

Guía Farmacoterapéutica

Hospital Son Llätzer

Mayo 2011

Comissió de Farmacia y Terapèutica

A-APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

A01-ANTISÉPTICOS DE APLICACIÓN BUCAL

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Clorhexidina (1)	Sol 10mg /12 ml	TOP	<i>Cariax</i>
Fórmula para mucositis (2)		TOP	<i>Formula magistral</i>
Clorhexidina Alcohólica 0,5 %	Sol tópica 100 ml	TOP	

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

(2) Hexetidina 0,1 % (*Oraldine®*); Nistatina suspensión oral (*Mycostatin®*); Mepivacaina 2% inyectable; Bicarbonato sódico 1/6 M.

A02-ANTIÁCIDOS Y ANTIÚLCERA PÉPTICA

A02A1-Antiácidos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Almagato (1)	Sobres 1500mg/15ml	OR	<i>Almax forte</i>

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

A02B1-Antagonistas H2

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ranitidina (1)(2)	Comp 150 mg Comp 300 mg Amp 50 mg/5 ml Jarabe 15mg/ml	OR OR IV,IM OR	<i>Ranitidina EFG</i> FM

(1) Famotidina (*Tamin, Gastrion, Brolin*), se considera equivalente terapéutico de RANITIDINA según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

(2) Cimetidina (*Tagamet, Mansal*) y Roxatidina (*Sarilen*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de RANITIDINA.

A02B2- Otros (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Omeprazol (1)	Caps 20 mg Vial 40 mg	OR IV	<i>Omeprazol EFG</i>
Sucralfato	Sobres 1 g	OR	<i>Urbal, Gastral</i>
Pantoprazol (2)	Comp rec. 40 mg	OR	<i>Pantoprazol EFG</i>

(1) Lansoprazol (*Bamalite, Opiren*), Rabeprazol (*Parief*) y Esomeprazol (*Nexium*) se consideran equivalentes terapéuticos de OMEPRAZOL. La recomendación general de emplear omeprazol como el IBP de elección debe excluir a los pacientes que estén en tratamiento con clopidogrel.

(2) Pantoprazol ha sido incluido por la CFT con determinadas condiciones de uso: Pacientes en tratamiento con clopidogrel y que requieran gastroprotección con un IBP.

(3) Dimeticona (*Aerored*) es un medicamento no incluido en Guía y se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado. Se dispone de dimeticona gotas para consultas de digestivo de forma puntual para pruebas diagnósticas

A02BA4 Prostagandinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Misoprostol	200 mcg comp	OR	<i>Cytotec</i>

A03-ANTIESPASMÓDICOS Y ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINALES (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Butilescopolamina, bromuro (1)	Amp 20 mg/1 ml	IV,IM	<i>Buscapina</i>

(1) La Butilescopolamina prácticamente no se absorbe después de su administración oral o rectal. El efecto farmacológico es debido principalmente al analgésico que lleva asociado.

(2) Bromuro de Otilonio (*Spasmoclyl*), Mebeverina (*Duspatalin*) Butilescopolamina vía oral (*Buscapina*) Y Pinaverio Balsamo (*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

(3) La asociación de magnesio sulfato, atropina, papaverina i propifenazona via rectal 8 (Sulmetin papaverina) se ha retirado del mercado en 2006

A04-ANTIEMÉTICOS Y ANTINAUSEOSOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Aprepitant	Caps 80 mg + caps 125 mg	OR	<i>Emend</i>
Domperidona	Susp 5 mg/5 ml 200 ml	OR	<i>Motilium</i>
Metoclopramida	Amp 10 mg/2 ml Jbe 5 mg/5ml	IM,IV OR	<i>Metoclopramida EFG</i>
Granisetron (1)	Amp 1 mg Comp 1 mg	IV OR	<i>Kytril</i>
Tietilperazina	Comp 6,5 mg Sup 6,5 mg	OR REC	<i>Torecan</i>

(1) Ondansetron (*Zofran, Yatrox amp 8 mg*) y Tropisetron (*Navoban amp 5 mg/5 ml*) se consideran equivalentes terapéuticos de GRANISETRON según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica .

A06-LAXANTES

A06A1-Laxantes suavizadores/emolientes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Magnesio hidróxido	Sobres 3600mg	OR	<i>Magnesia perengino cinfa</i>
Aceite de parafina	Sobres 15 ml	OR	<i>Emuliquen simple</i>

A06A2-Laxantes drásticos/estimulantes

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

(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.

A06A3. Laxants incrementadors del bolus fecal

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Plantago ovata(1)	Sobres 3,5 g	OR	<i>Plantago ovata EFG</i>

(1) Metilcelulosa oral se considera equivalente terapéutico de Plantago ovata, según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

A06A4-Enemas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Laurilsulfato sódico enema	Canuleta	REC	<i>Micralax, Clisteran</i>
Enema Fosfato sódico	Fco 140 ml	REC	<i>Enema Casen 140</i>
Glicerina	Sup 1,4 g Sup 3,3 g	REC REC	<i>Sup glicerina infantil</i> <i>Sup glicerina adulto</i>

A06A5-Laxantes salinos orales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Fosfato sódico asociado	Fco 36 g en 45 ml	OR	<i>Fosfosoda</i>
Solución evacuante de Polietilenglicol (1)	Sobre 17,5 g	OR	<i>Solución Evacuante Bohm, Casenglicol</i>

(1) Cada sobre se diluye en 250 ml de agua. Consultar protocolo de preparación de colon. Existen especialidades equivalentes en forma de 4 sobres a disolver cada sobre en 1 litro (*Klean-prep, Omesal*)

A06A6-Otros laxantes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Lactulosa (1)	Sobres 10g/15 ml Jbe 6,6g/10 ml. Fco 800ml	OR OR, REC	<i>Duphalac</i>

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

A07-ANTIDIARREICOS Y RESTAURADORES ELECTROLÍTICOS ORALES

A07B1-Inhibidores de la motilidad

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Loperamida	Caps 2 mg	OR	<i>Fortasec</i>

--	--	--

A07D-Restauradores electrolíticos orales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Glucosa + Electrolitos (Sodio, Potasio y otros)	Sobres 20 g	OR	<i>Sueroral Hiposódico (1)</i>
	Sobres 20 g	OR	<i>Sueroral</i>
	Solución 200 ml brick	OR	<i>Miltina electrolítica</i>

- (1) Cada sobre se diluye en 1 litro de agua.
 (2) Valorar retirar las sales de rehidratación normales, usualmente se emplean las hiposódicas

A07E-Antiinflamatorios intestinales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Sulfasalazina	Comp 500 mg comp	OR	<i>Salazopirina</i>
Mesalazina (Acido 5-Aminosalicilico) (5-ASA)(1)	Comp 500 mg	OR REC	<i>Claversal</i> <i>Pentasa supos</i>
	Enema 1 g/100 ml supos	REC	<i>Claversal enema</i>

- (1) La budesonida en enemas no está incluida en guía, se realizará compra puntual en caso de ingreso de paciente que lo lleve pautado de manera domiciliaria

A09A1B Enzimas digestivos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Pancreatina(1)	Caps	OR	<i>Kreon</i>

- (1) El resto de enzimas pancreáticos (*Pancreas lacer, Pankreoflat*) se sustituirán por la Pancreatina de Kreon, según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica del Hospital.

A10-ANTIDIABÉTICOS

A10A-Insulinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Insulina lispro	Vial 1000 ui/10 ml	SC	<i>Humalog N</i>
	Pluma 300 ui/3 ml	SC	<i>Humalog pen</i>
Insulina rápida humana (Insulina regular)	Vial 1000 UI/10 ml	SC, IV	<i>Ins Actrapid N</i> <i>Ins Humulina regular N</i>
	Jeringa 300 UI/3ml	SC, IV	<i>Actrapid Innolet N</i>
Insulina aspart	Vial Flexpen plum prec 100ui/ml		<i>Ins Novorapid vial</i> <i>Novorapid flexpen</i>
Insulina intermedia humana NPH (Insulina □sofónica)	Vial 1000 UI/10 ml	SC	<i>Ins Insulatard NPH N</i> <i>Ins Humulina NPH N</i>
	Jeringa 300 UI/3ml	SC	<i>Insulard flexpenn NPH (1)</i>
Insulina glargina (2)	Pluma prec 300 ui/3 ml	SC	<i>Ins Lantus Optisept</i>
Insulina detemir(2)	Flexpen plum prec 100ui/ml	SC	<i>Levemir</i>
Insulina aspart+aspart protamina(3)	Flexpen plum prec 30/70	SC	<i>Novomix flexpen 30</i>
	Flexpen plum prec 50/50I	SC	<i>Humalog Mix 50</i>

- (1) *Humalog NPL*, alternativa en casos de alergia /intolerancia o falta de eficacia a NPH
 (2) Se dispone en el hospital de insulina lantus y detemir para continuación de tratamientos domiciliarios
 (3) Tienen efectos similares a Humalog Mix 25 y puede sustituir durante ingreso a Mixtard 30 Innolet.

A10B1-Antidiabéticos orales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Gliclazida (1)	Comp 30 mg	OR	<i>Diamicron</i>
Metformina	Comp 850 mg	OR	<i>Metformina EFG</i>

- (1) Glibenclamida (*Euglucon, Daonil*) ; Glipizida (*Glibinase, Minodiab*), Glisentida (*Staticum*), Glimpirida (*Amaryl*), 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.

- (2) Acarbosa (*Glucobay*), Miglitol (*Diastabol, Plumarol*) es un medicamento no incluido en Guía y se considera sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado.
- (3) Repaglinida (*Novonorm*), se recomienda mantener el mismo tratamiento durante ingreso hospitalario
- (4) Rosiglitazona/pioglitazona revisar si se debe mantener el mismo tratamiento durante el ingreso y establecer equivalencia terapéutica entre los dos fármacos (ver anexos recomendaciones GF interniveles)
- (5) En aquellos apcientes tratados con agentes incretínicos, como inhibidores de la DPP-IV (*Sitagliptina, vidadagliptina*) o análogos de la GLP-1 (*Exenatide*), debe revisarse su indicación y ver las recomendaciones de la GF interniveles

A11-VITAMINAS

A11A-Polivitaminas con minerales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Multivitámicos + Minerales (1)	Comp Gts	OR OR	<i>Dayamineral Filmtab, Multibionta Mineral, Hidropolivit Dayamineral</i>

- (1) Contienen vitaminas del grupo A,B,C y D, y los minerales Calcio, Potasio, Fósforo, Magnesio, Cobre y otros oligoelementos

A11B-Polivitaminas sin minerales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Multivitámico (1)	Amp 3 ml	IV	<i>Cernevit</i>
Polivitámico	Gotas 20 ml	OR	<i>Hidropolivit</i>

- (1) Contienen vitaminas del grupo A,B,C y D (No aporta Vitamina K, Ácido Fólico ni Biotina). Se puede administrar diluyendo una ampolla en 500-1000 ml de suero. No mezclar con oligoelementos.

