COMP 1 COMP C/6H	METOCARBAMOL + PARACETAMOL	ROBAXIN 500mg COMP 500mg C/6H + EFFERALGAN 500mg C/6H

M04. ANTIGOTOSOS

No intercambiables.

M05. PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ÓSEAS

Bifosfonatos **no intercambiables**.

M09. OTROS FÁRMACOS PARA ALTERACIONES MÚSCULO ESQUELÉTICAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
ENZIMAS DE PAPAYA, GUISANTE, LENTEJA, ETC	WOBENZYMAL GG Y POMADA	Los llamados enzimas "antiinflamatorios" carecen por completo de valor terapéutico establecido. Deben ser sustituidos por tratamientos específicos
HARPAGOFITO	HARPAGOFITO ORTO, FITOKEY EXT., HARPAGOPHYTUM	Sustituir por AINE ó corticoides según cuadro a tratar
NUCLEÓTIDOS	NUCLEO CMP, NUCLEO CMP FORTE CÁPS Y AMP	Si existe un componente inflamatorio, usar corticoides o AINE; asociar si se desea HIDROXIL B12 B6 B1 COMP

N. SISTEMA NERVIOSO

N01. ANESTÉSICOS

N01A. ANESTÉSICOS GENERALES

No intercambiables.

N02. ANALGÉSICOS

N02A. ANALGÉSICOS OPIÁCEOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
PENTAZOCINA	PENTAZOCINA FIDES, SOSEGON 50mg COMP 30mg AMP 50mg C/6H	TRAMADOL	ADOLONTA 50mg CAPS 50mg C/8H
TRAMADOL	FORMAS RETARD 100,150,200mg COMP 100mg 1-0-1 150mg 1-0-1 200mg 1-0-1	TRAMADOL	ADOLONTA 50mg CAPS 50mg 2 C/12H 50mg 2 C/8H 50mg 2 C/6H

N02BA. ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS DERIVADOS DEL ÁCIDO SALICÍLICO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
DIFLUNISAL	DOLOBID 500mg COMP 500mg C/12H	ACETILSALICILATO DE LISINA	INYESPRIN 900mg SOBRES 900mg C/12H
FOSFOSAL	AYDOLID, DISDOLEN, PROTALGIA 1200mg SOBRES 1200mg C/24H	ID	ID
ASOCIACIONES CON CAFEÍNA, ANTIHIISTAMÍNICOS, DESCONGESTIONANTE	VARIOS	ADMINISTRAR ACETILSALICÍLICO + ANTIHISTAMINICO	

N02BB. ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: PIRAZOLONAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ASOCIACIONES DE PIRAZOLONAS CON CAFEÍNA, ANTIHIISTAMÍNICOS, ETC	VARIOS	ADMINISTRAR METAMIZOL + ANTIHISTAMINICO	

N02BE. ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: ANILIDAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ASOCIACIONES DE PARACETAMOL CON CODEÍNA O ANTIHIISTAMÍNICOS	VARIOS	ADMINISTRAR PARACETAMOL + ANTIHISTAMINICO	

N02C. ANTIMIGRAÑOSOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CORNEZUELO ALCALOIDES	VARIOS	No intercambiable	

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
TRIPTANES	VARIOS	<i>No intercambiables</i>	
PIZOTIFENO Como estimulante del apetito	MOSEGOR, SANDOMIGRAN 0,5mg GG 0,5mg C/8H	CIPROHEPTADINA	PERIACTIN 4mg COMP 4 mg C/8H
PIZOTIFENO Como profilaxis de la migraña	MOSEGOR, SANDOMIGRAN 0,5mg GG 0,5mg C/8H	<i>No intercambiable</i>	

N03. ANTIEPILÉPTICOS

No intercambiables.

N04. ANTIPARKINSONIANOS

No intercambiables.

N05. PSICOLÉPTICOS

N05A. ANTIPSICÓTICOS (NEUROLÉPTICOS)

No intercambiables.

N05B. ANSIOLÍTICOS

N05BA. ANSIOLÍTICOS: BENZODIAZEPINAS

No recomendable sustituir las benzodiazepinas en pacientes con tratamiento psiquiátrico (habitual) asociado a antipsicóticos.

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BETAZEPAM	TIADIPONA 25mg COMP 25mg C/8H	LORAZEPAM	ORFIDAL 1mg COMP 1mg C/12H
BROMACEPAM	LEXATIN 1.5, 3,6mg 1.5mg C/8H	ID	ID
CLOBAZAM	NOIAFREN	<i>No intercambiable</i>	
CLORDIAZEPÓXIDO	HUBERPLEX 5, 10 Y 25 MG COMP 5-25mg C/12-6H	DIAZEPAM	DIAZEPAM 5mg COMP 5mg C/12H
CLOTIAZEPAM	DISTENSAN 5mg COMP 5mg C/12H	LORAZEPAM	ORFIDAL 1mg COMP 1mg C/12H
HALAZEPAM	ALAPRYL 40mg COMP 40mg C/8H	DIAZEPAM	DIAZEPAM 5mg COMP 5mg C/12H
OXACEPAM	ADUMBRAN 10mg COMP 10mg C/8H	LORAZEPAM	ORFIDAL 1mg COMP 1mg C/12H
PINAZEPAM	DUNA 5mg CÁPS 5mg C/12H	DIAZEPAM	DIAZEPAM 5mg COMP 5mg C/12H
DIAZEPAM + PIRIDOXINA	ANEUROL Y OTROS 5/10mg GG 1GG C/24H	ID	DIAZEPAM 5mg COMP 5mg C/24H
DIAZEPAM + SULPIRIDE	ANSIUM LESVI 5/50mg CÁPS 1CÁPS C/24H	DIAZEPAM + SULPIRIDA	DIAZEPAM 5mg COMP 5mg C/24H + DOGMATIL 50mg CÁPS 50mg C/24H

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>DIAZEPAM + PIRIDOXINA + SULPIRIDA</i>	TEPAZEPAM 5/5/50mg CAPS 1CÁPS C/24H	ID	ID

N05BE. ANSOLÍTICOS: AZASPIRODECANODIONAS

No intercambiables.

N05CB. HIPNÓTICOS Y SEDANTES: BARBITÚRICOS ASOCIACIONES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>BARBITÚRICOS + HIDROXICINA</i>	SOMATARAX COMP	HIDROXICINA	ATARAX 25mg COMP

N05CD. HIPNÓTICOS Y SEDANTES: BENZODIAZEPINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>BROTIZOLAM</i>	SINTONAL 0.25mg COMP 0-0-1	<i>LORMETAZEPAM</i>	LORAMET 1mg COMP 0-0-1
<i>LOPRAZOLAM</i>	SOMNOVIT 1mg COMP 0-0-1	ID	ID
<i>NITRAZEPAM</i>	SERENADE 5mg COMP 0-0-1	ID	ID
<i>QUAZEPAM</i>	QUIEDORM 15mg COMP 0-0-1	ID	ID
<i>TRIAZOLAM</i>	HALCION 0.125mg COMP 0-0-1	No intercambiable	

N05CF. FÁRMACOS RELACIONADOS CON BENZODIAZEPINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ZALEPLON</i>	SONATA 5 Y 10mg COMP 0-0-1	<i>ZOLPIDEM</i>	STILNOX 10mg COMP 0-0-1
<i>ZOPICLONA</i>	DATOLAN, LIMOVAN, SIATEN, ZOPICALMA 7.5mg COMP 0-0-1	ID	ID

N06. PSICOANALÉPTICOS

N06A. ANTIDEPRESIVOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ESCITALOPRAM</i>	CIPRALEX, ESERTIA COMP 10-20mg/24H	<i>CITALOPRAM</i>	PRISDAL COMP 20-40mg/24H

N06B. PSICOESTIMULANTES Y NOOTROPOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>ASOCIACIONES DE PIRACETAM</i>	PIRACETAM COMPLEX, MEMORINO 1-2CÁPS C/8H	<i>PIRACETAM</i>	NOOTROPIL 3G AMP/IV/ORAL 3G C/24H
<i>PIRISUCCIDEANOL</i>	MENTIS 300mg CÁPS 600mg C/12H	<i>CITICOLINA</i>	SOMAZINA 500mg AMP/IV/ORAL 500mg C/24H

N06CA. COMBINACIONES DE PSICOLÉPTICOS Y ANTIDEPRESIVOS

No intercambiables.

N06D. MEDICAMENTOS CONTRA LA DEMENCIA

No intercambiables.

N07. OTROS FÁRMACOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO**N07AA. PARASIMPATICOMIMÉTICOS ANTICOLINESTERÁSICOS**

No intercambiables.

N07BA. FÁRMACOS USADOS EN DEPENDENCIA A NICOTINA

No intercambiables.

N07BB. DESHABITUANTES DEL ALCOHOL

No intercambiables.

N07BB. FÁRMACOS USADOS EN DEPENDENCIA A OPIÁCEOS

No intercambiables.

N07CA. ANTIVERTIGINOSOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
BETAHISTINA	SERC 8mg COMP MONOFIDIUM 8mg COMP 8mg C/8H	No intercambiable
CINARICINA	STUGERON 75mg CAPS 75mg C/12H	No intercambiable
FLUNARIZINA	FLERUDIN, FLURPAX, SIBELIUM 5mg COMP	No intercambiable
NADIDA	NAD MEDICAL 100mg COMP 1-2 C/8-12H	No intercambiable

P. ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES

P01. ANTIPROTOZOARIOS

P01A. AMEBICIDAS

No intercambiables.

P01B. ANTIMALÁRICOS

No intercambiables.

P01C. LEISHMANICIDAS Y TRIPANOSOMICIDAS

No intercambiables.

P02. ANTIHELMÍNTICOS

No intercambiables.

P03. ECTOPARASITICIDAS

No intercambiables.

