



Guía Farmacoterapéutica

Hospital Comarcal d'Inca

1ª Edición
Marzo 2008



Índice

Primera sección: INTRODUCCIÓN

Presentación

Prólogo

Composición Comisión de Farmacia y Terapéutica, Hemoderivados y Política Antibiótica

Segunda sección: MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN LA GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA

Clasificación Anatómico-Terapéutica-Química (ATC) de los medicamentos

Medicamentos aprobados por la comisión

Tercera sección: ANEXOS

Anexo 1: Dosificación de antiinfecciosos en pacientes adultos con insuficiencia renal

Anexo 2: Medicamentos y embarazo (teratogenicidad)

Anexo 3: Dosificación de fármacos en pacientes obesos

Anexo 4: Compatibilidad Nutrición Parenteral /Medicamentos en infusión por la misma vía (en “y”)

Anexo 5: Guía de administración de medicamentos por vía parenteral

Anexo 6: Guía de administración de medicamentos por vía oral

Anexo 7: Guía de administración de medicamentos por sonda



***Primera sección:
INTRODUCCIÓN***



Presentación

Ya ha pasado un año desde la apertura del Hospital Comarcal de Inca. El Hospital tiene la misión de proporcionar asistencia a todos los ciudadanos de la Comarca con la máxima eficacia y eficiencia. Para ello nos hemos dotado de esta Guía Farmacoterapéutica, que tiene por objetivo hacer asequible la información y facilitar la toma de decisiones del médico en el momento de la prescripción.

Este instrumento elaborado por los facultativos del Hospital, favorece y cimienta su conocimiento, mejorando la atención de todos los ciudadanos que deben ser atendidos en nuestro sector.

La Guía Farmacoterapéutica de asistencia hospitalaria:

- Refuerza si cabe la responsabilidad y la confianza de los actores de salud.
- Dota de conocimientos y de información uniformada a todos los facultativos y enfermeros en su acción diaria.
- Unifica la metodología, dando una lógica gradual de tratamiento a las enfermedades más frecuentes, buscando el tratamiento más eficaz y eficiente.

Por último, quiero subrayar que esta excelente labor no hubiera sido posible sin la colaboración del equipo de facultativos del Hospital. A todos ellos va mi agradecimiento en nombre de la dirección y en el mío propio, y sin duda será de gran utilidad para todos los profesionales de salud del Hospital Comarcal de Inca.

Dr. Federico Álvarez Vinent

Gerente Hospital Comarcal de Inca



Prólogo

El Hospital Comarcal de Inca edita la primera Guía Farmacoterapéutica. La presente Guía Farmacoterapéutica nace con la intención de convertirse en una herramienta de apoyo para la práctica clínica, favoreciendo una prescripción razonada.

Entendemos que esta Guía Farmacoterapéutica nace para ayudar a una correcta toma de decisiones terapéuticas ante una indicación concreta, al haber sido realizada una selección cuidadosa de los medicamentos incluidos para garantizar su eficacia y seguridad.

La Comisión de Farmacia y Terapéutica, Hemoderivados y Política Antibiótica pretende que la Guía Farmacoterapéutica sea revisada y actualizada periódicamente, incorporando en posteriores revisiones a todos aquellos fármacos que sean avalados por la evidencia clínica.

Agradeciendo el trabajo desarrollado por todos los profesionales que han elaborado esta Guía, esperamos que en el futuro pueda recibir aportaciones de todos los profesionales del Hospital para colaborar en la mejora continua de la misma.

Dr. Alberto Pagán Pomar

**Presidente Comisión Farmacia y Terapéutica, Hemoderivados y Política Antibiótica
Hospital Comarcal de Inca**



Comisión de Farmacia y Terapéutica, Hemoderivados y Política
Antibiótica

Hospital Comarcal d'Inca

Año 2008

Presidente: *Dr. Alberto Pagán (Dirección Médica)*

Secretario: *Dr. Manel Pinteño (Servicio Farmacia)*

Vocales: *Dr. Emilio Arteaga (Servicio Microbiología)*

Dra. Apolonia Bergas (Área Médica)

Dr. Francisco Fernández (Servicio Farmacia)

Dr. Juan Carlos García (Área Quirúrgica)

Dra. Cristina Guanyabens (Servicio Hematología)

Dra. Maria Fullana (Área Médica)

Dr. Miguel Martín-Calpena (Área Medicina Intensiva)

Dr. Víctor Hugo Chávez (Servicio Ginecología y Obstetricia)

Autoría y redacción de la Guía Farmacoterapéutica:

Dr. Manel Pinteño, Dr. Francisco Fernández, Dr. Pedro Siquier



Segunda Sección:

**Clasificación Anatómico-Terapéutica-Química (ATC) de los
medicamentos**



A	APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO
A01	ESTOMATOLÓGICOS
A02	FÁRMACOS PARA ALTERACIONES RELACIONADAS CON ACIDEZ
A03	FÁRMACOS PARA ALTERACIONES FUNCIONALES GASTROINTESTINALES
A04	ANTIEMÉTICOS Y ANTINAUSEAS
A05	TERAPIA HEPATOBILIAR
A06	LAXANTES
A07	ANTIDIARREICOS, ANTIINFECCIOSOS Y ANTIINFLAMATORIOS INTESTINALES
A09	DIGESTIVOS (INCL. ENZIMAS)
A10	ANTIDIABÉTICOS
A11	VITAMINAS
A12	SUPLEMENTOS MINERALES
A16	OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO
A16A	OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO
A16AA	AMINOÁCIDOS Y DERIVADOS
A16AB	ENZIMAS
A16AX	OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO
B	SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS
B01	ANTITROMBÓTICOS
B02	ANTIHEMORRÁGICOS
B03	ANTIANÉMICOS
B05	SUSTITUTOS DE PLASMA Y SOLUCIONES PARA INFUSIÓN
B06	OTROS AGENTES HEMATOLÓGICOS
C	APARATO CARDIOVASCULAR
C01	TERAPIA CARDÍACA
C02	ANTIHIPERTENSIVOS
C03	DIURÉTICOS
C04	VASODILATADORES PERIFÉRICOS
C05	VASOPROTECTORES
C07	BETA-BLOQUEANTES ADRENÉRGICOS
C08	BLOQUEANTES DE CANALES DE CALCIO
C09	FÁRMACOS ACTIVOS SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA
C10	AGENTES MODIFICADORES DE LOS LIPIDOS
C11	OTROS PRODUCTOS CARDIOVASCULARES
D	TERAPIA DERMATOLÓGICA
D01	ANTIFÚNGICOS DERMATOLÓGICOS
D02	EMOLIENTES Y PROTECTORES
D03	PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS Y ÚLCERAS
D04	ANTIPRURIGINOSOS (INCLUYENDO ANTIHISTAMINICOS, ANESTÉSICOS,
D06	ANTIBIÓTICOS Y QUIMIOTERÁPICOS PARA USO DERMATOLÓGICO
D07	CORTICOSTEROIDES TÓPICOS
D08	ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES
D09	APÓSITOS MEDICAMENTOSOS
D11	OTROS PREPARADOS DERMATOLÓGICOS
G	TERAPIA GENITOURINARIA (INCL. HORMONAS SEXUALES)
G01	ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS
G02	OTROS PRODUCTOS GINECOLÓGICOS
G03	HORMONAS SEXUALES Y MODULADORES GENITALES
G04	PREPARADOS UROLÓGICOS
H	TERAPIA HORMONAL



H01	HORMONAS HIPOTALAMICAS E HIPOFISARIAS
H02	CORTICOSTEROIDES SISTÉMICOS
H03	TERAPIA TIROIDEA
H04	HORMONAS PANCREATICAS
H05	HOMEOSTASIS DEL CALCIO
J	TERAPIA ANTIINFECCIOSA, USO SISTÉMICO
J01	ANTIBACTERIANOS, USO SISTÉMICO
J02	ANTIMICÓTICOS, USO SISTÉMICO
J04	ANTIMICOBACTERIANOS
J05	ANTIVIRALES, USO SISTÉMICO
J06	SUEROS INMUNES E INMUNOGLOBULINAS
J07	VACUNAS
L	TERAPIA ANTINEOPLASICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES
L01	CITOSTATICOS
L02	TERAPIA ENDOCRINA
L03	INMUNOESTIMULANTES
L04	INMUNOSUPRESORES
M	SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO
M01	ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS
M02	PREPARADOS TÓPICOS PARA DOLORES MUSCULARES Y ARTICULARES
M03	MIORRELAJANTES
M04	ANTIGOTOSOS
M05	PREPARADOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ÓSEAS
N	SISTEMA NERVIOSO
N01	ANESTÉSICOS
N02	ANALGÉSICOS
N03	ANTIEPILÉPTICOS
N04	ANTIPARKINSONIANOS
N05	PSICOLÉPTICOS
N06	PSICOANALÉPTICOS
N07	OTROS FÁRMACOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO
P	ANTIPARASITARIOS INSECTICIDAS Y REPELENTES
P01	ANTIPROTOZOARIOS
P02	ANTIHELMINTICOS
P03	ECTOPARASITICIDAS, INCLUYENDO ESCABICIDAS
R	APARATO RESPIRATORIO
R01	PREPARADOS NAALES
R02	PREPARADOS FARINGEOS
R03	MEDICAMENTOS CONTRA ALTERACIONES OBSTRUCTIVAS PULMONARES
R05	PREPARADOS PARA LA TOS Y EL RESFRIADO
R06	ANTIISTAMÍNICOS, USO SISTÉMICO
S	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS
S01	OFTALMOLÓGICOS
V	VARIOS
V03	TODOS LOS DEMAS PRODUCTOS TERAPÉUTICOS
V04	AGENTES PARA DIAGNÓSTICO
V06	AGENTES NUTRICIONALES
V08	MEDIOS DE CONTRASTE



Segunda Sección:
Medicamentos aprobados por la Comisión



A-APARATO DIGESTIVO

➤ **A01-ANTISÉPTICOS DE APLICACIÓN BUCAL**

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clorhexidina (1)	Sobres 10 mg / 12 ml	ENJUAGUES	<i>Cariax</i>

- Nota1: Hexetidina (*Oraldine*) y el resto de antisépticos estomatológicos no están disponibles en el hospital y se consideran intercambiables por CLORHEXIDINA.

➤ **A02-ANTIÁCIDOS Y ANTIÚLCERA PÉPTICA**

A02A-Antiácidos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Almagato (1)	Sobres 1500mg/15ml	OR	<i>Almax forte</i>
Algeldrato (1)	Comp 233 mg	OR	<i>Pepsamar</i>

- Nota 1: Los antiácidos orales se consideran intercambiables entre sí, excepto en pacientes con insuficiencia renal crónica que precisan reducir la hiperfosforemia, en cuyo caso el fármaco de elección es ALGELDRATO.

A02B-Antiúlceras pépticas

A02BA- Antagonistas de los receptores H2

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ranitidina (1)	Comp 150 mg	OR	<i>Ranuber, Zantac, Toriol, Tanidina,</i> <i>Alquen</i> <i>Ranitidina EFG</i>
	Comp 300 mg	OR	
	Comp 150mg (efervescente)	OR	
	Amp 50 mg/5 ml	IV, IM	

- Nota 1: Famotidina (*Tamin, Gastrion, Brolin*), Cimetidina (*Tagamet, Mansal*), Roxatidina (*Sarilen*) y Nizatidina (*Distaxid, Ulcosal*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de RANITIDINA.

A02BC-Inhibidores de la bomba de protones

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Omeprazol (1)	Caps 20 mg	OR	<i>Mopral, Losec, Ompranyl, Omapren,</i> <i>Omeprazol EFG</i>
	Vial 40 mg	IV	

- Nota 1: Esomeprazol (*Axiago, Nexium mups*), Lansoprazol (*Bamalite, Opiren*), Pantoprazol (*Anagasta, Pantecta, Ulcotenal, Pantocarm*) y Rabeprazol (*Parief*) se consideran equivalentes terapéuticos de OMEPRAZOL.

A02BX- Protectores de la mucosa gástrica (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Sucralfato (2)	Sobres 1 g	OR	<i>Urbal, Gastral</i>

- Nota 1: Dimeticona (*Aerored*) y Simeticona (*Meteoril, Aligest*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado.
- Nota 2: Dosmalfato (*Diotulfaes*) es un medicamento no incluido en la guía del hospital y se considera intercambiable por SUCRALFATO.

➤ **A03-ANTIESPASMÓDICOS Y ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINALES (2)**

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Butilescopolamina, bromuro (1)	Amp 20 mg/1 ml	IV,IM	<i>Buscapina</i>
Butilescopolamina + Metamizol (3)	Amp 20mg+2,5g/5ml	IV,IM	<i>Buscapina compositum</i>

- Nota 1: La Butilescopolamina (*Buscapina*) prácticamente no se absorbe después de su administración oral o rectal. El efecto farmacológico es debido principalmente al analgésico que lleva asociado. Valorar la utilización de la vía parenteral en caso necesario.
- Nota 2: Otilonio (*Spasmoclyl*), Trospio (*Uraplex*), Mebeverina (*Duspatalin*) y Pinaverio (*Eldicet*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado.
- Nota 3: Octratopina+Metamizol (*Vapin Complex*) y Atropina+Cafeína+Propifenazona (*Abdominol*) no están incluidos en Guía y se consideran intercambiables por BUTILESCOPOLAMINA+METAMIZOL.



➤ A04-ANTIEMÉTICOS Y ANTINAUSEOSOS

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Escopolamina	Amp 0.5mg/ml	IM,IV,SC	<i>Escopolamina</i>
Metoclopramida (1)	Amp 10 mg/2 ml Comp 10 mg Jbe 5 mg/5ml	IM,IV OR OR	<i>Primperan</i>
Ondansetron (2)	Comp 4 mg dispersables Comp 8 mg dispersables Amp 8 mg/4 ml	OR OR IV	<i>Zofran, Yatrox, Ondansetron EFG</i>
Granisetron	Comp 1mg Amp 1mg	OR IV	<i>Kytril</i>
Tietilperazina	Comp 6,5 mg Sup 6,5 mg	OR REC	<i>Torecan</i>

- Nota 1: Cinitaprida (*Blaston, Cidine*), Cisaprida (*Prepulsid*), Cleboprida (*Cleboril*) y Levosulpirida (*Pausedal*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran intercambiables por METOCLOPRAMIDA. Domperidona (*Motilium*) es un medicamento no incluido en Guía y se considera interambiable por METOCLOPRAMIDA, excepto para pacientes pediátricos y de neurología, en los que se considera adecuado su empleo.
- Nota 2: Granisetron (*Kytril* amp 3mg/3ml) y Tropisetron (*Navoban* amp 5 mg/5 ml) se consideran equivalentes terapéuticos de ONDANSETRON según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

➤ A05A-TERAPIA BILIAR

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ácido ursodesoxicólico	Comp 150 mg	OR	<i>Ursochol</i>

➤ A06-LAXANTES

Para cada grupo de laxantes en el hospital se dispone de uno o varios representantes. El resto se consideran intercambiables por los disponibles.

A06AA-Laxantes suavizadores / emolientes

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Parafina	Sobres 15ml	OR	<i>Emuliquen</i>

A06AB-Laxantes de contacto / estimulantes

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Bisacodilo	Comp 5 mg	OR	<i>Dulco-laxo</i>
Senósidos A y B	Jbe 150 mg	OR	<i>X-Prep, (1)</i>

- Nota 1: *X prep* y *Puntualex* se emplean previamente a pruebas exploratorias diagnósticas. Ambos contienen 150 mg de Senósidos. *Puntualex* no contiene azúcar ni alcohol por lo que está indicado en pacientes diabéticos.

A06AC-Laxantes incrementadores del bolo intestinal

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Plantago Ovata	Sobres 3,5 g	OR	<i>Plantaben</i>

A06AD-Laxantes osmóticos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Lactulosa (1)	Sobres 10g/15 ml Fco 800ml	OR REC	<i>Duphalac</i>
Fosfato sódico asociado	Fco 36 g en 45 ml	OR	<i>Fosfosoda</i>
Polietilenglicol (2)	Sobre 17,5 g	OR	<i>Casenglicol, Solución Evacuante Bohm;</i>
Magnesio hidróxido	Susp 1 g / 5 ml frasco 300 ml	OR	<i>Magnesia Cinfa</i>

- Nota 1: Lactitol (*Emportal, Oponaf I* sobres de 10 g) se considera equivalente terapéutico de LACTULOSA..
- Nota 2: Cada sobre se diluye en 250 ml de agua. Consultar protocolos de preparación de colon. Existen especialidades equivalentes en forma de 4 sobres a disolver en 1L (*Klean prep., Omesal*)

A06AG-Enemas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Laurilsulfatosódico + citrato sódico enema	Canuleta	REC	<i>Micralax, Clisteran</i>
Enema Fosfato Sódico mono y dibásico	Fco 140 ml Fco 250 ml	REC	<i>Enema Casen</i>
Glicerina	Sup 1,4 g Sup 3,3 g	REC REC	<i>Sup glicerina infantil Sup glicerina adulto</i>



➤ A07-ANTIDIARREICOS Y RESTAURADORES ELECTROLÍTICOS ORALES

A07A-Antiinfeciosos intestinales

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Rifaximina (1)	Comp 200 mg	OR	<i>Zaxine, Spiraxin</i>

- Nota 1: Uso restringido para el tratamiento de la encefalopatía hepática refractaria a disacáridos no-absorbibles.

A07C- Formulaciones de sales de rehidratación oral

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Sales rehidratación oral	Sobres 20 g	OR	<i>Sueroral</i>
	Sobres 20 g (hiposódico)	OR	<i>Sueroral Hiposódico</i>
	Brick 500ml	OR	<i>Miltina electrolítica</i>
Sales rehidratación oral + probiótico	Brick 200ml	OR	<i>Bi-oralsuero</i>

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

A07D-Inhibidores de la motilidad intestinal

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Loperamida	Caps 2 mg	OR	<i>Fortasec</i>
	Sol 0,2 mg/ml	OR	

A07F-Microorganismos antidiarreicos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Lactobacillus (1)	Sobres 2g	OR	<i>Casentillus</i>

- Nota 1: El resto de microorganismos se consideran intercambiables por LACTOBACILLUS.

A07E-Antiinflamatorios intestinales (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Mesalazina (Acido 5-Aminosalicílico) (5-ASA)	Comp 500 mg	OR	<i>Claversal</i> <i>Claversal</i> <i>Pentasa enema</i>
	Sup. 500 mg.	REC	
	Enema 1 g/100 ml	REC	
Sulfasalazina	Comp 500 mg	OR	<i>Salazopirina</i>

- Nota 1: Budesonida oral y enema (*Entocord*) no están incluidos en Guía. Se realizará compra puntual en caso de ingreso de paciente en tratamiento domiciliario.

A07X-Otros antidiarreicos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Rocecadotril	Sobres 30 mg	OR	<i>Tiorfan niños</i>

➤ A09-ENZIMAS DIGESTIVOS

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Pancreatina (1)(2)	Caps (Unidades USP: Lipasa 10000 + Amilasa 8000 + Proteasa 600)	OR	<i>Kreon 10000</i>

- Nota 1: Pancreatina es un producto biológico de composición enzimática variable, cuya actividad disminuye gradualmente entre la fecha de fabricación y la de caducidad. La especialidad *Pancrease* está de baja desde enero 2005 y contenía 4000 UI de lipasa, 20000 UI de amilasa y 25000 UI de proteasa.
- Pankreoflat gg* es un medicamento no incluido en la Guía y se considera equivalente terapéutico de PANCREATINA según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

➤ A10-ANTIDIABÉTICOS

A10A-Insulinas y análogos (1) (2) (3)

Todos los preparados actuales son del tipo MONOCOMPONENTE, es decir, han sido sometidos a un proceso de ultrapurificación para eliminar cualquier proteína extraña. 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 SC. Excepcionalmente se puede recurrir a la vía IV. En este caso, únicamente puede ser utilizada la insulina soluble o regular.

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Insulina rápida (Insulina regular)	100 UI/ml vial de 10 ml	SC, IV	<i>ActrapidHM (VIAL) N</i>



Insulina intermedia NPH/NPL	100 UI/ml vial de 10 ml	SC	<i>Insulatard NPH (VIAL) N</i>
	100 UI/ml pluma de 3ml	SC	<i>Humalog NPL pluma N</i>

- Nota 1: Se dispone de Insulina Gargina (*Lantus optiset*) e Insulina Detemir (*Levemir*) de uso restringido para pacientes que ingresan en tratamiento domiciliario o inicios de tratamiento del Servicio de Endocrinología.

Nota 2: Otros tipos de Insulina disponibles para casos especiales:

a- ULTRARÁPIDAS:

-INSULINA ASPARTATO: Novorapid Flexpen 100 UI/ml (Pluma de 3 ml)

b-BIFÁSICAS O MEZCLAS

-INSULINA RÁPIDA E ISOFÁNICA: Insulina Mixtard 30 Innolet 100 UI/ml (Reloj de 3 ml).

-INSULINA ASPARTATO Y ASPARTATO PROTAMINA: Novomix 30 Flexpen 100 UI/ml (pluma 3 ml).

Nota 3. CLASIFICACION INSULINAS DISPONIBLES EN EL MERCADO: Tipos de preparado, origen, PRINCIPIO ACTIVO y comercial, duración de acción. Nota: los tiempos de inicio de la acción de la insulina, máximo y duración son aproximados

TIPO	ORIGEN	PRINCIPIO ACTIVO (COMERCIAL)	COMIENZO	MÁXIMO	DURACIÓN
ULTRARA -PIDAS	ANÁLOGOS HUMANOS	<i>Insulina Lispro (HUMALOG)</i> <i>Insulina Aspartato (NOVORAPID)</i>	15' 10-20'	0.5-1.2h 1-3h	2-5h 3-5h
	HUMANAS	<i>Insulina Rápida humana, Normal (Insulina Regular) (HUMULINA REGULAR, ACTRAPID)</i>	30'	1 – 3 h	5 – 8 h
RÁPIDAS	HUMANAS	<i>Insulina NPH (isofánica) (INSULATARD, HUMULINA NPH)</i>	60'-90'	2-12h	18-24h
INTER- MEDIAS	HUMANAS	<i>Insulina Glargina (LANTUS)</i>	1h	1-24h	24h
PROLON GADAS	ANÁLOGOS HUMANOS	<i>Insulina Regular-Isofánica</i>			
		<i>HUMAPLUS Y HUMULINA 10:90</i>	30'	1.5-7h	16-18h
		<i>HUMAPLUS Y HUMULINA 30:70</i>	30'	1-8h	14h
		<i>HUMAPLUS Y HUMULINA 40:60</i>	30'	1-8h	14h
		<i>HUMAPLUS Y HUMULINA 50:50</i>	30'	1-8h	14h
		<i>MIXTARD 10</i>	30'	2-8h	24h
		<i>MIXTARD 20</i>	30'	2-8h	24h
		<i>MIXTARD 30</i>	30'	2-8h	24h
		<i>MIXTARD 40</i>	30'	2-8h	24h
		MEZCLAS / BIFÁSICA S	ANÁLOGOS HUMANOS	<i>Insulina Lispro-Lispro Protamina</i>	15'
<i>HUMALOG MIX 25</i>	15'			0.5-1.2h	15h
<i>HUMALOG MIX 50</i>	15'			0.5-1.2h	15h
<i>Insulina Aspartato-Aspartato Protamina</i> <i>NOVOMIX 30</i>	10-20'			1-4h	24h

A10B-Antidiabéticos orales (2),(3)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Gliclazida (1)	Comp 80 mg	OR	<i>Diamicon</i>
Metformina	Comp 850 mg	OR	<i>Dianben</i>

- Nota 1: Glibenclámda (*Euglucon, Daonil*) ; Glipizida (*Glibinense, Minodiab*), Glisentida (*Staticum*), Tolbutamida (*Rastinon*), Glimperida (*Amaryl*), Clorpropamida (*Diabinese*), Gliquidona (*Glurenor*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de GLICLAZIDA. Gliquidona (*Glurenor*) es de elección en caso de Insuficiencia renal, en este caso su empleo se considera adecuado.
- Nota 2: Acarbosa (*Glucobay*), Miglitol (*Diastabol, Plumarol*) y Goma Guar (*Fibraguar, Plantaguar*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado y seguimiento de las glucemias.
- Nota 3: Las biguanidas (Repaglinida –Novonorm), Prandin-, Nateglinida –Starlix-) se consideran intercambiables. En caso de paciente en tratamiento domiciliario con una biguanida se recomienda mantener tratamiento con REPAGLINIDA.