A11C1-Vitaminas A

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Vitamina A (Retinol)	Cáps 1 50.000 UI (1)	OR	<i>Auxina A masiva</i>

A11C2-Vitaminas D

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Calcitriol	Caps 0,25 mcg Caps 0,50 mcg Amp 1 mcg/1ml	OR OR IV	<i>Rocaltrol Calcijex (1, 2)</i>
Vitamina D3 (Colecalciferol)	Sol 20.000 UI/ml. Frasco de 10 ml (0,5 mg/ml) (2)	OR	<i>Vitamina D3 solución oleosa Berenguer-Infale</i>

- (1) Derivado 1-25 dihidroxicolecalciferol. De uso exclusivo para pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis
(2) 1 gota = 67 UI

A11D-Vitaminas B

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

- (1) La administración de Tiamina puede producir reacciones agudas de hipersensibilidad, sobre todo vía IV (angioedema, distrés respiratorio, colapso vascular).
(2) *Becozyme C Forte* (Complejo B y vitamina C) es un medicamento no incluido en la Guía y se considera equivalente terapéutico de Hidroxil B1B6B12 según el programa de intercambio aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

A11H-Otas vitaminas solas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acido fólico	Comp 5 mg	OR	<i>Acfol</i>
Acido fólnico	Comp 15 mg	OR	<i>Lederfolin</i>

	Vial 50 mg	IV,IM	<i>Folidan, Lederfolin</i>
Vitamina E (Tocoferol)	Comp 200 mg Suspensión oral	OR OR	<i>Auxina E "200"</i> <i>ME (solicitud por paciente)</i>
Vitamina K1 (Fitomenadiona)	Amp 10 mg/ml (1) Amp 2 mg/ml (2)	IV,IM,OR IV,IM,OR	<i>Konakion</i> <i>Konakion pediàtric</i>

- (1) Desde Marzo 1997 se dispone de una nueva fórmula de Konakion inyectable: **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 intramuscular i oral.**
- (2) Valorar retirada dexpanthenol por no utilización

A12-SUPLEMENTOS MINERALES VÍA ORAL

A12A1-Suplementos de Calcio

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Calcio Gluconato +Calcio Carbonato	Comp ef 500 mg Ca	OR	<i>Calcium Sandoz Forte</i>
Calcio Carbonato	Sobres 1000 mg Ca	OR	<i>Caosina</i>

A12B1-Suplementos de Potasio

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Potasio, Cloruro (1)	Comp ef 8 mEq K	OR	<i>Potasion</i>

- (1) 8 meq potasio cloruro = 600 mg potasio cloruro

A12C1-Suplementos de Fosfatos y de Magnesio

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Magnesio sales (1)	Comp 60 mg	OR	<i>Magnesio Boi</i>

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

A16-MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA GOTA Y LA HIPERURICEMIA

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Alopurinol	Comp 300 mg Comp 100 mg	OR OR	<i>Alopurinol EFG</i>
Colchicina	Comp 1 mg	OR	<i>Colchicine Houde</i>

A17-OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Sodio Bicarbonato	Comp 500 mg	OR	<i>Bicarbonato Sódico</i>
Idursulfasa	Vial 6mg /3ml	IV	<i>Elapraxe</i>
Alfaglicosidasa	Vial 50mg /20ml	IV	<i>Myozime</i>

- (1) Para el tratamiento de la enfermedad de Hunter, se aprueba su utilización previa valoración de cada caso de manera individualizada.

B-SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYÉTICOS
B01-ANTICOAGULANTES
B01A-Anticoagulantes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acenocumarol	Comp 4 mg Comp 1 mg	OR OR	<i>Sintrom</i> <i>Sintrom uno</i>
Heparina de bajo peso molecular para profilaxis de bajo riesgo (2) (3)	Jer 20 mg/0,2 ml	SC	<i>Clexane (enoxaparina)</i>
Heparina de bajo peso molecular para profilaxis de alto riesgo (2)(3)	Jer 40 mg/0,4 ml	SC	<i>Clexane</i>
Heparina de bajo peso molecular para Tratamiento	Jer 60 mg/0,6 ml Jer 80 mg/0,8 ml Jer 100 mg/1 ml	SC SC SC	<i>Clexane</i> <i>Clexane</i> <i>Clexane</i>
Warfarina	Comp 1 mg Comp 3 mg Comp 5 mg	OR OR OR	<i>Aldocumar</i>
Heparina Sódica	Vial 25000 UI/5ml (4) Vial 5000 UI/5 ml	IV IV	<i>Heparina Sódica 5%</i> <i>Heparina sódica 1%</i>

En negrita, presentaciones disponibles actualmente en el hospital

- (1) Enoxaparina (*Clexane*), Dalteparina (*Boxol, Fragmin*) ; Bemiparina (*Hibor*) Nadroparina (*Fraxiparina*) y Tinzaparina (*Innohep*) se consideran equivalentes terapéuticos. Se recomienda adaptar las prescripciones al programa de substitución terapèutica.
- (3) 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. Enoxaparina: 1 mg/Kg/12h o bien 1,5 mg/Kg/24h. Tinzaparina: 175 UI/Kg/24h
- (4) Las soluciones de HEPARINA SÓDICA están tituladas de forma que 1 mg = 100 UI. La Heparina sódica al 5 % contiene 50 mg/ml.

B01 AC Antiagregantes plaquetarios excluidas heparinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Iloprost (1)	Amp 10 mcg/ ml	INH	<i>Ventavis</i>
Iloprost	Amp 0.05 mg/ 0.5ml	IV	<i>Ilomedin</i>
Prasugrel (2)	Comp. 10 mg	OR	<i>Efient</i>

- (1) aprobado para el tratamiento de la hipertensión pulmonar con condiciones de uso, según protocolo anexo
- (2) aprobado con determinadas condiciones de uso por Comisión Farmacia y Terapéutica:
Incluida en GFT para aquellos pacientes refractarios a clopidogrel y para continuar tratamientos que se han iniciado en el Hospital Son Espases.

B01B-Inhibidores de la agregación plaquetaria

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acido Acetilsalicílico (1-4)	Comp 100 mg Comp 300 mg	OR OR	<i>Adiro</i> <i>Adiro Tromalyt 300</i>
Clopidogrel	Comp 75 mg Comp 300 mg	OR OR	<i>Plavix, Iscover</i>
Ticlopidina (5)	Comp 250 mg	OR	<i>Tiklid</i>

- (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.
- (2) En ictus isquémico de origen aterotrombótico se recomienda profilaxis secundaria inicial con 100 mg de Aspirina/día.
- (3) TOtras dosis de Aspirina se ajustarán a las presentaciones incluidas en el hospital. Tromalyt 150 mg se considera equivalente terapéutico de Adiro 100 mg.
- (4) Triflusal se considera equivalente terapéutico de aspirina. Consultar Programa de equivalentes terapéuticos
- (5) 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).

B01B. Inhibidores de la agregación plaquetaria. Bloqueantes de receptores GP IIb-IIIa

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Tirofiban (1)	Vial 12,5mg/50 ml	IV	<i>Agrastat</i>

(1) Eptifibatida (*Integrilin*), se considera equivalente terapéutico de Tirofiban, aunque si un paciente procede de otro hospital con una pauta de bloqueantes de receptores GP, se recomienda mantener el tratamiento con el mismo principio activo

B02-HEMOSTÁTICOS

B02A-Antifibrinolíticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acid tranexámico	Comp 500 mg Amp 500 mg	OR IV,OR	<i>Amchafibrin</i>
Acido Aminocaproico(1)	Amp 4 g/10 ml	OR,IV	<i>Caproamin</i>

B02B-Vitamina K y otros hemostáticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Esponja Gelatina	Film Apósito anal	TOP REC	<i>Espongostan</i> <i>Espongostan anal</i>
Protamina	Vial 50 mg/5ml	IV	<i>Protamina Rovi N</i>
Fibrinógeno/trombina tópicos (2)	Esponja 9,5 x 4.6 Jeringa prec. 2ml y 5ml	TOP TOP	<i>Tachosil</i> <i>Tissucol</i>
Vitamina K1 (Fitomenadiona)	Amp 10 mg/1 ml (2) Amp 2 mg/1 ml	IV,IM,OR IV,OR	<i>Konakion</i> <i>Konakion pediátrico</i>

(1) Desde Marzo 1997 se dispone de una nueva fórmula de Konakion inyectable: **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 intramuscular.**

- (2) Pendiente protocolo utilización servicio cirugía
(3) Tissucol se encuentra ubicado en congelador de banco de sangre.

B02C-Factores Antihemofílicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Factor VIII recombinant (1)	Vial 500 UI	IV	<i>Helixate N</i>
Factor IX (1)	Vial 600 UI	IV	<i>Immunine, Mononine N</i>
Factor VII	Vial 60 UI Vial 120 UI Vial 240 UI	IV IV IV	<i>Novoseven</i>
Factor II, VII,IX,X asociados (Protrombina) (1)	Vial 600 UI	IV	<i>Prothromplex Immuno TIM 4 600 UI N</i>

(1) Medicamentos de uso controlado. Prescripción exclusiva servicio de hematología con petición especial

(2) **Es dispo de Factor VII per a ús restringit del Servei d'hematologia**

B03-ANTIANÉMICOS

B03A-Hierro, hematínicos y combinaciones

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

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Hierro sacarosa	Amp 100 mg Fe/5ml	IV	<i>Venofer</i>
Hierro glicinsulfato	Sol 30 mg Fe/ml	OR	<i>Glutaferro (1)</i>
Hierro sulfato	Comp 105 mg Fe	OR	<i>Ferogradumet</i>
Hierro Carboximalotosa (1)	Vial 50 mg/ml 10 ml	IV	<i>Ferinject</i>
Eritropoyetina beta (EPO metoxipoli-etilenglicol)	Jeringa 30/0,3 ml Jeringa 50/0,3 ml Jeringa 75/0,3 ml Jeringa 100/0,3 ml Jeringa 120/0,3 ml Jeringa 150/0,3 ml	SC	<i>Mircera</i>
Eritropoyetina (EPO)	Jeringa 1000/0,5 ml Jeringa 2000/0,5 ml Jeringa 3000/0,3 ml Jeringa 4000/1 ml Jeringa 5000/1 ml Jeringa 6000/1 ml Jeringa 8000/1 ml Jeringa 10000/1 ml Jeringa 30.000 /1 ml	SC SC SC SC SC SC SC SC SC	<i>Neorecormon N, Eprex N. (2)</i>

	Jeringa 40.000 /1 ml	SC	
--	----------------------	----	--

- (1) Incluido en GFT para pacientes que se desplazan a HDD con la finalidad exclusivamente de administrarse la dosis de hierro. Pacientes concretos de los Servicios de Digestivo, Hematología y Anestesia y Reanimación.

Otras especialidades farmacéuticas de Hierro se sustituirán por las presentaciones incluidas en la Guía del Hospital en base a los miligramos de Fe.

Epex y Neorecormon se consideran equivalentes terapéuticos. Para los pacientes en tratamiento con diálisis, se administrará la especialidad Epex. Para pacientes con insuficiencia renal pre-diálisis se utilizará Mircera (una administración mensual). Consultar tabla equivalencia neorecormon y Mircera.

B03C-Otros antianémicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acido fólico	Comp 5 mg	OR	<i>Acfol</i>
Acido fólnico	Comp 15 mg	OR	<i>Lederfolin</i>
	Vial 50 mg (1)	IV	<i>Folinato calcico ferrer</i>
	Vial 350 mg	IV	<i>Folinato cálcico Mayne</i>

- (1) La especialidad Lederfolin amb 3 mg ha sido retirada del mercado, su equivalente es Lederfolin 50 mg vial. La estabilidad del vial diluido es de 7 días en nevera.

B04-HIPOLIPEMIANTES Y ANTIATEROMATOSOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Gemfibrozilo (1)	Comp 600 mg	OR	<i>Lopid, Gemfibrozilo EFG</i>
	Comp 900 mg	ORT	
Colestiramina	Sobres 4 g	OR	<i>Resincolestiramina</i>
Simvastatina (2)	Comp 10 mg	OR	<i>Simvastatina EFG</i>
	Comp 20 mg	OR	
Atorvastatina(3)	Comp 40mg	OR	<i>Atorvastatina EFG</i>

(1) Bezafibrato y Fenofibrato (*Liparison, Secalip*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de GEMFIBROZIL. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma

(2) Pravastatina (*Liplat, Lipemol*), Lovastatina (*Mevacor, Taucor, Nergadan*), Fluvastatina (*Digaril, Lescol, Lymetel*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de SIMVASTATINA. Se recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.

(3) Uso en Síndrome Coronario Agudo a dosis de 80mg y como continuación del tratamiento ambulatorio a dosis de 40 mg.

B05-SUSTITUTOS DEL PLASMA Y SOLUCIONES PARA INFUSIÓN

B05A1-Sustitutivos del plasma, incluyendo dextranos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Albúmina humana	Vial 10g/50ml	IV	<i>Albúmina 20 % N</i>
	Vial 5 g/500 ml	IV	<i>Albumina 5% (1)</i>
Hidroxi-etil-almidón (HEA)	Sol 6% 500 ml	IV	<i>Voluven</i>
Gelatina	Sol 3,5 % 500 ml	IV	<i>Gelafundina</i>

- (1) La albúmina humana al 5% se utiliza exclusivamente para las aféresis en los trasplantes de médula ósea por parte del Servicio de hematología.