R. APARATO RESPIRATORIO

R01. PREPARADOS NAALES

R01AA. PREPARADOS NAALES: SIMPATICOMIMÉTICOS SOLOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
FENILEFRINA	DISNEUMON, RIN UP	OXIMETAZOLINA	CORILISINA SPRAY
NAFAZOLINA	VASOCONSTRICTOR PENSA	ID	ID
OXIMETAZOLINA	IDASAL, NEBULICINA, RESPIR, RESPIBIEN, UTABON, VICKS SPRAY NASAL, ETC	ID	ID
TRAMAZOLINA	RHINOSPRAY	ID	ID
XILOMETAZOLINA	OTRIVIN, AMIDRIN	ID	ID

R01AA. PREPARADOS NAALES: SIMPATICOMIMÉTICOS ASOCIADOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ASOCIACIONES CON: ANTISÉPTICOS, ANTIBIÓTICO	VARIOS	OXIMETAZOLINA	CORILISINA SPRAY

R01AC. PREPARADOS NAALES: ANTIALÉRGICOS EXCLUYENDO CORTICOIDES

Tratamientos no hospitalarios

R01AD. PREPARADOS NAALES: CORTICOIDES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BECLOMETASONA	BECLO RINO, BECONASE NASAL 2PULS C/12H	BUDESÓNIDO	RHINOCORT AQUA 1 PULS C/12 H
BUDESÓNIDO	NEO RINACTIVE, OLFEX NASAL 1 PULS C/12 H	ID	ID
FLUTICASONA	FLIXONASE NASAL, FLUINOL NASAL, RINOSOME, RONTILONA 2 PULS C/24 H	ID	ID
MOMETASONA	NASONEX, RINELON ACUOSO 2 PULS C/24 H	ID	ID
TIXOCORTOL	TIOVALONE 1-3 PULS C/6-8 H	ID	ID
TRIAMCINOLONA	NASACORT 2 PULS C/24 H	ID	ID
ASOCIACIONES CON ANTIBIÓTICOS	VARIOS	PREDNISOLONA CON ANTIBIÓTICOS	RINOBADENIF PDA

R01BA. DESCONGESTIONANTES NASALES USO SISTÉMICO: SIMPATICOMIMÉTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ANTIISTAMINICOS CON DESCONGESTIONANTES ALFA-ADRENÉRGICOS	VARIOS	LORATADINA	VELODAN 10mg COMP 1-0-0 <i>Si se desea acción descongestionante, puede asociarse al antihistamínico un simpaticomimético tópico (CORILISINA®)</i>

R02. PREPARADOS FARÍNGEOS**R02AA. PREPARADOS FARÍNGEOS: ANTISÉPTICOS**

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ANTISEPTICOS (CLORHEXIDINA) CON ANESTÉSICOS LOCALES, CORTICOIDES, ETC	VARIOS	CLORHEXIDINA+ BENZOCAÍNA	HIBITANE COMP

R03. ANTIASMÁTICOS**R03AC. ANTIASMÁTICOS: AGONISTAS BETA2-ADRENÉRGICOS SELECTIVOS**

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
FENOTEROL	BEROTEC INALETAS 200mcg CÁPS INH 200mcg C/8H	SALBUTAMOL	VENTOLIN 100mcg/INH 1-2 INH C/6H
FORMOTEROL	BRONCORAL, FORADIL, NEBLIK 12mcg CÁPS Y PULS 12mcg C/12H	ID	ID
	OXIS TURBOHALER 9mcg/PULS 9mcg C/12H		
PROCATEROL	ONSUKIL INH 10mcg/PULS 10mcg C/8H	ID	ID
SALMETEROL	BECLAN, BETAMICAN, INASPIR, SEREVENT INH Y ACCUHALER 25mcg/INH Y 50mcg/PULS 50mcg C/12H	ID	ID

R03AK. ADRENÉRGICOS Y OTROS ANTIASMÁTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
SALMETEROL + FLUTICASONA	SERETIDE, ANASMA, INALADUO, PLUSVENT ACCUHALER 50/100mcg/INH 50/250mcg/INH 50/500mcg/INH 1 INH C/12H	SALBUTAMOL + FLUTICASONA	VENTOLIN 100mcg/INH 1INH C/6H + FLIXOTIDE 250mcg/INH 1-2 INH C/12H
FENOTEROL + IPRATROPIO	BERODUAL, CRISMOL 50/20mcg INH 1INH C/8H	SALBUTAMOL + IPRATROPIO	COMBIVENT 100/20mcg INH 1INH C/6H
BUDESÓNIDO+ FORMOTEROL	SYMBICORT TURBUHALER 80/4,5 mcg 160/4,5 mcg 1-2 INH C/12H	BUDESÓNIDO + SALBUTAMOL	PULMICORT 200mcg/INH 1-2 INH C/12H + VENTOLIN 100mcg/INH 1-2 INH C/6H

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BECLOMETASONA + SALBUTAMOL	BUTOSOL 100/50mcg INH 1INH C/6H	ID	ID
ISOPRENALINA + CROMOGLICATO	FRENAL COMPOSITUM INH	No intercambiable	

R03BA. ANTIASMÁTICOS: GLUCOCORTICOIDES

CORTICOIDE	DOSIS EQUIVALENTE (INH/1000mcg)	t ½ (H)
BECLOMETASONA	12	15
BUDESÓNIDO	5	2
FLUTICASONA	4.5	8

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BECLOMETASONA	VARIAS MARCAS 250mcg/INH 1INH C/12H	BUDESONIDO	PULMICORT 200mcg/INH 1INH C/12H

R03BC. ANTIASMÁTICOS: ANTIALÉRGICOS NO CORTICOIDES

No intercambiables

R03CC. ANTIASMÁTICOS: AGONISTAS BETA2-ADRENÉRGICOS SELECTIVOS. USO SISTÉMICO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BAMBUTEROL	BAMTEC 10mg COMP 10mg C/24H	SALBUTAMOL	VENTOLIN 2mg/5mL JARABE 5mL C/8H
CLEMBUTEROL	SPIROPENT, VENTOLASE 20mcg COMP 20mcg C/12H	ID	ID
FENOTEROL	BEROTEC 2.5mg COMP 2.5mg C/8H	ID	ID
TERBUTALINA	TEDIPULMO, TERBASMIN 2,5mg COMP 2,5mg C/8H	TERBUTALINA	TERBASMIN SOL 1,5mg/mL
TERBUTALINA ASOCIADA A MUCOLÍTICOS	TERBASMIN EXPECTORANTE 1,5mg/5mL JARABE 1,5mg/5mL C/8H	ID	ID

R03DA. ANTIASMÁTICOS: XANTINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ETAMIFILINA	SOLUFILINA 100mg GG SOLUFILINA 83mg/5mL 5 mL C/6H	TEOFILINA	EUFILINA 81.8mg/5mL SOL 5mL C/6H
XANTINAS ASOCIADAS A MUCOLÍTICOS Y CORTICOIDES A BAJAS DOSIS	VARIOS	ID	ID

R03DC. ANTIASMÁTICOS: ANTAGONISTAS DE LEUCOTRIENOS

No intercambiables.

R05. ANTIGRIPALES Y ANTITUSIVOS

R05CA. EXPECTORANTES

Intercambiables por mucolíticos.

R05CB. MUCOLÍTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>AMBROXOL</i>	AMBROLITIC, MOTOSOL, MUCOSAN, NAXPA, MUCIBRON, DINOBROXOL 30mg COMP 30mg C/8H	<i>ACETILCISTEINA</i>	FLUMIL 200mg SOBRES 200mg C/8H o FLUMIL FORTE 600mg COMP 1-0-0 ID
<i>BROMHEXINA</i>	BISOLVON 4mg COMP 4mg C/8H	ID	ID
<i>CITIOLONA</i>	MUCOREX 200mg/5mL JAR 400mg C/8H	ID	ID
<i>LETOSTEINA</i>	BROLUIDAN 25mg SOBRES 50mg C/8H	ID	ID
<i>SOBREROL</i>	SOBREPIN 100mg CÁPS 100mg C/8H	ID	ID
<i>MUCOLÍTICOS ASOCIADOS A ANTIHISTAMÍNICOS</i>	VARIOS	ID	ID

R05D. ANTITUSIVOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>CLOFEDANOL</i>	GENTOS 30mg/5mL JAR 30mg C/8H	<i>DIHIDROCODEINA</i>	PARACODINA 12mg/5mL JAR 5 mL C/8H
<i>CLOPERASTINA</i>	FLUTOX, SEKISAN 10mg GG 20mg C/8H	<i>CODEÍNA</i>	CODEISAN 30mg COMP 30mg C/8H
<i>DEXTROMETORFANO</i>	VARIOS 15mg COMP 30mg C/8H	ID	ID
<i>DIMEMORFANO</i>	DASTOSIN 20mg CÁPS 20mg C/8H	ID	ID
<i>FOLCODINA</i>	TROPHIRES 7mg/5mL JAR	<i>DIHIDROCODEINA</i>	PARACODINA 12mg/5mL JAR 5 mL C/8H
<i>FOMINOBEÑO</i>	TOSIFAR 160mg COMP 160mg C/8H	<i>CODEÍNA</i>	CODEISAN 30mg COMP 30mg C/8H
<i>LEVODROPROPIZINA</i>	LEVOTUSS, TAUTOSS 30mg/5mL JBE 60mg C/8H	ID	ID
<i>NOSCAPINA</i>	TUSCALMAN 15mg/5mL JAR 30mg C/8H	ID	ID
<i>OXOLAMINA</i>	PEREBRON 50mg/5mL JAR 100mg C/4H	ID	ID
<i>ANTITUSIVOS + DESCONGESTIONANTES+ ANTIHISTAMÍNICOS, ETC</i>	VARIOS	<i>CODEÍNA + LORATADINA</i>	CODEISAN 30mg COMP 30mg C/8H + VELODAN 10mg COMP 10mg C/24H

R06. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO

R06AA. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO: AMINOALQUIL ÉTERES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
DIFENHIDRAMINA	BENADRYL 50mg CAPS 50 mg C/8H	CLEMASTINA	TAVEGIL 1mg COMP 1mg C/12H
DOXILAMINA	VARIOS 25mg COMP 25mg C/24H	ID	ID

R06AB. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO: ALQUILAMINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
DIMETINDENO	FENISTIL 1mg COMP 2mg C/8H	DEXCLORFENIRAMINA	POLARAMINE 2mg COMP 2mg C/8H

R06AC. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO: ETILENODIAMINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
MEPIRAMINA, TEOFILINAACETATO <i>Posee acción broncodilatadora y antihistamínica No posee acción mucolítica</i>	FLUIDASA 25mg/5mL SOL 15 mL C/8H	TEOFILINA	EUFILINA 81.8mg/5mL SOL 5mL C/8H

R06AD. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO: FENOTIAZINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ALIMEMAZINA	VARIARGIL 40mg/mL GOTAS 2.5mg C/8H	DEXCLORFENIRAMINA	POLARAMINE 2mg COMP 2mg C/8H
MEQUITAZINA	MIRCOL 5mg CÁPS 5mg C/12H	ID	ID

R06AE. ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO: PIPERAZINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CETIRIZINA	ALERLISIN, VIRLIX, VOLTRIC, ZYRTEC 10mg COMP 10mg C/24H	LORATADINA	VELODAN 10mg COMP 10 mg/24 H
MECLOZINA	CHICLIDA, DRAMINE, NAVICALM 25mg COMP 25mg C/24H	DIMENHIDRINATO	BIODRAMINA 50mg COMP 50mg C/8H
OXATOMIDA	COBIONA, OXATOKEY 30mg COMP 30mg C/12H	LORATADINA	VELODAN 10mg COMP 10 mg/24 H

R06AX. OTROS ANTIHISTAMÍNICOS USO SISTÉMICO

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ASTEMIZOL	ALERMIZOL ESMACEN, HISTAMINOS, HUBERMIZOL PARALERGIN, RETOLEN, RIFEDOT, ROMADIN, SIMPROX, URDRIM 10 mg/24 H	LORATADINA	VELODAN 10mg COMP 10 mg/24 H
AZATADINA	LERGOCIL 1mg COMP 1mg C/24H	ID	ID
AZELASTINA	AFLUON, CORIFINA COLIRIO	No intercambiable	

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>EBASTINA</i>	BACTIL, BUSIDRIL, EBASTEL, 10 mg/24 H	<i>LORATADINA</i>	VELODAN 10mg COMP 10 mg/24 H
<i>FEXOFENADINA</i>	TELFAS 120-180 mg/24 H	<i>ID</i>	ID
<i>KETOTIFENO</i>	KETASMA, ZASTEN 1mg CÁPS 1mg C/12H	<i>No intercambiable</i>	
<i>MIZOLASTINA</i>	MISTAMINE, MIZOLEN, ZOLISTAN 10 mg COMP 10 mg/24 H	<i>LORATADINA</i>	VELODAN 10 mg/24 H
<i>TERFENADINA</i>	ALDIRA, ALERGIST, CYATER, RAPIDAL, TERNADIN 60mg COMP 120 mg/24 H	<i>ID</i>	ID
<i>TRIPROLIDINA</i>	PRO ACTIDIL 10mg COMP 10mg C/24H	<i>ID</i>	

R07. OTROS PREPARADOS PARA EL APARATO RESPIRATORIO

No intercambiables.