➤ A11-VITAMINAS

A11A-Polivitamínicos con minerales

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Multivitamínicos + Minerales (1)	Comp Gts	OR OR	<i>Dayamineral</i>

- Nota 1: Contienen vitaminas del grupo A, B, C y D, los minerales Calcio, Potasio, Fósforo, Magnesio, Cobre y oligoelementos. El resto de polivitamínicos con minerales se consideran intercambiables por los disponibles en el hospital.

A11B-Polivitamínicos sin minerales

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Multivitamínico (1)	Vial	IV, IM	<i>Cernevit</i>

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



A11CA-Vitamina A sola

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Vitamina A (Retinol)	Caps 50.000 UI	OR	<i>Auxina A masiva</i>

A11CC-Vitamina D y análogos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Calcitriol	Caps 0,25 mcg Amp 1 mcg/1ml	OR IV	<i>Rocaltrol</i> <i>Calcijex (1)</i>
Paricalcitol	Vial 5mcg/ml	IV	<i>Zemplar (1)</i>
Vitamina D3 (Colecalciferol)	Sol 2.000 UI/ml. Frasco de 10 ml (0,5 mg/ml) (2)	OR	<i>Vitamina D3 solución oleosa</i> <i>Berenquer-Infale</i>

- Nota 1: De uso exclusivo para pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis.
- Nota 2: 3 gotas = 200 UI.

A11D-Vitaminas del grupo B

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Vitamina B1 (Tiamina) (1)	Amp 100 mg/1 ml Comp 300 mg	IM OR	<i>Benerva</i>
Vitaminas B1+B6+B12 (2)	Comp 250mg + 250mg + 0,5mg Vial 100mg +100mg+5mg	OR IM	<i>Hidroxil B1B6B12</i> <i>Nervobión 5000</i>
Vitamina B6 (Piridoxina)	Amp 300 mg/2 ml Comp 300 mg	IV,IM OR	<i>Benadon</i>
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	Amp 1000 mcg/2 ml	IM	<i>Optovite B 12</i>

- Nota 1: La administración de Tiamina puede producir reacciones agudas de hipersensibilidad, sobre todo vía IV (angioedema, distrés respiratorio, colapso vascular). Benfotiamina (*Neurostop*) y Sulbutiamina (*Arcalion*) se consideran intercambiables por TIAMINA.
- Nota 2: *Becozyme C Forte* (Complejo B y vitamina C) es un medicamento no incluido en la Guía y se considera equivalente terapéutico de Hidroxil B1-B6-B12 según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

A11G-Vitamina C (Ácido Ascórbico)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Vitamina C (Acido Ascórbico)	Amp 1 g/5 ml Sobres 1 g	IM,IV OR	<i>Acido Ascórbico Bayer</i> <i>Citrovit</i>

A11H-Otras vitaminas solas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acido fólico	Comp 5 mg (2)	OR	<i>Acfol</i>
Acido Folinico	Comp 15 mg Vial 50 mg (2)	OR IV,IM	<i>Lederfolin</i> <i>Folidan, Lederfolin</i>
Dexpantenol (Pantotenol)	Amp 500 mg/2 ml	IM,IV	<i>Bepanthene</i>
Vitamina E (Tocoferol)	Comp 200 mg Comp 50mg	OR OR	<i>Auxina E</i>
Vitamina K1 (Fitomenadiona)	Amp 10 mg/ml (1) Amp pediátrica 2 mg/ml	IV,IM OR	<i>Konaktion</i>

- Nota 1: La formulación de fitomenadiona inyectable adultos (*Konaktion*) se puede administrar vía intravenosa directa lentamente (al menos durante 30 segundos). No hay datos sobre la administración IV diluida en sueros. También se puede administrar vía IM y vía OR.
- Nota 2: Las ampollas de ácido folínico de dosis bajas (3 y 6 mg) no están disponibles actualmente en el mercado. Para anemia megalobástica en paciente sin vía oral disponible, puede emplearse 1 mg/día vía IM de ácido folínico.

➤ A12-SUPLEMENTOS MINERALES VÍA ORAL

A12A-Suplementos de Calcio

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Calcio Gluconato +Calcio Carbonato	Comp ef 500 mg Ca	OR	<i>Calcium Sandoz Forte</i>
Calcio+Colecalciferol	Sobres 550 mg Ca + 400 UI	OR	<i>Ibercal D</i>

A12B-Suplementos de Potasio

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Potasio, Ascorbato (1)	Comp ef 10 mEq K Comp ef 25 mEq K	OR OR	<i>Boi K</i> <i>Boi K Aspártico</i>

- Nota 1: "Boi K" lleva asociado 250 mg de Vitamina C; "Boi K Aspártico" lleva asociado 500 mg de Vitamina C



A12C-Suplementos de Fosfatos y de Magnesio

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fosfato Potásico +Fosfato Sódico	Sol 10 mg P/ml Sol 20 mg P/ml	OR OR	<i>Solución oral de Fosfatos FM</i>
Magnesio Lactato (1)	Comp 60 mg	OR	<i>Magnesio Boi</i>
Zinc Sulfato	Diffucaps 25mg	OR	<i>Sulfato Zinc</i>

- Nota 1: Existen diversos preparados con sales de magnesio: *Actimag* (174 mg/5ml); *Magnogene* (70 mg). Se consideran equivalentes terapéuticos por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

➤ A16-OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Calcio acetato	Caps 500 mg	OR	<i>Acetato Cálcico, Royen</i>
Calcio Carbonato	Cap 500 mg	OR	<i>Carbonato cálcico</i>
Carnitina	Amp 1G/5ml	IV	<i>Carnicor</i>
Bicarbonato Sodio	Comp 500 mg Amp 1M	OR IV	<i>Bicarbonato Sódico</i>



B- SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYÉTICOS

➤ B01-ANTITROMBOTICOS

B01AA-Antagonistas de la vitamina K

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acenocumarol (1)	Comp 4 mg	OR	<i>Sintrom</i>
Warfarina	Comp 1 mg Comp 5 mg	OR OR	<i>Aldocumar</i>

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

B01AB-Heparinas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Heparina de bajo peso molecular para profilaxis de bajo riesgo (1) (2)	Jer 2500 UI	SC	<i>Hibor</i>
	Jer 20 mg	SC	<i>Clexane</i>
Heparina de bajo peso molecular para profilaxis de alto riesgo (1) (2)	Jer 3500 UI	SC	<i>Hibor</i>
	Jer 40 mg	SC	<i>Clexane</i>
Heparina de bajo peso molecular para Tratamiento	Jer 5000 UI	SC	<i>Hibor</i> <i>Clexane</i>
	Jer 7500 UI		
	Jer 10000 UI		
	Jer 60 mg		
	Jer 80 mg Jer 100 mg		
Heparina Sódica	Vial 25000 UI/5ml (3)	IV	<i>Heparina Sódica 5%</i>
	Vial 5000 UI/5ml (4)	IV	<i>Heparina Sódica 1%</i>
	Vial 20 UI/ml (5)	catéteres	<i>Fibrilin (Nota 8)</i>

- Nota 1: Enoxaparina (*Clexane*), Dalteparina (*Boxol, Fragmin*), Bemiparina (*□tos*), Nadroparina (*Fraxiparina*) y Tinzaparina (*Innohep*) se consideran equivalentes terapéuticos. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.
- Nota 2: Para profilaxis de bajo riesgo o de alto riesgo, se emplea una sola dosis cada 24 horas, con la dosis recomendada correspondiente para cada especialidad. Para tratamiento de la trombosis venosa profunda se emplea cada 12h o cada 24 horas según la especialidad, ajustando por Kg de peso.: Dalteparina 100 UI/Kg/12h o bien 200 UI/Kg/24h. Nadroparina: 85 UI/Kg/12h o bien 171 UI/Kg/24h; Enoxaparina: 1 mg/Kg/12h o bien 1,5 mg/Kg/24h. Tinzaparina: 175 UI/Kg/24h; Bemiparina 115 UI/Kg/24h. Consultar nota 9.
- Nota 3: Las soluciones de HEPARINA SÓDICA están tituladas de forma que 1 mg = 100 UI. La Heparina sódica al 5 % contiene 50 mg/ml.
- Nota 4: Exclusivamente para el Servicio de UCI se dispone de Heparina Sódica 1 % vial de 5 ml.
- Nota 5: Para heparinización de catéteres, de uso preferente en pacientes de Hospital de Día se emplea Fibrilin (consultar nota 6).

Nota 6: HEPARINA SODICA PARA MANTENIMIENTO DE CATETERES

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

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

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



B01AC-Inhibidores de la agregación plaquetaria

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acido Acetilsalicílico (1)(2)(3)	Comp 100 mg Comp 300 mg	OR OR	<i>Adiro 100</i> <i>Adiro 300</i>
Clopidogrel	Comp 75 mg	OR	<i>Plavix, Iscover</i>
Dipiridamol	Amp 10 mg Grag 100 mg	IV OR	<i>Persantin</i>
Ticlopidina (4)	Comp 250 mg	OR	<i>Tiklid</i>
Tirofiban (5)	Bolsa 0.05 mg/ml 250 ml	IV	<i>Agrastat</i>
Triflusal	Caps 300 mg	OR	<i>Disgren</i>

- Nota 1: En caso de sospecha de infarto agudo de miocardio o angina inestable debe iniciarse inmediatamente tratamiento con Aspirina a la dosis mínima de 160 mg. Las dosis entre 75 mg y 325 mg han demostrado efecto protector como profilaxis secundaria.
- Nota 2: En ictus isquémico de origen aterotrombótico se recomienda profilaxis secundaria inicial con 300 mg de Aspirina/día con dosis de mantenimiento entre 50 y 325 mg.
- Nota 3: Otras dosis de Aspirina se ajustarán a las presentaciones incluidas en el hospital. Tromalyt 150 mg se considera equivalente terapéutico de Adiro 100 mg.
- Nota 4: Ticlopidina está indicada principalmente cuando se contraindica Aspirina y en las endoprótesis coronarias. (Produce agranulocitosis en 2,8% de los pacientes (0,8% severas) y anemia aplásica (1/25000).
- Nota 5: Tirofiban (*Agrastat*) y Eptifibatide (*Integrilin*) se consideran equivalentes terapéuticos. Consultar programa de equivalentes terapéuticos del hospital.

B01AD- Enzimas Fibrinolíticas (2)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Estreptoquinasa	Vial 750000 UI	IV	<i>Streptase N</i>
Tenecteplasa (TNK-tPA) (1)	Vial 50 mg (10.000) + jer 10 ml	IV	<i>Metalyse</i>
Uroquinasa	Vial 100000 UI	IV	<i>Urokinase</i>

- Nota 1: Tenecteplasa pasa a ser el agente trombolítico de referencia en el tratamiento trombolítico del infarto agudo de miocardio, debido a su facilidad de administración vía IV en bolus. Tenecteplasa y Alteplasa se consideran equivalentes terapéuticos para esta indicación. Se dispone de Alteplasa (*Actilyse*) para el tratamiento fibrinolítico en embolia pulmonar masiva aguda con inestabilidad hemodinámica y en ictus isquémico agudo.
- Nota 2: Estreptodornasa + Estreptoquinasa oral (*Varidasa, Ernodasa*) no está incluido en guía y la Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda su suspensión durante el ingreso hospitalario. Su efectividad terapéutica no ha sido establecida con suficiente nivel de evidencia. Si se desea, puede intercambiarse por AINEs (ver grupo M01), con precaución en alergia, ulcus, etc.

➤ B02-HEMOSTÁTICOS

B02A-Antifibrinolíticos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acido Aminocaproico	Amp 4 g/10 ml	OR,IV	<i>Caproamin</i>
Ácido Tranexámico	Amp 500 mg/5ml Comp 500 mg	IV OR	<i>Amchafibrin</i>

B02B-Vitamina K y otros hemostáticos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Protamina	Vial 50 mg/5ml	IV	<i>Protamina Rovi N</i>
Vitamina K1 (Fitomenadiona)	Amp 10 mg/1 ml (1) Gts 20 mg/ml (2)	IV,IM,OR OR	<i>Konakion</i> <i>Konakion pediátrico</i>
Fibrina (4)	Vial 2 ml + Vial 2 ml (3)	TOP	<i>Tissucol duo</i>

- Nota 1: Konakion inyectable se puede administrar vía IV directa lentamente (al menos durante 30 segundos). No hay datos sobre la administración IV diluida en sueros. También se puede administrar vía IM y oral.
- Nota 2: 1 gota = 1 mg.
- Nota 3: Composición por 1 ml: Vial nº 1: Fibrinógeno 70-110 mg, plasmafibronectina 2-9 mg, factor XIII 10-50 u, Paminógeno 40-120 mcg, aprotinina bovina 3000 UIK, Vial nº 2: Trombina humana 500 UP.
- Nota 4: Se dispone de esponjas de fibrinógeno + Trombina (*Tachosil*) para uso exclusivo en cirugía hepática, en sustitución de *Tissucol*.

B02BD-Factores Antihemofílicos (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Factores II,VII,IX,X asociados (Protrombina) <i>Hemofactor HT</i>	Vial 600 UI	IV	<i>Prothromplex Immuno TIM 4 N,</i> <i>Grifols N,</i>

- Nota 1: Se dispone de factor VII (epctacog alfa) para uso restringido por autorización exclusiva del Servicio de Hematología.



➤ B03-ANTIANÉMICOS

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

B03A- Preparados con hierro

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Hierro sacarosa	Amp 100 mg en 5 ml	IV IV	<i>Venofer</i>
Hierro glicinasulfato (1)	Sol 30 mg Fe/ml Comp 100mg Fe	OR OR	<i>Glutaferro</i> <i>Ferrosanol</i>

- Nota 1: Las especialidades de hierro oral disponibles en el mercado se consideran intercambiables por las disponibles en el hospital.

B03B-Acido fólico y vitamina B12

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acido fólico	Comp 5 mg	OR	<i>Acfol</i>
Acido Fólnico	Comp 15 mg Vial 50 mg	OR IV	<i>Lederfolin</i> , <i>Folidan</i> ,
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	Amp 1000 mcg/2 ml	IM	<i>Optovite B 12</i>

- Nota1: Ácido Fólico + Cianocobalamina (*Folidoce*) se considera intercambiable por Ácido Fólico, excepto en mujeres embarazadas.

B03X-Otros antianémicos (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Eritropoyetina alfa (EPO alfa) (r-HuEPO), Epoetina alfa (2)	Vial 40.000 UI	IV, SC	<i>Eprex N</i>
Eritropoyetina beta (EPO beta) (r-HuEPO beta), Epoetina beta	Jeringa 1000 UI Jeringa 2000 UI Jeringa 3000 UI Jeringa 4000 UI Jeringa 5000 UI Jeringa 6000 UI Jeringa 10000 UI Jeringa 30000 UI	IV, SC	<i>Neorecormon N</i>

- Nota 1: Eritropoyetina alfa (*Eprex*) y beta (*Neorecormon*) se consideran intercambiables considerando las indicaciones aprobadas en ficha técnica. Eritropoyetina alfa NO ESTÁ INDICADA por vía SC en pacientes en diálisis, y en anemia por insuficiencia renal ESTÁ CONTRAINDICADA la vía SC; por tanto para esta indicación y por esta vía se deberá utilizar eritropoyetina beta.
- Nota 2: ERITROPOYETINA ALFA 40000; condiciones de uso: - Indicación de cirugía mayor ortopédica en pacientes con hemoglobina entre 10-13g/dL, con riesgo moderado de sangrado y que no pueden seguir un programa de autotransfusión, restringiendo su uso a aquellos pacientes que por sus creencias no sea posible realizar transfusiones sanguíneas (Testigos de Jehová) o bien en los que por la complejidad de la cirugía o las circunstancias del paciente (jóvenes) se precise minimizar el riesgo de transfusión. La dispensación se realizará en la Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos con una prescripción médica en la que conste la fecha de la cirugía. Se le dispensarán 3 dosis, indicando al paciente la fecha de cada administración. La cuarta y última dosis se le administrará en el hospital, previamente a la cirugía.

➤ B05-SUSTITUTOS DEL PLASMA Y SOLUCIONES PARA INFUSIÓN

B05A- Sustitutos del plasma y fracciones proteicas del plasma

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Albúmina humana	Vial 10g/50ml Vial 25g/500ml	IV IV	<i>Albúmina 20 %</i> <i>Albúmina 5 %</i>
Dextrano 40 + Fisiológico (1)	Sol (10% + 0,9%) 500 ml	IV	<i>Bas-dextran salino</i> , <i>Rheomacrodex salino</i>
Gelatina succinilada	Sol 3.5% 500ml	IV	<i>Gelafundina</i>
Hidroxi-etil-almidón	Sol 6% 500 ml	IV	<i>Voluven 6%</i>

- Nota 1: Otras presentaciones no se fabrican actualmente: Dextrano 40 + Glucosado (*Rheomacrodex glucosado*), Dextrano 70 + Fisiológico (*Macrodex salino*), Dextrano 70 + Glucosado (*Macrodex glucosado*).

B05B- Sueroterapia y soluciones IV superiores a 50 cc (ver nota 4)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Glucosa (Dextrosa)	Sol 5% 50 ml 100 ml	IV IV	<i>Suero Glucosado 5%</i>



	Sol 10 %	250 ml 500 ml 1000 ml	IV IV IV	Suero Glucosado 10%
	Sol 20%	250 ml 500 ml	IV IV	Suero Glucosado 20%
Glucosa+Cloruro sódico	Sol 3,3% + 0,3 %	500ml 1000ml	IV	Suero Glucosalino 1/3
	Sol 5% + 0,2 %	500ml	IV	Suero Glucosalino 1/5
Sodio Bicarbonato	Sol 1/6 M	250ml	IV	Bicarbonato Na 1/6M
	Sol 1 M	250ml	IV	Bicarbonato Na 1 M, Venofusin 8,4% 1M,
Sodio Cloruro	Sol 0,45%	500ml	IV	Cloruro sódico 0,45%
	Sol 0,9%	50ml 100ml 250ml 500ml 1000ml	IV IV IV IV IV	Suero Fisiológico
Solución Polielectrolítica	Sol	500ml	IV	Solución Hartman (Ringer Lactato)
	Sol	500ml 1000ml	IV IV	Normofundina G, Solución G (con potasio)
	Sol	500ml	IV	Normofundina SKG (sin potasio)
Agua para inyección	Sol	100ml	IV	Agua para inyección
Glutamina	Sol	20g/50 ml	IV	Dipeptiven

Nota 4: SOLUCIONES INTRAVENOSAS DE GRAN VOLUMEN.

Contenido de las soluciones IV y electrolíticas POR LITRO:

SUERO O SOLUCIÓN I.V	Na (mEq)	K (mEq)	Ca (mEq)	Mg (mEq)	Cl (mEq)	CO3H- (mEq)	Lac- (mEq)	Glu (g)	Osmolar (mOsm)
Fisiológico	154	-	-	-	154	-	-	-	308
Cloruro Sódico 0,45%	77	-	-	-	77	-	-	-	154
Glucosado 5%	-	-	-	-	-	-	-	50	278
Glucosado 10 %	-	-	-	-	-	-	-	100	555
Glucosalino1/3 (Glucosa 3 % + ClNa 0,3%) Isotónico Griffols	51	-	-	-	51	-	-	33	285
Glucosalino 1/5 (Glucosa 5% y ClNa 0,2%)	34	-	-	-	34	-	-	50	320
Ringer Lactato	130	5,4	2,7	-	111	-	27	-	276
Bicarbonato Na 1/6 M (1,4%)	167	-	-	-	-	167	-	-	334
Bicarbonato Na 1M Venofusin (8,4%)	1000	-	-	-	-	1000	-	-	2000
Solución G (contiene K+)	100	18	4	6	90	-	-	50	529
Normofundina SKG (No contiene K+)	100	-	4	6	72	-	-	50	497

B05C-Soluciones de lavado e irrigación

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Glicina (Aminoacético Acido)	Bolsa 1,5 % 3000 ml	IRRIG	Glicina 1,5% para irrigación
Suero Fisiológico envase estéril (uso en quirófano)	Frasco 500 ml	TOP	Estericlean
Suero Fisiológico	Bolsa 3000 ml Frasco 100 ml 1000 ml	IRRIG TOP TOP	Suero Fisiológico irrigación Suero Fisiológico lavado
Agua estéril	Frasco 1000 ml Bolsa 3000 ml	TOP IRRIG	Agua de lavado Agua de irrigación

B05X-Aditivos de soluciones intravenosas (soluciones electrolíticas y otras inferiores a 50 cc)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Agua bidestilada estéril	Amp 10 ml	--	Agua estéril para inyectables
Calcio Cloruro	Amp 9 mEq de Ca/10 ml	IV	Cloruro Cálcico 10%
Calcio Glubionato	Amp 4,5 mEq de Ca/10 ml	IV	Suplecal
Fosfato monopotásico	Amp 10 mM P + 10 mEq K / 10ml	IV diluida	Fosfato monopotásico 1 M
Fosfato monosódico	Aml 10 mM P + 10mEq K / 10ml	IV diluida	Fosfato monosódico 1 M



Glucosa (Dextrosa)	Amp 10 g/20 ml	IV	<i>Glucosmon R-50</i>
Magnesio Sulfato	Amp 12 mEq Mg/10ml	IV	<i>Sulfato de Magnesio Lavoisier</i>
Potasio Cloruro	Amp 20 mEq K/10ml	IV	<i>Cloruro Potásico 2M Braun</i>
Sodio Bicarbonato	Amp 10 mEq Na +10 mEq CO ₃ H/10ml	IV	<i>Bicarbonato Na 1 M (8,4%) Venofusin</i>
Sodio Cloruro	Sol 1,54mEqNa/10ml Sol 34 mEqNa/10ml	IV IV	<i>Suero Fisiológico Cloruro Sódico 20%</i>
Concentrado de oligoelementos (adultos)	10 ml	IV	<i>Addamel</i>
Concentrado de oligoelementos (niños)	10 ml	IV	<i>Peditrace</i>
Zinc	1 mg/ml	IV	<i>Oligo Zinc</i>

B06X-OTROS AGENTES HEMATOLÓGICOS

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Antitrombina III	Vial 500 UI/10ml	IV	<i>Antitrombina III N, Kybermin-P N, Anbinex N</i>



C- APARATO CARDIOVASCULAR

➤ C01-TERAPIA CARDIACA

C01A- Glucósidos Cardiotónicos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Digoxina	Amp 0,25 mg/1 ml	IV	<i>Digoxina Boehringer</i>
	Comp 0,25 mg	OR	
	Jbe 0,25 mg/5 ml	OR	<i>Lanacordin</i>

C01B-Antiarrítmicos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Adenosina	Vial 6 mg/2 ml	IV	<i>Adenocor</i>
Amiodarona	Amp 150 mg/3ml	IV	<i>Trangorex, Ortacrone</i>
	Comp 200 mg	OR	
Atropina sulfato	Amp 1mg/1 ml	IM,IV,SC	<i>Atropina</i>
Flecainida	Amp 150 mg/15 ml	IV	<i>Apocard, Ecrinal</i>
	Comp 100 mg	OR	
Lidocaína	Amp 100 mg/10 ml	IV	<i>Lidocaína 1 %</i>
	Amp 200 mg/10 ml	IV	<i>Lidocaína 2 %</i>
	Amp 500 mg/10 ml	IV	<i>Lidocaína 5 %</i>
	Vial 2000 mg/500 ml	IV	<i>Lidocaína 0,4 %</i>
Propafenona	Comp 150 mg	OR	<i>Rytmonorm</i>
Verapamilo	Amp 5 mg/2 ml	IV	<i>Manidon</i>
	Comp 80 mg	OR	
	Comp 120 mg	OR	
Procainamida	Vial 1g/10ml	IV	<i>Biocoryl</i>

C01C- Estimulantes cardíacos (no glucósidos)

C01CA- Agentes Adrenérgicos y Dopaminérgicos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Dobutamina	Vial 250 mg/20 ml	IV	<i>Dobutrex, Dobutamina Inibsa</i>
Dopamina	Amp 200 mg/5 ml	IV	<i>Dopamina □ tosi</i>
Efedrina	Amp 50 mg/ml	IM, SC	<i>Efedrina 5 %</i>
Epinefrina (Adrenalina)	Amp 1 mg/1 ml	SC, IM, IV	<i>Adrenalina</i>
Isoprenalina (Isoproterenol)	Amp 0,2 mg/1 ml	IV, SC, IM	<i>Aleudrina</i>
Norepinefrina bitartrato (Levarterenol) (Noradrenalina) (1)	Amp 8mg/4 ml	IV	<i>Norages</i>

- Nota 1: Noradrenalina bitartrato 1 mg equivale a Noradrenalina base 0,5 mg (1 amp de 8 mg de *Norages* contiene 4 mg de Noradrenalina base).