- (2) Valorar la retirada de la comisión de farmacia de los dextranos dado su bajo uso

B05B-Sueroterapia y soluciones IV superiores a 50 cc

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL		
Glucosa (Dextrosa)	Sol 5%	100 ml	IV	<i>Suero Glucosado 5%</i>	
		250 ml	IV		
		500 ml	IV		
		1000 ml	IV		
	Sol 10 %	250 ml	IV		<i>Suero Glucosado 10%</i>
		500 ml	IV		
Glucosa+ClNa	Sol 4,7% + 0,18%		<i>Suero Glucosalino 1/5</i>		

	500ml Sol 3,6% + 0,3%	IV	
	500ml 1000ml	IV IV	<i>Suero Glucosalino 1/3 isotónico</i>
Sodio Bicarbonato	Sol 1/6 M 250ml Sol 1 M 250ml	IV IV	<i>Bicarbonato Na 1/6M</i> <i>Bicarbonato Na 1 M</i>
Sodio Cloruro	Sol 0,45% 500 ml	IV	<i>Cloruro sódico 0,45%</i>
	Sol 0,9% 50ml 100ml 250ml 500ml 1000ml	IV IV IV IV IV	<i>Suero Fisiológico</i>
Solución Polielectrolítica	Sol 500ml	IV	<i>Solución Hartman (Ringer Lactato)</i>
	Sol 500ml 1000ml	IV IV	<i>Solución G (1)</i>

(1) Con Potasio

B05C-Soluciones para irrigación

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Glicina (Aminoacético Acido)	Sol 1,5 % 3000 ml		<i>Uromatic Glicina Solución Glicina 1,5% para irrigación</i>
Sodio Cloruro	Sol 0,9% 3000 ml	IRRIG	<i>Uromatic ClNa (Solución Clor.Sódico para irrigación)</i>
	Sol 0,9% 500 ml	IRRIG	<i>Suero Fisiológico</i>
	Sol 0.9% 500 ml	IRRIG esteril	<i>Estericlean</i>

B05D-Soluciones para diálisis peritoneal, hemodiálisis y hemofiltración

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Solución para hemofiltración --con bicarbonato	Sol 5 l	--	<i>Hemosol</i>
Componente básico hemodialisis	Sol 9 l Cartucho 650 g Cartucho 950 g		<i>Renofundina B</i> <i>Bibag</i>
Componente ácido hemodialisis	Sol 5 l Sol 5L Sol 10l Sol 10 l Sol 10 l	-- -- --	<i>Renofundina 805-A</i> <i>Renofundina 805-B</i> <i>A1 (fresenius)</i> <i>A2</i> <i>A12</i>

B05E-Soluciones electrolíticas y otras inferiores a 50 cc

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Agua estéril	Amp 10 ml	--	<i>Agua estéril para inyectables</i>
Calcio Cloruro	Amp 9 mEq de Ca/10 ml	IV	<i>Cloruro Cálculo 10%</i>
Calcio Glubionato	Amp 4,5 mEq de Ca/10 ml	IV	<i>Suplecal</i>
Fosfato monopotásico	Amp 10 mM de P + 10 mEq de Na / 10ml	IV	<i>Fosfato monopotásico 1M</i>
Fosfato monosódico	Amp 10 mM P + 10 meq K 10 ml	--	<i>Fosfato monosódico FM</i>
Glucosa (Dextrosa)	Amp 10 g/20 ml	IV	<i>Glucosmon R-50</i>
Magnesio Sulfato	Amp 12 mEq Mg/10ml	IV	<i>Magnesium Sulfate ME</i>
Potasio Cloruro 14,9%	Amp 20 mEq K/10ml	IV	<i>Cloruro Potásico Braun 2M</i>
Sodio Bicarbonato	Amp 10 mEq Na +10 mEq CO3H/10ml	IV	<i>Bicarbonato Na 1 M (8,4%)</i>
Sodio Cloruro	Sol 1,54mEqNa/10ml Sol 34 mEqNa/10ml	IV IV	<i>Suero Fisiológico</i> <i>Cloruro Sódico 20%</i>

(1) para reducir posibles errores de administración de medicación valorar la protocolización y preparación desde el servicio de farmacia de soluciones de potasio prediluido

B06A1A-FIBRINOLÍTICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Alteplasa	Vial 50 mg	IV	<i>Actylise</i>
Tenecteplasa	Vial 10000 UI 50 mg +1 Jer Prec	IV	<i>Metalyse</i>
Estreptoquinasa	Vial 750000 UI	IV	<i>Streptase N</i>
Uroquinasa	Vial 100000 UI Vial 250000 UI	IV IV	<i>Urokinase Roger</i> <i>Urokinase Vedam</i>
Proteína C activa (Dotrecogina alfa)	Vial 5mg/5ml Vial 20mg/10ml	IV	<i>Xigris</i>

- (1) Se dispone de Alteplasa para uso exclusivo de UCI para el Tromboembolismo pulmonar, dado que la evidencia marca que es más eficaz que Tenecteplasa y también para el tratamiento del Ictus según el protocolo realizado conjuntamente por los Servicios de Urgencias, Neurología y Cuidados Intensivos.
- (2) Se dispone de un tratamiento de proteína C activa (dotrecogin alfa) para el tratamiento del choque séptico con fallo multiorgánico de más de tres órganos para uso restringido del Servicio de Cuidados Intensivos.

B06A1B-OTROS AGENTES HEMATOLÓGICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Pegfilgrastim	Jeringa 6 mg	SC	<i>Neulasta (1)</i>
Filgrastim (G-CSF)	jeringa 300 mcg 0,5ml (30 millones UI/0,5 ml) jeringa 480 mcg 1 ml (48 millones UI/ml)	SC,IV	<i>Ratiogastrim</i>

Filgrastim (G-CSF, *Granulokine, Neupogen*), Molgramostim (GM-CSF, *Leucomax*) y Lenograstim (rHUG-CSF, *Granocyte*) se consideran equivalentes terapéuticos según la evidencia científica disponible.

C-APARATO CARDIOVASCULAR

C01-CARDIOTERAPIA

C01A-Cardiotónicos

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

C01B-Antiarrítmicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Adenosina	Vial 6 mg	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 (Xilocaína)	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>
Procainamida	Vial 1 gram	IV	<i>Biocoryl</i>
	Càps 250 mg	Or	
Propafenona	Càps 150 mg	OR	<i>Rytmonorm</i>
Verapamil retard	Comp 120 mg	OR	<i>Manidon Retard</i>
Verapamilo	Amp 5 mg/2 ml	IV	<i>Manidon</i>
	Comp 80 mg	OR	

C01C-Simpaticomiméticos (Adrenérgicos)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Dobutamina	Vial 250 mg/20 ml	IV	<i>Dobutamina Rovi</i>
Dopamina	Amp 200 mg/10 ml	IV	<i>Dopamina Grifols</i>
Efedrina	Amp 50 mg/ml	IM,SC	<i>Efedrina 5 %</i>
Epinefrina (Adrenalina)	Amp 1 mg/1 ml	SC,IM,IV,IH	<i>Adrenalina</i>
Isoprenalina (1)	Amp 0.2 mg/1 ml	IV	<i>Aleudrina N</i>
Norepinefrina bitartrato (Levarterenol) (Noradrenalina) (2)	vial 50 mg/50 ml	IV	<i>Noradrenalina inyectable Braun</i>
Levosimendan (3)	Vial 2,5 mg/ml, 5 ml	IV	<i>Simdax</i>

(1) Uso excepcional según protocolo

(2) Noradrenalina bitartrato 1 mg equivale a Noradrenalina base 0,5 mg (1 vial de 50 mg de *Noradrenalina inyectable Braun* contiene 25 mg de Noradrenalina base)

(3) Se incluye con determinadas condiciones de uso por la Comisión de Farmacia y Terapéutica:

Inclusión en GFT con uso restringido a pacientes seleccionados con unas características clínicas muy determinadas, definidas por el Servicio de Cardiología. Los pacientes candidatos a recibir dicho tratamiento son:

- Pacientes con miocardiopatía estructural y disfunción ventricular, tratados previamente al ingreso con betabloqueantes, que presenten mala respuesta inicial al tratamiento con dobutamina.
- Pacientes en situación de insuficiencia cardiaca con disfunción ventricular izquierda, derecha o biventricular, en cuyos antecedentes o que durante su evolución tengan reportadas arritmias con repercusión hemodinámica significativa.

C01D-Terapia Coronaria

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amlodipino (1)	Comp 5 mg Comp 10 mg	OR OR	<i>Amlodipino EFG</i>
Diltiazem (2)	Comp 60 mg Vial 25 mg	OR IV	<i>Masdil, Dinisor</i>
Diltiazem retard (2)	Comp 120 mg	OR	<i>Masdil retard</i>
Isosorbide mononitrato (3)	Comp 20 mg	OR	<i>Mononitrato de isosorbide EFG</i>
Isosorbide mononitrato retard	Comp 50 mg	OR	<i>Uniket Retard, Coronur Retard</i>
Ivabradina (4)	Comp 5 mg	OR	<i>Procoralan, Corlentor</i>
Nifedipina (2)	Caps 10 mg	OR, SL	<i>Adalat, Cordilan, Dilcor</i>
Nifedipina retard(2)	Comp 20 mg	OR	<i>Adalat retard, Cordilan Retard, Dilcor retard</i>
Nitroglicerina	Amp 5 mg/5 ml Amp 50 mg/10 ml Comp 1 mg (+ Cafeína 25 mg) Parche 5 mg Parche 10 mg Parche 15 mg Sprai	IV IV SL TOP TOP TOP INH	<i>Solinitrina</i> <i>Solinitrina forte</i> <i>Cafinitrina (5)</i> <i>NitroDur"5", Nitroderm TTS5, Diafusor 5 mg/24h</i> <i>NitroDur"10", NitrodermTTS10, Diafusor 10mg/24h</i> <i>NitrodermTTS 15 mg, Diafusor 15mg/24h</i> <i>Trinispray</i>
Verapamilo (2)	Comp 80 mg Amp 5 mg/2 ml	OR IV	<i>Manidon</i>
Verapamilo retard(2)	Comp 120 mg	OR	<i>Manidon retard</i>

- (1) Felodipino (*Fensel, Perfudal, Plendil*), Isradipino (*Lomir, Vaslan*), Lacidipino (*Lacimen, Lacipil, Motens*), Nisoldipino (*Syscor, Cornel*), Nitrendipino (*Baypresol, Tensogradal*) manidipino, lercanidipino son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de AMLODIPINO.
- (2) Otras presentaciones y dosis, consultar programa de intercambio terapéutico. Molsidomina (*Molsidain*). Mantener mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario.
- (3) Isosorbide dinitrato (*Isolacer*) se considera equivalente terapéutico de Mononitrato de ISOSORBIDE
- (4) La CFT propone el uso restringido de la Ivabradina para el tratamiento sintomático de pacientes con angina estable con ritmo sinusal normal para los cuales el control de la frecuencia cardiaca es deseable y no pueden tomar beta-bloqueantes (por contraindicación o intolerancia) ni antagonistas del calcio que afecten a la FC (verapamilo, diltiazem), o en pacientes que no puedan tomar beta-bloqueantes en los que se opte por una combinación de amlodipino + ivabradina como pauta más similar a la combinación actualmente más indicada en angina estable que es b-bloq + amlodipino
- (5) Cafinitrina y Vernies se consideran equivalentes terapéuticos pero Vernies presenta un inicio de acción algo más rápido y está indicado en angor de pacientes sometidos a intervencionismo coronario en Cardiología

C02-HIPOTENSORES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Captoprilo	Comp 25 mg	OR	<i>Captopril EFG</i>
Clonidina	Comp 0,15 mg Amp 0,15 mg	OR IV	<i>Catapresan</i> <i>Clonidina FM</i>
Doxazosina retard	Comp 4 mg	OR	<i>Doxazosina EFG</i>
Enalaprilo (1)	Comp 5 mg Comp 20 mg	OR OR	<i>Enalapril EFG</i>
Hidralazina	Amp 20 mg Comp 25 mg	IV OR	<i>Hydrapres</i>
Labetalol	Amp 100 mg/20 ml Comp 100 mg	IV OR	<i>Trandate</i>
Nifedipina	Caps 10 mg	SL,OR	<i>Adalat, Cordilan, Dilcor</i>
Nitroprusiato sódico (2)	Vial 50 mg	IV	<i>Nitroprussiat Fides</i>
Urapidil	Amp 50 mg	IV	<i>Elgadil</i>

- (1) Benazaprilo (*Cibacen, Labopal*), Cilazaprilo (*Inhibace, Inocar*), Fosinoprilo (*Fositens, Hiperplex*), Lisinoprilo (*Prinivil, Zestril*), Perindoprilo (*Coversyl*), Quinaprilo (*Acupren, Lidaltrin*), Ramiprilo (*Acovil, Carasel*) y Trandolaprilo (*Gopten, Odris*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de ENALAPRILLO.
- (2) 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%.