S. ORGANOS DE LOS SENTIDOS

S01. OFTALMOLÓGICOS

S01AA. OFTALMOLÓGICOS ANTIINFECCIOSOS:ANTIBIÓTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BENCILPENICILINA	COLIRIOCILINA	CIPROFLOXACINO	OFTACIOX COLIRIO
FUSÍDICO, ÁCIDO	FUCITHALMIC GEL	ID	ID
CLORANFENICOL	CLORANFENICOL VARIOS	ID	ID
KANAMICINA	KANACOLIRIO	GENTAMICINA	COLIRIO GENTAMICINA
NEOMICINA	COLIRIOCILINA NEOMICINA	ID	ID
NEOMICINA + OXITETRACICLINA	COLIRIOCILINA ESPECTRO	NEOMICINA + GRAMICIDINA + POLIMIXINA B	OFTALMOWELL COLIRIO
ASOCIACIÓN DE ANTIBIÓTICOS	TIVITIS LLORENS	ID	ID

S01AB. OFTALMOLÓGICOS ANTIINFECCIOSOS:SULFAMIDAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
SULFACETAMIDA	SULFACETAMIDA COLIRIO	TRIMETROPIM + POLIMIXINA B	OFTALMOTRIN COLIRIO

S01AD. ANTIVIRALES OFTALMOLÓGICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
TRIFLURIDINA	VIROMIDIN COLIRIO	ACICLOVIR	ZOVIRAX OFTALMICO PDA

S01AX. OTROS ANTIINFECCIOSOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
LOMEFLOXACINO	OCACIN COLIRIO	CIPROFLOXACINO	OFTACIOX COLIRIO
NORFLOXACINO	CHIBROXIN COLIRO	ID	ID
OFLOXACINO	EXOCIN COLIRIO	ID	ID

S01BA. OFTALMOLÓGICOS ANTIINFLAMATORIOS: CORTICOIDES, SOLOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CLOBETASONA	CORTOFTAL COLIRIO	DEXAMETASONA	MAXIDEX COLIRIO
FLUOROMETOLONA	ISOPTOFLUCON	ID	ID

S01BB. COMBINACIONES DE CORTICOIDES + MIDRIÁTICOS

No intercambiables.

S01BC. AINE

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
INDOMETACINA	INDOFTOL COLIRIO	DICLOFENACO	VOLTAREN MONODOSIS
FLURBIPROFENO	OCUFLUR COLIRIO	KETOROLACO	ACULAR COLIRIO

S01CA. CORTICOIDES + ANTIINFECCIOSOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CORTICOIDES + CLORANFENICOL/ NEOMICINA/SULFAMIDA	VARIOS COLIRIOS	CLORANFENICOL+ DEXAMETASONA	DE ICOL PDA
		TOBRAMICINA+ DEXAMETASONA	TOBRADEX COLIRIO

S01CB CORTICOIDES + ANTIINFECCIOSOS + MIDRIÁTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CORTICOIDES + CLORANFENICOL/ NEOMICINA/SULFAMIDA + TETRIZOLINA/ FENILEFRINA	VARIOS COLIRIOS	CLORANFENICOL+ DEXAMETASONA	DE ICOL PDA
		TOBRAMICINA+ DEXAMETASONA	TOBRADEX COLIRIO

S01CC. COMBINACIONES DE AINE CON ANTINFECCIOSOS

Intercambiable por los componentes individuales: TOBRAMICINA colirio y DICLOFENACO colirio.

S01EA. ANTIGLAUCOMA: SIMPATICOMIMÉTICO

No intercambiables.

S01EB. ANTIGLAUCOMA Y MIÓTICOS: PARASIMPATICOMIMÉTICO

No intercambiables.

S01EC. ANTIGLAUCOMA: INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
DORZOLAMIDA	TRUSOPT 1 gota/8-12H	BRINZOLAMIDA	AZOPT 1 gota/8-12H

S01ED. ANTIGLAUCOMA Y MIÓTICOS: BETA BLOQUEANTES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BETAXOLOL	BETOPTIC, BETAXOLOL COLIRIO	LEVOBUNOLOL	BETAGAN COLIRIO
CARTEOLOL	ELEBLOC, MIKELAN COLIRIO	ID	ID

S01EE. ANTIGLAUCOMA Y MIÓTICOS: ANÁLOGOS DE PROSTAGLANDINAS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
BIMATOPROST	LUMIGAN COLIRIO	TRAVOPROST	TRAVATAN COLIRIO
LATANOPROST	XALATAN COLIRIO	ID	ID

S01GA. SIMPATICOMIMÉTICOS USADOS COMO DESCONGESTIVOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<p><i>FENILEFRINA</i> <i>OXIMETAZOLINA</i> <i>TETRIZOLINA</i> <i>NAFAZOLINA</i> (en asociación con sales de Zn, bórico u otros)</p>	<p>MIRAZUL, VISADRON, VISTAFRIN, MIRACLAR COLIRIO ALFA, ALERFRIN, VISPRING, ALERGOFTAL, BORADREN, CENTILUX, COL. VASOCONSTRICTOR, EUBORAL, OJOSBEL, ZOLINA</p>	<p><i>FENILEFRINA + ZINC</i> <i>SULFATO</i></p>	<p>ZINCFRIN COLIRIO</p>

S01GX. OTROS ANTIALÉRGICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
AZELASTINA	AFLUON, CORIFINA COLIRIO	<i>No intercambiable</i>
CLORFENAMINA	ANTIISTAMINICO LLORENS	<i>ID</i>
CROMOGLICATO	CUSICROM	<i>ID</i>
LEVOCABASTINA	POLEDIN, BILINA, LEVOCAB	<i>ID</i>
LODOXAMIDA	ALOMIDE	<i>ID</i>
NEDOCROMILO	TILAVIST	<i>ID</i>

S01HA. ANESTÉSICOS LOCALES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
<i>OXIBUPROCAÍNA</i>	PRECAÍNA COLIRIO	<i>OXIBUPROCAÍNA</i> + <i>TETRACAÍNA</i> Excepto alergia a tetracaína	COLIRCUSI ANESTÉSICO DOBLE
<i>NAFAZOLINA</i> + <i>TETRACAÍNA</i>	COLIRCUSI ANESTÉSICO	ID	ID

S01XA. OTROS OFTALMOLÓGICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
ALCOHOL POLIVINILICO	HYPO TEARS, LIQUIFILM	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSA	DACROLUX COLIRIO
CARBOMERO	LACRYVISC, SICCAFLUID, VISCO TEARS GEL	ID	ID
CARMELOSA	CELLUFRESH, CELLUVISC	ID	ID
CENTELLA ASIÁTICA	BLASTOESTIMULINA OFTÁL.	No intercambiable	
CROMOCARB	ACTIVADONE COLIRIO	ID	
EDÉTICO, ÁCIDO	EDTA COLIRIO	ID	
ELEDOISINA	ELOISIN COLIRIO	ID	
GLICEROL	GLICEROTENS SOL ORAL	ID	
HAMAMELIS	OPTREX COLIRIO	ID	
METILHIDROXIQUINOLINA	CHIBROUVELINA	ID	
NANDROLONA	NANDROL COLIRIO	ID	
PIRENOXINA	CLARVISAN COLIRIO	La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante. Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia	
POLIVIDONA	OCULOTECT COLIRIO	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSA	DACROLUX COLIRIO
QUIMOTRIPSINA	QUIMOTRASE OFTÁLMICO	ID	
VITAMINAS. B-12,B-1,B-6 Y E + BETACAROTENO + CALCIO+ISONIAZIDA	AMIOPIA COMP	La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante. Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia	
VITAMINAS. B-6 Y E + BETACAROTENO + CITRULINA + ÁC. ACETILASPÁRTICO + EXTO. ARÁNDANO	ANTOMIOPIC COMP	La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante. Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia	
BÓRICO, ÁCIDO + CALÉNDULA + HAMAMELIS	BAÑOFTAL SOL TÓPICA	No intercambiable	

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
METILCELULOSA/ALCOHOL POLIVINILICO/LANOLINA <i>Lubricantes oculares</i>	COLIRCUSI HUMECTANTE, LUBRIFIL POMADA, LIQUIFRESH COLIRIO TEARS HUMECTANTE, TEARS LUBRICANTE	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSA	DACROLUX COLIRIO
CIANINÓSIDOS SEMISINTÉTICOS	MERALOP	<i>La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante. Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia</i> ID	
BETACAROTENO + EXTO. ARÁNDANO	MIRTILUS		

S02. OTOLÓGICOS

S02CA. CORTICOIDES + ANTIINFECCIOSOS SIN ANESTÉSICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
CORTICOIDES + FRAMICETINA/ CLIOQUINOL/ NEOMICINA/ TRIMETOPRIM/ SULFAMIDAS/ CLORANFENICOL/ VARIOS	MENADERM OTOLOGICO, NASOTIC OTO NASAL, NEO HUBBER, OTIX, OTOSPORIN GOTAS	FLUOCINOLONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B	SYNALAR ÓTICO GOTAS

S02CB. CORTICOIDES + ANTIINFECCIOSOS CON ANESTÉSICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
FRAMICETINA + LIDOCAINA + TRIAMCINOLONA + SALICILATO COLINA BENZOCAINA + HIALURONIDASA + HIDROCORTISONA + NEOMICINA +SULFANILAMIDA	ALDO ÓTICO GOTAS OTO DIFUSOR GOTAS	FLUDROCORTISONA + FURALTADONA+LIDOCAINA+ POLIMIXINA+NEOMICINA ID	PANOTILE GOTAS ID
FLUOCINOLONA+FRAMICETI NA+LIDOCAINA	OTOMIDRIN GOTAS	ID	ID
BENZOCAINA+NEOMICINA+ PREDNISOLONA	OTONINA GOTAS	ID	ID
CLORANFENICOL+TIROTRI- CINA+BENZOCAINA	OTOSEDOL BIÓTICO GOTAS	ID	ID
BENCIDAMINA+FLUOCINO- LONA+NEOMICINA+POLIMIXI NA B+TETRACAINA	VINCISEPTIL ÓTICO GOTAS	ID	ID