C01D-Vasodilatadores en Terapia Coronaria

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Isosorbida mononitrato (1)	Comp 20 mg	OR	<i>Uniket, Coronur</i>
	Comp 40 mg	OR	
	Comp retard 50 mg	OR	
Nitroglicerina	Amp 50 mg/10 ml	IV	<i>Solinitrina fuerte</i>
	Comp 1 mg (+Cafeína 25 mg)	SL	<i>Cafinitrina</i>
	Parche 5 mg	TOP	<i>NitroDur"5", Nitroderm Matrix 5, Diafusor 5 mg/24h</i>
		TOP	<i>NitroDur"10", Nitroderm Matrix 10, Diafusor 10mg/24h</i>
	Parche 15mg	TOP	<i>Diafusor 15mg/24h</i>
	Spray 0.4mg/dosis	INH	<i>Trinispray</i>

- Nota 1: Dinitrato de Isosorbida se considera equivalente terapéutico de Mononitrato de Isosorbida. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado.
- Nota 2: Molsidomina (*Molsidain*). Mantener mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario.

C01EA-Otros preparados para terapia cardíaca: prostaglandinas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Alprostadil	Amp 0.5mg / ml	IV	<i>Alprostadil Pharmacia</i>



➤ C02-ANTIHIPERTENSIVOS

(ver también grupos C03-Diuréticos, C07-Betabloqueantes, C08-Bloqueantes de los canales de calcio, C09-Fármacos de acción sobre sistema renina-ángiotensina)

C02A- Antiadrenérgicos de acción central

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clonidina	Comp 150 mcg Amp 150 mcg/1 ml	OR IM, SC	<i>Catapresan</i> <i>Clonidina Fórmula Farmacia Carreras</i>
Metildopa	Comp 250 mg	OR	<i>Aldomet</i>

C02C- Antiadrenérgicos de acción periférica

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Doxazosina	Comp 2 mg Comp retard 4mg	OR OR	<i>Carduran</i> <i>Carduran neo</i>
Prazosina	Comp 1 mg Comp 5 mg	OR OR	<i>Minipres</i>
Urapidil	Amp 50 mg	IV	<i>Elgadil</i>

C02D- Antihipertensivos de acción sobre músculo liso arteriolar

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Hidralazina	Comp 25 mg Amp 20 mg/ 1ml	OR IV	<i>Hydrapres</i>
Nitroprusiato sódico (1)	Vial 50 mg	IV	<i>Nitroprussiat Fides</i>

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

➤ C03-DIURÉTICOS

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetazolamida	Comp 250 mg	OR	<i>Edemox</i>
Clortalidona(3)	Comp 50 mg	OR	<i>Higrotona</i>
Espironolactona(4)	Comp 25 mg Comp 100 mg	OR OR	<i>Aldactone A</i> <i>Aldactone</i>
Furosemida (2)	Amp 20 mg/2 ml Amp 250 mg/25 ml Comp 40 mg Jbe 2 mg/ml	IV,IM IV OR OR	<i>Seguril</i> <i>Furosemida 2 % FM</i>
Hidroclorotiazida (1)	Comp 25 mg	OR	<i>Esidrex</i>
Hidroclorotiazida +Amilorida (5)	Comp 50 mg +5 mg	OR	<i>Ameride, Diuzine</i>
Manitol	Sol 20 % 250 ml	IV	<i>Manitol Main 20 %</i>

- Nota 1: Xipamida no está incluido en Guía y se considera intercambiable HIDROCLOROTIAZIDA.
- Nota 2: Torasemida (*Dilutol, Sutril*), Bumetanida (*Fordiuran*) y Piretanida (*Perbilen*) no están incluidos en guía y se consideran intercambiables por FUROSEMIDA
- Nota 3: Indapamida (*Tertensif*) y Teclotiazida + Enzimas (*Quimodril*) no están incluido en guía y se consideran intercambiables por CLORTALIDONA.
- Nota 4: Triamtereno (*Urocaudal*) no está incluido en guía y se considera intercambiable por ESPIRONOLACTONA.
- Nota 5: Las siguientes asociaciones de diuréticos de acción moderada+ahorradores de potasio no están incluidas en guía y se consideran intercambiables por AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA: Espironolactona+Altizida (*Aldactazine*), Espironolactona+Bendroflumetiazida (*Spirometon*), Espironolactona+Clortalidona (*Aldoleo*), Espironolactona+Hidroclorotiazida (*Miscidon*).

➤ C04-VASOTERAPIA CEREBRAL Y PERIFÉRICA (1)

No existe evidencia en ningún ensayo clínico controlado de la eficacia de vasodilatadores, vasoreguladores o reactivadores cerebrales en el tratamiento de la enfermedad arteriosclerosa (isuficiencia cerebrovascular, claudicación intermitente). Los cambios fisiopatológicos o funcionales que producen algunos de estos fármacos no se ha demostrado que tengan ninguna relación con el curso clínico de la enfermedad arteriosclerosa ni de la demencia senil. Además pueden producir efectos secundarios indeseables e interacciones con los medicamentos prescritos al paciente ingresado. (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Nicardipino	Comp 20 mg	OR	<i>Lincil, Dagan, Flusemide, Lucenfal, Nerdipina, Vasonase</i>
Nimodipino	Vial 10 mg/50 ml Comp 30 mg	IV OR	<i>Nimotop, Admon, Remontal</i>
Pentoxifilina	Amp 300 mg/15 ml Comp 400 mg	IV OR	<i>Hemovas, Elorgan</i>
Trimetazidina (2)	Comp.20 mg	OR	<i>Idaptan</i>



- Nota 1: Dihidroergotoxina (*Hydergina*), Citicolina (*Sauran*, *Somazina*), Naftidrofuril (*Praxilene*), Vincamina (*Tepavinca*), Gynko biloba (*Tanakene*), Nicergolina (*Sermion*, *Varson*), Dobesilato (*Doxium*), Hidrosmina (*Venosmil*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado.
- Nota 2: Trimetazidina es un fármaco antiisquémico no hemodinámico con un mecanismo de acción distinto a las dihidropiridinas. Ha demostrado un efecto cardioprotector durante la isquemia en pacientes con angina estable y en pacientes sometidos a angioplastia y bypass.

➤ **C05- PREPARACIONES ANTIVARICOSAS Y ANTIHEMORROIDALES**

C05A-Antihemorroidales (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Hexetidina +Lidocaína +Triamcinolona ac +Pentosano	Pda 50 g	TOP	Anso

- Nota 1: El resto de antihemorroidales tópicos se consideran intercambiables por el disponible en el hospital, excepto si existe contraindicación a los corticoides tópicos.

C05B-Antivaricosos tópicos (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Pentosanopolisulfúrico	Pda 0,5 60 g	TOP	Thrombocid forte

- Nota 1: Heparina pda (*Menaven pda*) y Heparinoide tópico (*Hirudoïd pda*) no están incluidos en guía y se consideran intercambiables por PENTOSANOPOLISULFURICO (*Thrombocid forte*)

➤ **C07- BETABLOQUEANTES**

C07AA- Betabloqueantes no cardioselectivos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Propranolol (1) (2)	Amp 5 mg/5 ml Comp 10 mg Comp 40 mg	IV OR OR	Sumial

- Nota 1: Nadolol (*Solgol*), Oxprenolol (*Trasicor*) y Carteolol (*Arteolol*) son medicamentos no incluido en Guía y se consideran intercambiables por PROPRANOLOL. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.
- Nota 2: Sotalol (*Sotapor*) se recomienda seguir con el mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario.

C07AB-Betabloqueantes cardioselectivos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Atenolol (1)(2) (3)	Comp 50 mg Amp 5 mg/10 ml	OR IV	Atenolo EFG, Tenormin, Blokium
Bisoprolol fumarato	Comp 2,5 mg Comp 5 mg Comp 10 mg	OR	Emconcor COR, Emconcor.
Metoprolol tartrato	Comp 100 mg	OR	Beloken
Metoprolol succinato retard	Comp 100 mg	OR	Beloken retard

- Nota 1: Acebutolol (*Sectral*), Bisoprolol (*Euradal*, *Emconcor*) y Nebivolol (*Lobivon*, *Nebilet*, *Nebilox*, *Silostar*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de ATENOLOL en la indicación de hipertensión.
- Nota 2: Bisoprolol (*Euradal*, *Emconcor*), para la indicación de insuficiencia cardiaca debe iniciarse tratamiento a dosis bajas y graduales y se recomienda no sustituir, manteniendo el mismo tratamiento según el protocolo de equivalentes terapéuticos.
- Nota 3: Celiprolol (*Cardem*) se recomienda mantener mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario.

C07AG-Bloqueantes Alfa y Beta

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Labetalol (1)	Comp 100 mg Amp 100 mg/20 ml	OR IV	Trandate
Carvedilol	Comp 6.25 mg Comp 25 mg	OR OR	Coropres, Kredex

➤ **C08- ANTAGONISTAS DE LOS CANALES DE CALCIO**

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Amlodipino (1)	Comp 5 mg Comp 10 mg	OR OR	Astudal, Norvas
Diltiazem (2)	Comp 60 mg	OR	Masdil, Dinisor



	Vial 25 mg/ 4ml Comp retard 120 mg	IV OR	<i>Masdil retard</i>
Nifedipino (2)	Caps 10 mg Comp retard 20 mg Comp OROS 30 mg	OR, SL OR	<i>Adalat, Cordilan, Dilcor Adalat retard Cordilan retard Dilcor retard "20" Adalat OROS</i>
Verapamilo (2)	Comp 80 mg Amp 5 mg/2 ml Comp retard 120 mg	OR IV OR	<i>Manidon Manidon retard</i>

- Nota 1: Felodipino (*Fensel, Perfudal, Plendil*), Isradipino (*Lomir, Vaslan*), Lacidipino (*Lacimen, Lacipil, Motens*), Nisoldipino (*Syscor, Cornel*) y Nitrendipino (*Baypresol, Tensogradal*), Barnidipino (*Libradin*), Lercanidipino (*Lercapid, Lerzam, Zanidip*) y Manidipino (*Artedil*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de AMLODIPINO. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.
- Nota 2: Otras presentaciones y dosis, consultar programa de intercambio terapéutico. Molsidomina (*Molsidain*) no está incluido en guía, se recomienda mantener el mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario.

➤ C09 ANTIHIPERTENSIVOS DE ACCIÓN SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA

C09A- Inhibidores de la Enzima Convertora de Angiotensina (IECAs)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Captoprilo	Comp 25 mg	OR	<i>Captopril EFG, Garanil, Capoten, Cesplon, Dilabar</i>
Enalaprilo (1) (2)	Comp 5 mg Comp 20 mg	OR OR	<i>Enalapril EFG, Crinoren, Renitec, Ditenor, Pressitan</i>

- Nota 1: Benazapril (*Cibacen, Labopal*), Cilazapril (*Inhibace, Tosig*), Perindopril (*Coversyl*), Quinapril (*Acupren, Lidaltrin*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran intercambiables por ENALAPRIL. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma. Espirapril (*Renpress, Renormax*), Fosinopril (*Fositens, Hiperplex*) y Trandolapril (*Gopten, Odris*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran intercambiables por LISINOPRIL. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.
- Nota 2: Enalapril inyectable (*Renitec IV*) se ha retirado del mercado. En este momento no se dispone de la especialidad, ni de ningún otro IECA vía inyectable. Alternativas:
 A) Pacientes sin vía oral disponible (Ejemplos: a-Pacientes hipertensos con tratamiento crónico con IECAs vía oral que ingresan para procedimientos quirúrgicos y están unos días sin vía oral disponible. B-Pacientes con disfunción ventricular con tratamiento crónico con IECAs vía oral que ingresan para procedimientos quirúrgicos y están unos días sin vía oral disponible: c-Pacientes con mucositis severa (hematología, oncología) y vía oral problemática) Valorar pasar a Captopril sublingual. Alternativas: Labetalol iv (Trandate), Urapidil iv (Elgatil).
 B) Pacientes con urgencias hipertensivas, y pacientes con hipertensión severa en periodo operatorio y postoperatorio: -Urapidil intravenoso y Nitroglicerina (Solinitrina). Alternativas: Labetalol o Nitroprusiato
 C) Protocolo ictus: Labetalol. Alternativas: Urapidil o Nitroprusiato

C09C- Antagonistas de la angiotensina II

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Losartan (1)	Comp 100 mg Comp 50 mg Comp 12,5 mg	OR OR OR	<i>Cozaar</i>
Valsartan (2)	Comp 80 mg	OR	<i>Diovan, Vals</i>

- Nota 1: Eprosartan (*Tevetens*), Telmisartan (*Micardis, Priton*), Ibesartan (*Aprovel, Karvea*), Candesartan (*Atacand, Parapres*), son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de Losartan (*Cozaar*).
- Nota 2: Valsartan se ha incluido en la Guía restringido a su indicación de tratamiento de pacientes clínicamente estables con insuficiencia cardíaca sintomática o disfunción sistólica asintomática del ventrículo izquierdo después de un infarto de miocardio reciente (12 horas – 10 días), que sea **intolerante a IECA's**, ya que los ARA no proporcionan mejores resultados clínicos, comparados con los IECA, en pacientes de alto riesgo e IAM.

➤ C10-HIPOLIPEMIANTES

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Gemfibrozilo (1)	Comp 600 mg Comp retard 900 mg	OR OR	<i>Lopid, Gemfibrozilo EFG</i>
Colestiramina	Sobres 4 g	OR	<i>Resincolestiramina</i>
Simvastatina (2)	Comp 10 mg	OR	<i>Simvastatina EFG, Zocor, Colemin,</i>



	Comp 20 mg	OR	<i>Pantok</i>
Atorvastatina	Comp 10 mg Comp 20 mg	OR OR	<i>Prevencor, Cardyl, Zarator</i>
Ezetimiba (3)	Comp 10 mg	OR	<i>Ezetrol</i>

- Nota 1: Bezafibrato (Eulitop, Difaterol) y Fenofibrato (*Liparison, Secalip*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de GEMFIBROZILO. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.
- Nota 2: Pravastatina (*Liplat, Lipemol*), Lovastatina (*Mevacor, Taucor, Nergadan*), Fluvastatina (*Digaril, Lescol, Lymete*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de SIMVASTATINA. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma. Pravastatina (*Liplat, Lipemol*): no sustituir en caso de utilización concomitante con inhibidores de la Proteasa, Amiodarona y verapamilo. Consultar Programa de Intercambio Terapéutico. Se dispone de comp de 10 mg, 20 mg y 40 mg.
- Nota 3: Ezetimiba (*Ezetrol* comp 10 mg) está incluida exclusivamente asociada a estatinas en pacientes con hipercolesterolemia en los que no se alcance el objetivo terapéutico con estatinas en monoterapia.

➤ **C11-OTROS PRODUCTOS CARDIOVASCULARES**

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Fentolamina	Amp 10mg/1 ml	IV	<i>Regitine ME</i>
Indometacina	Vial 1 mg	IV	<i>Inacid DAP, Indocin</i>
Polidocanol	Amp 40 mg/2 ml	IV	<i>Etoxisclerol</i>
Fenilefrina HCL	Amp 1 mg		<i>Fenilefrina</i>



D- DERMATÓLOGICOS

D01- Antifúngicos de Uso Tópico

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Clotrimazol (1)	Crema 1 % 30 g	TOP	Canesten
Ketoconazol	Crema 2 % 30 g	TOP	Fungarest

- Nota 1: Bifonazol (*Bifokey, Moldina, Mycospor*), Eberconazol (*Ebernet, Ebertop*), Econazol (*Ecotam, Pevaril*), Fenticonazol (*Laurimic, Lomexin*), Flutrimazol (*cutiman, Flusporan, Funcenal, Micetal*), Omoconazol (*Afongan, Fongamin*), Oxiconazol (*Salongo*), Sertaconazol (*Dermofix, Dermoseptic, Zalan*), y Tioconazol (*trosderm, Trosid*) son medicamentos no incluidos en guía y se consideran intercambiables por CLOTRIMAZOL.

D02- Emolientes y Protectores (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Óxido de Zinc asociado	Pda 45 g	TOP	<i>Derma Halibut infantil</i>
Almidón+Zinc óxido (Pasta Lassar)	Pda 45 g	TOP	<i>Anticongestiva Cusi</i>
Bálsamo del Perú +Alantoína +Amnoacridina +Prednisolona	Pda 45 g	TOP	<i>Antigrietum</i>
Vaselina	Pda 20 g Sol 250 ml	TOP TOP	<i>Vaselina estéril</i> <i>Vaselina líquida FM</i>
Aceite de almendras dulces	Frasco 125 ml	TOP	<i>Aceite de almendras dulces</i>

- Nota 1: El resto de emolientes y protectores no incluidos en guía se consideran intercambiables por los disponibles en el hospital.

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

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

D03- Preparados para el tratamiento de heridas y úlceras (cicatrizantes y enzimas)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Centella asiática +Neomicina (1)	Pda 1%+0,35% 30g	TOP	<i>Blastoestimulina tópica</i>
Clostridiopeptidasa +Fibrinolisina (1)	Pomada 30 g	TOP	<i>Irujol mono</i>

- Nota 1: El resto de cicatrizantes y debridantes no incluidos en guía se consideran intercambiables por los disponibles en el hospital. Cicatrizantes: Blastoestimulina pda. Debridantes: Irujol Mono pda.

➤ D04- ANTIPRURIGINOSOS

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Calamina	Sol 125 ml	TOP	<i>Loción de Calamina</i>

➤ D06- ANTIINFECCIOSOS TÓPICOS

D06A – Antibióticos y quimioterápicos tópicos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bacitracina +Neomicina +Polimixina B	Pda 15 g	TOP	<i>Dermisone triantibiótica</i>
Fusídico Acido (1)	Pda 2 % 15 g	TOP	<i>Fucidine tópico</i>
Neomicina+ Clostridiopeptidasa	Pda 15 g	TOP	<i>Irujol-neo</i>



Oxitetraciclina + Polimixina B	Pda 14 g	TOP	<i>Terramicina</i>
Sulfadiazina Argéntica	Crema 1 % 500 g Crema 1 % 50 g	TOP TOP	<i>Flammazine, Silvederma</i>

- Nota 1: Mupirocina (*Bactroban*) es un medicamento no incluido en Guía. Se considera equivalente terapéutico de ÁCIDO FUSÍDICO. Sólo se suministrará con petición justificada y en pacientes en CAPD. Mupirocina nasal (*Bactroban nasal*) se suministrará con petición justificada.

D06BB- Antivirales tópicos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Aciclovir (1)	Crema 5 % 2 g Crema 5 % 15 g	TOP TOP	<i>Maynar tópico, Zovirax tópico, Zovirax crema, Virherpes crema, Aciclovir tópico</i>

- Nota 1: Idoxuridina pda (*Virexan 2 y 10%*) y Penciclovir pda (*Vectavir*) son medicamentos no incluidos en guía y se consideran intercambiables por ACICLOVIR pda.

➤ D07-CORTICOSTEROIDES TÓPICOS

D07A-Corticosteroides tópicos solos (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Betametasona valerato	Crema 0,05% 30 g	TOP	<i>Celestoderm V ½</i>
Fluocinolona acetónido	Crema 0,2 % 15 g	TOP	<i>Synalar Forte</i>
Hidrocortisona base	Pda 0,25 % 20 g	TOP	<i>Schericur</i>
Clobetasol	Pda 0,05% 30g	TOP	<i>Decloban</i>

- Nota 1: Otros preparados tópicos de corticosteroides no están incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos (ver tabla I y II)

TABLA I. CORTICOIDES TOPICOS CLASIFICADOS POR POTENCIA

Potencia débil	Potencia alta
Hidrocortisona acetato 1%, 2,5%, 0.5%, 0.25%	Betametasona, valerato 0,1% Betametasona, dipropionato 0,05% Beclometasona, dipropionato 0,025% Budesónido 0,025% Desoximetasona 0,25% Diflucortolona, valerato 0,1% Fluclorolona, acetónido 0,02% Fluocinolona, acetónido 0,025% Fluocinónido 0,05% Fluocortolona monohidrato 0,2% Metilprednisolona, aceponato 0,1% Mometasona furoato 0,1% Prednicarbonto 0,25% Halometasona 0,05% Diclorisona acetato 0.25%, 1% Diflorasona diacetato 0.05% Flupamesona 0.3%, 0.15% Fluticasona propionato 0.005%, 0.05% Hidrocortisona aceponato 0.127%
Potencia intermedia	Potencia muy alta
Clobetasona, butirato 0,05% Fluocortina 0.75% Hidrocortisona butirato 0.1% Hidrocortisona propionato 0.1%	Clobetasol 0,05 % Halcinónido 0,1%

TABLA II. DERMOPATIAS CLASIFICADAS POR LA RESPUESTA A CORTICOIDES

SENSIBILIDAD	COMENZAR CON:	EJEMPLOS
Muy sensibles	Potencia débil a moderada	Dermatitis seborreica. Dermatitis tópica en niños o ancianos. Otras patologías caracterizadas por eritema con mínima descamación o liquenificación.
Moderadamente sensibles	Potencia moderada a fuerte	Dermatitis atópica en adultos. Dermatitis nummular. Psoriasis leve. Formas leves de dermatitis de contacto.
Relativamente resistentes	Potencia fuerte a muy fuerte	Lupus eritematoso discoide. Psoriasis en placas. Liquen simple crónico. Liquen plano hipertrófico. Dermatitis crónicas de las manos.