C02B4B-Bloqueantes de receptores de angiotensina.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Losartan (1)	Comp 50 mg Comp 12,5 mg	OR OR	<i>Losartan EFG</i>

(1) Eprosartan (*Tevetens*), Telmisartan (*Micardis, Pritor*), Irbesartan (*Aprovel, Karvea*), Candesartan (*Atacand, Parapres*), Valsartan (*Diovan, Kalpress*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de Losartan (*Cozaar*)

(2) Se dispone de valsartán para aquellos pacientes con infarto de miocardio agudo que presenten intolerancia a los IECAS

C02. Otros antihipertensivos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Bosentan (1)	Comp 125 mg	OR	<i>Tracleer</i>

(1) aprobado para la hipertensión pulmonar, según protocolo anexo

C03-DIURÉTICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetazolamida	Comp 250 mg	OR	<i>Edemox, Diamox</i>
Clortalidona	Comp 50 mg	OR	<i>Higrotona</i>
Espironolactona	Comp 25 mg Comp 100 mg	OR OR	<i>Aldactone A</i> <i>Aldactone</i>
Furosemida	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 50 mg	OR	<i>Hidrosaluretil</i>
Hidroclorotiazida +Amilorida	Comp 50 mg +5 mg	OR	<i>Ameride, Diuzine</i>
Manitol	Sol 20 % 250 ml	IV	<i>Osmofundina 20 %</i>

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

C04-VASOTERAPIA CEREBRAL Y PERIFÉRICA

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

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Nimodipina	Vial 0,2 mg/ml, 50 ml Comp 30 mg	IV OR	<i>Nimodipina EFG</i>

(1) Dihidroergotoxina (*Hydergina*), Citicolina (*Sauran*, *Somazina*), Naftidrofuril (*Praxilene*), Vincamina (*Tepavinca*), Gynkobiloba (*Tanakene*), Nicergolina (*Sermion*, *Varson*), Dobesilato (*Doxium*), Hidrosmina (*Venosmil*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados.

C05-PREPARACIONES ANTIVARICOSAS Y ANTIHEMORROIDALES

C05A-Antihemorroidales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Hexetidina +Lidocaína +Triamcinolona ac +Pentosano	Pda 50 g	TOP	<i>Anso</i>

C05B-Antivaricosos tópicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Heparinoide (Timol) +Xilanolisulfúrico)	Pda 1+1 mg/g	TOP	<i>Thrombocid</i>

C06-OTROS PRODUCTOS CARDIOVASCULARES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Alprostadilo (Prostaglandina E1)	Amp 500 mcg/1 ml	IV	<i>Alprostadilo Upjohn N</i>
Polidocanol	Amp 40 mg/2 ml	IV	<i>Etoxisclerol 2%</i>

C07-BETABLOQUEANTES

C07A1A-Betabloqueantes cardioselectivos solos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Atenolol (1)	Comp 50 mg Amp 5 mg/10 ml	OR IV	<i>Atenolol EFG</i>
Esmolol	bolsa 250 mg/250 ml	IV	<i>Brevibloc ME</i>
Metoprolol	Comp 100 mg	OR	<i>Beloken</i>
Bisoprolol (2)	Comp 5 mg	OR	<i>Bisoprolol EFG</i>

- (1) Acebutolol (*Sectral*), nebulolol (*Lobivon*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de ATENOLOL en la indicación de hipertensión
 (2) Bisoprolol (*Euradal*, *Emconcor*), para la indicación de insuficiencia cardiaca debe iniciarse tratamiento a dosis bajas y graduales.

C07A1B- Betabloqueantes no cardioselectivos solos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Sotalol	Comp 160 mg	OR	<i>Sotapor</i>
Propranolol (1)	Amp 5 mg/5 ml Comp 10 mg Comp 40 mg	IV OR OR	<i>Sumial</i>

(1) Nadolol (*Solgol*), Oxprenolol (*Trasicor*) es un medicamento no incluido en Guía y se considera equivalente terapéutico de PROPRANOLOL.. Sotalol (*Sotapor*) se recomienda seguir con el mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario.

C07A1C-Alfa y betabloqueantes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Carvedilol	Comp 6.25 mg Comp 25 mg	OR	<i>Carvedilol EFG</i>
Labetalol (1)	Comp 100 mg Amp 100 mg	OR IV	<i>Trandate</i>

D-DERMATOLÓGICOS

D01-ANTIMICÓTICOS DERMATOLÓGICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Eosina 2%	Solució 2%	TOP	<i>Eosina FM</i>
Clotrimazol	Crema 1 % 30 g	TOP	<i>Canesten</i>
Ketoconazol	Crema 2 % 30 g Gel 2% 100 ml	TOP	<i>Fungarest</i>
Miconazol	Polvo 2% 20 g	TOP	<i>Daktarin tópic</i>

D02-EMOLIENTES Y PROTECTORES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Aceite hígado atún +Talco +Zinc óxido +Benzetonio +Silicona	Pda 45 g	TOP	<i>Dermo Halibut infantil</i>
Almidón+Zinc óxido (Pasta Lassar)	Pda 45 g	TOP	<i>Dermosa Cusi Anticongestiva</i>
Calamina associada	Loció 125 ml	TOP	<i>Kalamina</i>
Vaselina	Pda 20 g	TOP	<i>Vasfilm</i>

D03-CICATRIZANTES, EXCLUYENDO APÓSITOS

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

- (1) Cuando haya problemas de suministro, *Parkelase* e *Irujol-mono* se consideran equivalentes terapéuticos. *Blasteostimulina tópic* y *Fitocrem* se consideran equivalentes terapéuticos. *Dertrase* e *Irujol mono* se consideran equivalentes. Farmacia suministrará uno u otro en función de su disponibilidad.
- (2) **Thiomucasa pomada retirada del mercado en 2004**

D05. ANTIPSORIÁSICS

Se dispondrá de manera puntual para los casos que lo requieran por indicación de dermatología de champús de brea; también se preparará como fórmula magistral la crema de Brea al 2% por prescripción de dermatología

D06-ANTIBIÓTICOS Y SULFAMIDAS TÓPICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bacitracina + fenilefrina + neomicina	Pda 15 g	TOP	<i>Rinobanedit (1)</i>
Oxitetraciclina	Pda 3 % 15 g	TOP	<i>Terramicina topica 3 %</i>
Fusídico Acido (1)	Pda 2 % 15 g	TOP	<i>Fucidine tópic</i>
Neomicina+ Clostridiopeptidasa	Pda 15 g	TOP	<i>Irujol-neo</i>
Sulfadiacina Argéntica	Crema 1 % 500 g Crema 1 % 50 g	TOP TOP	<i>Flammazine, Silvederma</i>

- (1) Rinobanedit pomada d'us exclusiu del Server d'otorrinolaringologia
- (2) Mupirocina (*Bactroban*) es un medicamento no incluido en Guía. Se considera equivalente terapéutico de ACIDO FUSÍDICO. Sólo se suministrará con petición justificada. Mupirocina nasal (*Bactroban nasal*) se suministrará con petición justificada de Medicina Preventiva.

D06D-Antivirales tópicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Aciclovir	Crema 5 % 15 g Crema 5% 2 g	TOP	<i>Maynar tópic, Zovirax tópic, Zovirax crema, Virherpes crema, Aciclovir tópic</i>

D07-CORTICOSTEROIDES TÓPICOS

Al elegir un preparado debe tenerse en cuenta la influencia que ejerce el tipo de vehículo o excipiente sobre la absorción y actividad final del corticosteroide.

D07A-Corticosteroides tópicos solos (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Hidrocortisona	Pda 1 % 30 g	TOP	<i>Dermosa Hidrocortisona 1%</i>
Betametasona valerato	Crema 0,05% 30 g	TOP	<i>Celestoderm 1/2V</i>
Fluocinolona acetónido	Crema 0,01% 60 g Crema 0,2 % 15 g	TOP TOP	<i>Synalar Gamma</i> <i>Synalar tópic forte</i>

- (1) Otros preparados tópicos de corticosteroides no están incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos. El Servicio de Farmacia suministrará el preparado disponible más adecuado.

D07B-Corticosteroides tópicos en combinación

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Betametasona +Miconazol +Neomicina (1)	Pda 0,05% +1% +0,5%	TOP	<i>Cuatroderm</i>

(1) Otras asociaciones *Bexixortil, Celestoderm Genta* se consideran equivalentes terapéuticos. El Servicio de Farmacia suministrará el producto disponible equivalente.

D08-ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Agua Oxigenada	Fco 250 ml	TOP	<i>Agua Oxigenada</i>
Alcohol Etílico	Sol 70 °	TOP	<i>Alcohol 70°</i>
Clorhexidina jabonosa	Sol 4 %	TOP	<i>Hibiscrub</i>
Clorhexidina acuosa	Sol 5%	TOP	<i>Hibimax</i>
Nitrofuraf	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 hidroalcohólica	Sol 1 %	TOP	<i>Povidona Yodada, Orsan</i>
Yodopovidona jabonosa	Sol 7,5-10 %	TOP	<i>Betadine lavado quirúrgico, Topionic scrub, Braunosan</i>

D09-APÓSITOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bálsamo Perú +Cera de abeja +Parafina +Vaselina +Aceite de ricino	Tul 5,5 x 8 Tul 8,5 x 10 Tul 15 x 25	TOP	<i>Linitul</i>
Polimetacrilato	Aerosol 250 ml	TOP	<i>Nobecutan</i>

D11-OTROS PRODUCTOS DERMATOLÓGICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Agua de Burow		TOP	<i>Fórmula Magistral</i>
Nitrato de Plata	Barritas	TOP	<i>Argenpal</i>
Permanganato Potásico (1)		TOP	<i>Fórmula Magistral</i>

(1) antes de su uso debe diluirse con 1 litro de agua.

G-PRODUCTOS GENITOURINARIOS Y HORMONAS SEXUALES

G01-ANTIINFECIOSOS GINECOLÓGICOS

G01A-Tricomonicidas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Metronidazol	Comp vag 500 mg	VAG	<i>Flagyl ginecológico</i>
	Comp 250 mg	OR	<i>Tricowas B óvulos</i> <i>Flagyl comp oral</i>
	Susp 200 mg/5ml	OR	<i>Tricowas B</i> <i>Flagyl susp</i>

G01B-Antimicóticos ginecológicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Clotrimazol	Comp vag 500 mg Crema vaginal 2%	VAG VAG	<i>Gine-canesten</i>

G02-OTROS PRODUCTOS GINECOLÓGICOS

G02A-Inductores de la motilidad uterina

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Carboprost trometanol	Amp 250 mcg/1 ml	IM	<i>Hemabate</i> <i>ME N</i>
Dinoprostona	Amp 5 mg/0,5ml	IV	<i>Prostaglandina E2 N</i>
	Sistema liber vaginal 10 mg	Intravaginal Intravaginal	<i>Prepidil</i> <i>Propess N</i>
Oxitocina	Amp 10 UI/1ml	IV	<i>Syntocinon N</i>

G02C2-Inhibidores de la motilidad uterina

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Atosiban (1)	Vial 7,5 mg	IV	<i>Tractocyle N</i>
	Vial	IV	
Ritodrina	Amp 10 mg/1 ml	IV	<i>Pre Par</i>
	Comp 10 mg	OR	

(1) Incluido en guía de segunda elección en amenaza de parto prematuro, siendo la primera elección la nifedipina. Consultar el protocolo de amenaza de parto prematuro del Servicio de Ginecología presentado y aprobado por la CFT.