S02DA. ANALGÉSICOS + ANESTÉSICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
FENAZONA + PROCAINA	OTALGAN, OTOSEDOL GOTAS	BENZALCONIO+ESENCIA DE CLAVO + FENOL+TETRACAINA +MENTOL	OTOGEN CALMANTE GOTAS

S02DC. OTOLÓGICOS: PREPARADOS INERTES

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital	
LAURILSULFATO SÓDICO	ANTICERUMEN GOTAS	<i>No intercambiable</i>	
CARBONATO POTÁSICO HIDRÓXIDO POTÁSICO CLORBUTOL + BENZOCAINA + FENOL + ESENCIA TREMMENTINA + ACEITE RICINO	TAPONOTO GOTAS CERUMENOL GOTAS OTOCERUM GOTAS	<i>No intercambiable</i> <i>No intercambiable</i> <i>No intercambiable</i>	

V. VARIOS

V03. TODOS LOS DEMÁS PRODUCTOS TERAPEÚTICOS

V03AX. OTROS PRODUCTOS TERAPEÚTICOS

Medicamento no incluido en el hospital		Medicamento recomendado de los disponibles en el hospital
GLICOFOSFOPEPTICAL	INMUNOFERON 500mg CAPS	<i>La suspensión de su administración durante el ingreso hospitalario del paciente no se considera clínicamente relevante. Efectividad terapéutica no establecida con suficiente nivel de evidencia</i> ID
PALMIDROL	PALMIDROL 500mg SOL	

V08. MEDIOS DE CONTRASTE

No intercambiables. La guía farmacoterapéutica refleja la política de contrastes del Hospital.

Bibliografía

- 📖 American Medical Association. AMA police on drug formularies and therapeutic interchange in inpatient an ambulatory care settings. Am J Hosp Pharm 1994; 51:1808-10.
- 📖 Anderson PO, Knoben JE. Handbook of clinical drug data. 8th ed. Stamford: Appleton & Lange, 1997.
- 📖 Bergstrom K, Ellis M. Strategies for therapeutic interchange of biotechnology medicines: Proceedings of an invitational conference. Hosp Pharm 2000; 35:377-92.
- 📖 Boix Montañes A, Barrera Puigdollers M^a.T. Sustitución y selección de equivalentes terapéuticos. Farm Hosp 1996; 20:351-8.
- 📖 Brushwood DB. Legal issues surrounding therapeutic interchange in institutional settings: An update. Formulary 2001; 36:796-804.
- 📖 Burnakis TG, Therapeutic interchange of low-molecular-weight heparins. Am J Health-Syst Pharm 2000; 57:1797-98.
- 📖 Carroll, NV. Therapeutic interchange in community pharmacies in Virginia. Am J Health-Syst Pharm 2000; 57:882-6.
- 📖 Catálogo de Especialidades Farmacéuticas. 1^a Ed. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmaceúticos, 2002.
- 📖 Delgado Sánchez O, Puigventós Latorre F, Llodrá Ortola V. Programa para la sustitución de equivalentes terapéuticos en el medio hospitalario. Rev Clin Esp 2000; 200:261-70.
- 📖 Delgado O, Puigventós F. Programa de Equivalentes Terapéuticos. 3^a Ed. Palma de Mallorca: Hospital Universitario Son Dureta, 2001.
- 📖 Delgado O. Intercambio terapéutico en el hospital. Ponencia al XLVI Congreso Nacional SEFH.Valencia, 2-5 Octubre 2001.
- 📖 Drug Evaluation Monographs. DRUGDEX System. Drug Information. Micromedex Computerized Clinical Information System. Vol. 110. Colorado, 2001
- 📖 Font Noguera I, López Briz E, Ordovás Baines JP, Ruiz Guinaldo C, Sirvent Ochando M. Evaluación y mejora de la calidad asistencial de los Servicios de Farmacia en la Comunidad Valenciana. Programa VALOR en Farmacia Hospitalaria. 1^a Ed. Valencia: Conselleria de Sanitat; 2002.
- 📖 Formulario 2002. Servicio de Farmacia. Comisión de Farmacia y Terapéutica. Hospital Universitari La Fe. Valencia.
- 📖 Galt KA, Galt MA, Sodorff MM. Patient-Perceived outcomes of an inpatient PPI therapeutic interchange program. Formulary 2001; 36:340-54.
- 📖 González Vidal P, San Martín Ciges E, Font Noguera I, Navarro de Lara S. Criterios de calidad en la sustitución de medicamentos no incluidos en la Guía Farmacoterapéutica. Farm Hosp 2001; 25 (sup Octubre): 9.

- 📖 Keely JL. Pharmacist scope of practice. Ann Intern Med 2002; 136:79-85.
- 📖 Martín Moreno,S. Etica de la prescripción. Conflictos del médico con el paciente, la entidad gestora y la industria farmacéutica. Med Clin 2001; 116:299-306.
- 📖 McEvoy GK. Drug Information. Wisconsin: American Society of Health-System Pharmacists, 2000
- 📖 Miller AS. Pharmacy issues: formulary changes and allergy checking. Hosp Pharm 2001; 36:1209-13.
- 📖 Montojo Guillen, C. Riesgo sanitario y errores de medicación. Farm Hosp 2000; 24:348-55.
- 📖 Otero, M.J., Dominguez Gil, A. Acontecimientos adversos por medicamentos: una patología emergente. Farm Hosp 2000; 24:258-66.
- 📖 Planells Herrero C. Prescripción asistida por ordenador e intercambio terapéutico. La transformación esencial. Ponencia XLVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, Valencia, Octubre 2001
- 📖 Reynolds EF. Martindale The Extra Pharmacopoeia. 32th Ed. London: The Pharmaceutical Press, 1999.
- 📖 Rich DS. Illegible prescription hand writing. Blanket medication orders. "Range" medication orders. Automatic stop orders. Hosp Pharm 2001; 36:786-9.
- 📖 Schachtner JM, Guharoy R, Medicis JJ, Newman N, Speizer R. Prevalence and cost savings of therapeutic interchange among US hospitals.
- 📖 Sodorff MM, Galt KA, Galt MA. Pharmacist's perceptions of a therapeutic-interchange program. Am J Health-Syst Pharm 2000; 57:999-1000.
- 📖 Speight TM, Holford NHG. Avery's Drug Treatment. 4th Ed. Auckland: Adis International Limited, 1997.
- 📖 Stoytsich A. Automatic interchange of the ACE inhibitors: decisión making process and initial results. Formulary 2002; 37: 41-4.

Índice Analítico

AAS.....	22	ALOPRESIN DIU.....	30
ABDOMINOL.....	16	ALTEPORINA.....	42
ACABEL.....	45	ALTIZIDA	26
ACALKA.....	38	Alugel.....	15
ACARBOSA.....	19	ALUGEL.....	45
ACEBUTOLOL.....	28	ALUTOXOIDE.....	44
ACECLOFENACO.....	45, 47	AMBAXINO.....	41
ACEMETACINA.....	45	AMBROLITIC.....	58
ACENOCUMAROL.....	22	AMBROXOL.....	58
ACETILCISTEINA.....	58	AMERIDE.....	26
ACETILESPIRAMICINA.....	42	AMIDRIN.....	55
ACETILSALICILATO DE LISINA.....	50	AMINAFTONA.....	27
ACETILSALICÍLICO.....	22, 48	AMINOCAPROICO ACIDO.....	23
ACIBAR.....	17	AMIOPIA.....	63
ACICLOVIR.....	35, 61	AMLODIPINO.....	28, 29
ÁCIDO DIMECRÓTICO.....	17	AMOXICILINA.....	41
ÁCIDO FÓLICO.....	23	AMOXICILINA-CLAVULANICO.....	41
ÁCIDO PIPEMÍDICO.....	38	AMPICILINA.....	41
ACT HIB.....	44	ANACERVIX.....	26
ACTIMAG.....	21	ANASMA.....	56
ACTIVADONE.....	27, 63	ANATOXAL DI TE.....	44
ACTRAPID.....	19	ANATOXAL TE.....	44
ACTRAPID NOVOLET.....	19	ANETOL TRITIONA.....	21
ACUPREL.....	30	ANEUROL.....	51
ACURETIC.....	31	ANGIODROX RETARD.....	29
ADALAT OROS.....	29	ANSIUM.....	51
ADALAT RETARD.....	29	ANSO.....	27
ADALGUR.....	48	ANTIBIOFILUS.....	18
ADOLONTA.....	50	ANTICERUMEN.....	64
ADUMBRAN.....	51	ANTIHISTAMINICO LLORENS.....	63
AERO RED.....	15, 16	ANTOMIOPIC.....	63
AEROFLAT.....	16	ANTOPAL RETARD.....	32
AEROPLUS.....	16	APROVEL.....	31
AFLUON.....	59, 63	ARANDANO.....	27
AFONGAN.....	34	ARCALION.....	20
AGILONA.....	47	ARCENTAL.....	47
AIRTAL.....	45	ARGININA.....	17
AIRTAL DIFUCREM.....	47	ARTEDIL.....	29
ALAPRYL.....	51	ARTEOLOL.....	28
ALBUMINA TANATO.....	18	ARTERIOVINCA.....	26
ALCACHOFA EXTO.....	17	ARTRIUNIC.....	45
ALCOHOCEL.....	48	ARTROCAPTIN.....	45
ALCOHOL.....	48	ARTROGOTA.....	47
ALCOHOL POLIVINÍLICO.....	63	ARTROTEC.....	45
ALDACTAZINE.....	26	ARZIMOL.....	42
ALDARA.....	35	ASASANTIN.....	22
ALDIRA.....	60	ASPIRINA.....	48
ALDO ÓTICO.....	64	ASPIRINA INFANTIL.....	22
ALDOLEO.....	26	ASPITOPIC.....	47
ALDOSPRAY.....	47	ASTEMIZOL.....	59
ALERFRIN.....	63	ATACAND.....	31
ALERGIST.....	60	ATACAND PLUS.....	32
ALERGOFTAL.....	63	ATARAX.....	52
ALERLISIN.....	59	ATENOLOL.....	28
ALERMIZOL.....	59	ATERINA.....	22
ALFETIM.....	38	ATROPINA+ CAFEINA+PROPIFENAZONA.....	16
ALFETIM RETARD.....	38	AUGMENTINE.....	41
ALFUZOSINA.....	38	AUGMENTINE PLUS.....	41
ALGELDRATO.....	15, 45	AYDOLID.....	50
ALGESAL.....	47	AZATADINA.....	59
ALIMEMAZINA.....	59	AZELASTINA.....	59, 63
ALMAGATO.....	15	AZINTAMIDA.....	17
ALMAX.....	15	AZOPT.....	62
ALOMIDE.....	63		