D07B-Corticosteroides tópicos en asociación con antibióticos

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

- Nota 1: Otras asociaciones *Bexicortil, Celestoderm Genta, etc...*, se consideran intercambiables por el disponible en el hospital. El Servicio de Farmacia suministrará el producto disponible equivalente.

➤ D08- ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Agua Oxigenada	Fco 250 ml	TOP	<i>Agua Oxigenada</i>
Alcohol Etilico	Sol 50° 250 ml	TOP	<i>Alcohol 50° FM</i>
	Sol 70° 250 ml	TOP	<i>Alcohoce1 70°</i>
	Sol 70° 1000 ml	TOP	
	Sol 96° 250 ml	TOP	<i>Alcohoce1 96°</i>
Clorhexidina acuosa	Sol 1% 3 ml monodosis	TOP	<i>Cristalmina monodosis</i>
	Sol 5%	TOP	<i>Hibimax</i>
	Sol 0.05%	TOP	<i>Clorhexidina acuosa 0,05%</i>
Clorhexidina alcohólica	Sol 0,5% 250 ml	TOP	<i>Clorhexidina alcohólica 0,5% FM</i>
Clorhexidina jabonosa	Sol 4 %	TOP	<i>Hibiscrub</i>
Nitrofurural	Pda 0,2 % 100 g	TOP	<i>Furacin</i>
Yodopovidona acuosa	Sol 7,5-10%	TOP	<i>Betadine solución antiséptica, Topionic solución, Braunol</i>
Yodopovidona jabonosa	Sol 7,5-10 %	TOP	<i>Betadine lavado quirúrgico, Topionic scrub, Braunosan</i>
Yodopovidona gel	Gel 10% 30 g	TOP	<i>Betadine Gel</i>

➤ D09- APÓSITOS CON MEDICAMENTOS (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bacitracina +Neomicina +Polimixina B	Tul 7 x 9	TOP	<i>tulgrasum antibiótico</i>
	Tul 23 x 14	TOP	
Bálsamo Perú apósitos	Tul 9 x 15	TOP	<i>Linitul</i>
	Tul 15 x 25	TOP	

- Nota 1: Existen apósitos comercializados como productos sanitarios que son gestionados por Compras.

➤ D11-OTROS PRODUCTOS DERMATOLÓGICOS

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Nitrato de Plata	Varilla	TOP	<i>Argenpal</i>
Ácido acético	3% 250ml	TOP	<i>Ácido acético FM</i>
	5% 250ml	TOP	
Agua de Burow	5% 1000 ml	TOP	<i>Agua de Burow FM</i>
Alcohol de romero	Frasco 250 ml	TOP	<i>Alcohol de romero</i>



G- SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES

➤ G01-ANTIINFECCIOSOS Y ANTISÉPTICOS GINECOLÓGICOS

G01A-Tricomonicidas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Metronidazol	Comp vag 500 mg Comp 250 mg Susp 200 mg/5ml	VAG OR OR	Flagyl ginecológico, Tricowas B óvulos Flagyl comp oral, □ Tricowas B Flagyl susp

G01B-Antimicóticos ginecológicos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Clotrimazol (1)	Comp vag 500 mg	VAG	Gine Canesten

- Nota 1: Las especialidades ginecológicas de Econazol (*Gino-Pevaryl*), Fenticonazol (*Laurimic, Lomexin*), Ketoconazol (*Fungarest, Ketoisdin, Panfungol*), Miconazol (*Daktarin*), Oxiconazol (*Salongo*), Sertaconazol (*Gine □tosig, GineDermofix*) y Tioconazol (*Trosid*) no están incluidas en guía y se consideran intercambiables por CLOTRIMAZOL.

➤ G02-OTROS PRODUCTOS GINECOLÓGICOS

G02A- Inductores de la motilidad uterina (Oxitócicos)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Carboprost trometamol	Amp 250 mcg/1 ml	IM	Hemabate ME
Dinoprostona	Amp 5 mg/0,5ml Gel 0,5mg/2,5ml Disp vag 10 mg	IV Endocervical Endocervical	Prostaglandina E2 N Prepidil gel N Propress dispositivo vaginal
Metilergometrina maleato	Amp 0,2 mg/1 ml Gts 0,25 mg/ml (2)	IM,IV OR	Methergin
Oxitocina	Amp 10 UI/1ml	IV	Syntocinon

- Nota 1: Se solicita por la vía de uso compasivo para las IVEs.
- Nota 2: 20 gotas=0,25 mg.

G02CA-Inhibidores de la motilidad uterina

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Atosiban (1)	Vial 37,5 mg/5ml Vial 6,75 mg/0,9ml	IV IV	Tractocile
Ritodrina	Amp 50 mg/5 ml Comp 10 mg	IV OR	Pre Par

- Nota 1: Atosiban se ha incluido en la guía como segunda elección en amenaza de parto prematuro, siendo de primera elección Nifedipino. Consultar el protocolo de amenaza de parto prematuro del Servicio de Ginecología aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

Condiciones de uso de Atosiban en amenaza de parto prematuro

DIAGNÓSTICO CORRECTO: Contracciones uterinas regulares (4 en 20 minutos) acompañadas de modificación apreciable del cérvix uterino (borramiento igual o mayor al 80% y dilatación cervical de 1 cm ó más) completándolo con medición ecográfica del cérvix.

INICIAR TOCOLISIS JUNTAMENTE CON CORTICOIDES: ENTRE 24 y 34 SEMANAS

-TOCOLISIS

1ª elección: NIFEDIPINA – Rellenando previamente la documentación de consentimiento informado uso compasivo. – Realizar control de tensión arterial antes de la administración (no debe ser inferior a 90/50) – Evitar el uso concomitante de Sulfato de Magnesio y Nifedipina por el riesgo de hipotensión profunda materna.

Dosis Inicial: 30 mg/vía oral (3 cápsulas de 10 mg). Registro cardiocardiográfico 1 h después (durante 20 min.) Mantenimiento: 20 mg/vía oral (2 cápsulas de 10 mg) cada 4-6 u 8 horas, 2 días.

2ª elección: ATOSIBAN: Si no se consigue frenar la amenaza de parto con Nifedipina: cuando a las 2 h persisten contracciones de mayor intensidad y frecuencia que al inicio, acompañadas de borramiento completo del cérvix (100%) y dilatación \geq 2 cm.

Dosis Inicial: bolo 6.75 mg (1 minuto). Infusión de carga de dosis alta: 300 microgramos / min. (3 horas).. Infusión mantenimiento a dosis baja: 100 microgramos / min. 18 horas (máximo 45 h). (*)Preparación de la infusión intravenosa: diluyendo Tractocile 7.5 mg/ml, en una solución salina al 0.9%, en una solución Ringer lactato o en una solución de glucosa al 5%. Esto se hace retirando 10 ml de una bolsa de infusión de 100 ml y reemplazándolos con 10 ml de Tractocile 7.5 mg/ml, utilizando 2 viales, para conseguir una concentración de Atosigan de 75 mg en 100 ml

-CORTICOIDES: Celestone 12 mg IM/ 2 dosis separadas por 24 horas. No deben administrarse dosis de recuerdo.

G02CB-Inhibidores de la prolactina

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cabergolina	Comp 0,5 mg	OR	Dostinex
Bromocriptina	Comp 2.5 mg	OR	Parlodel



➤ G03- HORMONAS SEXUALES

G03AC- Progestágenos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Medroxiprogesterona	Comp 100 mg	OR	<i>Farlutal</i>
Levonorgestrel (Nota 1)	Comp 1500 mcg	OR	<i>Norlevo, Postinor</i>
Levonorgestrel SIL (Nota 2)	DIU 52 mg (14mcg/24h)	VAG	<i>Mirena</i>
Mifepristona (RU-486)	Comp 200 mg	OR	<i>Mifegyne</i>

Nota 1: **Levonorgestrel comp**

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

Nota 2: **Levonorgestrel DIU: Condiciones de uso en el hospital**

Indicación aprobada en el hospital :

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

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

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

-Se dispone de un impreso de solicitud de medicación especial para su dispensación en la Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos del hospital

G03H- Antiandrógenos

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

➤ G04- UROLÓGICOS

G04A-Antisépticos Urinarios

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Nitrofurantoína	Comp 50 mg Jbe 50 mg/5ml	OR	<i>Furantoína, Furobacina, Micturol simple</i>
Norfloxacino	Comp 400 mg	OR	<i>Espeden , Noroxin</i>
Pipemídico Acido	Caps 400 mg	OR	<i>Nuril, Galusan</i>

G04BC-Disolventes de cálculos urinarios

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Citrato Potásico (1)	Comp 1,08 g	OR	<i>Acalca</i>

- Nota 1: Citrato potasio+Ac cítrico (*Uralyt urato*) no está incluido en guía y se considera intercambiable por CITRATO POTASIO.

G04BD-Antiespasmódicos urinarios

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Oxibutinina (1)	Comp 5 mg	OR	<i>Ditropan</i>

- Nota 1: Flavoxato (*Uronit*), Trospio (*Uraplex , Spasmosarto*), Tolterodina (*Detrusitol, Urotrol*) y Trospio+Extractos vegetales (*Spasmo Urgenin*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de OXIBUTININA.

G04BE-Fármacos usados en disfunción eréctil (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Sildenafil	Comp 25mg Comp 50mg Comp 100mg	OR OR OR	<i>Viagra</i>
Tadalafilo	Comp 10mg Comp 20mg	OR OR	<i>Cialis</i>
Vardenafilo	Comp 10mg Comp 20mg	OR OR	<i>Levitra</i>

- Nota 1: Uso exclusivo a pacientes externos. Dispensación a través de la Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos.

G04C-Fármacos usados en hipertrofia prostática benigna

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Doxazosina retard (1)	Comp 4 mg	OR	<i>Carduran neo</i>
Finasterida	Comp 5mg	OR	<i>Proscar, Finasterida EFG</i>



Tamsulosina	Cap 0,4 mg	OR	<i>Omnig OCAS, Urolosin OCAS.</i>
<ul style="list-style-type: none"> Nota 1: Terazosina (<i>Magnuro</i>) y Alfuzosina (<i>Benestan</i>) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de DOXAZOSINA. Nota 1: Extractos vegetales para adenoma de próstata (<i>Neo Urgenin, Pronitol, Sereprostat, Urgenin gotas, Permixon...</i>) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado. 			

G04X-Otros urológicos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Tetracaína (Ametocaína)	Pda 7,5 mg/g 6g Pda 7,5 mg/g 25 g	TOP TOP	<i>Lubricante urológico</i>
Lidocaína	Gel 12.5 g	TOP	<i>Cathejell</i>

H- PREPARADOS HORMONALES SISTÉMICOS

➤ H01- HORMONAS HIPOFISIARIAS E HIPOTALÁMICAS Y ANÁLOGOS

H01AA-ACTH y equivalentes sintéticos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Tetracosáctido hexacetato	Amp 0,25 mg/1ml	IV	<i>Synacthen N</i>

H01AC-Somatropina y agonistas de somatropina

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Somatropina (1)	Varias	SC	<i>Genotonorm, Humatrope, Nutropin AQ, Sainen, Norditropin Simplex</i>

- Nota 1: Dispensación exclusiva a pacientes externos.

H01BA-Vasopresina y análogos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Desmopresina	Amp 4 mcg/1 ml	IV,IM, SC	<i>Minurin</i>

H01CA-Hormonas liberadoras de Gonadotrofinas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Gonadorelina (LH-RH)	Amp 0,1 mg/1 ml	IV,IM, SC	<i>LH-RH Ferring ME</i>

H01CB- Inhibidores de la hormona de crecimiento

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Octreótido (1)	Vial 1 mg/5 ml (1000 mcg/5 ml)	SC	<i>Sandostatin</i>
Somatostatina (2)	Amp 250 mcg/2 ml Amp 3 mg	IV IV	<i>Somiaton, Somonal Somatostatina UCB</i>

- Nota 1: El vial es multiuso, 1 ml=200 mcg. Las dosis deben medirse con jeringa de insulina. La dosis usual es de 50 microgramos que equivalen a 0,25 ml.
- Nota 2: Una ampolla de 3 mg equivale a 12 ampollas de 250 mcg.

➤ H02-CORTICOSTEROIDES PARA USO SISTÉMICO

H02AA-Mineralocorticoides

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

H02AB-Glucocorticoides (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Betametasona Fosfato	Amp 4 mg/1 ml	IV,IM	<i>Celestone</i>
Betametasona Fosfato + Betametasona acetato	Amp 6mg+6mg/2ml	IM Intrarticular	<i>Celestone cronodose</i>
Dexametasona	Comp 1mg Comp 4 mg Amp 4 mg/1 ml Amp 40 mg/5 ml Jbe 1mg/ml	OR OR IM,IV IV OR	<i>Fortecortin oral Dexametasona FM Fortecortin iny Fortecortin®40" Dexametasona jarabe FM</i>
Hidrocortisona	Comp 20 mg Vial 100 mg/1ml	OR IV,IM	<i>Hidroaltesona Actocortina</i>



	Vial 1 g/1ml	IV	
Metilprednisolona	Vial 8 mg/2 ml	IV,IM	<i>Urbason Soluble</i>
	Vial 20 mg/2 ml	IV,IM	
	Vial 40 mg/1 ml	IV,IM	
	Vial 125 mg/2 ml	IV,IM	<i>Solu-Moderin</i>
	Vial 1 g/15,6 ml	IV	
Prednisolona	Gts 7 mg/ml (2)	OR	<i>Estilona</i>
Prednisona	Comp 5 mg	OR	<i>Dacortin</i>
	Comp 30 mg (3)	OR	
Triamcinolona acetónido	Amp 40 mg/1 ml	IM, Intrarti- cular	<i>Trigon Depot</i>

- Nota 1: En cuadro informativo siguiente se describe la potencia antiinflamatoria comparada de los diferentes glucocorticoides. Deflazacort (*Zamene, Dezacor*), Metilprednisolona oral (*Urbason oral*), Prednisolona (*Dacortin H, Normonsona*), Triamcinolona oral (*Ledercort*) y otros corticoides son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran intercambiables por PREDNISONA. Betametasona oral (*Celestone oral*) no está incluido en guía y se considera intercambiable por DEXAMETASONA. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.
- Nota 2: 1gota=0,35 mg.
- Nota 3: Comprimido ranurado por la mitad por una cara y en tercios por la otra.

POTENCIAS RELATIVAS GLUCO Y MINERALCORTICOIDE. DOSIS CON ACTIVIDAD EQUIVALENTE ANTIINFLAMATORIA			
CORTICOIDE	ACTIVIDAD GLUCOCORTIC.	ACTIVIDAD MINERALCORTIC	DOSIS CON ACTIVIDAD ANTIINFLAMATORIA EQUIVALENTE (mg)
<i>Cortisona</i>	0,8	0,8	120
<i>Hidrocortisona (cortisol)</i>	1	1	100
<i>Prednisolona</i>	4	0,8	25
<i>Prednisona</i>	4	0,8	25
<i>Deflazacort</i>	4	0,5	30
<i>Metilprednisolona</i>	5	0,5	20
<i>Triamcinolona</i>	5	0	20
<i>Parametasona</i>	10	0	10
<i>Dexametasona</i>	25	0	3,5
<i>Betametasona</i>	25-30	0	3
<i>Cortivazol</i>	25-30	0	3

➤ **H03-TERAPIA TIROIDEA**

H03A- Preparados de hormona tiroidea

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Levotiroxina (T4)	Comp 50 mcg Comp 100 mcg Vial 500 mcg	OR OR IM,IV	<i>Levothroid</i>

H03B- Preparados antitiroideos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Carbimazol(1)	Comp 5 mg	OR	<i>Neo Tomizol</i>

- Nota 1: Tiamazol (*Tirodri*), metabolito de Carbimazol, no está incluido en guía y se considera intercambiable por CARBIMAZOL.

➤ **H04- HORMONAS PANCREÁTICAS**

H04AA- Hormonas Glucogenolíticas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Glucagón	Jer precargada 1 mg/1 ml	SC,IM,IV	<i>Glucagón Novo</i>

➤ **H05- HOMEOSTASIS DEL CALCIO**

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Calcitonina de salmón (1) (2)	Amp 1 ml	SC, IM	<i>Calcitonina Almirall.</i>
	Inhalador nasal monodosis 200 mcg	INH	<i>Calcitonina Hubber Nasal</i>
Cinacalcet	Comp 30 mg	OR	<i>Mimpara</i>
	Comp 60 mg	OR	

- Nota 1: 100 UI/día de Calcitonina equivalen aproximadamente a 0,5 mg de Calcitonina humana vía SC (para osteoporosis las dosis son menores de 0,25 mg/24-48h).
- Nota 2: Elcatonina nasal, modelo de calcitonina de anguila, no está incluida en guía y se considera intercambiable por Calcitonina nasal, modelo de calcitonina de salmón



J- ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTÉMICO

➤ J01-ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO

J01A-Tetraciclinas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Doxiciclina	Caps 100 mg Amp 100 mg/5 ml	OR IV	<i>Vibracina, Rodomicina, Vibravenosa N</i>

- Nota 1: Oxitetraciclina (*Terramicina*), Tetraciclina (*Quimpe antibiótico, Tetra Hubber, Tetraciclina*) no están incluidos en guía y se consideran intercambiables por DOXICICLINA. En las asociaciones de Doxiciclina+Enzimas Antiinflamatorios (*Dosil Enzimático, Doxiten Enzimático, Duogobens, Pulmotropic, Solupen Enzimático, Sorciclina*) los llamados enzimas "antiinflamatorios" carecen de valor terapéutico intrínseco por lo que no es necesario sustituirlos, considerándose intercambiables por DOXICICLINA.

J01CE-Penicilinas sensibles a betalactamasas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Penicilina G Benzatina	Vial 600.000 UI Vial 1.200.000 UI	IM IM	<i>Benzetacil</i>
Penicilina G Sódica	Vial 1.000.000 UI Vial 2.000.000 UI Vial 5.000.000 UI	IV,IM IV,IM IV	<i>Unicilina, Sodiopen, Penilevel, Peniroger, Penibiot</i>

J01CF-Penicilinas resistentes a betalactamasas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cloxacilina (1)	Caps 500 mg Jbe 125 mg/5 ml Vial 1 g	OR OR IV,IM	<i>Orbenin Anaclosil</i>

- Nota 1: Ácido Fusídico oral (*Fucidine oral*) no está incluido en guía y se sustituye por CLOXACILINA.

J01CA1-Aminopenicilinas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Amoxicilina (1)	Caps 500 mg Sobres 250 mg Jbe 250 mg/5ml	OR OR OR	<i>Eupen, Ardine, Clamoxyl, Edoxil, Hosboral, Amoxi Gobens</i>
Amoxicilina-clavulánico	Sobres (875+125) mg Sobres (500+125) mg Sobres (250+62) mg Susp (100+12) mg/5ml Vial 1g+200 mg Vial 2g+200 mg	OR OR OR OR IV IV	<i>Duonasa, Augmentine, Eupeplanic, Clavumox, Amoxyplus</i>
Ampicilina	Vial 250 mg Vial 1 g	IV, IM IV, IM	<i>Gobemicina, Britapen, Binotal</i>

- Nota 1: Ampicilina oral, Bacampicilina oral (*Ambaxino, Penglobe*) y Pivampicilina oral son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran intercambiables por Amoxicilina oral. Excepción: Ampicilina vía oral es más activa que Amoxicilina frente a infecciones intestinales por *Shigella* sp.

J01CA2-Penicilinas amplio espectro

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Piperacilina-Tazobactam (1)(2)	Vial 4g+500mg	IV	<i>Tazocel R</i>

➤ J01D- OTROS BETALACTÁMICOS

J01DB-Cefalosporinas de 1ª generación

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cefalexina (1)	Caps 500 mg	OR	<i>Cefalexgobens, Kefloridina, Ultralexin</i>
Cefazolina (2)	Vial 1 g Vial 2 g Vial 1 g	IV IV IM	<i>Kefol, Kurgan, Caricef</i>

- Nota 1: Cefradina (*Velocéf*) no está incluido en guía y se considera intercambiable por CEFALEXINA.
- Nota 2: Cefalotina (*Keflin*) y Cefapirina (*Brisfirin*) no están incluidos en guía y se consideran intercambiables por CEFAZOLINA.

J01DC-Cefalosporinas de 2ª generación (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cefaclor	Sobres 125 mg Susp 125 mg/5ml	OR OR	<i>Ceclor</i>



Cefoxitina (1)	Vial 1 g	IV	<i>Cefaxicina IV, Mefoxitin IV</i>
Cefuroxima	Vial 750 mg	IM,IV	<i>Curoxima</i>
Cefuroxima axetilo (2)	Sobres 250 mg Comp 500 mg Susp 250 mg/5 ml	OR OR OR	<i>Zinnat, Nivador</i>
Cefonicid	Vial 1g	IM	<i>Monocid</i>

- Nota 1: Cefminox (*Alteporina, Tencef*) no está incluido en guía y se considera intercambiable por CEFOXITINA.
- Nota 2: Cefprozilo (*Arzimol, Brisoral*) no está incluido en guía y se considera intercambiable por CEFUROXIMA.

J01DD-Cefalosporinas de 3ª generación

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cefotaxima (1)	Vial 1 g Vial 2 g	IV IV	<i>Claforan, Primafen</i>
Ceftazidima	Vial 1 g Vial 2 g	IIV,IM IV	<i>Kefamin, Fortam</i>
Ceftriaxona (1)	Vial 250 mg Vial 1 g	IM IV	<i>Rocefin IM Rocefin IV</i>

- Nota 1: CEFOTAXIMA Y CEFTRIAXONA se consideran equivalentes terapéuticos, excepto que Cefotaxima se considera de elección en absceso cerebral y en el tratamiento de meningitis en niños menores de un mes. Ceftriaxona se considera de elección en infecciones por *Neisseria gonorrhoeae*, enfermedad de Lyme y endocarditis por *estreptococos* (no enterocóccicas).
- Nota 2: Cefixima (*Denvar*), Cefibuteno (*Biocef, Cedax, Cepifran*), Cefpodoxima (*Kelbium, Orelox, Otreon*) y Cefidoreno (*Meiact, Spectracef, Telo*) son medicamentos no incluidos en guía. En caso de necesidad se consideran intercambiables por CEFIXIMA, de la que se dispondrá de stock.