G02C3-Otros productos ginecológicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cabergolina	Comp 0,5 mg	OR	<i>Dostinex</i>
Metilergometrina maleato	Amp 0,2 mg/1 ml	IM,IV	<i>Methergin N</i>
	Gts 0,25 mg/ml (1)	OR	

(1) 20 gotas=0,25 mg

(2) Se dispone de levonorgestrel en implante intrauterino para dispensación ambulatoria en aquellas pacientes que cumplen los requerimientos del protocolo elaborado por el Servicio de Ginecología y aprobado por la CFT.

G03-HORMONAS SEXUALES

G03C-Estrógenos y Progestágenos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Progesterona micronizada	Comp 100 mg	OR	<i>Progeffik</i>
	Comp 200 mg	OR	
Medroxiprogesterona	Comp 100 mg	OR	<i>Farlutal</i> <i>Depo Progevera</i>
	Comp 500 mg	OR	
	Vial 1g/6,7 ml	IM	

G03H-Antagonistas hormonas sexuales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Ciproterona	Comp 50 mg	OR	Androcur

G04-UROLÓGICOS

G04A-Antisépticos Urinarios

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Nitrofurantoína	Comp 50 mg	OR	<i>Furantoína, Furobacina, Micturol simple</i>
Norfloxacin	Comp 400 mg	OR	<i>Norfloxacin EFG</i>
Pipemídico Acido	Caps 400 mg	OR	<i>Nuril, Galusan</i>

G04B-Otros urológicos (1)

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Alprostadilo	Vial 10 mcg Vial 20 mcg	Intracavernosa	<i>Caverject</i>
Citrato Potásico	Comp 1,08 g	OR	<i>Acalka</i>
Doxazosina retard (2)	Comp 4 mg	OR	<i>Doxazosina EFG</i>
Tetracaína (Ametocaína)	Pda 7,5 mg/g 6g Pda 7,5 mg/g 25 g	TOP TOP	<i>Lubricante urológico</i>
Oxibutinina (3)	Comp 5 mg	OR	<i>Ditropan</i>
Tamsulosina (5)	Cápsulas 0,4 mg retard	OR	<i>Tamsulosina EFG</i>

(1) Extractos vegetales para adenoma de próstata (*Neo Urogenin, Pronitol, Sereprostat, Urogenin gotas*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran sin utilidad terapéutica en pacientes ingresados. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda suspender el tratamiento mientras el paciente permanezca ingresado.

(2) Terazosina (*Magnurol*) y Alfuzosina (*Benestan*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de DOXAZOSINA. Doxazosina 2mg se comprará de forma puntual para inicios.

(3) Flavoxato (*Uronit*) y Trospio (*Uraplex, Spasmosarto*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de OXIBUTININA.

(4) Uralit Urato es un medicamento no incluido en Guía y se considera equivalente terapéutico de CITRATO POTÁSICO.

(5) Tamsulosina se ha aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica para aquellos pacientes que ya tomaban este medicamento domiciliarmente.

G04AB Fármacos usados en la disfunción erectil

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Sildenafil (1)	Comp 20 mg	OR	<i>Sildenafil EFG</i>
Tadalafilo (2)	Comp 20mg	OR	<i>Cialis</i>

(1) Aprobado para el tratamiento de la hipertensión pulmonar con condiciones de uso, según protocolo anexo

(2) Aprobado para el tratamiento de la disfunción eréctil en el siguiente grupo de pacientes (Nota del IB-salut):

- Diabéticos con neuropatía autonómica sexual, o pacientes con polineuropatía periférica severa
- Diabéticos tipo 1 con impotencia
- Espina bífida con compromiso neurológico
- Trasplante renal
- Lesión medular
- Esclerosis múltiple
- Lesión pélvica grave
- Cáncer de próstata
- Secundario a tratamientos hormonales del cáncer y cirugía pelviana
- Insuficiencia renal en diálisis

**H-PREPARADOS HORMONALES VÍA GENERAL
H01-ACTH Y EQUIVALENTES SINTÉTICOS**

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

**H02-CORTICOSTEROIDES VÍA GENERAL
H02A-Mineralocorticoides**

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

H02B-Glucocorticoides (1)

NOMBRE GENÉRICO	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 Amp 4 mg/1 ml Amp 40 mg/5 ml	OR IM,IV IV	<i>Fortecortin oral</i> <i>Fortecortin iny</i> <i>Fortecortin"40"</i>
Hidrocortisona	Comp 20 mg Vial 100 mg/1ml Vial 1 gram/1 ml	OR IV,IM IV	<i>Hidroaltesona</i> <i>Actocortina</i>
Metilprednisolona	Vial 8 mg/2 ml Vial 20 mg/2 ml Vial 40 mg/1 ml Vial 125 mg/2 ml Vial 1 g/15,6 ml	IV,IM IV,IM IV,IM IV,IM IV	<i>Urbason Soluble</i> <i>Solu-Moderin</i>
Prednisolona	Gts 7 mg/ml (2)	OR	<i>Estilsona</i>
Prednisona	Comp 5 mg Comp 30 mg	OR OR	<i>Dacortin (3)</i>
Triamcinolona acetónido	Amp 40 mg/1 ml	IM, Intrarti- cular	<i>Trigon Depot</i>

(1). Deflazacort (*Zamene, Dezacor*), Metilprednisolona oral (*Urbason oral*) y otros corticoides son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de PREDNISONA. La Comisión de Farmacia y Terapéutica recomienda adaptar las prescripciones según el programa de intercambio aprobado por la misma.

(2) 1gota=0,35 mg.

(3) Comprimido ranurado por la mitad.

H03-TERAPIA TIROIDEA

H03A- Preparaciones tiroideas

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

H03B- Preparaciones antitiroideas

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

H04-OTRAS HORMONAS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cinacalcet (1)	Comp 30 mg Comp 60 mg Comp 90 mg	OR	<i>Mimpara</i>
Desmopresina	Amp 4 mcg/1 ml	IV,IM, SC	<i>Minurin</i>
Terlipresina	Vial 1 mg+amp	IV	<i>Glypressin</i>
Glucagón	Vial 1 mg/1 ml	SC,IM,IV	<i>Glucagón Novo</i>
Gonadorrelina (LHRH)	Vial 0,5 mg/5,5 ml	IM,SC,IV	<i>Luforan</i>

Octreótido (2)	Vial 1 mg/5 ml (1000 mcg/5 ml)	SC	<i>Sandostatin</i>
Somatostatina (3)	Amp 250 mcg/2 ml Amp 3 mg	IV IV	<i>Somiaton, Somonal Somatostatina UCB</i>
Tirotropina alfa (4)	Vial 0.9 mg/5 ml	IM	<i>Thyrogen N</i>

- (1) Uso restringido a nefrología. Solicitud individualizada acompañada de informe clínico para pacientes en hemodiálisis con hiperparatiroidismo secundario a insuficiencia renal refractarios a la terapia estándar.
- (2) 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.
- (3) Una ampolla de 3 mg equivalen a 12 ampollas de 250 mcg.
- (4) Uso restringido a endocrinología Indicado para la detección de restos de tiroides y de cáncer de tiroides bien diferenciado, en pacientes tiroidectomizados mantenidos con terapia de supresión hormonal.

H04A1. Inhibidores de la resorción ósea

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Calcitonina (1)	Jeringa 0,5 mg Inhalador nasal monodosi 200 mcg	SC IH	<i>Calcitonina Almirall</i>
Alendronat (2)	Comp 70 mg	OR	<i>Alendronato EFG</i>
Ibandronato (3)	Comp 50 mg	OR	<i>Bondronat</i>
Zoledronato	Vial 4 mg Vial 5 mg	IV IV	<i>Zometa Aclasta (4)</i>

- (1) 100 UI/día nasal 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).
- (2) 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.
- (3) Uso restringido para pacientes con cáncer de mama y metástasis óseas con insuficiencia renal y/o toxicidad por zoledronato
- (4) Uso restringido para enfermedad de Paget y para osteoporosis em mujeres postmenopáusicas con riesgo elevado de fractura y que no toleren o no cumplan el tratamiento com los bifosfonatos orales.

GRUPO J-ANTIINFECCIOSOS VÍA GENERAL

J01-ANTIBIOTICOS VÍA GENERAL.

J01A-Tetraciclinas

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

J01C1-Penicilinas naturales

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

J01C2-Penicilinas penicilinasas resistentes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cloxacilina	Caps 500 mg	OR	<i>Orbenin</i>
	Jbe 125 mg/5 ml	OR	<i>Orbenin</i>
	Vial 1 g	IV,IM	<i>Cloxacilina EFG</i>

J01C3-Aminopenicilinas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Amoxicilina (1)	Caps 500 mg	OR	<i>Eupen, Ardine, Clamoxyl, Edoxil, Hosboral, Amoxi Gobens</i>
	Sobres 250 mg	OR	
	Jbe 250 mg/5ml	OR	
Amoxicilina-clavulánico	Sobres (875+125)mg	OR	<i>Amoxicilina-clavulanico EFG,</i>
	Sobres (500+125)mg	OR	
	Susp(100+25)mg/5ml	OR	
	Vial 1g+200mg	IV	
	Vial 2g+200mg	IV	
Ampicilina	Vial 250 mg	IV,IM	<i>Gobemicina, Britapen, Binotal</i>
	Vial 1 g	IV,IM	

(1) Ampicilina vía oral es un medicamento no incluido en Guía. Se considera equivalente terapéutico de Amoxicilina oral. Excepción: Ampicilina vía oral es más activa que Amoxicilina frente a infecciones intestinales por *Shigella* sp.

J01C4-Penicilinas amplio espectro

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

(1) Uso restringido por la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica..

J01D-Cefalosporinas

J01D1-Cefalosporinas de 1ª generación

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cefalexina	Caps 500 mg	OR	<i>Cefalexgobens, Kefloridina, Ultralexin</i>
Cefazolina	Vial 1 g	IV	<i>Cefazolina EFG</i>
	Vial 1 g	IM	

J01D2-Cefalosporinas de 2ª generación

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cefaclor	Sobres 125 mg	OR	<i>Ceclor</i>
	Susp 125 mg/5 ml	OR	
Cefoxitina	Vial 1 g	IV	<i>Cefoxitina EFG</i>
Cefuroxima	Vial 750 mg	IM,IV	<i>Curoxima</i>
	Vial 250 mg	IM,IV	
Cefuroxima axetilo	Susp 125 mg/5 ml	OR	<i>Cefuroxima axetilo EFG, Nivador</i>
	Comp 500 mg	OR	

J01D3-Cefalosporinas de 3ª generación

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cefotaxima (2)	Vial 1 g Vial 2 g	IV IV	<i>Cefotaxima EFG, Claforan, Primafer</i>
Ceftazidima	Vial 1 g Vial 2 g	IV,IM IV	<i>Ceftazidima EFG</i>
Ceftriaxona (2)	Vial 1 g Vial 250 mg Vial 1 g	IM IM IV	<i>Ceftriaxona EFGIM</i> <i>Ceftriaxona EFG IV</i>

- (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 enterocólicas)

J01E-Trimetoprim asociado

NOMBRE GENÉRICO	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</i> <i>Septin forte</i> <i>Soltrim</i>

J01F-Macrólidos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Azitromicina	Vial 500 mg Comp 500 mg	IV OR	<i>Zitromax</i> <i>Azitromicina EFG</i>
Claritromicina (1)(2)	Comp 250 mg Comp 500 mg Susp 125 mg/5ml Vial 500 mg	OR OR OR IV	<i>Klacid, Bregon</i> <i>Claritromicina EFG</i> <i>Klacid</i> <i>Klacid IV</i>
Eritromicina etilsuccinato (1)(2)	Comp 500 mg Susp 125 mg/5ml	OR OR	<i>Pantomicina 500 ES, Eritrogobens</i> <i>Pantomicina susp</i>
Eritromicina lactobionato (1)(2)	Vial 1 g	IV	<i>Pantomicina</i>

- (1) Eritromicina, Claritromicina y Azitromicina se consideran equivalentes terapéuticos excepto Eritromicina vía intravenosa en pediatría ya que el uso de Claritromicina no está formalmente aprobado en niños. Claritromicina también es de elección en infecciones por *Helicobacter pylori* y en infecciones por *Micobacterium avium* complex.
- (2) Azitromicina es el macrólido de elección en ETS por *Ureaplasma U*, *Chlamydia T*. y *chancroide*. Azitromicina en pacientes con Ciclosporina o Tacrolimus, mantener tratamiento para evitar interacciones. Azitromicina incluida en guía para agresiones sexuales y neumonía.