AZUBEN	43	BROMACEPAM	51
BACAMPICILINA	41	BROMHEXINA	58
BACILLUS SUBTILIS	18	BRONCORAL	56
BACTIL	60	BROTIZOLAM	52
BADYKET	47	BUDESÓNIDO	35, 55, 56, 57
BALDIMIL	29	BUMETANIDA	26
BALODIN	42	BUSCAPINA COMPOSITUM	16
BAMBUTEROL	57	BUSCAPINA SIMPLE	16
BAMTEC	57	BUSIDRIL	60
BAÑOFTAL	63	BUTIBUFENO	46
BARNIDIPINO	29	BUTILESCOPOLAMINA	16
BAYPRESOL	29	BUTOSOL	57
BECLAN	56	CALCIO CARBONATO	20
BECLOMETASONA	35, 55, 57	CALCIO GLUBIONATO	20
BECONASE NASAL	55	CALCITONINA	40
BELLADONA EXTO	18	CALCIUM SANDOZ	20
BEMIPARINA	22	CALCIUM SANDOZ FORTE	20
BENADRYL	59	CALCIUM SANDOZ FORTE D	21
BENAZEPRILO	30	CALMATEL	47
BENCIDAMINA	47	CANDESARTAN	31, 32
BENCIDAMINA FLUFENAMATO	47	CANESTEN	34
BENCIDAMINA+FLUOCINO- LONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B+TETRACAINA	64	CAPILAREMA	27
BENCILPENICILINA	61	CAPOTEN	30
BENERVA	20	CAPROAMIN	23
BENESTAN	38	CAPROFIDES HEMOSTATICO	23
BENESTAN RETARD	38	CAPSAICINA	47
BENTAZEPAM	51	CAPTOPRILLO	30
BENZALCONIO+ESENCIA DE CLAVO + FENOL+TETRACAINA +MENTOL	64	CARBIMAZOL	40
BENZOCAÍNA	56	CARBOMERO	63
BENZOCAINA + HIALURONIDASA +	64	CARBONATO POTÁSICO	64
BENZOCAINA+NEOMICINA+	64	CARDEM	28
BERODUAL	56	Cariax	15
BEROTEC	57	CARISOPRODOL	48
BEROTEC INALETAS	56	CARMELOSA	63
BETACAROTENO + EXTO. ARÁNDANO	64	CARNITINA	17
BETAGAN	62	CARTEOLOL	28, 62
BETAHISTINA	53	CECLOR	42
Betametasona	39	CEDAX	42
BETAMETASONA	35, 39, 40	CEFACLOL	42
BETAMICAN	56	CEFALEXINA	42
BETAXOLOL	62	CEFALOTINA	42
BETOPTIC	62	CEFAMANDOL	42
BEZAFIBRATO	32	CEFAPIRINA	42
BICETIL	31	CEFAZOLINA	42
BIFIDOBACTERIUM	18	CEFEPIMA	42
BIFOKEY	34	CEFIXIMA	42
BIFONAZOL	34	CEFMINOX	42
BILICANTA	17	CEFOBID	42
BILINA	63	CEFOPERAZONA	42
BIMATOPROST	62	CEFOXITINA	42
BINIFIBRATO	32	CEFPPIROMA	42
BINIWAS	32	CEFPODOXIMA	42
BINIWAS RETARD	32	CEFPZOILO	42
BIOCEF	42	CEFRADINA	42
BIODRAMINA	59	CEFTAZIDIMA	42
BIPLAK	22	CEFTIBUTENO	42
BISOLVON	58	CEFUOXIMA	42
BLASTOESTIMULINA	34	CEFUROXIMA AXETILO	42
BLASTOESTIMULINA OFTÁL	63	CELEBREX	46
BLASTON	16	CELECOXIB	46
BOI K ASPARTICO	21	CELESEMINE	40
BOI K GLUCONATO	21	Celestoderm V	35
BOLDO	17	CELESTONE	39
BORADREN	63	CELIPROLOL	28
BÓRICO, ÁCIDO + CALÉNDULA + HAMAMELIS	63	CELLUFRESH	63
BOSPORON	45	CELLUVISC	63
BREMON	42, 43	CENTELLA ASIÁTICA	63
BRINZOLAMIDA	62	CENTILUX	63
BRISFIRIN	42	CEOXX	46
BRISORAL	42	CEPIFRAN	42
BRISTACOL	32	CERUMENOL	64
BRIZOLINA	42	CERVOXAN	26
BROLUIDAN	58	CESPLON PLUS	30
		CETIRIZINA	59
		CHIBROUVELINA	63

CHIBROXIN	61	CORDIPLAST	25
CHICLIDA	59	CORGARD	28
CIANINÓSIDOS	64	CORIFINA	59, 63
CIANOCOBALAMINA	17, 23, 40	CORILISINA	55, 56
CIBACEN	30	CORNEZUELO ALCALOIDES	50
CICLOBENZAPRINA	48	Corsodyl	15
CICLOBUTIROL	17	CORTOFTAL	61
CIDINE	16	COSLAN	46
CILAZAPRIL	30	COVERSYL	30
CILLICIMINA	43	COZAAR	31
CIMETIDINA	15	COZAAR INICIO	31
CINARICINA	26, 53	COZAAR PLUS	32
CINCOPAL	46	CRISMOL	56
CINITAPRIDA	16	CROMATONBIC B-12	23
CIPRALEX	52	CROMATONBIC FERRO	23
CIPROFLOXACINO	43, 61	CROMOCARB	27, 63
CIPROHEPTADINA	21, 51	CROMOGLICATO	63
CITALOPRAM	52	CUROXIMA	42
CITICOLINA	52	CUSICROM	63
CITIDINA	17	CUTIMAN	34
CITIOLONA	58	CYATER	60
CITRATO POTASIO	38	CYNARO BILINA	17
CITRATO POTASIO+AC. CÍTRICO	38	CYTOTEC	45
CITROCIL	18	DACORTIN	39
CITRULINA	17	DACORTIN H	39
CLANZOFLAT	16	DACROLUX	63, 64
CLARITROMICINA	42, 43	DAFLON	27
CLARVISAN	63	DAKTARIN	34
CLEBOPRIDA	16	DAKTARIN GINECOLÓGICO	37
CLEBOPRIDA+SIMETICONA	16	DAKTARIN TÓPICO	34
CLEBORIL	16	DALACIN	43
CLEMASTINA	59	DALAMON	40
CLEMBUTEROL	57	DALFAZ	38
CLEXANE	22	DALGEN	47
CLINADIL	26	DALTEPARINA	22
CLINDAMICINA	43	DANILON TÓPICO	47
CLIN-WAS	43	DASTOSIN	58
CLIOQUINOL	64	DATOLAN	52
CLOBAZAM	51	DAYAMINERAL	20
CLOBETASOL	35	DE ICOL	62
CLOBETASONA	35, 61	DECADRAN	39
CLOFEDANOL	58	DECRESO	30
CLOPERASTINA	58	Deflazacort	39
CLORANFENICOL	41, 61, 62	DEMECLOCICLINA	41
CLORANFENICOL+TIOTRI-CINA+BENZOCAINA	64	DEMIAX	25
CLORIBUTOL + BENZOCAINA + FENOL + ESENCIA TREMENTINA + ACEITE RICINO	64	DEMUSIN	18
CLORDIAZEPÓXIDO	51	DENVAR	42
CLORFENAMINA	63	DERMOFIX	34
CLORHEXIDINA	15, 56	DERMOSEPTIC	34
CLORTALIDONA	25, 26, 30	DERTRASE	34
CLOTIAZEPAM	51	desirudina	22
CLOTRIMAZOL	34, 37	DESOXIMETASONA	35
CLOXACILINA	43	DETAXTRANO	33
CO DIOVAN	32	DETRUSITOL	38
CO RENITEC	30	DEVINCAL	26
CO VALS	32	Dexametasona	39
COAPROVEL	32	DEXAMETASONA	35, 39, 40, 61, 62
COBIONA	59	DEXCLORFENIRAMINA	40, 59
CODEÍNA	58	DEXIDE	33
CODEISAN	58	DEXKETOPROFENO	46, 47
COL. VASOCONSTRICTOR	63	DEXNON	40
COLAMBIL	17	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSA	63, 64
COLECALCIFEROL	21	DEXTROMETORFANO	58
COLESTID	33	DIAFUSOR	25
COLESTIPOL	33	DIATABOL	19
COLESTIRAMINA	33	DIASTASA	18
COLIRCUSI ANESTÉSICO	63	DIAZEPAM	51
COLIRCUSI ANESTÉSICO DOBLE	63	DICICLOVERINA	17
COLIRCUSI HUMECTANTE	64	DICLOFENACO	45, 46, 47, 62
COLIRIO ALFA	63	DICORVIN	42
COLIRIO GENTAMICINA	61	DIEMIL	26
COLIRIO TEARS HUMECTANTE	64	DIERTINE	26
COLIRIOCILINA	61	DIFENHIDRAMINA	59
COLIRIOCILINA ESPECTRO	61	DIFLORASONA	35
COLIRIOCILINA NEOMICINA	61	DIFLUCORTOLONA	35