J01DD-Cefalosporinas de 4ª generación

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cefepima (1)	Vial 1 g	IV,IM	<i>Maxipime R</i>

- Nota 1: Uso restringido a UCI para el tratamiento de la neumonía intrahospitalaria según recomendaciones de la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica.

J01DF-Monobactamas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Aztreonam (1)	Vial 1 g	IV	<i>Azactam</i>

- Nota 1: Uso restringido como alternativa en caso de alergia a betalactámicos para el tratamiento de meningitis bacteriana.

J01DH- Carbapenemes

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Imipenem-Cilastatina (1) (2) (3)	Vial 500 mg	IV	<i>Tienam R</i>

- Nota 1: Uso restringido en el hospital. Indicaciones recomendadas:
 - 1-Infecciones por gérmenes gram negativos con resistencia documentada a todos los demás antibióticos.
 - 2-De elección en el tratamiento empírico de: a) Paciente febril en UCI con sepsis, en situación de brote epidémico por gérmenes gram negativos multiresistentes a otros antibióticos. B) Pie diabético con shock séptico. C) Infecciones abdominales graves en pacientes en los que esté contraindicado otro tratamiento por sus efectos secundarios.
 - 3-Tratamiento alternativo en infecciones graves en las que hayan fracasado otros antibióticos de elección y dicho fracaso sea atribuible a gérmenes resistentes.
- Nota 2: Se dispone de Meropenem (Meronem) de uso restringido en pacientes con antecedentes de crisis comiciales por imipenem, pacientes hematológicos en protocolos específicos y pacientes críticos con aislamientos de microorganismos resistentes a imipenem. De elección en meningitis nosocomial con alta sospecha de ser causada por BNG o con resistencia documentada a otros antibióticos.
- Nota 3: Se dispone de Ertapenem (Invanz) de uso restringido para infección intraabdominal comunitaria con clínica leve/moderada, complicada (peritonitis) con uno o más factores de riesgo de los siguientes (>65años, comorbilidad (insuficiencia cardíaca o renal crónica, diabetes, cirrosis), desnutrición, peritonitis de >24 horas de evolución), y para el tratamiento de neumonía intrahospitalaria, sepsis grave o shock séptico en el que se confirme la presencia de una enterobacteria BLEE+, y no se precise de tratamiento antipseudomónico.

J01E- Sulfonamidas y Trimetoprim

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cotrimoxazol (Trimetoprim-Sulfametoxazol)	Jbe 40+200 mg/5ml Comp160mg + 800mg Vial 160mg + 800 mg	OR OR IM,IV	<i>Abactrim, Septrin Septrin forte Soltrim</i>
Sulfadiazina	Comp 500 mg	OR	<i>Sulfadiazina</i>

J01FA-Macrólidos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
------------------	--------------	-----	------------------



Azitromicina (1) (2) (3)	Comp 500 mg Susp 200 mg/5ml Frasco de 30 ml Vial 500 mg	OR OR IV	Zitromax
Claritromicina (1) (2) (3)	Comp 500 mg Susp 125 mg/5ml Vial 500 mg	OR OR IV	Klacid, Bremon
Eritromicina etilsuccinato (1)	Sobres 250 mg Comp 500 mg	OR OR	Pantomicina 250 ES Pantomicina 500 ES, Eritrogobens
Eritromicina lactobionato (1)	Vial 1 g	IV	Pantomicina

Nota 1 **Macrólidos: equivalencias terapéuticas**

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

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

Dosis equivalentes:

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

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

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

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

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

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

- Nota 2: Josamicina (Josamina), Midecamicina (Momicine, Myoxam, Normicina) y Roxitromicina (Rulide) no están incluidos en guía y se sustituyen por AZITROMICINA o CLARITROMICINA.
- Nota 3: Espiramicina (Rovamycine) se sustituye por AZITROMICINA o CLARITROMICINA excepto en toxoplasmosis en embarazadas. Acetilespiramicina (Dicorvin) se sustituye por AZITROMICINA o CLARITROMICINA excepto en protocolo de agresión sexual.

J01FF- Lincosamidas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Clindamicina	Caps 300 mg Amp 600 mg	OR IM,IV	Dalacin, Clinwas

- Nota 1: Lincomicina (Lincocin, Cillicimina) no está incluido en guía y se sustituye por CLINDAMICINA.

J01G-Aminoglucósidos (2)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Amikacina (1)	Vial 250 mg Solución iny 500 mg/100ml Solución iny 1000 mg/100 ml	IM, IV IV IV	Biclin, Kanbine R Amikacina Norman Amikacina Braun
Estreptomina	Vial 1 g	IM	Estreptomina
Gentamicina	Vial 40 mg Vial 80 mg Solución iny 80 mg/100 ml Solución iny 240 mg/240 ml	IM, IV IM, IV IV IV	GentaGobens, Gevramycin Gentamicina Braun
Tobramicina	Vial 50 mg Vial 100 mg Solución iny 80 mg Solución iny 240 mg	IM, IV IM, IV IV IV	Tobradistin, TobraGobens

- Nota 1: Uso restringido en el hospital a infección por germen gram negativo resistente a gentamicina y tobramicina.
- Nota 2: Se dispone de Espectinomina (Kempi) restringido a protocolo de agresión sexual.

J01M-Quinolonas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Ciprofloxacino (1)	Comp 250 mg Comp 500 mg Comp 750 mg Susp 500mg/5ml Vial 200 mg/100 ml Vial 400 mg/200 ml	OR OR OR OR IV IV	Baycip, Rigoran, Estecina, Huberdoxina
Levofloxacino (2)(3)	Comp 500 mg Vial 500 mg	OR IV	Tavanic

- Nota 1: Ofloxacino es un medicamento no incluido en Guía y se considera intercambiable por CIPROFLOXACINO.
- Nota 2: Moxifloxacino (Actira, Octegra) no está incluido en guía y se sustituye por LEVOFLOXACINO.



- Nota 3: Levofloxacino está indicado básicamente para tratamiento de las neumonías de origen comunitario, en pacientes alérgicos o que no toleran el tratamiento de elección. Presenta biodisponibilidad vía oral absoluta (100 %), por lo que se recomienda pasar de la vía parenteral a la vía oral lo antes posible.

J01XA-Glucopéptidos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Teicoplanina (1)	Vial 200 mg	IV,IM	<i>Targocid R</i>
Vancomicina	Vial 500 mg	IV	<i>Diatracin</i>

- Nota 1: Uso restringido en el hospital para infecciones documentadas por gram positivos en las que esté contraindicado el uso de vancomicina por sus efectos secundarios.

J01XB-Polimixinas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Colistina	Vial 1.000.000 UI/ 3ml Vial 1.000.000 UI (1)	IM, IV, INH INH	<i>Colistimetato GES</i> <i>Promixin</i>

- Nota 1: Uso restringido para pacientes externos. Se dispensará en la Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos del Servicio de Farmacia.

J01XD- Imidazoles

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Metronidazol	Comp 250 mg Susp 125 mg/5 ml Sol 500 mg/100 ml	OR OR IV	<i>Flagyl, Amotein</i>

- Ornidazol (*Tinerol*) y Tinidazol (*Tricolam*) no están incluidos en guía y se consideran intercambiables por METRONIDAZOL.

J01XX- Otros antibacterianos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Fosfomicina	Sobre 3G	OR	<i>Monurol</i>
Linezolid (1)	Bolsa 600 mg en 300 ml Comp 600 mg	IV OR	<i>Zyvoxid</i>

- Nota 1: Uso restringido en el hospital como terapia de rescate en infecciones severas por gram positivos sin respuesta y/o toxicidad al tratamiento con glucopéptidos, e infecciones documentadas por *E. faecium* vancomicina resistente.

➤ J02-ANTIMICÓTICOS SISTÉMICOS (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Anfotericina B liposomal	Vial 50 mg	IV	<i>Ambisome (N)</i>
Fluconazol	Caps 100 mg Susp 50 mg/5 ml Bolsa 400 mg/200 ml Vial 100 mg/50 ml	OR OR IV IV	<i>Loitin, Diflucan</i>
Itraconazol	Caps 100 mg Jarabe 50mg/5ml	OR OR	<i>Canadiol</i>
Nistatina	Jbe 500000 UI/5 ml	OR	<i>Mycostatin</i>

- Nota 1: Se dispone de Caspofungina (*Cancidas*) y Voriconazol (*Vfend*) de uso restringido en el hospital para:
 - Caspofungina:
 - Alternativa en el tratamiento de la Aspergilosis invasiva en pacientes que muestran intolerancia, toxicidad o ineficacia del tratamiento con Voriconazol, Anfotericina B o Itraconazol.
 - Alternativa en el tratamiento de candidiasis invasiva grave en pacientes con neutropenia, sepsis grave o shock séptico. Alternativa a Fluconazol y a Anfotericina B deoxicolato por falta de respuesta o toxicidad.
 - Alternativa en Neutropenia febril, en caso de insuficiencia renal o intolerancia graves después de medidas correctoras con Anfotericina B, o falta de respuesta
 - Voriconazol:
 - Tratamiento de las Infecciones fúngicas graves por *Scedosporium*, *Fusarium*, *Aspergillus terreus* y *Aspergillus flavus*
 - Tratamiento de elección en Aspergilosis Invasiva definida o probable, excepto:
 - Paciente de alto riesgo que ha recibido profilaxis con ITRACONAZOL
 - Paciente con insuficiencia hepática: ANFOTERICINA B.
 - Paciente con insuficiencia renal (CICr < 50 mL/min):
 - si vía oral disponible: VORICONAZOL oral En caso de Insuficiencia renal, Voriconazol inyectable no debe emplearse ya que se acumula el excipiente.
 - si vía oral no disponible ANFOTERICINA B O CASPOFUNGINA
 - Alternativa en Candidiasis invasiva grave en pacientes que no hayan sido expuestos a tratamiento o profilaxis previa con derivados azólicos (sospecha de fallo de tratamiento), como alternativa a ANFOTERICINA B o FLUCONAZOL por falta de respuesta o toxicidad



- Alternativa en Aspergilosis semi-invasiva en pacientes con EPOC y tratamiento crónico con corticoides Para esta indicación se dispone de ITRACONAZOL oral como tratamiento de elección. VORICONAZOL se indica en caso de imposibilidad de administrar Itraconazol por interacciones, intolerancia o toxicidad

➤ J04A-ANTITUBERCULOSOS

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Etambutol	Comp 400 mg	OR	<i>Myambutol</i>
Isoniacida (1)	Comp 150 mg Amp 300 mg	OR IM,IV	<i>Cemidon</i>
Isoniazida + Pirazinamida + Rifampicina	Comp 50 mg + 300 mg + 120 mg	OR	<i>Rifater</i>
Isoniazida + Pirazinamida + Rifampicina + Etambutol	Comp 75 mg + 400 mg + 150 mg + 275 mg	OR	<i>Rimstar</i>
Pirazinamida	Comp 250 mg	OR	<i>Pirazinamida Prodes</i>
Rifabutina	Caps 150 mg	OR	<i>Ansatispin</i>
Rifampicina	Caps 300 mg Jbe 100 mg/5 ml Vial 600 mg	OR OR IV	<i>Rifaldin, Rimactan</i> <i>Rifaldin IV</i>
Rifampicina +Isoniacida	Comp 300 mg +150 mg	OR	<i>Rifinah</i>

- Nota 1: Cemidon 150 mg contiene 25 mg de Vitamina B6.

➤ J05-ANTIVIRALES SISTÉMICOS

J05AB- Nucleósidos y Nucleótidos (excluyendo Inhibidores de la Transcriptasa Inversa)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Adefovir	Comp 10 mg	OR	<i>Hepsera</i>
Aciclovir (1)	Vial 250 mg Comp 200 mg Comp 800 mg 400mg / 5ml SUSPENSION	IV OR OR OR	<i>Zovirax</i>
Ganciclovir	Vial 500 mg	IV	<i>Cymevene</i>
Ribavirina	Comp 200 mg	OR	<i>Copegus, Rebetol</i>
Valganciclovir	Comp 450 mg	OR	<i>Valcyte</i>

- Nota 1: Valaciclovir (*Valherpes, Valtridol, Valtrex, Virval*) no está incluido en guía y se sustituye por ACICLOVIR.

J05AE-Inhibidores de la Proteasa

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Amprenavir	Caps 150 mg	OR	<i>Agenerase</i>
Atazanavir	Caps 150 mg Caps 200 mg	OR	<i>Reyataz</i>
Tipranavir	Caps blandas 250 mg	OR	<i>Aptivus</i>
Indinavir	Caps 400 mg	OR	<i>Crixivan</i>
Lopinavir-Ritonavir	Comp 200/50 mg Sol 80 mg/ 20 mg por ml	OR	<i>Kaletra</i>
Nelfinavir	Comp 250 mg	OR	<i>Viracept</i>
Ritonavir	Caps 100 mg Solu 80 mg/ml	OR OR	<i>Norvir N</i>
Saquinavir	Comp 500 mg	OR	<i>Invirase</i>
Fosamprenavir	Comp 700 mg	OR	<i>Telzir</i>

J05AF-Nucleósidos y Nucleótidos Inhibidores de la Transcriptasa Inversa

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Abacavir	Compr 300 mg Sol 20 mg/ ml	OR OR	<i>Ziagen</i>
Abacavir + Lamivudina	Comp 600 mg + 300 mg	OR	<i>Kivexa</i>
Abacavir + Lamivudina + Zidovudina	Comp. 300 mg+150 mg+300 mg	OR	<i>Trizivir</i>
Didanosina (DDI)	Caps 200 mg gastroresistentes Caps 250 mg gastroresistentes Caps 400 mg gastroresistentes Sol 10 mg/ml	OR OR OR OR	<i>Videx</i>
Emtricitabina + Tenofovir	Comp recub 200mg + 245 mg	OR	<i>Truvada</i>
Estavudina (D4T)	Caps 30 mg Caps 40 mg Sol 1 mg/ml	OR OR OR	<i>Zerit</i>



Lamivudina (3TC)	Comp 300 mg Comp 150 mg Sol 10 mg/ml Comp 100 mg	OR OR OR OR	<i>Epivir</i> <i>Zeffix</i>
Lamivudina +Zidovudina	Comp cubierta pelicular 150/300 mg	OR	<i>Combivir</i>
Tenofovir (1)	Comp 245 mg	OR	<i>Viread</i>
Zidovudina (AZT)	Caps 300 mg Caps 250 mg Sol 50 mg/5 ml Vial 200 mg/20ml	OR OR OR IV	<i>Retrovir, Zidovudina</i>

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

J05AG- No-nucleósidos Inhibidores de la Transcriptasa Inversa

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Efavirenz	Comp 600 mg	OR	<i>Sustiva</i>
Nevirapina	Comp 200 mg Sol 50 mg/5 ml	OR OR	<i>Viramune</i>

➤ J06-SUEROS Y GAMMAGLOBULINAS

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Inmunoglobulina Anti-Hepatitis B	Amp 600 UI/3 ml Amp 100 UI/0,5 ml Amp 1000UI/5 ml	IM IM IM	<i>Gammaglobulina Anti-Hepatitis B N</i>
Inmunoglobulina anti-Rh	JerPrec 300 mcg/2 ml	IM	<i>Beriglobina anti-D N, Gammaglobulina anti D N</i>
Inmunoglobulina Anti-Tetánica	JerPrec 500 UI/2 ml	IM	<i>Gamma Globulina Humana Griffols antitetánica</i>
Inmunoglobulina humana intravenosa (1)	Vial 0,5 g Vial 2,5 g Vial 5 g Vial 10 g	IV IV IV IV	<i>Endobulin N, Flebogamma N, Polyglobin SD N</i>

- Nota 1: Uso controlado. Consultar protocolo de indicaciones aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

➤ J07-VACUNAS

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Toxoide tetánico	Amp 40 ui toxoide tetánico	IM	<i>Anatoxal Te Berna N</i>
Toxoide tetánico+Toxoide diftérico (Nota 2)	Jeringa 40 ui toxoide tetánico + 4 ui toxoide diftérico en 0,5 ml	IM	<i>Ditanrix</i>
Vacuna Anti-Hepatitis B	Vial 10 mcg/0,5 ml Vial 20 mcg/1 ml	IM IM	<i>Engerix B N, Recombivax N Engerix B</i>
Vacuna Anti-Neumocócica	Jeringa 0,5ml (25 mcg de 23 tipos de poliósidos de <i>S. pneumoniae</i>)	IM,SC	<i>Pneumo-23, PNU-Inmune N (2)</i>
Vacuna Anti-Hepatitis A	Jer Prec 1440 ui/ml	IM	<i>Havrix</i>
Vacuna Anti-Hepatitis A+B	Jer Prec 720 ui+20 mcg/ml	IM	<i>Twinrix</i>

- Nota 1: En niños entre dos meses y dos años se recomienda el empleo de orradlo, para la inmunización activa contra las enfermedades invasivas (incluyendo bacteremia, sepsis, meningitis, neumonía bacterémica), causadas por los serotipos 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19F y 23F de *Streptococcus pneumoniae*.
- Nota 2: La Conselleria de Salut i Consum de les Illes Balears recomienda como referencia la vacuna Difteria-Tétanos. En mujeres gestantes y en pacientes inmunodeprimidos que se seguirá sólo con toxoide tetánico



L- TERAPIA ANTINEOPLASICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES

➤ **L01-ANTINEOPLÁSICOS**

L01A-Alquilantes

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Busulfan	Comp 2 mg Amp 6mg/ml	OR IV	<i>Busulfano Allen</i> <i>Busilvex</i>
Carmustina	Vial 100 mg	IV	<i>BCNU ME Nitrourean N</i>
Ciclofosfamida	Comp 50 mg Vial 1g	OR IV	<i>Genoxal</i>
Clorambucilo	Comp 2 mg	OR	<i>Leukeran N</i>
Dacarbazina	Vial 500 mg	IV	<i>Dacarbazina Almirall, DTIC</i>
Estramustina	Caps 140 mg Vial 300 mg	OR IV	<i>Estracyt</i>
Ifosfamida	Vial 1 g	IV	<i>Tronoxal</i>
Melfalan	Comp 2 mg Vial 50 mg	OR IV	<i>Melfalan Wellcome N</i> <i>Melfalan iny</i>
Procarbazina	Caps 50 mg	OR	<i>Natulan</i>
Temozolamida	Caps 5 mg Caps.20 mg Caps 100 mg Caps 250 mg	OR OR OR OR	<i>Temodal</i>
Tiotepa	Amp 10 mg	IM,IV	<i>Onco Tiotepa</i>

L01B-Antimetabolitos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Capecitabina	Comp 150 mg Comp 500 mg	OR OR	<i>Xeloda</i>
Citarabina	Vial 100 mg Vial 500 mg	IV IV	<i>Citarabina Pfizer</i>
Cladribina	Vial 10 mg/10 ml	IV	<i>Leustatin</i>
Fludarabina	Vial 50 mg	IV	<i>Beneflur</i>
Fluorouracilo (5FU)	Amp 250 mg/5 ml Amp 5000 mg/100ml	IV IV	<i>Fuoro Uracil</i>
Gemcitabina	Vial 200 mg Vial 1 g	IV IV	<i>Gemzar</i>
Mercaptopurina	Comp 50 mg	OR	<i>Mercaptopurina Wellcome</i>
Metotrexato (Ametopterina)	Vial 500 mg/20 ml Vial 1 g/40 ml	IV,IM, IT	<i>Metotrexato</i>
Tioguanina	Comp 40 mg	OR	<i>Tioguanina Wellcome</i>
Raltitrexed	Vial 2 mg	IV	<i>Tomudex</i>

L01C- Alcaloides de plantas y otros productos naturales

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Docetaxel	Vial 80 mg/4ml Vial 20 mg/0,5 ml	IV IV	<i>Taxotere N</i>
Etopósido (VP-16)	Caps 50 mg Amp 100 mg/5ml	OR IV	<i>Vepesid, Lastet</i>
Paclitaxel	Vial 100 mg Vial 300mg/5ml	IV IV	<i>Taxol</i>
Tenipósido (VM-26)	Amp 50 mg/5ml	IV	<i>Vumon</i>
Vinblastina	Vial 10 mg	IV	<i>Vinblastina N</i>
Vincristina	Vial 2mg/ 2 ml	IV	<i>Vincristina EFG</i>
Vindesina	Vial 5 mg	IV	<i>Enison N</i>
Vinorelbina	Vial 50 mg/5ml Caps 20mg Capd 30mg	IV OR OR	<i>Navelbine N</i>

L01D- Antibióticos Citotóxicos y otras sustancias relacionadas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Amsacrina	Amp 75 mg	IV	<i>Amsacrina PD</i>
Bleomicina	Vial 15 mg	IV,IM	<i>Bleomicina Almirall N</i>
Dactinomicina (Actinomicina D)	Vial 0,5 mg	IV	<i>Lyovac Cosmegen ME</i>
Daunorrubicina	Vial 20 mg	IV	<i>Daunoblastina</i>
Doxorrubicina (Adriamicina)	Vial 50 mg/25 ml	IV	<i>Farmiblastina, Doxorubicina</i>
Doxorrubicina liposomal pegilada (1)	Vial 20 mg/10 ml	IV	<i>Caelyx N,</i>
Epirrubicina	Vial 50 mg/25 ml	IV	<i>Farmorubicina</i>



Idarrubicina	Vial 5 mg Vial 10 mg	IV IV	Zavedos
Mitomicina	Vial 10 mg	IV IV	Mitomycin C
Mitoxantrona	Vial 20 mg/10 ml	IV IV	Novantrone Pralifan

Nota 1

Lugar en terapéutica de Doxorubicina liposomal pegilada (Caelyx) y equivalencias de Doxorubicina liposomal (Myocet).

Se considera que las ventajas de la D liposomal en cancer de mama metastásico (CMM) son modestas en cuanto a seguridad, que la evidencia se basa en ensayos clínicos no ciegos y que no comparan con el estándar adecuado. La D convencional sigue siendo de referencia en el CMM y se aprueba la incorporación de una D liposomal, para casos muy específicos, según los criterios siguientes.

Cáncer de mama metastásico en primera línea en pacientes **sensibles** a las antraciclinas y en las que no **se puede sobrepasar una dosis máxima** que conlleve un grave riesgo de cardiotoxicidad.

Como situación de grave **riesgo de cardiotoxicidad se entiende** lo siguiente:

-Pacientes que hayan recibido, ya sea en adyuvancia ó en neoadyuvancia, antraciclinas con una dosis total acumulada igual o superior a 360 mg/m² en el caso de la doxorubicina ó de 540 mg/m² para la epirubicina, y que además cumplan dos o más de los siguientes criterios:

-Tratamiento previo con radioterapia con irradiación torácica del lado izquierdo

-Edad > 65 años

-Antecedentes de HTA mantenida

-Antecedentes de enfermedad cardiovascular moderada/grave

Dentro de las dos fórmulas de D liposomales disponibles, no hay elementos para definir la superioridad clínica de una u otra dada la debilidad de las evidencias y la ausencia de estudios comparativos directos. Con criterio práctico y dado que también tiene otras indicaciones, se dispondrá para CMM de DL-PEG.