J01G-Quinolonas y similares

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Ciprofloxacino (1)	Comp 250 mg Comp 500 mg Comp 750 mg Vial 200 mg/100 ml Vial 400 mg/200 ml	OR OR OR IV IV	<i>Ciprofloxacino EFG</i>
Levofloxacino (2)(3)	Comp 500 mg Vial 500 mg	OR IV	<i>Levofloxacino EFG</i>

- (1) Ofloxacino es un medicamento no incluido en Guía y se considera equivalente terapéutico de CIPROFLOXACINO.
- (2) Levofloxacino está indicado básicamente para tratamiento de las neumonías de origen comunitario, en pacientes alérgicos o que intoleran el tratamiento de elección..
- (3) Ciprofloxacino y Levofloxacino oral tienen una buena biodisponibilidad vía oral, cercana al 100 %. Pasar de la vía parenteral a la vía oral lo antes posible.

J01K-Aminoglucósidos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Amikacina	Vial 500 mg	IM,IV	<i>Amikacina EFG</i>
Estreptomina	Vial 1 g	IM	<i>Estreptomina</i>
Gentamicina	Vial 40 mg Vial 80 mg Suero 80 mg/80 ml Suero 240 mg/240ml	IM,IV IM,IV IV IV	<i>GentaGobens, Gevramycin</i> <i>Gentamicina Braun</i>
Tobramicina	Vial 100 mg	IM,IV	<i>Tobradistin, TobraGobens</i>

J01N-Otros antibióticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Clindamicina	Caps 300 mg Amp 600 mg	OR IM,IV	<i>Clindamicina EFG, Dalacin, Clinwas</i>
Ertapenem (1)	Vial 1000 mg	IV	<i>Invanz</i>
Fosfomicina	Sob 3g	OR	<i>Monurol</i>
Imipenem-Cilastatina (2)	Vial 500 mg	IV	<i>Tienam R</i>
Linezolid (3)	Bolsa 600 mg Comp 300 mg	IV OR	<i>Zyvoxid</i>
Metronidazol	Comp 250 mg Susp 250 mg/5 ml Sol 500 mg/100 ml Vial 1500 mg	OR OR IV IV	<i>Flagyl, Metronidazol Braun</i>
Teicoplanina (4)	Vial 400 mg	IV,IM	<i>Targocid R</i>
Vancomicina	Vial 500 mg	IV	<i>Vancomicina EFG</i>
Meropenem (5)	Vial 1000 mg	IV	<i>Meronem</i>
Tigeciclina (6)	Vial 50 mg	IV	<i>Tyggacil</i>

- (1) Uso restringido a pacientes no alérgicos a penicilina y derivados que presenten infección intraabdominal aguda causada por Colecistitis aguda o Apendicitis aguda que precise de tratamiento antibiótico empírico, concretamente en las formas gangrenosas y/o perforadas o que cursen con peritonitis aguda localizada intensa o difusa. De forma general se podrá utilizar en pacientes con infecciones por microorganismos productores de beta-lactamasas de espectro ampliado (BLEAS) confirmado por antibiograma (no en tratamiento empírico).
- (2) Uso restringido, 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 ..
- (3) Linezolid, quinupristina, dalfopristina medicamentos de uso restringido según criterio del subgrupo comisión de infecciosos.
- (4) Uso restringido, Indicaciones recomendadas: infecciones documentadas por gram positivos en las que esté contraindicado el uso de vancomicina por sus efectos secundarios
- (5) Meropenem medicamento de uso restringido en enfermos con antecedentes de crisis comiciales por imipenem, pacientes de hematología en protocolos específicos y pacientes de UCI con aislamientos de microorganismos resistentes a imipenem. Valorar criterios restricción antibióticos si procede por parte de la comisión de infecciosos (estas restricciones en el caso de meropenem no se están aplicando, revisar)
- (6) Indicaciones aprobadas para tigeciclina por la FDA y EMEA:
- Infección abdominal grave
 - Infección de piel y partes blandas
- Indicaciones para las que se aprueba el uso de TIGECICLINA en el hospital Son Llätzer
- Pacientes Graves (en UCI, Reanimación, Cirugía o diferentes Inmunodeprimidos), y como gravedad se deberían utilizar los criterios de severidad según protocolo de Sepsis del HSLL
 - Criterios de Sepsis Severa: 2 criterios de SRIS y al menos 1 de Disfunción Orgánica
 - Criterios de Shock Séptico
 - Se pueden utilizar otros criterios de soporte para caracterizar la gravedad de un enfermo, como son el SOFA, APACHE II, pero estos no son criterios de usar uno u otro antibiótico en ninguna guía ni indicación registrada.
 - En tratamiento empírico o dirigido frente a las dos indicaciones en pacientes Alérgicos a betalactámicos y sin otras opciones
 - En pacientes con ambas indicaciones graves y que presentan infección polimicrobiana por patógenos multiresistentes (tales como *MARSA*, *Acinetobacter*, *Enterobacterias productoras de BLEEs*, etc) que pudiera reducir el número de antibióticos y/o posibles complicaciones (como la nefrotoxicidad).
 - Como tratamiento de rescate empírico o dirigido (por fracaso clínico y/o microbiológico) en pacientes con algunas de las dos indicaciones y que ya han recibido una pauta antibiótica de amplio espectro (por ejemplo, carbapenemes, piperacilina-tazobactan, cefalosporinas de 4º, quinolonas, glicopéptidos, linezolid).
 - En pacientes con alguna de las anteriores con fracaso renal agudo moderado-severo
 - Como tratamiento de rescate en enfermos con *Acinetobacter baumannii* Panresistente (incluyendo colistina) o con dicho patógeno y fracaso renal grave (valorar el riesgo-beneficio de la colistina).

J02-ANTIMICÓTICOS SISTÉMICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Amfotericina liposomal	Vial 50 mg	IV	<i>Ambisome</i>
Anidulafungina (3)	Vial 100 mg	IV	<i>Ecalta</i>

Caspofungina (2)	Vial 50 mg Cial 70 mg	IV IV	<i>Cancidas</i>
Daptomicina (4)	Vial 350 mg Vial 500 mg	IV IV	<i>Cubicin</i>
Fluconazol	Caps 100 mg Caps 200 mg Vial 100 mg/50 ml	OR OR IV	<i>Loitin, Diflucan</i>
Itraconazol	Caps 100 mg	OR	<i>Canadiol</i>
Micafungina (5)	Vial 50 mg Vial 100 mg	IV IV	<i>Micafungine</i>
Posaconazol (6)	Susp 200mg/5ml 105ml	OR	<i>Noxafil</i>
Voriconazol (2)	Comp 200 mg Vial 200 mg	OR IV	<i>Vfend</i>
Nistatina	Jbe 500000 UI/5 ml	OR	<i>Mycostatin</i>

(1) Indicaciones:

- Tratamiento de la candidiasis invasiva grave,
- Tratamiento de micosis sistémicas graves tales como aspergilosis, criptococosis, fusariosis, zigomicosis, blastomicosis y coccidioidomicosis en pacientes que no han respondido al tratamiento con anfotericina B deoxicolato o con otros agentes antifúngicos sistémicos, en pacientes con insuficiencia renal u otras contraindicaciones al tratamiento con anfotericina B deoxicolato o en pacientes que han desarrollado nefrotoxicidad debido a la anfotericina b deoxicolato
- Tratamiento de la leishmaniasis visceral o Profilaxis secundaria de la leishmaniasis visceral en pacientes con infección VIH con recuento de linfocitos T CD4+<200 células/μl.

(2) Caspofungina i voriconazol medicamentos de uso restringido. Caspofungina: indicada en el tratamiento de aspergilosis invasivas en adultos refractarios a anfotericina B y/o itraconazole; como alternativa en tratamiento de candidiasis invasivas; voriconazol como alternativa en tratamiento de aspergilosis invasiva, alternativa en el tratamiento de candidiasis invasivas graves para Candida resistentes a fluconazole y alternativa a infecciones fúngicas graves para *Scedosporium sp* i *Fusarium sp*.

(3) Restringida al tratamiento de candidiasis invasivas de pacientes graves/críticos con comorbilidades.

(4) Incluido en Guía con condiciones de uso específicas:

- o Endocarditis producida por *Staphylococcus spp* resistente a metilina (tratamiento dirigido). Fármaco de elección: Vancomicina
-Daptomicina sólo en caso de:
CMI para Vancomicina $\geq 1,5\mu\text{g/ml}$ y para Daptomicina $< 1\mu\text{g/ml}$
Nefrotoxicidad definida por $\text{ClCr} < 50\text{ml/min}$ (considerar excepción en trasplante)
Fracaso a glicopéptidos:
F. Microbiológico: Cultivo + tras 72h de tratamiento
F. Clínico: Tras 72h de tratamiento, persistencia de fiebre no explicada por otra causa o empeoramiento de la situación basal.
- o Tratamiento dirigido de las bacteriemias por *S. aureus* resistente a metilina (SARM), siempre que el foco primario probable o confirmado no sea pulmonar o un catéter que se pueda retirar, con las mismas condiciones que el caso anterior:
Fármaco de elección: Vancomicina
-Daptomicina sólo en caso de:
CMI para Vancomicina $> 1\mu\text{g/ml}$ y para Daptomicina $< 1\mu\text{g/ml}$
Nefrotoxicidad definida por $\text{ClCr} < 50\text{ml/min}$ (considerar excepción en trasplante)
Fracaso a glicopéptidos:
F. Microbiológico: Cultivo + tras 72h de tratamiento
F. Clínico: Tras 72h de tratamiento, persistencia de fiebre no explicada por otra causa o empeoramiento de la situación basal

(5) Incluido en Guía con condiciones de uso específicas.

(6) Incluido en Guía con condiciones de uso específicas:

-**Tratamiento de infección fúngica invasora:** en pacientes refractarios a anfotericina B, voriconazol y caspofungina. 400mg/12h

- **Profilaxis de infección fúngica invasora:** en pacientes con leucemia mieloide aguda en tratamiento de inducción o síndrome mielodisplásico de alto riesgo en tratamiento de inducción. 200mg c/8h. Reduce la incidencia de infecciones fúngicas, sobretodo las causadas por *Aspergillus*, y la mortalidad debida a infección fúngica, aunque el coste es muy superior a fluconazol.

J03-SULFAMIDAS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Sulfadiacina	Comp 500 mg	OR	<i>Sulfadiazina</i>

J04-ANTITUBERCULOSOS y ANTILEPROSOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Cicloserina	Comp 100 mg	OR	<i>Cicloserine ME</i>
Clofazimina	Càps 100 mg	OR	<i>Lampren</i>
Etambutol	Comp 400 mg	OR	<i>Myambutol</i>
Isoniacida (1)	Comp 50 mg Comp 150 mg Amp 300 mg	OR OR IM,IV	<i>Cemidon</i>
Isoniazida + Pirazinamida + Rifampicina	Comp 50 mg +300 mg +120 mg	OR	<i>Rifater</i>
Rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol	Comp 150 mg + 75 mg + 400 mg + 275 mg	OR	<i>Rimstar</i>
Pirazinamida	Comp 250 mg	OR	<i>Pirazinamida Prodes</i>
Proteonamida	Grag 250 mg	OR	<i>Peteha ME</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>

- (1) Cemidon 50 mg contiene 15 mg de Vitamina B6, Cemidon 150 mg contiene 25 mg de Vitamina B6
 (2) Rifabutina se dispone de este fármaco para determinados pacientes VIH con determinadas interacciones o resistencias

J05-ANTIVIRALES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Aciclovir	Vial 250 mg Comp 200 mg Comp 800 mg Susp 400 mg/5 ml 200 ml	IV OR OR OR	<i>Zovirax, Aciclovir EFG</i> <i>Zovirax Forte</i>
Ganciclovir (3)	Vial 500 mg	IV OR	<i>Cymevene</i>
Interferón alfa 2b (1)	Pluma 18 mill UI/3ml Vial 18 millones UI Pluma 60 millones UI	SC,IM SC,IM IV	<i>Intron A N</i>
Peginterferó alfa 2 a (2)	Xer pret 180 mcg Xer pret 135 mcg	SC SC	<i>Pegasys</i>
Valganciclovir	Comp 450 mg	OR	<i>Valcyte</i>
Ribavirina	Caps 200 mg	OR	<i>Rebetol, Copegus</i>