<i>DIFLUNISAL</i>	50	<i>ESPIRONOLACTONA</i>	26
<i>DIFRAREL</i>	27	<i>ESPLEDOL</i>	45
<i>DIGARIL</i>	32	<i>ESTREPTODORNASA</i>	24
<i>DIHIDROCODEINA</i>	58	<i>ESTREPTOQUINASA</i>	24
<i>DIHIDROERGOCRISTINA</i>	26	<i>ETAMIFILINA</i>	57
<i>DIHIDROERGOTOXINA</i>	26	<i>ETILMORFINA</i>	18
<i>DIHIDROESTREPTOMICINA</i>	18	<i>ETOFENAMATO</i>	47
<i>DILABAR DIU</i>	30	<i>EUBORAL</i>	63
<i>DILTIAZEM</i>	29	<i>EUFILINA</i>	57, 59
<i>DIMEMORFANO</i>	58	<i>EULITOP</i>	32
<i>DIMENHIDRINATO</i>	59	<i>EXOCIN</i>	61
<i>DIMETICONA</i>	15, 16	<i>EXTRAPLUS</i>	47
<i>DIMETINDENO</i>	59	<i>EXTUR</i>	25
<i>DINISOR</i>	29	<i>FABROVEN</i>	27
<i>DINISOR RETARD</i>	29	<i>FALCOL</i>	45
<i>DINOBRUXOL</i>	58	<i>FALCOL DIFUCREM</i>	47
<i>DIOSMINA</i>	27	<i>FAMOTIDINA</i>	15
<i>DIOSMINIL</i>	27	<i>FARMADIURIL</i>	26
<i>DIOVAN</i>	31	<i>FASTUM</i>	47
<i>DIPIRIDAMOL</i>	22	<i>FELODIPINO</i>	28, 29
<i>DIRITROMICINA</i>	42	<i>FENAZONA + PROCAINA</i>	64
<i>DISDOLIN</i>	50	<i>FENBUFENO</i>	46
<i>DISNEUMON</i>	55	<i>FENILEFRINA</i>	55, 62, 63
<i>DISTAXID</i>	15	<i>FENILEFRINA + ZINC SULFATO</i>	63
<i>DISTENSAN</i>	51	<i>FENISTIL</i>	59
<i>DITANRIX</i>	44	<i>FENOTEROL</i>	56, 57
<i>DIUCOMP</i>	31	<i>FENSEL</i>	29
<i>DIUREX</i>	25	<i>FENTIAZACO</i>	45
<i>DOGMATIL</i>	51	<i>FENTICONAZOL</i>	34, 37
<i>DOLOBID</i>	50	<i>FEPALITAN</i>	27
<i>DOLSINAL</i>	46	<i>FEPARIL</i>	27
<i>DOMPERIDONA</i>	16	<i>FEPRADINOL</i>	47
<i>DONEKA PLUS</i>	31	<i>FERO GRADUMET</i>	23
<i>DONOREST</i>	45	<i>FERPLEX</i>	23
<i>DORZOLAMIDA</i>	62	<i>FERRLECIT</i>	23
<i>DOSIL ENZIMATICO</i>	41	<i>FERROPROTINA</i>	23
<i>DOXICICLINA</i>	41	<i>FEXOFENADINA</i>	60
<i>DOXILAMINA</i>	59	<i>FIBRAGUAR</i>	20
<i>DOXITEN ENZIMÁTICO</i>	41	<i>FISIIBIL</i>	17
<i>DRAMINE</i>	59	<i>FITOKEY</i>	49
<i>DUNA</i>	51	<i>FLAGYL</i>	43
<i>DUOGOBENS</i>	41	<i>FLATORIL</i>	16
<i>EBASTEL</i>	60	<i>FLAVODICO ACIDO</i>	27
<i>EBASTINA</i>	60	<i>FLAVOXATO</i>	38
<i>ECADIU</i>	30	<i>FLEBESIDE</i>	27
<i>ECAZIDE</i>	30	<i>FLEBOSTASIN RETARD</i>	27
<i>ECONAZOL</i>	34, 37	<i>FLERUDIN</i>	53
<i>ECOTAM</i>	34	<i>FLEXAGIL</i>	48
<i>ECTREN</i>	30	<i>FLEXIDOL</i>	47
<i>EDÉTICO, ÁCIDO</i>	63	<i>FLIXONASE NASAL</i>	55
<i>EDTA COLIRIO</i>	63	<i>FLIXOTIDE</i>	56
<i>EFFERALGAN</i>	48	<i>FLOGOPROFEN</i>	47
<i>ELCATONINA</i>	40	<i>FLUCLOROLONA</i>	35
<i>ELDICET</i>	16	<i>Fludrocortisona</i>	39
<i>ELEBLOC</i>	62	<i>FLUDROCORTISONA +</i>	64
<i>ELEDOISINA</i>	63	<i>FLUFENÁMICO + SALICILATO + HEPARINOIDE</i>	47
<i>ELOISIN</i>	63	<i>FLUIDASA</i>	59
<i>ENALAPRIL</i>	30	<i>FLUINOL NASAL</i>	55
<i>ENANGEL</i>	47	<i>FLUMETASONA</i>	35
<i>ENOXAPARINA</i>	22	<i>FLUMIL</i>	58
<i>ENZIMAS DE PAPAYA, GUISANTE, LENTEJA</i>	49	<i>FLUMIL FORTE</i>	58
<i>epoetina</i>	24	<i>FLUNARIZINA</i>	53
<i>EPROSARTAN</i>	31	<i>FLUOCINOLONA</i>	35
<i>ERITROPOYETINA</i>	24	<i>FLUOCINOLONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B</i>	64
<i>ERNODASA</i>	24	<i>FLUOCINOLONA+FRAMICETINA+LIDOCAINA</i>	64
<i>ESBERIVEN</i>	27	<i>FLUOCINÓNIDO</i>	35
<i>ESCINA</i>	27	<i>FLUOCORTINA</i>	35
<i>ESCITALOPRAM</i>	52	<i>FLUOCORTOLONA</i>	35
<i>ESCULINA</i>	23	<i>FLUOROMETOLONA</i>	61
<i>ESERTIA</i>	52	<i>FLURBIPROFENO</i>	46
<i>ESMACEN</i>	59	<i>FLURPAX</i>	53
<i>ESPEDEN</i>	38	<i>FLUSPORAN</i>	34
<i>ESPIDIFEN</i>	46	<i>FLUTICASONA</i>	55, 56, 57
<i>ESPIRAMICINA</i>	42, 43	<i>FLUTOX</i>	58
<i>ESPIRAPRIL</i>	30	<i>FLUTRIMAZOL</i>	34
		<i>FLUVASTATINA</i>	32

FOLCODINA.....	58	HIDROXIAPATITA.....	20
FOLIDOCE.....	23	HIDROXICINA.....	52
FOMINOBEÑO.....	58	HIDROXIDO POTÁSICO.....	64
FONGAMIL.....	34	HIDROXIL B12 B6 B1.....	40, 49
FONGAMIL VAGINAL.....	37	HIERRO intravenoso.....	23
FORADIL.....	56	HIERRO ORAL.....	23
FORDIURAN.....	26	HÍGADO EXTO.....	17
FORMOTEROL.....	56	HIGROTONA.....	25, 30
FORTAM.....	42	HIMECROMONA.....	17
FORTECORTIN.....	39, 40	HIPERLEX PLUS.....	31
FOSFOSAL.....	50	HIRUDOID.....	27
FOSINIL.....	30	HISTAMINOS.....	59
FOSINOPRILO.....	30, 31	HUBERMIZOL.....	59
FOSITENS.....	30	HUBERPLEX.....	51
FOSITENS PLUS.....	31	HUMALOG.....	19
FRAGMIN.....	22	HUMALOG MIX 25 PEN.....	19
FRAMICETINA.....	64	HUMALOG MIX 50 PEN.....	19
FRAMICETINA + LIDOCAINA + TRIAMCINOLONA + SALICILATO COLINA.....	64	HUMALOG NPL PEN.....	19
FRAXIPARINA.....	22	HUMAPLUS 20/80.....	19
FRENAL COMPOSITUM.....	57	HUMATIN.....	18
FROBEN.....	46	HUMULINA LENTA.....	19
FUCIDINE.....	43	HYDERGINA.....	26
FUCITHALMIC.....	61	HYPO TEARS.....	63
FULGIUM.....	47	IBUPROFENO.....	46, 47
FUMARIA OFF.....	17	IBUPROXAM.....	47
FUNCENAL.....	34	ICTAN.....	34
FUNGAREST.....	34, 37	IDASAL.....	55
FUNGIDERMO.....	34	IDEOS.....	21
FUROSEMIDA.....	26	IDOXURIDINA.....	35
FUSÍDICO ÁCIDO.....	43	IMIQUIMOD.....	35
FUSÍDICO, ÁCIDO.....	61	INACID.....	45
GALUSAN.....	38	INACID TÓPICO.....	47
GENTAMICINA.....	43, 61	INALADUO.....	56
GENTOS.....	58	INASPIR.....	56
GERBIN.....	45	INDAPAMIDA.....	25
GERBIN DIFUCREM.....	47	INDOCAF.....	45
GERICIN.....	29	INDOCAF TÓPICO.....	47
GINE ZALAIN.....	37	INDOFTOL.....	62
GINE-CANESTEN.....	37	INDOMETACINA.....	45, 47, 62
GINEDERMOFIX.....	37	INEXFAL.....	17
GINO-PEVARYL.....	37	INFLORAN.....	18
GLICEROL.....	63	INHIBACE.....	30
GLICEROTENS.....	63	INHIBACE PLUS.....	30
GLICOFOSFOPEPTICAL.....	65	INMUNOFERON.....	65
GLUCOBAY.....	19	INNOHEP.....	22
GLUCOSAMINA.....	46	INOCAR.....	30
GOMA GUAR.....	20	INOCAR PLUSCOMP.....	30
GOPTEN.....	30	INSULATARD NPH.....	19
GRANISETRON.....	17	INSULATARD NPH NOVOLET.....	19
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B.....	44	INSULATARD NPH INNOLET.....	19
HALAZEPAM.....	51	Insulina lispro.....	19
HALCINÓNIDO.....	35	INSULINAS.....	18
HALCION.....	52	INSUVEN.....	27
Halibut.....	34	INTERCYTON.....	27
HALOMETASONA.....	35	INYESPRIN.....	50
HAMAMELIS.....	63	INZITAN.....	40
HARPAGOFITO.....	49	IPRATROPIO.....	56
HARPAGOPHYTUM.....	49	IRBESARTAN.....	31, 32
HEPACITOL.....	17	IRUXOL MONO.....	34
HEPADIF.....	17	ISONIXINA.....	46
HEPARINA.....	27	ISONIXINA + SALICILATO.....	47
HEPARINOIDE.....	27	ISOPRENALINA + CROMOGLICATO.....	57
HEPATO FARDI.....	17	ISOPTOFLUCON.....	61
HESPERIDINA.....	23, 27	ISRADIPINO.....	29
HIBERIX.....	44	JOSAMICINA.....	42
HIBITANE.....	56	JOSAMINA.....	42
HIBOR.....	22	KALPRES.....	31
HICARLEX.....	30	KALPRES PLUS.....	32
HIDROCLOROTIAZIDA.....	25, 26, 30, 32	KANACOLIRIO.....	61
Hidro cortisona.....	39	KANAMICINA.....	43, 61
HIDROCORTISONA.....	35	KANTREX.....	43
HIDROPOLIVIT.....	20	KARVEA.....	31
HIDROSALURETIL.....	25	KARVEZIDE.....	32
HIDROSMINA.....	27	KEFLIN.....	42
		KELBIUM.....	42