L01XA- Compuestos de platino

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Carboplatino	Vial 150 mg/15ml Vial 450 mg/45 ml	IV IV	Paraplatin; Nealorin, Ercar
Cisplatino	Vial 10 mg/20 ml Vial 50 mg/100 ml	IV IV	Placis, Cisplatino funk
Oxaliplatino	Vial 50 mg Vial 100 mg	IV IV	Eloxatin

L01XC- Anticuerpos monoclonales

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bevacizumab	Vial 400mg	IV	Avastin
Cetuximab	Vial 100mg/50ml	IV	Erbix
Rituximab	100 mg/10 ml 500 mg/50 ml	IV	Mabthera N
Trastuzumab	Comp 10 mg	IV	Herceptin N

L01XX-Otros antineoplásicos y agentes usados en oncología

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Anagrelide	Caps 0.5mg	OR	Xagrid
BCG	Vial 27 mg	Intravesical	Immucyst BCG N,
Folinato Acido (1)	Vial 50 mg	IV	Folidan IV
Hialuronidasa	Amp 1500 UI	SC	Hyalase
Hidroxiurea (Hidroxycarbamida)	Caps 500 mg	OR	Hydrea
Irinotecan	Vial 40 mg/2 ml Vial 100 mg/5 ml	IV IV	Campto
Imatinib mesilato	Comp 100 mg Comp 400 mg	OR OR	Glivec
Mesna	Amp 200 mg/2ml	IV	Uromitexan
Topotecan	Vial 4 mg	IV	Hycamtin

- Nota 1: Levo-Folínico (Isovorin) se considera equivalente terapéutico de Ácido orrado. Consultar programa de intercambio.

➤ **L02-TERAPIA ENDOCRINA**

L02AB-Progestágenos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Medroxi-progesterona	Comp 100 mg	OR	Farlutal
Megestrol <input type="checkbox"/> orradl	Sobres 160 mg	OR	Maygace, Borea



L02AE-Análogos de la Hormona Liberadora de orradloinas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Leuprorelina	Vial 7,5 mg Depot	IM	<i>Procrin depot</i>
	Vial 14 mg	IM	<i>Procrin</i>

L02BA-Antiestrógenos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Tamoxifeno	Comp 10 mg	OR	<i>Nolvadex, Tamoxifeno Funk, Megestren</i>

L02BB-Antiandrógenos

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

➤ **L03-INMUNOMODULADORES**

L03AA- Factores estimulantes de colonias

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Filgrastim (rHug-CSF) (1)	Vial 300 mcg	SC, IV	<i>Neupogen N</i>
	Jer prec 300 mcg	SC, IV	
	Jer prec 480 mcg	SC, IV	
Pegfilgrastim	Jer prec 6 mg	SC	<i>Neulasta N</i>

Nota 1

Equivalencias de los factores estimulantes de granulocitos.

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

Equivalencia posológica *:

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

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

**Posología de Filgrastim recomendada

-60-79 Kg: 300 mcg/día.

>79 Kg: 480 mcg/día.

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

L03AB- Interferones

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Interferon alfa 2 a pegilado (Peg-interferon alfa 2 a) (2)	Jer 135 mcg	SC	<i>Pegasys N</i>
	Jer 180 mcg	SC	
Interferon alfa 2 b pegilado (Peg-interferon alfa 2 b)	Pluma precargada 50 mcg	SC	<i>Pegintron N</i>
	Pluma precargada 80 mcg	SC	
	Pluma precargada 100 mcg	SC	
	Pluma precargada 120 mcg	SC	
	Pluma precargada 150 mcg	SC	
Interferon beta 1-a	Vial 30 mcg	IM	<i>Avonex</i> <i>Rebif</i>
	Jeringa 6 mill UI (22 mcg)/0,5 ml	SC	
Interferon beta 1-b	Vial 0,25 mg	SC	<i>Betaferon N</i>

- Nota 1: Interferon alfa 2-b (*Intron A*) e Interferon alfa 2-a (orradl A), se consideran equivalentes terapéuticos para la indicación.

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

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

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

Genotipo 1: Los dos interferones pegilados disponibles (peginterferón alfa-2ª y alfa-2b) se consideran equivalentes terapéuticos, y estarán sujetos a las condiciones de compra por concurso público. Se utilizará en pacientes con determinación de genotipo y carga viral previa y se valorará la continuación del tratamiento en función de la respuesta viral precoz. Se utilizará combinado a ribavirina (1000 o 1200mg/día) durante 48 semanas.

Genotipo 2-3: Se considera de uso preferente el peginterferón alfa-2ª en base a los datos del ensayo de Fried. Se tratarán los pacientes durante 24 semanas con valoración de la respuesta viral precoz a las 12 semanas. La dosis de ribavirina será de 800mg/día.

L03AX- Otras Citoquinas e Inmunomoduladores

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
------------------	--------------	-----	------------------



Glatiramero, acetato(1)	Vial 20 mg	SC	Copaxone
-------------------------	------------	----	----------

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

➤ **L04-Inmunosupresores**

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Azatioprina	Comp 50 mg Vial 50 mg 5 ml	OR IV	<i>Imurel</i>
Ciclosporina A	Amp 50 mg/1 ml Caps 100 mg Caps 50 mg Caps 25 mg	IV OR OR OR	<i>Sandimmun</i> <i>Sandimmun neoral</i>
Etanercept (1)	Vial 25 mg Jer prec 50 mg	SC	<i>Enbrel</i>
Infliximab (1)	Vial 100 mg	IV	<i>Remicade</i>
Micofenolato	Caps 250 mg Caps 500 mg Vial 500 mg	OR OR IV	<i>Cellcept</i>
Tacrolimus	Caps 0.5mg Caps 1 mg Caps 5 mg Amp 5 mg/1ml	OR OR OR IV	<i>Prograf</i>

Nota 1:

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

Etanercept

- Inclusión en guía como equivalente terapéutico de Infliximab y Adalimumab en artritis reumatoide del adulto, asociado a Metotrexate.
- En caso de intolerancia a Metotrexate, se considera de elección Etanercept en monoterapia.
- Casos especiales: Valorar Etanercept de forma preferente en situaciones excepcionales del paciente, que dificulten ingreso cada 2 meses y no sea adecuado Infliximab

Adalimumab

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

Otras indicaciones, pendientes de evaluar

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



M- SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

➤ M01-ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS NO ESTEROIDEOS

(Ver en el grupo N02B otros analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos disponibles en el hospital)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Dexketoprofeno	Amp 50 mg/2ml	IM, IV	<i>Enantyum</i>
Diclofenaco	Amp 75 mg/3 ml Comp 50 mg	IM, IV OR	<i>Voltaren</i>
Ibuprofeno	Jbe 100 mg/5ml Comp 400 mg Comp 600 mg Sobres 200 mg	OR OR OR OR	<i>Dalsy jarabe</i> <i>Neobrufen</i>
Indometacina	Caps 25 mg Sup 100 mg	OR REC	<i>Inacid, Artrinovo</i>
Piroxicam	Comp bucodispersables 20 mg	OR	<i>Feldene flas</i>

- Nota 1: Aceclofenaco (*Airtal, Falcol, Gerbin, Sanein*), Dexketoprofeno oral (*Adolquir, Enantyum, Kettese, Pysal, Quiralam*), Nabumetona (*Dolsinal, Reliif*), Niflúmico ácido (*Niflactol*), Nimesulida (*Antifloxil, Guaxan*), Sulindaco (*Sulinda*), Tolmetin (*Artrocaptin*) no están incluidos en guía y se sustituyen por **DICLOFENACO**. En caso de insuficiencia renal se mantendrá el tratamiento con **Sulindaco**.
- Nota 2: Butibufeno (□oblá), Dexibuprofeno (*Atriscal, Seractil*), Fenbufeno (*Cincopal*), Flurbiprofeno (*Froben, Neoartrol*), Isonixina (*Nyxin*), Ketoprofeno (*Arcental, Fastum, Orudis*), Naproxeno (*Naprosyn*), Mefenámico ácido (*Coslan*), Tiaprofénico ácido (*Surgamic*) no están incluidos en guía y se sustituyen por **IBUPROFENO**.
- Nota 3: Acemetacina (*Espledol, □orra*), Proglumetacina (*Prodamos*), no están incluidos en guía y se sustituyen por **INDOMETACINA**.
- Nota 4: Celecoxib (*Celebrex*), Etoricoxib (*Arcoxia*), Meloxicam (□obláis), Lornoxicam (*Acabel, Bosporon*), Tenoxicam (*Artrunic, Reutenox, Tilcotil*) no están incluidos en guía y se sustituyen por **PIROXICAM**.

➤ M02-ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS TÓPICOS

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Diclofenaco	Gel 1 % 60 g	TOP	<i>Voltaren emulgel</i>

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

➤ M03- MIORELAJANTES

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Atracurio besilato	Amp 25 mg/2,5 ml Amp 50 mg/5 ml	IV IV	<i>Tracrium N</i>
Baclofeno	Comp 25 mg Comp 10 mg Amp 0.05mg/1ml Amp 10 mg/5ml	OR OR Intratecal Intratecal	<i>Lioresal</i> <i>Lioresal intratecal</i>
Cisatracurio	Amp 5mg/2,5ml Amp 10 mg/5 ml Amp 20 mg/10 ml Amp 150 mg / 30ml	IV IV IV IV	<i>Nimbex N</i>
Diazepam	Amp 10 mg/2 ml	IM,IV	<i>Valium, Diazepam Prodes</i>
Metocarbamol	Comp 500 mg	OR	<i>Robaxin</i>
Mivacurio	Amp 10 mg /5ml	IV	<i>Mivacron</i>
Rocuronio bromuro	Vial 50 mg/5 ml	IV	<i>Esmeron</i>
Suxametonio cloruro	Amp 100 mg/2 ml	IV	<i>Anectine N</i>
Toxina Botulínica tipo A	Vial 100 UI	Intraderm	<i>Botox</i>
Vecuronio bromuro	Vial 10 mg/5 ml	IV	<i>Norcuron</i>

- Nota 1: Carisoprodol (*Miorelax*), Ciclobenzaprina (*Yurelax*) no están incluidos en guía y se sustituyen por METOCARBAMOL.

➤ M04-ANTIGOTOSOS

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Alopurinol	Comp 300 mg Comp 100 mg	OR OR	<i>Zyloric</i>
Colchicina	Comp 1 mg	OR	<i>Colchicine Houde</i>



➤ **M05-FÁRMACOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ÓSEAS**

M05BA- Bifosfonatos (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Zoledronato	Vial 4 mg	IV	Zometa

- Nota 1: Clodronato está indicado en el tratamiento de hipercalcemias agudas. Alendronato (*Fosamax*) y Etidronato (*Difosfen*) están indicados en osteoporosis y son medicamentos no incluidos en Guía. Se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento durante la estancia hospitalaria.

Nota 2. ZOLEDRONATO en Hipercalcemia Inducida por Tumor

Información básica. 15-04-2002. Información completa en intanet.

Indicación clínica formalmente aprobada en España: Tratamiento de la hipercalcemia inducida por tumor (HIT). Se entiende por HIT una concentración de calcio corregida respecto a albúmina de ≥ 12 mg/dl ($3 \mu\text{mol/l}$)

Resumen aspectos más significativos:

Eficacia en HIT. Zoledronato es algo más eficaz que Pamidronato en HIT, según dos ensayos clínicos publicados con un número de pacientes limitado. No se dispone de estudios comparativos directos con Clodronato.

Seguridad en HIT: Zoledronato presenta mayor porcentaje de efectos secundarios que Pamidronato, en general y sobre todo a nivel renal 16,3% vs 9,7 %, aunque no llegan a ser diferencias estadísticamente significativas, y el informe de la EMEA y diferentes revisiones consideran que son de seguridad similar. Hay que hidratar bien al paciente y vigilar función renal.

Coste en HIT. Aproximadamente un 33 % más caro por dosis respecto a Pamidronato y algo más respecto a Clodronato.

Condiciones de administración. Zoledronato se administra en Infusión de 15 minutos vs infusión de 2 h de Pamidronato y 2 h como mínimo de Clodronato. Es por tanto más cómodo para enfermería y el paciente.

-Otras indicaciones (□ ante, metástasis óseas cancer de mama, mieloma múltiple, osteoporosis) mantener Pamidronato u otros fosfonatos. Pendiente de evaluación.



N- SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

➤ **N01-ANESTESICOS**

N01AB-Anestésicos generales por inhalación (Hidrocarburos halogenados)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Sevoflurano	Fco 250 ml	INH	Sevorane

N01AF-Anestésicos generales Barbitúricos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Tiopental sódico	Vial 500 mg	IV	Pentothal sódico Tiopental sódico Tiobarbital sódico

N01AH-Anestésicos generales opioides

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Alfentanilo	Amp 1 mg/2 ml	IV	Fanaxal, Limifen CE
Fentanilo	Amp 0,15 mg/3 ml	IV,IM	Fentanest CE
Remifentanilo	Amp 2 mg/5ml Amp 5 mg/10ml	IV,IM IV,IM	Ultiva CE

CE: Control de estupefacientes.

N01AX-Otros anestésicos generales

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Etomidato	Amp 20 mg/10 ml	IV	Hypnomidate, Sibul
Ketamina	Vial 50 mg/10 ml	IM,IV	Ketolar
Propofol	Amp 1% 20 ml Vial 1% 50 ml Vial 1% 100 ml Vial 2% 50ml	IV IV IV IV	Propofol Lipomed, Propofol Lipuro

N01B-Anestésicos locales

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bupivacaína	Amp 25 mg/10 ml Amp 50 mg/10 ml Amp 75 mg/10 ml	-- -- --	Svedocain s/v 0,25% Svedocain s/v 0,5% Bupivacaína s/v 0,75%
Bupivacaína hiperbara	Amp 10 mg/2 ml	--	Bupivacaína Hipérbara 0,5% Braun
Bupivacaína + Epinefrina (2)	Amp 25mg + 0,05 mg/10 ml Amp 50mg + 0,05 mg/10ml	-- --	Svedocain 0,25% c/v Svedocain 0,5% c/v
Carticaína (1) +Epinefrina (2)	Amp 72mg + 9mg/1,8 ml Amp 72mg + 18mg/1,8 ml	-- --	Ultracain 0,5% Epin. Ultracain 1% Epin.
Etilo, Cloruro	Aerosol 100% 100g	TOP	Cloretilo Chemirosa
Levobupivacaína	Amp 0.25% 10ml Amp 0.5% 10ml Amp 0.75% 10ml Bolsa 1,25mg/ml 100ml Bolsa 1.25mg/ml 100ml	-- -- -- -- --	Chirocane
Lidocaína	Amp 100 mg/10 ml Amp 40 mg/2 ml Amp 500 mg/10 ml Aerosol 10 % Gel 20 g Crema 25mg/g 5g	-- -- -- TOP TOP TOP	Lidocaína 1% S/N Lincaina 2% S/N Lidocaína 5% S/N Xylocaina Aerosol, Cathejell Emla
Lidocaína hiperbara	Amp 100 mg/2 ml	--	Lidocaína 5% Hipérbara
Lidocaína + Epinefrina (2)	Cartucho 2% 1,8ml	--	Xilonibsa 2% C/V
Mepivacaína	Amp 1% 10 ml Amp 2% 2 ml Amp 2% 5 ml Amp 2% 10 ml Amp 3% 2 ml Cartucho 3% 1,8 ml	-- -- -- -- -- --	Mepivacaína S/A, Scandinibsa S/A
Procaína (4) + Cincocaina	Amp 200 mg + 2,5 mg/10 ml	--	Anestesia local S/A 2%
Tetracaína (5)	Vial 1% 20ml	--	Ametocaína tópica 1% S/A
Tetracaína + Epinefrina (2)	Vial 1% 20ml	--	Ametocaína tópica 1% C/A

- Nota1: Carticaína = Articaína.
- Nota 2: Epinefrina = Adrenalina



- Nota 3: Norepinefrina=Noradrenalina.
- Nota 4: Procaína=Novocaína.
- Nota 5: Tetracaína=Ametocaína
- Nota 6: Uso exclusivo servicio de maxilo.

➤ N02-ANALGÉSICOS

N02A-Analgésicos Opioides

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Codeína	Comp 28 mg	OR	<i>Codeisan</i>
Fentanilo (2)	Parche 2,5 mg (3) Parche 5 mg (3) Parche 7,5 mg (3) Parche 10 mg (3)	TOP TOP TOP TOP	<i>Durogesic 25</i> <i>Durogesic 50</i> <i>Durogesic 75</i> <i>Durogesic 100</i>
Metadona	Amp 10 mg/1 ml Comp 5 mg	SC, IM OR	<i>Metasedin CE</i>
Morfina cloruro	Amp 10 mg/1 ml (1%) (sin conservantes) Vial 400 mg/20 ml (2%)	SC, IV, IM	<i>Cloruro Mórfico Braun CE</i>
Morfina sulfato	Comp 10 mg Comp 20 mg	OR OR	<i>Sevredol CE (1)</i>
Morfina sulfato retard	Comp 10 mg Comp 30 mg Comp 60 mg Comp 100 mg	OR OR OR OR	<i>MST Continus CE</i>
Petidina (Meperidina)	Amp 100 mg/2 ml	SC, IM, IV	<i>Dolantina CE</i>
Tramadol	Caps 50 mg Gotas 100mg/ml 30ml Amp 100 mg/2 m	OR OR SC, IM, IV	<i>Adolonta, Tralgiol</i>

- Nota 1: Comprimidos □ orradlo □.
- Nota 2: Uso restringido para tratamiento del dolor crónico.
- Nota 3: Los parches de 2,5, 5, 7,5 y 10 mg liberan respectivamente 25, 50, 75 y 100 mcg/h durante 72 h.
- Nota 4: Pentazocina (*Pentazocina FIDES, Sosegon*) no está incluido en guía y se considera intercambiable por Tramadol.
- CE: Control de estupefacientes.

N02B-Analgésicos no narcóticos y antipiréticos

(Ver en grupo M01 otros analgésicos no narcóticos y antipiréticos)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	Com	NOMBRE COMERCIAL
Acetilsalicato de lisina (1) (2)	Sobres 1,8 g Vial 900 mg/5 ml	OR IM,IV	<i>Inyesprin oral forte</i> <i>Inyesprin iny</i>
Acido Acetilsalicílico	Comp 500 mg	OR	<i>Acido Acetilsalicílico, Adiro, Aspirina</i>
Dexketoprofeno (3)	Amp 50 mg/2 ml	IM, IV	<i>Enantyum</i>
Metamizol (Dipirona) (Noramidopirina)	Amp 2000 mg/5 ml Caps 575 mg Sup 500 mg	IV, IM, OR OR REC	<i>Nolotil, Lasain</i>
Paracetamol	Comp 500 mg Gts 100 mg/ml (1 gota = 4 mg) Sup 150 mg Sup 300 mg Vial 1g/100ml	OR OR REC REC IV	<i>Termalgin</i> <i>Apiretal</i> <i>Febrectal Lactante</i> <i>Febrectal Infantil</i> <i>Perfalgan</i>
Paracetamol +Codeína	Comp 300mg +15mg	OR	<i>Termalgin Codeína ;</i>

- Nota 1: 1,8 g de Acetilsalicato de lisina=1g de Acido Acetil Salicílico.
- Nota 2: Diflunisal (*Dolobid*) y Fosfosal (*Aydolid, Disdolen*) no está incluido en guía y se considera intercambiable por Acetilsalicato de Lisina.
- Nota 3: Ketorolaco (*Droal, □ orradlo*) no está incluido en guía y se considera intercambiable por Dexketoprofeno.

N02C- Preparados Antimigrañosos (1)

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

- Nota 1: Pueden solicitarse mediante petición justificada por el Servicio de Neurología.
- Nota 2: Naratriptan (*Naramig*), Zolmitriptan (*Zomig*), Sumatriptan oral o inhalado (*Imigran*), Rizatriptan (*Maxalt*) son medicamentos no incluidos en Guía. En caso de indicarse se recomienda emplear Rizatriptan comprimidos liotaps (*Maxalt*), consultar programa de intercambio terapéutico.



➤ **N03-ANTIEPILEPTICOS**

N03AA-Barbitúricos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fenobarbital	Amp 200 mg/1 ml Comp 15 mg Comp 100 mg	IM OR OR	<i>Luminal</i> <i>Luminaletas</i> <i>Luminal 0,1</i>

N03AB-Hidantoinas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fenitoína sódica	Comp 100 mg Vial 250 mg/5 ml	OR IV, IM	<i>Neosindantoína</i> <i>Fenitoína Rubió</i>

N03AF-Carboxamidas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Carbamazepina	Comp 200 mg	OR	<i>Tegretol</i>
Oxcarbazepina	Comp 300 mg	OR	<i>Trileptal</i>

N03AE-Benzodiazepinas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clobazam	Comp 10 mg	OR	<i>Noiafren</i>
Clonazepam	Amp 1 mg/2 ml Comp 0,5 mg Comp 2 mg Gts 2,5 mg/ml (1 gota = 0,1 mg)	IM, IV OR OR OR	<i>Rivotril</i>
Diazepam	Amp 10 mg/2 ml Comp 5 mg Comp 10 mg Microenema 5 mg	IM, IV OR OR REC	<i>Valium, Diazepam</i> <i>Stesolid</i>

N03AG-Derivados de Ácidos Grasos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Valproico Acido	Comp 200 mg Comp 500 mg Comp "300" crono Comp "500" crono Sol 200 mg/ml Vial 400 mg	OR OR OR OR OR IV	<i>Depakine</i> <i>Depakine iny</i>
Vigabatrina	Comp 500 mg	OR	<i>Sabrilax</i>

N03AX-Otros antiepilepticos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Gabapentina	Caps 300 mg Caps 400 mg	OR OR	<i>Neurontin, Gabapentina EFG</i>
Lamotrigina	Comp dispersables 25 mg Comp dispersables 50 mg Comp dispersables 100 mg Comp dispersables 200 mg	OR OR OR OR	<i>Lamictal</i>
Levetiracetam	Comp 500 mg Vial 500mg	OR IV	<i>Keppra</i>
Pregabalina	Comp 25 mg Comp 75 mg Comp 150 mg	OR OR OR	<i>Lyrica</i>
Topiramato	Caps dispersables 15mg Comp 25 mg Comp 50 mg Comp 100 mg Comp 200 mg	OR OR OR OR OR	<i>Topamax</i>

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

N04- ANTIPARKINSONIANOS

N04A-Anticolinérgicos

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



Trihexifenidilo	Comp 2 mg	OR	Artane
-----------------	-----------	----	--------

N04B-Dopaminérgicos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Apomorfina	Pluma 30mg/3ml	SC	<i>Apo Go Pen</i>
Bromocriptina	Comp 2,5 mg	OR	<i>Parlodel</i>
Entacapona	Comp 200mg	OR	<i>Comtan</i>
Levodopa + Benserazida	Comp 200mg +50mg	OR	<i>Madopar</i>
Levodopa +Carbidopa	Comp 250mg +25mg	OR	<i>Sinemet</i>
	Comp 100mg +25mg	OR	<i>Sinemet plus</i>
Levodopa +Carbidopa retard	Comp 200 mg+50mg	OR	<i>Sinemet retard</i>
	Comp 100 mg+25mg	OR	<i>Sinemet plus retard</i>
Pergolida	Comp 50 mcg	OR	<i>Pharken</i>
	Comp 1 mg	OR	
Selegilina	Comp 5 mg	OR	<i>Plurimen</i>
Ropinirol	Comp 0,25 mg	OR	<i>Requip</i>
	Comp 1 mg	OR	
	Comp 2 mg	OR	

N05- PSICOLÉPTICOS

➤ N05A- Antipsicóticos

N05AA-Fenotiazinas (3)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clorpromazina (1)	Amp 25 mg/5 ml	IM, IV	<i>Largactil</i>
	Comp 25 mg	OR	
	Comp 100 mg	OR	
	Gts 40 mg/ml b(1gota=1mg)	OR	
Levomepromazina	Amp 25 mg/1 ml	IM	<i>Sinogan</i>
	Gts 40 mg/ml (1gota = 1mg)	OR	
	Comp 25 mg	OR	
	Comp 100 mg	OR	
Perfenazina	Comp 8 mg	OR	<i>Decentan</i>

- Nota 1: Clorpromazina 25 mg + Heptaminol 25 mg + Trihexifenidilo 1 mg (*Largatrex 25*) es un medicamento no incluido en Guía. Puede sustituirse por Clorpromazina 25 mg. *Largatrex 100* puede sustituirse por Clorpromazina 100 mg. Consultar programa de sustituciones
- Nota 2: Trifluoperazina (*Eskazine*) no está incluido en la Guía. Mantener tratamiento en pacientes ingresados
- Nota 3: Pipotiazina depot (*Lonseren*) y Flufenazina depot (*Modecate*) no están incluidos en guía, se dispondrán para mantener tratamientos domiciliarios. Pimozida 1 mg (*Orap*) es un medicamento no incluido en Guía. Se recomienda suspender mientras el paciente esté ingresado. Consultar programa de intercambio.