- (1) Interferon alfa 2b (*Intron A*) y Interferon alfa 2a (*Roferon A*) se consideran equivalentes terapéuticos para la indicación de tratamiento de la Hepatitis C
 (2) Se acuerda en la comisión de disponer primordialmente de peginterferón alfa 2 para la mayoría de tratamientos para la hepatitis C, reservando el peginterferón alfa 2 b para aquellos casos específicos que lo puedan requerir
 (3) Se prepara en el servicio de farmacia en cabina de flujo laminar

J05A3A- Antivirales activos contra VIH

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Abacavir	Caps 300 mg susp	OR OR	<i>Ziagen</i>
Abacavir + lamivudina	Comp 600/300 mg	OR	<i>Kivexa</i>
Atazanavir	Caps 300 mg Caps 200 mg	OR OR	<i>Reyataz</i>
Didanosina (DDI)	Caps 250 mg gastroresistentes Caps 400 mg gastroresistentes	OR OR	<i>Videx</i>
Efavirenz	Caps 200 mg Càps 600 mg	OR OR	<i>Sustiva</i>
Emtricitabina + tenofovir (1)	Comp 200/245 mg	OR	<i>Truvada</i>
Enfuvítide	Vial 90 mg/ml	SC	<i>Fuzeon</i>
Estavudina (D4T)	Caps 15 mg	OR	<i>Zerit</i>

	Caps 20 mg Caps 30 mg Caps 40 mg	OR OR OR	
Etravirina (6)	Comp 100 mg	OR	<i>Intelence</i>
Fosamprenavir	Comp 700 mg	OR	<i>Telzir</i>
Indinavir	Caps 400 mg	OR	<i>Crixivan</i>
Lamivudina (3TC)	Comp 300 mg	OR	<i>Lamivudina EFG</i>
	Susp	OR	
	Comp 100 mg	OR	<i>Zeffix</i>
Lopinavir + ritonavir	Comp 200/50 mg	OR	<i>Kaletra</i>
	Solució	OR	
Maraviroc (4)	Comp 150 mg	OR	<i>Celsentri</i>
	Comp 300 mg	OR	
Nevirapina	Comp 200 mg	OR	<i>Viramune</i>
Tenofovir	Comp 245 mg	OR	<i>Viread</i>
Ritonavir	Caps 100 mg	OR	<i>Norvir N</i>
	Jbe 80 mg/ml	OR	
Saquinavir	Caps 500 mg	OR	<i>Invirase</i>
Tripanavir + ritonavir (2)	Comp 500 mg+ 200 mg	OR	<i>Aptivus</i>
Zidovudina + lamivudina	Comp 300/150 mg	OR	<i>Combivir</i>
Zidovudina + lamivudina + abacavir	Comp 100/150/300 mg	OR	<i>Trizivir</i>
Zidovudina (AZT)	Caps 250 mg	OR	<i>Zidovudina EFG</i>
	Caps 100 mg	OR	
	Sol 50 mg/5 ml	OR	
	Vial 200 mg/20ml	IV	<i>Retrovir</i>
Emtricitabina + tenofovir + efavirenz (3)	Comp	OR	<i>Atripla</i>
Raltegravir(5)	Comp 400 mg	OR	<i>Issentres</i>

(1) Utilización de truvada (emtricitabina-tenofovir) en pacientes naive combinado con efavirenz (eficacia superior a otras alternativas disponibles) y en pacientes pretratados con lamivudina + tenofovir si el clínico lo considera necesario.

(2) Aprobación provisional para su utilización en pacientes que cumplan con las condiciones del ensayo RESIST y valoración posterior conjunta con darunavir cuando éste se comercialice.

Pacientes candidatos:

- >18 años
- Carga viral VIH >1000 cop/ml
- Disponer de estudio de resistencias y documentar resistencia a las 3 clases de fármacos, ITIAN, ITINN, IPs
- Tratamiento durante 3 meses o más con tres clases de fármacos, el último tratamiento debe incluir un IP.
- Haber utilizado más de 2 IPs en los tratamientos anteriores.
- Tener menos de 3 mutaciones en las posiciones 33,82,84,90
- Introducir en el tratamiento al menos 1 fármaco activo (cuantos más mejor).

La inclusión de nuevos pacientes se realizará mediante solicitud individualizada justificando el tratamiento propuesto.

(3) Indicado para el tratamiento de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana-1 (VIH-1) en adultos con supresión virológica a niveles de ARN del VIH-1 de < 50 copias/ml en su en terapia antirretroviral combinada actual durante más de tres meses. Los pacientes no deben haber sufrido un fallo virológico en ninguna terapia antirretroviral previa y debe haberse comprobado que no han albergado cepas del virus con mutaciones que confieran una resistencia significativa a ninguno de los tres componentes que contiene Atripla antes del inicio de su primer régimen de tratamiento antirretroviral.

(4) Inclusión con recomendaciones específicas en pacientes con infección por VIH en fracaso virológico, ampliamente pretratados y con resistencia documentada acumulada a 2 o 3 clases de fármacos antirretrovirales (ITIAN, ITINAN, IP) con test genotípico reciente (< 6 meses) y que presenten en test de tropismo de alta sensibilidad viral reciente (1mes) virus VIH con tropismo CCR5. El objetivo es diseñar un tratamiento de rescate que incluya 2, preferiblemente 3 fármacos completamente activos.

(5) Inclusión en pacientes infectados por el virus del VIH mayores de 16 años en fracaso virológico ampliamente pretratados con test de resistencia genotípica reciente (<6 meses), y acumulación de mutaciones de resistencia en el genoma viral que determine resistencia genotípica a 2 ó 3 clases de fármacos antirretrovirales ó bien que no se pueda diseñar un tratamiento de rescate de al menos 2 ó 3 fármacos antirretrovirales completamente activos.

(6) Restringido a pacientes con infección por VIH >18 años, pretratados y en fracaso virológico que presenten mutaciones de resistencia para inhibidores de la transcriptasa no análogos de nucleósidos (efavirenz, nevirapina) pero que no comprometan la actividad de etravirina. Debe utilizarse junto a un inhibidor de la proteasa potenciado. (Otros casos individuales en pacientes pretratados en los que no se crea conveniente utilizar efavirenz o nevirapina por toxicidad, interacciones... se consensuarán con el servicio de farmacia)

J06-SUEROS Y GAMMAGLOBULINAS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Inmunoglobulina Anti-Hepatitis B	Amp 200 UI/1 ml Amp 1000UI/5 ml	IM IM	<i>Gammaglobulina Anti-Hepatitis B N</i>
Inmunoglobulina anti-Rh	Amp 300 mcg	IM	<i>Beriglobina anti-D N, Gammaglobulina anti D N</i>
Inmunoglobulina Anti-Tetánica	Vial 500 UI	IM	<i>Gamma Globulina Humana Griffols antitetánica</i>
Inmunoglobulina humana intravenosa (1)	Vial 5 g Vial 10 g	IV IV	<i>Endobulin N, Flebogamma N, Polyglobin SD N, Gammagrd (2)</i>

(1) Uso controlado.

(2)

J07-VACUNAS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Toxoide tetánico + toxoide diftérico	jeringa precargada 0,5 ml	IM	<i>Ditanrix, Diftavax N</i>
Palivizumab (1)	Vial 50 mg Vial 100 mg	IV IV	<i>Synagis</i>
Vacuna Haemophilus Influenzae	Jeringa precargada 0,5 ml	IM	<i>Hiberix N</i>
Vacuna antimeningitis tipo C	Vial	IM	<i>Meningovax C N</i>
Vacuna antimeningitis A+C (2)	Jeringa precargada 0,5 ml	IM	<i>Meningitec A+C N</i>
Vacuna antipoliomelítica (2)	Jeringa precargada 0,5 ml	IM	<i>Vacuna polio trivalente</i>
Vacuna antineumocócica	Jeringa precargada	IM	<i>Pneumo 23 N</i>
Vacuna Anti-Hepatitis B	Jeringa 10 mcg/0,5 ml Jeringa 20 mcg/1 ml Vial 40 mcg (2)	IM IM IM	<i>Engerix B N, Recombivax N Hibaxpro</i>

(1) se administra como profilaxis del virus sincitial respiratorio según las directrices anuales del Servei Balear de Salut

(2) restringidas a pacientes inmunodeprimidos y transplantes

L-CITOSTÁTICOS

L01A-AGENTES ALQUILANTES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Busulfan	Comp 2 mg	OR	<i>Busulfano Allen</i>
Carmustine	Vial 100 mg	IV	<i>Bicnu ME</i>
Ciclofosfamida	Comp 50 mg Vial 1g	OR IV	<i>Genoxal</i>
Clorambucilo	Comp 2 mg	OR	<i>Leukeran N</i>
Dacarbazina	Vial 1000 mg	IV	<i>Dacarbazina Medac</i>
Estramustina	Caps 140 mg	VO	<i>Estracyt</i>
Estreptozocina	Vial 1 g	IV	<i>Zanosar ME</i>
Fotemustina	Vial 208 mg	IV	<i>Mustoforan N</i>
Dacarbazina	Vial 2000 mg	IV	<i>DTIC</i>
Ifosfamida	Vial 1 g	IV	<i>Tronoxal</i>
Melfalan	Comp 2 mg Vial 50 mg	OR IV	<i>Melfalan GSK N</i> <i>Melfalan GSK iny</i>

L01B-ANTIMETABOLITOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Capecitabina	Comp 150 mg Comp 500 mg	OR OR	<i>Xeloda</i>
Citarabina	Vial 500 mg	IV	<i>Citarabina Upjohn</i>
Citarabina liposomal	Vial 50 mg	IT	<i>Depocyte</i>
Cladribina	Vial 10 mg/10 ml	IV	<i>Leustatin IV</i>
Fludarabina	Vial 50 mg Comp 10 mg	IV VO	<i>Beneflur</i>
Fluorouracilo (5FU)	Vial 5000 mg/100 ml	IV	<i>Fluoro Uracil Ferrer Farma</i>
Gemcitabina	Vial 1 g	IV	<i>Gemzar</i>
Mercaptopurina	Comp 50 mg	VO	<i>Mercaptopurina GSK</i>
Metotrexato (Ametopterina)	Vial 50 mg/2 ml Vial 500 mg/20 ml Comp 2.5 mg	IV,IM, IT VO	<i>Metotrexato Lederle</i>
Raltitrexed	Vial 2 mg	IV	<i>Tomudex</i>

L01C-ANTINEOPLÁSICOS DE ORIGEN VEGETAL

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Docetaxel	Vial 160 mg/16 ml	IV	<i>Taxotere</i>
Etopósido (VP-16)	Amp 200 mg/10ml Comp 50 mg	IV OR	<i>Etoposid Ferrer, Vepesid</i> <i>Lastet</i>
Paclitaxel	Vial 300mg/5ml	IV	<i>Paclitaxel Stada</i>
Tenipòsid (VM-26)	Vial 50 mg/5 ml	IV	<i>Vumon</i>
Vinblastina	Vial 10 mg	IV	<i>Vinblastina N</i>
Vindesina	Vial 5 mg	IV	<i>Enison</i>
Vincristina	Vial 2 mg/2 ml	IV	<i>Vincristina Pharmacia N</i>
Vinorelbina	Vial 50 mg/5ml Caps 20 y 30 mg	IV VO	<i>Navelbine N</i>

L01D-ANTIBIÓTICOS CITOSTÁTICOS Y ANÁLOGOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bleomicina	Vial 15 mg	IV,IM	<i>Bleomicina Almirall N</i>
Dactinomicina	Vial 0.5 mg	IV	<i>Lyovac Cosmegen (2)</i>
Daunorrubicina	Vial 20 mg	IV	<i>Daunoblastina</i>
Doxorrubicina (Adriamicina)	Vial 50 mg/25 ml	IV	<i>Doxorrubicina</i>
Doxorrubicina liofilizada (1)	Vial 50 mg	IV	<i>Doxorrubicina Tedec</i>
Doxorrubicina liposomal Pegilada	Vial 10 mg	IV	<i>Caelyx</i>
Doxorrubicina liposomal	Vial 50 mg	IV	<i>Myocet</i>
Epirubicina	Vial 100mg	IV	<i>Epirubicina Mayne</i>
Idarrubicina	Vial 10 mg	IV	<i>Zavedos</i>
Mitomicina	Vial 10 mg	IV	<i>Mitomycin C</i>
Mitoxantrona	Vial 20 mg/10 ml	IV	<i>Novantrone</i>

(1) Sólo para quimioembolización hepática.