KETASMA.....	60	LUBRIFIL.....	64
KETOCONAZOL.....	34, 37	LUMIGAN.....	62
KETOISDIN.....	34, 37	LUZONE.....	22
KETOPROFENO.....	47	LYMETEL.....	32
KETOROLACO.....	62	MABUPROFENO.....	47
KETOTIFENO.....	60	MAGNESIO BOI.....	21
KILOR.....	23	MAGNESIO LACTATO.....	21
KINCICLINA.....	41	MAGNESIO SALES.....	21
KYTRIL.....	17	MAGNOGENE.....	21
LABOPAL.....	30	MANDOKEF.....	42
LACEROL RETARD.....	29	MANIDIPINO.....	29
LACIDIPINO.....	29	MANIDON HTA.....	29
LACIMEN.....	29	MANIDON RETARD.....	29
LACIPIL.....	29	MANIDON RETARD 180mg.....	31
LACRYVISC.....	63	MASTICAL.....	20
LACTEOL.....	18	MAXIDEX.....	61
LACTOBACILOS.....	18	MAXIPIME.....	42
LACTOFERRINA.....	23	MECLOFENÁMICO, ÁCIDO.....	46
LACTOFILUS.....	18	MECLOMEN.....	46
LACTOLIOFIL.....	18	MECLOZINA.....	59
LANSOPRAZOL.....	15	MEFENÁMICO, ÁCIDO.....	46
LARGITOR.....	27	MEFOXITIN.....	42
LATANOPROST.....	62	MELILOTO.....	27
LAURILSULFATO SÓDICO.....	64	MELOXICAM.....	45, 46
LAURIMIC.....	34, 37	MEMORINO.....	52
LEBERETIC.....	17	MENABIL COMPLEX.....	17
LEDERCORT.....	39	MENADERM OTOLOGICO.....	64
LEGALON.....	17	MENAVEN.....	27
lepirudina.....	22	MENEPAROL.....	17
LERCANIDIPINO.....	29	MENTIS.....	52
LERCAPID.....	29	MEPIRAMINA, TEOFILINAACETATO.....	59
LERGOCIL.....	59	MEQUITAZINA.....	59
LERZAM.....	29	MERALOP.....	64
LESCOL.....	32	METAMIZOL.....	16, 48, 50
LETOSTEINA.....	58	METAMPICILINA.....	41
LEVOBUNOLOL.....	62	METEORIL.....	15
LEVOCAB.....	63	METESCOPLAMINA.....	17
LEVOCABASTINA.....	63	METILCELULOSA/ALCOHOL	
LEVODROPROPIZINA.....	58	POLIVINILICO/LANOLINA.....	64
LEVOFLOXACINO.....	43	METILHIDROXIQUINOLINA.....	63
LEVOSULPIRIDA.....	16	Metilprednisolona.....	39
LEVOTHROID.....	40	METILPREDNISOLONA.....	35
LEVOTIROXINA.....	40	METOCALCONA.....	17
LEVOTUSS.....	58	METOCARBAMOL.....	48
LEXATIN.....	51	METOCLOPRAMIDA.....	16, 17
LIBRADON.....	29	METOPROLOL.....	28
LIDALTRIN.....	30, 31	METORENE.....	27
LIMOVAN.....	52	METRAN.....	42
LINCOCIN.....	43	METRONIDAZOL.....	43
LINCOMICINA.....	43	MEVACOR.....	32
LIOTIRONINA.....	40	MICARDIS.....	31
LIPARISON.....	32	MICARDIS PLUS.....	32
LIPARISON RETARD.....	32	MICETAL.....	34
LIPEMOL.....	32	MICONAZOL.....	34, 37
LIPLAT.....	32	MIDECAMICINA.....	42
LIQUIFILM.....	63	MIGLITOL.....	19
LIQUIFRESH.....	64	MIJAL.....	46
LISINOPRILO.....	30, 31	MIKELAN.....	28, 62
LISOZIMA.....	17	MINITRAN.....	25
LISTRAN.....	46	MIORELAX.....	48
LOBIVON.....	28	MIRACLAR.....	63
LODOXAMIDA.....	63	MIRAZUL.....	63
LOGIMAX.....	28	MIRCOL.....	59
LOMEFLOXACINO.....	61	MIRTELUS.....	64
LOMEXIN.....	34, 37	MISOPROSTOL.....	45
LOMIR RETARD.....	29	MISTAMINE.....	60
LOPRAZOLAM.....	52	MITEN PLUS.....	32
LOPRESOR.....	28	MIXTARD 30 INNOLET.....	19
LORAMET.....	52	MIXTARD 30 NOVOLET.....	19
LORATADINA.....	56, 58, 59, 60	MIXTARD 30/70.....	19
LORAZEPAM.....	51	MIXTARD 50 NOVOLET.....	19
LORMETAZEPAM.....	52	MIZOLASTINA.....	60
LORNOXICAM.....	45	MIZOLEN.....	60
LOSARTAN.....	31, 32	MOLDINA.....	34
LOVASTATINA.....	32	MOMETASONA.....	35, 55
		MOMICINE.....	42

MONOFIDIUM.....	53	NORMICINA	42
MOSEGOR	51	NORMONSONA	39
MOTENS.....	29	NORMOVITE ANTIANÉMICO	23
MOTILIUM	16	NORMULEN	45
MOTOSOL	58	NORTRON.....	42
MOVALIS	45, 46	NORVAS.....	28, 29
MOVILISIN.....	47	NOSCAPINA	58
MUCIBRON.....	58	NOVONORM	20
MUCOREX.....	58	NUCLEO CMP	49
MUCOSAN.....	58	NUCLEO CMP FORTE	49
MULTIBIONTA MINERAL® GG	20	NUCLEÓTIDOS	49
MYCOSPOR	34	NURIL.....	38
MYOLASTAN.....	48	NUROFEN TÓPICO.....	47
MYOXAM.....	42	NYXIN.....	46
NABUMETONA.....	46	OCACIN.....	61
NAD MEDICAL.....	53	OCTATROPINA	16
NADIDA	53	OCULOTECT.....	63
NADOLOL.....	28	ODRIK	30
NADROPARINA.....	22	OFLOVIR.....	43
NAFAZOLINA.....	55, 63	OFLOXACINO.....	43, 61
NAFTAZONA	27	OFTACILOX.....	61
NANDROL	63	OFTALMOTRIN	61
NANDROLONA.....	63	OFTALMOWELL.....	61
NASACORT	55	OJOSBEL	63
NASONEX	55	OLDAN	45
NASOTIC OTO NASAL.....	64	OLFEX NASAL.....	55
NATECAL	20	OMNIC.....	38
NATECAL D.....	21	OMOCONAZOL	34, 37
NATEGLINIDA.....	20	ONSUKIL	56
NAVICALM.....	59	ONTOSEIN	46
NAVIXEN	31	OPIO EXTO.....	18
NAVOBAN	17	OPOBYL BAILLY	17
NAXPA.....	58	OPTOVITE B-12	23
NEBIVOLOL.....	28	OPTREX.....	63
NEBLIK	56	ORAGALIN ESPASMOLITICO.....	17
NEBULICINA.....	55	ORBENIN.....	43
NEDOCROMILO	63	ORELOX.....	42
NEO HUBBER	64	ORFIDAL	51
NEO RINACTIVE	55	ORGOTEINA	46
NEO TOMIZOL	40	ORNIDAZOL	43
NEO URGENIN.....	38	ORNITINA.....	17
NEOARTROL.....	46	OROTATO DE COLINA	17
NEOBRUFEN.....	46	ORUDIS.....	47
NEOBRUFEN TÓPICO.....	47	OSTEOPOR.....	20
NEOCOLAN	17	OTALGAN.....	64
NEOMICINA.....	18, 61, 62	OTILONIO.....	16
NEOMICINA + GRAMICIDINA + POLIMIXINA B.....	61	OTIX	64
NERDIPINA.....	29	OTO DIFUSOR	64
NERDIPINA RETARD	29	OTOCERUM	64
NETILMICINA.....	43	OTOGEN CALMANTE	64
NETROCIN	43	OTOMIDRIN	64
NEUROCATAVIN DEXA	40	OTONINA.....	64
NEURODAVUR PLUS.....	40	OTOSEDOL	64
NIALEN TÓPICO.....	47	OTOSEDOL BIÓTICO.....	64
NICARDIPINO.....	29	OTOSPORIN	64
NICO HEPATOCYN.....	17	OTREON.....	42
NIFEDIPINO.....	29	OTRIVIN	55
NIFLACTOL	46	OXACEPAM.....	51
NIFLACTOL TÓPICO.....	47	OXATOKEY	59
NIFLÚMICO, ÁCIDO	46, 47	OXATOMIDA	59
NIPRINA	29	OXIBUPROCAÍNA	63
NITRADISC.....	25	OXIBUPROCAÍNA + TETRACAÍNA	63
NITRAZEPAM.....	52	OXICONAZOL	34, 37
NITRENDIPINO	29	OXIMETAZOLINA	55, 63
NITRO DUR	25	OXIS	56
NITRODERM TTS.....	25	OXITETRACICLINA	35, 41, 61
NITROGLICERINA.....	25	OXOLAMINA.....	58
NITROPLAST.....	25	OXPRENOLOL	28
NIXYN TÓPICO	47	PALMIDROL	65
NIZATIDINA.....	15	PANFUNGOL.....	34
NOIAFREN.....	51	PANFUNGOL VAGINAL.....	37
NOLOTIL.....	16, 48	Pankreoflat.....	18
NOLOTIL COMPOSITUM	16	PANOTILE	64
NOOTROPIL	26, 52	PANTECTA.....	15
NORFLOXACINO.....	38, 61	PANTOPRAZOL	15
NORICLAN	42		