N05AD-Butirofenonas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Haloperidol	Amp 5 mg/1 ml	IM	<i>Haloperidol</i>
	Gts 2 mg/ml (1 gota =0.1 mg)	OR	
	Comp 10 mg	OR	

N05AF-Tioxantenos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Zuclopentixol	Amp 50 mg/ 1 ml	IM	<i>Clopixol acufase, Cisordinol acufase</i> <i>Clopixol depot, Cisordinol depot</i>
	Amp 200 mg/ 1 ml	IM	

N05AL-Benzamidas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amisulprida	Comp 100 mg	OR	<i>Solian</i>
	Comp 200 mg	OR	
	Comp 400 mg	OR	
Sulpiride	Comp 50 mg	OR	<i>Dogmatil, Tepavil</i> <i>Dogmatil forte</i>
	Comp 200 mg	OR	
	Amp 100 mg/2 ml	IM	
Tiaprida	Amp 100 mg/2 ml	IM, IV	<i>Tiaprizal</i>
	Comp 100 mg	OR	
Quetiapina	Comp 25 mg	OR	<i>Seroquel</i>
	Comp 100 mg	OR	
	Comp 200 mg	OR	



	Comp 300 mg	OR	
--	-------------	----	--

N05AX-Antipsicóticos atípicos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clotiapina	Comp 40 mg	OR	<i>Etumina</i>
Clozapina	Comp 100 mg	OR	<i>Leponex</i>
Olanzapina	Comp 5 mg "velotab" Comp 10 mg "velotab" Vial 10 mg/ 2ml	OR OR IM	<i>Zyprexa, Olanzapina EFG</i>
Risperidona	Comp 1 mg Comp 3 mg Comp 6 mg Sol 1 mg/ml 30 ml Jeringa depot 25 mg Jeringa depot 37.5 mg Jeringa depot 50 mg	OR OR OR OR IM IM IM	<i>Risperdal, Risperidona EFG</i> <i>Risperdal Consta</i>

- Nota 1: Se dispone de Ziprasidona (*Zeldox*) para uso restringido de pacientes de Psiquiatría que no respondan a antipsicóticos tipo Olanzapina y Risperidona. Se mantendrá en pacientes en tratamiento domiciliario.

N05AN-Litio y medicamentos trastorno bipolar

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Litio carbonato	Comp 400 mg	OR	<i>Plenur</i>
Carbamazepina	Comp 200 mg	OR	<i>Tegretol</i>

➤ **N05B-Ansiolíticos**

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Alprazolam	Comp 0,25 mg Comp 0,5 mg Comp 1 mg	OR OR OR	<i>Trankimazin</i>
Clorazepato dipotásico	Sobres de 2,5 mg Caps 5 mg Caps 10 mg Caps 15 mg Comp 50 mg Vial 20 mg/2 ml Vial 50 mg/2,5 ml	OR OR OR OR OR IM,IV IM,IV	<i>Tranxilium pediát</i> <i>Tranxilium</i>
Diazepam (1)	Amp 10 mg/ 2 ml Comp 5 mg Comp 10 mg Sol 2mg/ml	IM,IV OR OR OR	<i>Valium</i> <i>Diazepam Prodes</i>

- Nota 1: Ketazolam (*Sedotime*), Clordiazepóxido (*Huberplex*), Halazepam (*Alapryl*), Pinazepam (*Duna*), Diazepam+Piridoxina (*Aneuro*) no están incluidos en guía y se consideran intercambiables por Diazepam.

➤ **N05C-Hipnóticos y Sedantes**

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clometiazol	Caps 192 mg	OR	<i>Distraneurine</i>
Flurazepam (1)	Caps 30 mg	OR	<i>Dormodor</i>
Hidrato de cloral	Jbe 50 mg/ml Enema 100 mg/ml	OR REC	<i>Hidrato de Cloral FM</i>
Lorazepam (2)	Comp 1 mg Comp 5 mg	OR OR	<i>Orfidal, Lorazepam EFG, Idalprem</i>
Lormetazepam (3)	Comp 2 mg	OR	<i>Loramet, Noctamid, Lormetazepam EFG</i>
Midazolam	Amp 5 mg/5 ml Amp 15 mg/3ml Amp 50 mg/10ml	IM,IV IV IV	<i>Dormicum</i>
Zolpidem (4)	Comp 10 mg	OR	<i>Stilnox</i>

- Nota 1: Flunitrazepam (*Rohipnol*) se considera intercambiable por Flurazepam.
- Nota 2: Bromazepam (*Lexatin*), Bentazepam (*Tiadipona*), Clotiazepam (*Distensan*) no están incluidos en guía y se consideran intercambiables por Lorazepam.
- Nota 3: Brotizolam (*Sintona*), Loprazolam (*Somnovit*), Quazepam (*Quiedorm*) no están incluidos en guía y se consideran intercambiables por Lormetazepam.
- Nota 4: Zopiclona (*Limovan*), Zaleplon (*Sonata*) y Midazolam comp (*Dormicum comp*) se consideran intercambiables por Zolpidem. Consultar programa de intercambio.



➤ **N06-PSICOANALÉPTICOS**

➤ **N06A-ANTIDEPRESIVOS**

N06A-Inhibidores No-Selectivos de la Recaptación de Monoaminas

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amitriptilina	Comp 10 mg Comp 25 mg Comp 75 mg	OR OR OR	<i>Tryptizol</i>
Clomipramina (Clorimipramina)	Amp 25 mg/2 ml Grag 10 mg Grag 25 mg Comp 75 mg	IM OR OR OR	<i>Anafranil</i>
Imipramina	Grag 10 mg Grag 25 mg	OR OR	<i>Tofranil</i>

- Nota 1: Nortriptilina y Maprotilina no incluidos en Guía. Se recomienda mantener tratamiento durante el ingreso hospitalario.

N06AB-Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fluoxetina	Caps 20 mg	OR	<i>Prozac, Fluoxetina EFG</i>
Fluvoxamina	Comp 100mg	OR	<i>Dumirox</i>
Citalopram (1)	Comp 20mg	OR	<i>Seropram, Prisdal, Citalopram EFG</i>
Paroxetina	Comp 20 mg	OR	<i>Seroxat</i>
Sertralina	Comp 50 mg	OR	<i>Sertralina EFG</i>

- Nota 1: Escitalopram (*Ciprallex, Entact, Esertia*) se considera equivalente terapéutico de Citalopram. Los pacientes que ingresen en tratamiento con escitalopram se pasarán a citalopram, siendo la equivalencia de dosis: *Escitalopram 10 mg equivale a citalopram 20 mg. Escitalopram 20 mg equivale a citalopram 40 mg.*

N06AX-Otros antidepresivos

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Mianserina	Comp 10 mg Comp 30 mg	OR OR	<i>Lantanon</i>
Mirtazapina	Comp 15 mg Comp 30 mg	OR OR	<i>Rexer flas</i>
Trazodona	Comp 100 mg Amp 50 mg/5 ml	OR IV	<i>Deprax</i>
Venlafaxina	Comp 37,5 mg Comp 75 mg Comp retard 75 mg Comp retard 150 mg	OR OR OR OR	<i>Dobupal, Vandral</i>

N06DA-Fármacos contra la demencia (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Donepezilo	Comp 5 mg	OR	<i>Aricept</i>
Rivastigmina	Caps 1,5 mg Caps 3mg Solución 10mg/5ml	OR OR OR	<i>Exelon, Prometax</i>
Memantina	Comp 10 mg	OR	<i>Axura, Ebixa</i>

- Nota 1: Sólo para pacientes en tratamiento domiciliario al ingreso.

➤ **N07-OTROS FARMACOS QUE ACTÚAN SOBRE EL SISTEMA NERVIOSO**

N07AA-Inhibidores de la Acetilcolinesterasa

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Neostigmina bromuro	Amp 0,5 mg/1 ml Amp 2,5 mg/5ml	SC, IM, IV SC, IM, IV	<i>Prostigmine, Neostigmina Braun</i>
Piridostigmina bromuro	Comp 60 mg	OR	<i>Mestinon</i>

N07AX-Otros (1)

PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Riluzol (2)	Comp 50 mg	OR	<i>Rilutek</i>

- Nota 1: Acamprosato (*Campral, Zulex*), Carbimida (*Colme*), Disulfiram (*Antabus*), Tetrabramato (*Sevrium*), se recomienda mantener el mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario.
- Nota 2: Medicamento controlado. Se suministra por petición especial e individualizada del servicio de Neurología. El paciente debe ser formalmente informado de los beneficios y riesgos del fármaco.



P- PARASITOSIS

➤ P01-ANTIPROTOZOARIOS

P01A-Amebicidas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Metronidazol	Comp 250 mg Jbe 200 mg/5 ml	OR OR	<i>Flagyl, Tricowas B</i>
Paromomicina	Jbe 125 mg/5 ml	OR	<i>Humatin</i>

P01B-Antipalúdicos (Antimaláricos)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Cloroquina disfosfato	Comp 250 mg (equivalentes a 150 mg de Cloroquina base)	OR	<i>Resochin</i>
Pirimetamina	Comp 25 mg	OR	<i>Daraprim</i>
Quinina clorhidrato (1)	Amp 600 mg/2ml	IV	<i>Quinina Clorhidrato FM</i>
Quinina sulfato (2)	Caps 325 mg	OR	<i>Quinina sulfato FM</i>

- Nota 1: 100 mg de quinina clorhidrato equivalen a 82 mg de quinina anhidra.
- Nota 2: 325 mg de quinina sulfato equivalen a 300 mg de quinina anhidra.

P01C-Lehisanicidas y tripanosomicidas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Meglumina antimoniato	Amp 1500 mg/5 ml (85 mgSb/ml)	IM IV	<i>Glucantime</i>
Pentamidina	Vial 300 mg	IM,IV, INH	<i>Pentam</i>

➤ P02-ANTHELMINTICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Mebendazol	Comp 100 mg	OR	<i>Lomper</i>

➤ P03-ESCABICIDAS Y ECTOPARASITICIDAS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Lindano (1)	Sol 10 mg/ml (1%) 100 ml Champú 10 mg/ml (1%) 100 ml	TOP TOP	<i>Kife</i>
Permetrina (1)	Crema 5 % 40g Loción 1.5% 125 ml Champú 1.5% 125ml	TOP TOP TOP	<i>Permetrina OTC</i>

- Nota 1: Permetrina es de elección para tratamiento de *Pediculus humanus* (Piojos), *Phthirus pubis* (Ladillas) y *Sarcoptes scabiei* (Sarna). Consultar pautas básicas de tratamiento de cada ectoparasitosis. Lindano no debe utilizarse en niños ni en mujeres embarazadas o en periodo de lactancia. La permetrina tópica pertenece a la olínico B de la FDA (Es un fármaco relativamente seguro en las embarazadas).



R- APARATO RESPIRATORIO

> R01-DESCONGESTIONANTES NASALES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Xilometazolina (1)	Nebul 1 mg/1 ml	Nasal	Otrivin
Sodio cloruro	Amp 90 mg/10 ml	Nasal	Suero fisiológico
Budesonida nasal	Aerosol nasal 100mcg/inh	Nasal	Budesonida Aldo Unión

- Nota 1: Fenilefrina nasal (*Ada, Disneumon*), Nafazolina (*Vasoconstrictor Pensa*), Oximetazolina (*Idasal, Nebulicina, Respir, Respibien, Utabon, Vicks spray nasa, Corilisina*), Tramazolina (*Rhinospray*) y asociaciones de descongestionantes nasales simpaticomiméticos con antisépticos/antibióticos no están incluidos en guía y se sustituyen por XILOMETAZOLINA.

> R02-DESCONGESTIONANTES Y ANTIINFECCIOSOS FARÍNGEOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clorhexidina	Sol 10 mg/12 ml	TOP	Cariax

> R03-ANTIASMÁTICOS

R03-Adrenérgicos, glucocorticoides y anticolinérgicos vía inhalatoria

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Budesonida (1)	Aerosol 50 mcg/puff (200 dosis)	INH	<i>Pulmicort aerosol</i>
	Turbuhaler 200 mcg/puff (100 dosis)	INH	<i>Pulmicort turbuhaler</i>
	Turbuhaler 400 mcg/puff (100 dosis)	INH	
	Susp resp 1 mg/2 ml	INH	<i>Pulmicort suspensión nebulizador</i>
Formoterol + Budesonida	Aerosol (4,5/80)mcg/Puff (120 dosis)	INH	<i>Symbicort turbuhaler</i>
	Aerosol (4,5/160)mcg/Puff (120 dosis)	INH	
	Aerosol (9/320)mcg/Puff (60 dosis)	INH	<i>Symbicort turbuhaler forte</i>
Ipratropio bromuro	Aerosol 20 mcg/puff (300 dosis)	INH	<i>Atrovent, Ipratropio Aldo Unión</i>
	Sol resp amp 250 mcg/2ml	INH	
	Sol resp amp 500mcg/2ml	INH	
Salbutamol (2)	Aerosol 100 mcg/Puff (200 dosis)	INH	<i>Salbutamol Aldo Unión inhalador</i> <i>Buto Air solución respirador, Ventolin solución respirador</i>
	Sol resp 100mg/20 ml	INH	
Salmeterol (3)	Aerosol 25 mcg/puff	INH	<i>Serevent</i>
	Aerosol 50 mcg/puff	INH	
Salmeterol + Fluticasona	Aerosol (25/250)mcg/Puff	INH	<i>Seretide, Plusvent</i> <i>Seretide Accuhaler, Plusvent Accuhaler</i>
	Accuhaler (50/250)mcg/Puff	INH	
	Accuhaler (50/500)mcg/Puff	INH	
Terbutalina polvo inhalado	Aerosol 500 mcg/puff (200 dosis)	INH	<i>Terbasmin turbuhaler</i>
Tiotropio, bromuro (4)	18 mcg/cápsula (dispositivo Handihaler)	INH	<i>Spiriva</i>

- Nota 1: Beclometasona inhalada (*Becló asma, Becotide*) se considera intercambiable por BUDESONIDA.
- Nota 2: Fenoterol inhalado (*Berotec*) y Procaterol inhalado (*Onsukil*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran intercambiables por SALBUTAMOL.
- Nota 3: Formoterol (*Broncoral, Foradil, Neblik*) no está incluido en Guía y se considera intercambiable por SALMETEROL.

Nota 4. Condiciones de uso Tiotropio en el hospital.

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

Pacientes con EPOC moderado-grave ingresado, con el fin de dispensar el fármaco en el momento del alta hospitalaria, para facilitar la educación y cumplimiento del paciente.

V- Indicación de acuerdo a las Guías de Práctica Clínica de sociedades científicas, y protocolos de atención primaria que se establezcan en nuestra comunidad

Condiciones de uso:

Pacientes con diagnóstico comprobado de EPOC (clínica i espirometría) y con un FEV1 < 50 % o con clínica significativa.

Los estadios y escalas de disnea para los que se aprueba son los siguientes:

- Pacientes en en estadio GOLD IIA , es decir con FEV1 50-80 % y además MRC≥2 (* ver nota)
- Pacientes en estadio GOLD IIB, es decir con FEV 1 30-50%
- Pacientes en estadio GOLD III.

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

ESCALA DE DISNEA MRC: MRC 0 = Ausencia de disnea excepto al realizar ejercicio intenso.



MRC 1 = Disnea al caminar rápido o al subir una pendiente muy pronunciada, MRC 2 = Incapacidad de mantener el paso de otras personas de la misma edad, caminado en llano debido a dificultad respiratoria, o bien tener que pararse a descansar al caminar en llano caminando al propio paso, MRC 3 = Tener que pararse para descansar al caminar unos 100 m o a los pocos minutos de caminar en llano al propio paso. MRC 4 = La disnea impide al paciente salir de casa o ésta aparece con actividades como vestirse y desvestirse.

2-PACIENTES QUE INGRESAN EN SERVICIOS MÉDICOS O QUIRÚRGICOS CON TRATAMIENTO CRÓNICO AMBULATORIO DE TIOTROPIO POR PROBLEMAS NO RELACIONADOS CON PROCESOS RESPIRATORIOS –Seguir mismo tratamiento con Tiotropio, si cumplen condiciones anteriores establecidas. Sino cambiar a Ipratropio

R03C- Adrenérgicos vía sistémica

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Salbutamol (1) (Albuterol)	Amp 0,5 mg/1 ml Comp 2 mg Jbe 2,4 mg/5 ml	SC, IM, IV OR OR	<i>Ventolin</i>

- Nota 1: Bambuterol oral (*Bamtec*), Clembuterol oral (*Spiropent*, *Ventolase*), Fenoterol oral (*Berotec*) no están incluidos en Guía y se consideran intercambiables por SALBUTAMOL ORAL.

R03DA-Xantinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Teofilina	Amp 200 mg/10 ml	IV	<i>Eufilina venosa(3)</i>
Teofilina retard (2)	Comp 200 mg Comp 300 mg	OR OR	<i>Theo Dur</i> , <i>Vent retard</i>

- Nota 1: Etamifilina solución (*Solufilina*) y xantinas asociadas a mucolíticos y corticoides a bajas dosis no están incluidos en Guía y se consideran intercambiables por TEOFILINA solución.
- Nota 2: *Theo Dur* son comprimidos □olínico□ por la mitad, se pueden partir pero no triturar, diluir, pulverizar ni masticar. Existen otras marcas de Teofilina retard como *Vent Retard* caps 100 mg, 200 mg y caps 300 mg (Pueden dosificarse los gránulos del interior de la cápsula con una miniprobeta y así ajustar la dosis).

R03DX-Otros preparados para enfermedad obstructiva pulmonar uso sistémico

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Omalizumab	Vial 150mg	IV	<i>Xolair</i>

- Nota 1: Uso exclusivo para administración gabinete de neumología

➤ R05-EXPECTORANTES Y ANTITUSÍGENOS

R05C-Expectorantes y Mucolíticos

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

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetilcisteína (1)	Amp 300 mg/3 ml Sobres 200 mg	IM,IV, INH OR	<i>Flumil</i>
Ambroxol	Jbe 15mg/5ml	OR	<i>Ambrolitic</i> , <i>Motosol</i> , <i>Mucosan</i> , <i>Naxpa</i> , <i>Mucibron</i> , <i>Dinobroxol</i> .
Dornasa alfa (2)	Amp 2,5 mg/2,5 ml	INH	<i>Pulmozyme N</i>
Mesna (3)	Amp 600 mg/3 ml	INH	<i>Mucofluid</i>

- Nota 1: Bromhexina (*Bisolvon*), Brovanexina (*Broncimucil*), Carbocisteína (*Actithiol*, *Anatac*, *Fluidin mucolítico*, *Pectox*, *Viscoteina*), Sobrerol (*Sobrepin*) y otros mucolíticos asociados a antihistamínicos no están incluidos en Guía y se consideran intercambiables por ACETILCISTEÍNA o AMBROXOL
- Nota 2: Uso exclusivo pacientes con Fibrosis Quística.
- Nota 3: Uso exclusivo para la desobstrucción de tubos endotraqueales en UCI.

R05D-Antitusivos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Codeína	Comp 28,7 mg	OR	<i>Codeisan</i>
Dextrometorfano	Gts 15 mg/ml 20 ml (2)	OR	<i>Romilar</i>

- Nota 1: Cloperastina (*Flutox*, *Sekisan*), Dimemorfano (*Dastosin*), Fominobeno (□olínico), Levodropropizina (*Ievotuss*, *Tautoss*), Noscipina (*Tuscalman*), Oxolamina (*Perebron*) no están incluidos en Guía y se consideran intercambiables por CODEÍNA.
- Nota 2: 1 ml= 20 gotas.

➤ R06-ANTIISTAMÍNICOS SISTÉMICOS



Los antihistamínicos de segunda generación (Astemizol, Terfenadina, Loratadina, Óolínico y Cetirizina) son menos sedantes y presentan menos efectos anticolinérgicos que los clásicos. Sin embargo pueden producir arritmias, especialmente en caso de interacciones con determinados antifúngicos, macrólidos y otros. Se recomienda precaución de uso. Dentro del grupo Astemizol y Terfenadina parecen presentar mayor riesgo cardiovascular

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Cetirizina (1)	Comp 10 mg	OR	<i>Alerlisin, Virlix, Voltric, Zyrtec</i>
Dexclorfeniramina (2)	Amp 5 mg/1 ml Comp 2 mg Jbe 2 mg/5 ml Comp 6 mg	IV,IM OR OR OR	<i>Polaramine</i> <i>Polaramine repetabs</i>
Hidroxicina	Comp 25 mg Jbe 10 mg/5 ml	OR OR	<i>Atarax</i>

- Nota 1: Ebastina (*Ebastel*), Loratadina (*Civeran*), Fexofenadina (*Telfast*), Mizolastina (*Mistamine, Mizolen*), Astemizol (*Paralergin, Hismanal*), Terfenadina (*Alergist, Rapidal, Triludan*), Oxatomida (*Cobiona, Oxatokey*), Azatadina (*Lergocil*), Desloratadina (*Aerius*), Levocetirizina (*Muntel, Xazal*), Rupatadina (*Alergoliber, Rinialer, Rupafin*), Tripolidina (*Pro Actidil*) se consideran intercambiables por CETIRIZINA.
- Nota 2: Alimemazina (*Variargil*), Mequitazina (*Mircol*) no están incluidos en Guía y se consideran intercambiables por DEXCLORFENIRAMINA.

➤ **R06-OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO RESPIRATORIO**

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Surfactante pulmonar porcino (1)	Vial 120 mg/1,5 ml Vial 240 mg/3 ml	-- --	<i>Curosurf</i>

- Nota 1: Surfactante pulmonar porcino (*Curosurf*) y Surfactante pulmonar bovino (*Survanta*) se consideran equivalentes terapéuticos, excepto en prematuros de muy bajo peso que precisan soluciones concentradas y es preferible *Curosurf*. Uso restringido para el Servicio de Pediatría.



S- ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

> S01A- ANTIINFECCIOSOS OFTÁLMICOS

S01AA-Antibióticos oftálmicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Cloramfenicol	Col 0,5 %	OFT	<i>Colircusí cloranfenicol N</i>
	Pda 1 %	OFT	<i>Oftalmolosa cusí cloranfenicol</i>
Gentamicina+Metionina+Retinol	Pda	OFT	<i>Pomada oculos epitelizante</i>
Clortetraciclina	Pda 0,5 %	OFT	<i>Oftalmolosa cusí aureomicina</i>
Eritromicina pomada oft (1)	Pda 0,5 %	OFT	<i>Oftalmolosa Cusi eritromicina</i>
Lomefloxacin (2)	Col 0,3 % 5 ml	OFT	<i>Ocacin</i>
Trimetoprim +Polimixina B (3)	Col 5 ml	OFT	<i>Oftalmotrim</i>
Neomicina +Gramicidina +Polimixina B	Col 5 ml	OFT	<i>Oftalmowell</i>
Tobramicina (4)	Col 0,3 %	OFT	<i>Tobrex solución oft</i>
	Pda 0,3 %	OFT	<i>Tobrex ungüento oft</i>
Fusídico, ácido	Gel oft 1%	OFT	<i>Fucithalmic</i>

- Nota 1: Debido a que se ha dejado de fabricar la especialidad "Rifamicina Colirio 1% (Rifamicina)", como alternativa en el hospital para la profilaxis de la oftalmia del recién nacido, se dispondrá de la especialidad "Oftalmolosa Cusi eritromicina 0,5 % pomada oftálmica".
- Nota 2: Norfloxacin (*Chibroxin*), Ciprofloxacina (*Oftacilox*), Ofloxacin (*Exocin*) no están incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de Lomefloxacin (*Ocacin*).
- Nota 3: Disponible para uso por parte del Servicio de Oftalmología en Consultas Externas
- Nota 4: Gentamicina (*Oftalmolosa cusí gentamicina*) no está incluida en Guía y se considera equivalente terapéutico de Tobramicina (*Tobrex ungüento*).

S01AD-Antivirales oftálmicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Aciclovir	Pda 3 %	OFT	<i>Zovirax oftálmico</i>
Ganciclovir	Jeringa	Intravítrea	<i>Ganciclovir intravítreo FM</i>

- Nota 1: Trifluridina (*Viromidin colirio*) no está incluido en Guía y se considera intercambiable por ACICLOVIR.

> S01B-ANTIIFLAMATORIOS OFTÁLMICOS

S01BA-Costicosteroides solos oftálmicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Dexametasona (1)	Col 0,1 % 5 ml	OFT	<i>Maxidex,</i>
	Pda 0,05 %		<i>Oftalmolosa cusí dexametasona</i>
Prednisolona	Col 1 % 5 ml	OFT	<i>Pred forte colirio</i>

- Nota 1: Clobetasona (*Cortoftal colirio*) no está incluido en Guía y se considera intercambiable por DEXAMETASONA.

S01BB-Antiinflamatorios no esteroídicos de uso oftálmico

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Diclofenaco sódico	Monodosis 0,1 % 0,3ml	OFT	<i>Voltarén, Diclofenaco lepori</i>

- Nota 1: Flurbiprofeno (*Ocuflur*) e Indometacina (*Indoftol*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de Ketorolac (*Acular*).

> S01C-COMBINACIONES DE ANTIIFLAMATORIOS Y ANTIINFECCIOSOS OFTÁLMICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Betametasona +Sulfacetamida	Col 0,1 % + 10%	OFT	<i>Celestone S oftálmico</i>
Cloramfenicol +Dexametasona	Col 0,73% + 0,1 %	OFT	<i>Colircusí de Icol N</i>
	Pda 1 % + 0,05 % 3 g	OFT	<i>Oftalmolosa cusí de Icol</i>
Tobramicina + Dexametasona (1)	Col 0,3%+0,1% 5 ml	OFT	<i>Tobradex</i>

- Nota 1: Otras asociaciones de antibióticos y corticoides (*Polypred, Maxitrol, Gentadexa,...*) no están incluidas en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de Tobramicina+Dexametasona (*Tobradex*).

> S01E-ANTI GLAUCOMA Y MIÓTICOS



NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Apraclonidina	Col 1 % 5 ml	OFT	<i>Iopimax 1 %</i>
Brimonidina(1)	Col 0,2% 5 ml	OFT	<i>Alphagan</i>
Pilocarpina	Col 2% 10 ml	OFT	<i>Colircusi pilocarpina</i>
Timolol	Col 0,5 % 3 ml	OFT	<i>Timoftol 0,5%</i>
Glicerina	Sol oral 55g/100ml	OR	<i>Glicerotens</i>
Brimonidina + Timolol (2)	Col 0,2% + 0,5%	OFT	<i>Combigan</i>

- Nota 1: Dipivefrina (*Glaudrops, Diopine*) no está incluido en Guía, se considera equivalente terapéutico de Brimonidina (*Alphagan*).
- Nota 2: Disponible para uso por parte del Servicio de Oftalmología en Consultas Externas

S01EX-Mióticos de uso quirúrgico

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetilcolina	Vial 20 mg/2 ml	--	<i>Acetilcolina 1%</i>

➤ S01F- MIDRIÁTICOS Y CICLOPLÉJICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Atropina	Col 0,5% 10 ml Col 1%	OFT OFT	<i>Colircusi atropina</i>
Atropina +Escopolamina +Fenilefrina	Col 20%+0,5% +4% 10 ml	OFT	<i>Colirio Llorens midriático</i>
Ciclopentolato	Col 1%	OFT	<i>Colircusi ciclopléjico</i>
Escopolamina	Col 0,25 % 10 ml	OFT	<i>Colirio de escopolamina</i>
Fenilefrina	Col 10 % 10 ml	OFT	<i>Colircusi fenilefrina</i>
Tropicamida	Col 1 % 5 ml	OFT	<i>Colircusi tropicamida</i>

➤ S01H-ANESTÉSICOS OFTÁLMICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Tetracaína + Oxibuprocaina(1)	Col	OFT	<i>Colircusi Anestésico doble</i>

- Nota 1: Oxibuprocaina (Colirio □olinico Llorens 0,4 %) y Nafazolina+Tetracaína (Colircusi anestésico) son medicamentos no incluido en Guía y se considera n intercambiables por Tetracaína+Oxibuprocaina (Colircusi anestésico doble).

➤ S01J-AGENTES DE DIAGNÓSTICO OFTÁLMICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fluoresceína	Col 2% 10ml Amp 20% 3 ml	OFT OFT	<i>Fluoresceína 2% col</i> <i>Fluoresceína 20% amp</i>
Fluoresceína + Oxibuprocaina (1)	Col 0,2 % +0,4 % 3 ml	OFT	<i>Colircusi Fluotest</i>
Sodio Cloruro	Pda 5 %	OFT	<i>Oftalmolosa Cusi antiedema</i>

- Nota 1: Oxibuprocaina=Benoxinato.

➤ S01XA-COLIRIOS HUMECTANTES (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Carmelosa	Envase monodosis 2 mg / 0,4 ml	OFT	<i>Cellufresh, Viscofresh</i>
Vaselina	Pomada oftálmica envase 3,5 g	OFT	<i>Lacrilube</i>

- Nota 1:Dextrano 70 + Hipromelosa (*Tears humectante, Dacrolux*), □olinico□ (*Lacryvisc, Siccafluid, Visco Tears*), Quimotripsina (*Quimotrase*), y combinaciones de alcohol polivinílico+metilcelulosa+lanolina (*Colircusi humectante, lubrifil, liquifresh, Tears Humectante, Tears lubricante, Liquifilm*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran intercambiables port los humectantes disponibles en el hospital.

➤ S01X-OTROS OFTALMOLÓGICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetilcisteína	Col 10%	OFT	<i>Colirio acetilcistina 10%</i>
Hidroxietilcelulosa asociada	Gel oft 0,5 g	OFT	<i>Gonioftal gel</i>



V- VARIOS (DIAGNÓSTICO, NUTRICIÓN, ANTÍDOTOS Y OTROS)

➤ **V03AB-ANTÍDOTOS**

V03AB1-Antagonistas de los metales pesados

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Desferoxamina	Vial 500 mg	IM,IV,SC	<i>Desferin</i>
Dimercaprol (BAL)	Amp 100 mg/2 ml	IM	<i>BAL ME, Sulfacthin Homburg</i>
Edetato Cálcico Disódico (EDTA)	Amp 935 mg/5 ml	IV	<i>Complecal</i>
Penicilamina	Comp 50 mg	OR	<i>Cupripen</i>

V03AB2-Antagonistas de los narcóticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Naloxona	Amp 0,4 mg/1 ml	IV,SC,IM	<i>Naloxone Abello</i>

V03AB3-Antiheparínicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Protamina	Vial 50 mg/5 ml	IV	<i>Protamina rovi N</i>

V03AB4-Eméticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Apomorfina	Amp 10 mg/1 ml	IV	<i>Apo Go Pen</i>
Ipecacuana jarabe	Jbe	OR	<i>Jarabe de ipecacuana FM N</i>

V03AB5-Otros Antídotos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetilcisteína	Vial 2 g/10 ml	IV	<i>Flumil antídoto</i>
Acido Ascórbico	Amp 1 g/5 ml	IV	<i>Vitamina C</i>
Acido α -lúico (Folinato Cálcico)	Vial 50 mg Vial 350 mg	IV IV	<i>Lederfolin, Folidan</i>
Adrenalina	Amp 1mg/1 ml	SC, IM	<i>Adrenalina Braun</i>
Almidón soluble	Fco 10 g	OR	<i>Almidón FM</i>
Atropina sulfato	Amp 1 mg/1 ml	IV, IM	<i>Atropina</i>
Azul de metileno	Amp 20 mg/1 ml	IV	<i>Azul de metileno 2%</i>
Bicarbonato Sódico	Amp 1M 10ml	IV	<i>Bicarbonato Sódico 1M</i>
Biperideno	Amp 5 mg/1 ml	IM,IV	<i>Akineton</i>
Carbón activo	Fco 30 g	OR	<i>Carbón activo FM</i>
Dantroleno sódico	Vial 20 mg 60 ml	IV	<i>Dantroleno EV ME</i>
Diazepam	Amp 10 mg/2ml	IV,IM	<i>Diazepam Prodes, Valium</i>
EDTA-dicobalto	Amp 300 mg/20 ml	IV	<i>Kelocyanor ME</i>
Etanol	Amp 5 ml	IV, OR	<i>Alcohol absoluto</i>
Fisostigmina	Amp 2 mg/5 ml	IV	<i>Anticholium ME</i>
Fitomenadiona (Vit K)	Amp 10 mg/ml	IV, IM	<i>Konakion</i>
Flumazenilo	Amp 0.5mg / 5ml Amp 1 mg/10 ml	IV IV	<i>Anexate, Flumazenilo EFG</i>
Glucagón	Vial 1 mg/1 ml	IV	<i>Glucagón novo N</i>
Gluconato cálcico	Amp 4,6 mEq Ca/ 10ml	IV, IM	<i>Suplecal 10%</i>
Glucosa hipertónica	Amp 10g/20 ml	IV	<i>Glucosmon R-50</i>
Heparina sódica	Vial 25000 UI/5 ml	IV	<i>Heparina sódica 5%</i>
Hidroxocobalamina (Antídoto cianuro)	Vial 2,5 g (2.500.000 mcg)	IV	<i>Cyanokit ME</i>
Magnesio sulfato	Fco 15 g	Lav gast	<i>Sulfato magnésico FM</i>
Neostigmina	Amp 0,5mg/1 ml	IV	<i>Nesotigmina</i>
Piridoxina	Amp 300 mg/2 ml	IV, IM	<i>Benadon</i>
Polietilenglicol	Sobre 17,5 g	OR	<i>Sol Evac Bohm, Casenglicol</i>
Permanganato Potasio	Fco 200 mg	Lav gast	<i>Permanganato potásico FM</i>
Pralidoxima	Vial 200 mg	IV, IM	<i>Contracthion ME</i>
Silibinina	Vial 350 mg	IV	<i>Legalon SIL ME</i>
Lugol	Fco 5% sol	OR	<i>Solución Lugol FM</i>
Tiosulfato sódico (Hiposulfito sódico)	Amp 12,5g/50ml Amp 1/6 M	IV SC	<i>Tiosulfato sódico</i>



➤ **V03X-OTROS PRODUCTOS**

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Agua desmineralizada	Fco 10 l	--	<i>Agua cubitainer</i>
Formol	Sol 10 %	--	<i>Formol 10% solución FM</i>
Indigo Carmín	Amp 5 ml (1%)	--	<i>Indigo carmín</i>
Placebo	Caps	OR	<i>Placebo verde, placebo rojo, placebo amarillo</i>
Poliestirensulfonato cálcico	Polvo 400 g	OR, REC	<i>Resincalcio</i>
Sevelamer	Comp 800 mg	OR	<i>Renagel</i>

➤ **V04-AGENTES PARA EL DIAGNÓSTICO**

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Gonadorrelina	Amp 0,1 mg/ ml	IV	<i>LHRH Ferring</i>
Protirrelina	Amp 600 mcg/4ml	IV	<i>TRH Prem</i>
Sermorelina	Amp 50mcg	IV	<i>Geref</i>
Tetracosáctico hexacetato	Amp 0,25 mg/1 ml	IV,IM	<i>Synacthen N</i>
Tirotropina alfa (TSH humana recombinante)	Vial 0.9 mg	IM	<i>Thyrogen N</i>
Tuberculina	Vial 20 UT/1 ml (vial multidosis)	Intradérmico	<i>Tuberculina 2UT N</i>
Urea (C-13) Test aliento	Comp	OR	<i>Ubttest</i>

➤ **V06-NUTRITIVOS GENERALES**

V06C1-Preparados para Nutrición Parenteral

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Nutrición parenteral total (NPT)	Sol 1000 Kcal/1440 ml	IV	<i>Kabiven periférico(1)(Tipo 5)</i>
	Sol 1900 Kcal/2053 ml	IV	<i>Kabiven(2) (Tipo 1)</i>
	Sol 2300 Kcal/2500 ml	IV	<i>Kabiven(2)(Tipo 2)</i>
	Sol 2100 Kcal/1970 ml STRESS C/E	IV	<i>StructoKabiven c/e (2) (Tipo 3)</i>
	Sol 2035 Kcal/1970 ml STRESS S/E	IV	<i>StructoKabiven s/e(2) (Tipo 4)</i>
Aminoácidos+Glucosa (NPP)	Sol 3,5 % (AA, glucosa, electrolitos) (1000ml)	IV	<i>Aminoven 1000 ml (NPP)</i>
Aminoácidos para Insuficiencia hepática	Sol 8 % 500 ml	IV	<i>Aminosteril N Hepa 8 %</i>
Aminoácidos para Insuficiencia renal	500 ml	IV	<i>Aminosteril KE-Nephro</i>
Aminoácidos	500 ml	iv	<i>Vamin</i>
Lípidos	Emulsión 30% 500ml	IV	<i>Intralipid 30% 500 ml</i>

- Nota 1: Vía periférica
- Nota 2: Vía central

Composición Nutriciones Parenterales Totales + Aminoven

TIPO NUTRICION	NPT 1	NPT 2	NPT 3	NPT 4	NPT 5 (periférica)	Aminoven
Volumen (mL)	2068	2581	2055	2035	1455	1000
Kcal Totales	1872	2340	2140	2140	1036	340
Osmolaridad (mOsm/L)	1071	1069	1508	1342	768	768,54
Nitrógeno (g)	10,8	13,5	16	16	5,4	5,75
Glucosa (g)	200	250	250	250	97	50
Lípidos (g)	75	100	75	75	51	
Sodio (mEq)	64	80	80	0,05	32,05	50
Potasio (mEq)	48	60	60	20	24	30
Calcio (mEq)	8	10	2,5	9,2	4	4
Magnesio (mEq)	16,1	20	5,1	12,3	8,1	6
Cloruro (mEq)	93,03	116	70,03	0,03	47,03	46
Acetato (mEq)	78	97	209		39	
Fósforo (mmol)	20	25	25	20	11	15



V06C2-Preparados para Nutrición Enteral

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Nutriciones estandar			
Nutrición estandar Nutrición normoproteica polimérica(1)	Fco 500 ml	ENT	<i>Isosource standard, Pentaset estandar, Ensure, Nutrison standar, Osmolite HN</i>
Nutrición estandar con fibra Nutrición normoproteica polimérica con fibra (10)(2)	Pack 500 ml	ENT	<i>Pentaset fibra, Ensure fibra, Isosource fibra, Nutrison fibra, Jevity</i>
Nutrición estandar hiperproteica Nutrición hiperproteica polimérica (2)(3)	Fco 500 ml	ENT	<i>EdanecHN, Promote, Isosource hiperproteico.</i>
Nutricions especiales			
Nutrición normoproteica polimérica baja en sodio(4)	Fco 500 ml	ENT	<i>Pentaset bajo en sodio, Nutrison Low Sodium</i>
Nutrición normoproteica polimérica hipercalórica (5)	Pack 500 ml	ENT	<i>Pentaset energético, Nutrison Energy</i>
Nutrición especial para diabéticos (6)	Fco 500 ml	ENT	<i>Glucerna</i>
Nutrición especial para diabéticos hiperproteica (3)	Fco 500 ml	ENT	<i>Novasource Diabet Plus</i>
Nutrición especial para hepatopatía crónica (7)	sobres	ENT	<i>Hepatonutril sobres</i>
Nutrición normoproteica polimérica hipercalórica fibra pediatría	Botella 250 ml	ENT	<i>Isosource junior fibra vainilla</i>

- Nota 1: Nutrición estandar disponible en el hospital. Se consideran equivalentes Pentaset estandar , Ensure HN , Osmolite HN, Isosource standard
- Nota 2: *Nutrición estandar con fibra disponible en el hospital. Se considera equivalente terapéuticos Ensure fibra, Jevity, Isosource (2) fibra, Nutrison fibra.*
- Nota 3: *Nutrición polimérica hiperproteica. Se considera equivalente de Promote, Isosource (2) protein, Ensure HN, Edanec HN*
- Nota 4: Indicada en pacientes con cirrosis hepática, ascitis. Insuficiencia cardíaca.
- Nota 5: 1,5 Kcal /ml.
- Nota 6: La distribución calórica de los hidratos de carbono es del 33 % y de lípidos 50 %. Indicada en pacientes diabéticos incontrolados.
- Nota 7: Nutrición oligomérica para pacientes con Encefalopatía hepática. Alto contenido en aminoácidos ramificados y pobre en aromáticos. Pobre en sodio y en lípidos (7%).

Composición nutriciones enterales estándar

TIPO NUTRICION ENTERAL	STANDARD	HIPERPROTEICO	FIBRA
Volumen (mL)	500	500	500
Kcal Totales	490	500	500
Kcal/ml	0,98	1	1
Proteína (g)	20	31	20
Glucosa (g)	68	65	61,5
Lípidos (g)	15,5	13	19,5
Sodio (mg)	350	460	500
Potasio (mg)	675	1000	750
Calcio (mg)	275	360	400
Magnesio (mg)	110	85	115
Cloruro (mg)	500	630	625
Fósforo (mg)	275	335	360

Composición nutriciones enterales especiales

TIPO NUTRICION ENTERAL	HIPERCALÓRICO	DIABÉTICA	DIABÉTICA HIPERPROTEICA	BAJO SODIO	INSUF. HEPATICA	PEDIATRIA HIPERCALORICA FIBRA
Volumen (mL)	1000	500	500	500	350-400	250
Kcal Totales	1500	491	600	500	411	305
Kcal/ml	1,5	0,98	1,2	1	1,1-1	1,22
Proteína (g)	60	21	30	20	12,93	6,75
Glucosa (g)	185	41	60	61,5	73,62	41
Lípidos (g)	58	27	26,5	19,5	7,2	11,75
Sodio (mg)	134	465	450	125	43,66	150
Potasio (mg)	201	650	600	750	195,73	297,5
Calcio (mg)	108	350	350	400	137,07	165
Magnesio (mg)	34	100	100	115	18,22	30
Cloruro (mg)	167	625	750	125	77,69	200
Fósforo (mg)	108	325	300	360	53,74	137,5



Otros – Suplementos para Nutrición Enteral(1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Suplemento nutricioanles			
Suplemento estandar hiperproteica	Brick 240 ml	ENT	<i>Ensure Hiperproteico Fresa</i> <i>Ensure Hiperproteico Vainilla</i>
Suplemento especial para diabéticos	Brick 200 ml	ENT	<i>Diasip Fresa</i> <i>Diasiop Vainilla</i>
Suplemento hipercalórico	Brick 200 ml	ENT	<i>Resource 2.0 Albaricoque</i>
Suplemento pacientes en diálisis	Brick 200 ml	ENT	<i>Nepro 236 ml vainilla brick</i>
Modulo enteral espesante	Sobre 6,7 g	ENT	<i>Resource espesante</i>
Módulo enteral proteina entera	Sobre 10 g	ENT	<i>Vegenat Med-Proteína</i>

Nota 1: composición de cada especialidad en tabla siguiente

TIPO SUPLEMENTO	HIPERCALÓRICO	HIPERPROTEICO	DIABÉTICO	DIALISIS
Volumen (mL)	200	240	200	200
Kcal Totales	400	300	200	400
Kcal/ml	2	1,25	1	2
Proteina (g)	18	19	8	14
Glucosa (g)	42,8	38	17,6	44,44
Lípidos (g)	17,4	7,9	10,8	19,2
Sodio (mg)	120	307	200	169
Potasio (mg)	320	528	300	212
Calcio (mg)	380	300	160	274
Magnesio (mg)	60	60	46	42
Cloruro (mg)	140	276	250	202
Fósforo (mg)	180	211	144	138

➤ **V08-MEDIOS DE CONTRASTE**

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amidotrizoato de Meglumina y Na	Fco 100 ml	REC OR	<i>Gastrografin</i>
Bario sulfato de alta densidad	Polvo 570 g Polvo 340 g	REC OR	<i>Barigraf Enema</i> <i>Barigraf A.D.</i>
Diatrizoato Meglumina + Diatrizoato sódico	Amp 12,15 g +1,85g/20 ml	--	<i>Pielograf 70%</i>
Iohexol	Vial 300 mg/50 ml Vial 300 mg/100 ml Vial 350 mg/50 ml Vial 350 mg/100ml	-- --	<i>Omnipaque 300</i> <i>Omnipaque 350</i>
Gadobutrol	Vial 7.5 ml 1mmol/ml	IV	<i>Gadovist</i>
Ác. Gadopentético	Vial 15 ml 0.5 mmol/ml Vial 30 ml 0.5 mmol/ml	IV IV	<i>Magnevist</i>
Galactosa + Palmítico	Vial 2,5 G	IV	<i>Levovist</i>



Tercera sección:
ANEXOS