PARACETAMOL.....	48	QUAZEPAM.....	52
PARACODINA.....	58	QUIEDORM.....	52
PARALERGIN.....	59	QUIMODRIL.....	25
PARAPRES.....	31	QUIMOTRASE OFTÁLMICO.....	63
PARAPRES PLUS.....	32	QUIMOTRIPSINA.....	63
PARIET.....	15	QUIMPE.....	41
PAROMOMICINA.....	18	QUINALAPRILO.....	30
PAUSEDAL.....	16	QUINAPRILO.....	31
PEFLACINE.....	43	QUIRGEL.....	47
PEFLOXACINO.....	43	RABEPRAZOL.....	15
PENCICLOVIR.....	35	RANITIDINA.....	15, 27
PENGLOBE.....	41	RAPIDAL.....	60
PENTAZOCINA.....	50	REGULATEN.....	31
PENTOSANOPOLISULFÚRICO.....	27	RELAXIBYS.....	48
PENTOVENA.....	27	RELIF.....	46
PEREBRON.....	58	REMIDOL.....	47
PERFUDAL.....	29	RENITEC.....	30
PERIACTIN.....	21, 51	RENORMAX.....	30
PERINDOPRILO.....	30	RENPRESS.....	30
PERMIXON.....	38	REPAGLINIDA.....	20
PERSANTIN.....	22	RESINCOLESTIRAMINA.....	33
PEVARIL.....	34	RESPIBIEN.....	55
PIKETOPROFENO.....	47	RESPIR.....	55
PINAVERIO.....	16	RETOLEN.....	59
PINAZEPAM.....	51	REUSIN TÓPICO.....	47
PIPERACILINA.....	41	REUTENOX.....	45
PIPERACILINA+ TAZOBACTAM.....	41	RHINOCORT AQUA.....	55
PIPRIL.....	41	RHINOSPRAY.....	55
PIRACETAM.....	26, 52	RHODOGIL.....	43
PIRACETAM COMPLEX.....	52	RIFEDOT.....	59
PIRENOXINA.....	63	RIGORAN.....	43
PIRIDOXINA.....	40, 51	RIN UP.....	55
PIRISUCCIDEANOL.....	52	RINELON ACUOSO.....	55
PIROXICAM.....	45, 47, 48	RINOBADENIF.....	55
PIVAMPICILINA.....	41	RINOSOME.....	55
PIZOTIFENO.....	51	ROBAXIN.....	48
PLANTAGUAR.....	20	ROBAXISAL.....	48
PLENDIL.....	29	ROBAXISAL COMPUESTO.....	48
PLUMAROL.....	19	ROFECOXIB.....	46
PLUSVENT.....	56	ROMADIN.....	59
PODOFILOTOXINA.....	35	RONTILONA.....	55
POLARAMINE.....	40, 59	ROVAMYCINE.....	42
POLEDIN.....	63	ROXATIDINA.....	15
POLICOLINOSIL.....	17	ROXITROMICINA.....	42
POLIMIXINA B.....	35	ROXIWAS.....	15
POLIVIDONA.....	63	RULIDE.....	42
POTASIO ASCORBATO.....	21	RUTICE FUERTE.....	27
POTASIO GLUCONATO.....	21	SABAL SERRULATA.....	38
PRAREDUCT.....	32	SACCH. BOULARDII.....	18
PRAVASTATINA.....	32	SALBUTAMOL.....	56, 57
PRECAÍNA.....	63	SALCEMETIC.....	17
PREDNICARBATO.....	35	SALICILATO DIETILAMINA.....	47
Prednisolona.....	39	SALIDUR.....	26
PREDNISOLONA.....	39, 55	SALMETEROL.....	56
Prednisona.....	39	SALONGO.....	34
PREDNISONA.....	39	SALONGO VAGINAL.....	37
PRIMPERAN.....	16	SALVACOLON.....	51
PRINIVIL PLUS.....	31	SANDOMIGRAN.....	18
PRISDAL.....	52	SANEIN.....	45
PRITOR.....	31	SARILEN.....	15
PRO ACTIDIL.....	60	SECALIP.....	32
PROCAINA.....	17	SECALIP RETARD.....	32
PROCATEROL.....	56	SECALIP SUPRA.....	32
PRODAMOX.....	45	SECTRAL.....	28
PRODESSAL.....	17	SECUBAR DIU.....	31
PROFER.....	23	SEGURIL.....	26
PROGLUMETACINA.....	45	SEKISAN.....	58
PRONITOL.....	38	SERC.....	53
PROPANOLOL.....	28	SERENADE.....	52
PROPIFENAZONA.....	48	SEREPROSTAT.....	38
PROTALGIA.....	50	SERETIDE.....	56
PROTAXIL.....	45	SEREVENT.....	56
PROTOVIT.....	20	SERTACONAZOL.....	34, 37
PULMICORT.....	56, 57	SIATEN.....	52
PULMOTROPIC.....	41	SIBELIUM.....	53
PYGEUM.....	38	SICCAFLUID.....	63

SILARINE.....	17
SILIBININA.....	17
Silidermil.....	34
SILIMARINA MEDICAL.....	17
SILIMAZU.....	17
SILOSTAR.....	28
SIMETICONA + ALUMINIO+ MAGNESIO.....	15
SIMPROX.....	59
SIMVASTATINA.....	32
SINTONAL.....	52
SOBREPIN.....	58
SOBREROL.....	58
SOL. SCHOU.....	17
SOLGOL.....	28
SOLINITRINA TS.....	25
SOLUFILINA.....	57
SOLUPEN ENZIMATICO.....	41
SOLVIUM.....	47
SOMATARAX.....	52
SOMAZINA.....	52
SOMNOVIT.....	52
SONATA.....	52
SONICUR.....	21
SORCICLINA.....	41
SOSECON.....	50
SOTALOL.....	28
SPASMO URGENIN.....	38
SPASMOCTYL.....	16
SPIROPENT.....	57
STARLIX.....	20
STUGERON.....	53
SUGARBIL.....	17
SULBUTIAMINA.....	20
SULFACETAMIDA.....	61
SULFACETAMIDA COLIRIO.....	61
SULFAMIDA.....	62
SULFAMIDAS.....	18
SULFATO DE Na Y K + BICARBONATO Na.....	17
SULFATO MAGNESIO.....	17
SULFINTESTIN NEOMICINA.....	18
SULINDACO.....	45
SULINDAL.....	45
SULODEXIDA.....	22
SULPIRIDE.....	51
SUMIAL.....	28
SUMIAL RETARD.....	28
SURGAMIC.....	46
SURNOX.....	43
SUXIBUZONA.....	47
SYMBICORT.....	56
Synalar.....	35
SYNALAR.....	35
SYNALAR ÓTICO.....	64
TAGAMET.....	15
TAMIN.....	15
TAMSULOSINA.....	38
TANAGEL.....	18
TANTUM.....	47
TAPONOTO.....	64
TARDYFERON.....	23
TARIVID.....	43
TARKA.....	31
TAUCOR.....	32
TAUTOSS.....	58
TAVANIC.....	43
TAVEGIL.....	59
TAZOCEL.....	41
TEARS LUBRICANTE.....	64
TEBETANE COMPUESTO.....	38
TECLOTIAZIDA.....	25
TEDIPULMO.....	57
TEFAVINCA.....	26
TELFAS.....	60
TELMISARTAN.....	31, 32
TENCEF.....	42

TENOXICAM.....	45
TENSO STOP.....	30
TENSO STOP PLUS.....	31
TENSOCARDIL.....	30
TENSOGRADAL.....	29
TEOFILINA.....	57, 59
TEPAZEPAM.....	52
TERAZOSINA.....	38
TERBASMIN.....	57
TERBASMIN EXPECTORANTE.....	57
TERBUTALINA.....	57
TERFENADINA.....	60
TERNADIN.....	60
TERRAMICINA.....	35, 41
TERTENSIF.....	25
TERTENSIF RETARD.....	25
TETRA HUBBER.....	41
TETRACÁINA.....	63
TETRACICLINA.....	41
TETRAZEPAM.....	48
TETRIZOLINA.....	62, 63
TEVETENS.....	31
THROMBOCID.....	27
THYRAX.....	40
TIADIPONA.....	51
TIAMAZOL.....	40
TIAMINA.....	20, 40
TIANFENICOL.....	41
TIAPROFÉNICO, ÁCIDO.....	46
TILAVIST.....	63
TILCOTIL.....	45
TILKER RETARD.....	29
TIMONACIC.....	17
TINEROL.....	43
TINIDAZOL.....	43
TINZAPARINA.....	22
TIOCOLCHICÓSIDO.....	48
TIOCONAZOL.....	34, 37
TIOVALONE.....	55
TIRODRIL.....	40
TIROXINA.....	40
TIVITIS LLORENS.....	61
TIXOCORTOL.....	55
TOBRADEX.....	62
TOBRAMICINA.....	43, 62
TOLMETIN.....	45
TOLTERODINA.....	38
TOSIFAR.....	58
TOXOIDE TETÁNICO.....	44
TOXOIDE TETÁNICO+TOXOIDE DIFTÉRICO.....	44
TRAMADOL.....	50
TRAMAZOLINA.....	55
TRANDOLAPRIL.....	30, 31
TRASICOR.....	28
TRASICOR RETARD.....	28
TRAVATAN.....	62
TRAVOPROST.....	62
TRENDINOL.....	29
Triamcinolona.....	39
TRIAMCINOLONA.....	35, 39, 55
TRIAMTERENO	26
TRIAZOLAM.....	52
TRICEN.....	31
TRICOLAM.....	43
TRIFLURIDINA.....	61
TRIMETROPIM + POLIMIXINA.....	61
TRINIPATCH.....	25
TRIPROLIDINA.....	60
TRIPTANES.....	51
TRIYODOTIRONINA.....	40
TROMALYT.....	22
TROPHIRES.....	58
TROPISETRON.....	17
TROSDERM.....	34
TROSID.....	34
TROSID GINECOLÓGICO.....	37

TROSPIO BROMURO.....	16, 38	VIREXEN.....	35
TROXERUTINA.....	27	VIRLIX.....	59
TRUSOPT.....	62	VIROMIDIN.....	61
TULIP.....	46	VIRVAL.....	44
TUSCALMAN.....	58	VISADRON.....	63
ULCOSAL.....	15	VISCO TEARS.....	63
Ultralan M.....	35	VISPRING.....	63
ULTRALEVURA.....	18	VISTAFRIN.....	63
UNI MASDIL RETARD.....	29	VITAMINA B-1.....	20
URALYT URATO.....	38	VITAMINA B-12.....	17, 23
URAPLEX.....	16, 38	VITAMINA D.....	20
URDRIM.....	59	VITAMINA D3.....	21
URGENIN.....	38	VITAMINA K.....	22
URIDINA.....	17	VITAMINAS. B-12,B-1,B-6 Y E + BETACAROTENO +CALCIO+ISONIAZIDA.....	63
URISAN.....	38	VITAMINAS. B-6 Y E + BETACAROTENO + CITRULINA + ÁC. ACETILASPÁRTICO + EXTO. ARÁNDANO.....	63
UROCAUDAL.....	26	VITAXICAM.....	47, 48
UROLOSIN.....	38	VOLTAREN.....	45, 46
URONID.....	38	VOLTAREN EMULGEL.....	47
UROPIPEDIL.....	38	VOLTAREN MONODOSIS.....	62
UROTROL.....	38	VOLTAREN RETARD.....	45
UTABON.....	55	VOLTRIC.....	59
VADICATE.....	26	WARFARINA.....	22
VALACICLOVIR.....	44	WARTEC.....	35
VALHERPES.....	44	WOBENZYMAL.....	49
VALSARTAN.....	31, 32	XALATAN.....	62
VALTRES.....	44	XICIL.....	46
VALTRIDOL.....	44	XILOMETAZOLINA.....	55
VAPIN COMPLEX.....	16	XIPAMIDA.....	25
VARIARGIL.....	59	YURELAX.....	48
VARIBIOTIC.....	41	ZALAN.....	34
VARIDASA.....	24	ZALEPLON.....	52
VASLAN RETARD.....	29	ZANIDIP.....	29
VASOCONSTRICTOR Pensa.....	55	ZANTAC.....	15, 27
VASTENSUIM.....	29	ZAROCs.....	15
VECTAVIR.....	35	ZASTEN.....	60
VELOCEF FORTE.....	42	ZENAVAN.....	47
VELODAN.....	56, 58, 59, 60	ZESTORETIC.....	31
VENOFER.....	23	ZESTRIL.....	30, 31
VENOLEP.....	27	ZINCFRIN.....	63
VENORUTON.....	27	ZINNAT.....	42
VENOSAN.....	27	ZOCOR.....	32
VENOSMIL.....	27	ZOLINA.....	63
VENTOLASE.....	57	ZOLISTAN.....	60
VENTOLIN.....	56, 57	ZOPICALMA.....	52
VERAPAMILO.....	29, 31	ZOPICLONA.....	52
VIBRACINA.....	41	ZOVIRAX OFTÁLMICO.....	35, 61
VICKS SPRAY NASAL.....	55	ZYRTEC.....	59
VINCA.....	26		
VINCAMINA.....	26		
VINCISEPTIL ÓTICO.....	64		
VIOXX.....	46		