- (2) Medicamento extranjero.
- (3) Medicamento con condiciones de uso específicas para su inclusión en la Guía: pacientes con cáncer de mama avanzado con riesgo elevado de presentar complicaciones cardíacas, tanto por dosis previa acumulada de antraciclinas, como pacientes con patología cardíaca previa (disminución de FEVI, antecedentes de ICC, IAM, angor o HTA) y pacientes con edad avanzada, frágiles o con comorbilidades que sean candidatas a recibir antraciclinas de baja toxicidad y administradas a dosis plena terapéutica para el tratamiento de su enfermedad

L01E-DERIVADOS HORMONALES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Flutamida	Comp 250 mg	OR	<i>Eulexin, Prostacur</i>
Tamoxifen	Comp 10 mg	OR	<i>Nolvadex, Tamoxifeno Funk</i>

L01F-INMUNOMODULADORES

Glatiramer acetal	Vial	IM	<i>Copaxone N</i>
Interferon beta 1-a	Vial 44 mcg	SC	<i>Rebif N</i>
	Vial 30 mcg	SC	<i>Avonex</i>
Interferon alfa 2-b	Vial 3 mill. UI/1 ml	SC,IM	<i>Intron A N</i>
	Vial 18 mill. UI/2 ml	SC,IM	
	Ploma 18 millones UI	SC,IM	
Peginterferó alfa 2-a	Xer precarr 180 mcg	SC	<i>Pegasys N</i>
	Xer precarr 135 mcg	SC	
Interferón beta 1-b	Xer precarr 250 mcg/ml	SC	<i>Betaferon</i>
Peginterferón alfa 2-b	Xer precarr 50 mcg	SC	<i>Pegintron</i>
	Xer precarr 80 mcg	SC	
	Xer precarr 100 mcg	SC	
	Xer precarr 120 mcg	SC	
	Xer precarr 150 mcg	SC	

- (1) Interferon alfa 2-b (*Intron A*) y Interferon alfa 2-a (*Roferon A*), se consideran equivalentes terapéuticos para la indicación de hepatitis C crónica
- (2) Según acuerdo con la comisión de farmacia y terapéutica, se considera de primera elección el peg-interferón alfa 2-a, quedando exclusivamente para pacientes de muy bajo peso el peg-interferón beta

L01G-OTROS CITOSTÁTICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Asparaginasa de E.Coli	Vial 10000 UI	IV	<i>Kydrolase ME</i>
Azacitidina	Vial 100 mg	SC	<i>Vidaza</i>
BCG	Vial 27 mg	Intravesical	<i>Oncotyce</i>
Bevacizumab	Vial 100 mg/4 ml	IV	<i>Avastin</i>
	Vial 400 mg/16 ml	IV	
Bortezomib (2)	Vial 3.5 mg	SC	<i>Velcade</i>
Carboplatino	Vial 450 mg/45 ml	IV	<i>Carboplatino EFG</i>
Cetuximab	100 mg/20 ml	IV	<i>Erbix</i>
Cisplatino	Vial 100 mg/100 ml	IV	<i>Cisplatino EFG</i>
Hidroxiurea (Hidroxicarbamida)	Caps 500 mg	OR	<i>Hydrea</i>
Lenalidomida (3)	Caps 10, 15 y 25 mg	OR	<i>Revlimid</i>
Irinotecan	Vial 100 mg/5 ml	IV	<i>Irinotecan EFG</i>
	Vial 500 mg/25 ml	IV	
Mitotane	Comp 500 mg	OR	<i>Lysodren (Medicamento Extranjero)</i>
Oxaliplati	Vial 100 mg/20 ml	IV	<i>Eloxatin</i>
Panitumumab(4)	Vial 100mg	IV	<i>Vectibix</i>
	Vial 400 mg		
Pemetrexed (5)	Vial 500 mg	IV	<i>Alimta</i>
Procarbazina	Caps 50 mg	OR	<i>Natulan</i>
Rituximab	Vial 100 mg/10 ml	IV	<i>Mabthera</i>
	Vial 500 mg/50 ml		

Talidomida (6)	Cáps 50mg	OR	<i>Talidomida</i>
Temozolomida	Caps 5 mg	OR	<i>Temodal</i>
	Caps 20 mg	OR	
	Caps 100 mg	OR	
Temsirolimus (7)	Vial 25 mg/ml 1ml	IV	<i>Torisel</i>
Topotecan	Vial 4 mg vial 4 ml	IV	<i>Hycantim</i>
Trastuzumab	Vial 150 mg	IV	<i>Herceptin</i>
Trabectedina (8)	Vial 0.25 mg	IV	<i>Yondelis</i>
	Vial 1 mg	IV	
Tretinoína	Caps 10 mg	VO	<i>Vesanoid</i>

Alentuzumab: se dispone de este fármaco para determinados protocolos de oncología y hematología. Alentuzumab está indicado en pacientes con leucemia linfocítica crónica que han estado tratados con agentes alquilantes y en los que no se ha logrado una remisión completa o parcial o que solamente han conseguido una remisión parcial después del tratamiento con fludarabina.

(2) Uso restringido a pacientes con MM recidivante o refractario que han recibido previamente al menos un tratamiento y que presentan progresión de la enfermedad.

(3) Uso restringido para mieloma múltiple refractario. La indicación de síndrome mielodisplásico es uso compasivo

(4) Uso restringido en monoterapia, como tercera línea de tratamiento en pacientes con CCRm que expresen el EGFR con KRAS no mutado, cuando se haya presentado una reacción infusional grave a cetuximab o se presente fracaso a los esquemas de quimioterapia estándares ya sea por fracaso terapéutico o por intolerancia.

(5) Uso restringido a pacientes con CPCNP en segunda línea que han progresado o no han respondido a Docetaxel.

(6) Medicamento de Especial Control Médico.

(7) Medicamento con condiciones de uso específicas para su inclusión en la Guía: Tratamiento de primera línea de pacientes con carcinoma de células renales avanzado de pronóstico pobre, es decir, que presenten como mínimo tres de seis factores de riesgo pronósticos (menos de 1 año entre el diagnóstico inicial y el tratamiento, índice de Karnofsky=60-70, hemoglobina por debajo del límite inferior de la normalidad, calcemia corregida > 10 mg/dl, lactato deshidrogenasa > 1.5 veces el límite superior de la normalidad, más de una zona metastásica).

Tratamiento de pacientes con carcinoma de células renales avanzado, independientemente de su pronóstico, que hayan progresado a otras líneas de tratamiento (como sunitinib y sorafenib).

Sólo podrá ser prescrito por el servicio de oncología.

(8) Incluido con condiciones de uso determinadas por la CFT: Trabectedina en combinación con DLP para el tratamiento de recaídas de carcinoma de ovario platino sensibles, en pacientes no candidatas a platino, ya sea por toxicidad acumulada o hipersensibilidad.

L01H-OTROS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Folinato Acido dl (1)	Vial 350 mg	IV	<i>Folinato calcico Mayne</i>
	Vial 50 mg	IV	<i>Folinato calcico Ferrer N</i>
Dimetilsulfóxido	Solución 50%	TOP	<i>DMSO FM</i>
	Solució 99%	TOP	
Hialuronidasa	Vial 150 USP/1 ml	SC	<i>Wydase ME</i>
Mesna	Amp 200 mg/2ml	IV	<i>Uromitexan</i>

(1) Levo-Folínico (*Isovorin*) se considera equivalente terapéutico de Acido Folínico. Consultar programa de intercambio.

L01XE—INHIBIDORES DE LA PROTEIN QUINASA

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Dasatinib (1)	Comp 70 mg y 50 mg	VO	<i>Sprycel</i>
Erlotinib	Comp 25 mg	VO	<i>Tarceva</i>
	Comp 100 mg		
	Comp 125 mg		
Imatinib	Comp 400 mg	OR	<i>Glivec</i>
	Comp 100 mgg	OR	
Lapatinib	Comp 250 mg	OR	<i>Tyverb</i>
Sorafenib	Comp 200mg	VO	<i>Nexavar</i>
Sunitinib (2)	Caps 50 mg, 25 mg y 12.5 mg	OR	<i>Sutent</i>
Nilotinib (3)	Cáps 200 mg	VO	<i>Tasigna</i>
Gefitinib	Comp 250 mg	VO	<i>Iressa</i>

(1) Fármaco de segunda línea en la leucemia mieloide crónica y en la leucemia linfoblástica aguda cromosoma Filadelfia positivo, en aquellos pacientes que presenten intolerancia o resistencia a imatinib. Imatinib y Sunitinib creo que deberían ir dentro de este grupo y no en el cajón de otros.

(2) Uso restringido en el tratamiento de tumores malignos no resecables y/o metastásicos del estroma gastrointestinal (GIST) después del fracaso al tratamiento con mesilato de imatinib debido a resistencia o intolerancia. Tratamiento de cáncer de células renales avanzado y/o metastásico (CCRM).

Por su indicación, se utilizará exclusivamente en el servicio de oncología.

(3) Aprobado por la CFT con determinadas condiciones de uso:

Tratamiento de pacientes adultos con leucemia mieloide crónica cromosoma Filadelfia positivo en fase crónica y en fase acelerada, con resistencia o intolerancia a un tratamiento previo, incluido imatinib a dosis altas.

Debido al distinto perfil de toxicidad de los fármacos inhibidores de la tirosina-kinasa se podrá indicar uno u otro fármaco en función del perfil clínico del paciente y de los efectos adversos que se deseen evitar.

M-APARATO LOCOMOTOR

M01-ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMÁTICOS NO ESTEROIDALES

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

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Dexketoprofeno (2)	Amp 50 mg/2 ml	IV	<i>Enantyum</i>
Diclofenaco	Amp 75 mg/3 ml Comp 50 mg Sup 100 mg	IM,IV OR REC	<i>Diclofenaco llorens</i> <i>Voltaren</i>
Ibuprofeno	Jbe 100 mg/5ml Comp 400 mg Comp 600 mg	OR OR OR	<i>Dalsy jarabe</i> <i>Neobrufen</i> <i>Ibuprofeno Normon</i>
Indometacina	Caps 25 mg Sup 100 mg	OR REC	<i>Inacid, Artrinovo</i>

- (1) Otros medicamentos del grupo de los AINEs como por ejemplo: Ketoprofeno (*Arcental, Fastum, Orudis*), Naproxeno (*Naprosyn*), Aceclofenaco (*Airtal, Falcol, Gerbin*), Fenbufeno (*Cincopal*), Flurbiprofeno (*Froben*), Namebutona (*Dolsinal, Relif*), Tenoxicam (*Reutenox, Tilcotil*), Meloxicam (*Movalis*) y Tolmetin (*Artrocaptin*) son medicamentos no incluidos en la Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de los AINEs incluidos. Consultar programa de intercambio.
- (2) Duración máxima recomendada del tratamiento con dexketoprofeno IV: 48 horas.

M02-ANTIRREUMÁTICOS Y ANTIINFLAMATORIOS TÓPICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Piketoprofeno	Crema 1.8%	TOP	<i>Calmatel</i>
Diclofenac	Gel 1 % 60 g	TOP	<i>Voltaren emulgel</i>

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

M03-MIORRELAJANTES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Baclofeno	Comp 25 mg Comp 10 mg	OR OR	<i>Liotesal</i>
Cisatracurio	Amp 2 mg/ml 10 ml Amp 2 mg/ml 5 ml	IV IV	<i>Nimbex N</i>
Diazepam	Amp 10 mg/2 ml	IM,IV	<i>Valium, Diazepam Prodes</i>
Rocuronio	vial	IV	<i>Esmeron N</i>
Suxametonio cloruro	Amp 100 mg/2 ml	IV	<i>Anectine N</i>
Vecuronio bromuro	Vial 10 mg/5 ml	IV	<i>Norcuron</i>

GRUPO N-SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

N01-ANESTÉSICOS

N01A1-Anestésicos generales por inhalación

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Sevoflurano	Fco 250 ml	INH	Sevorane

N01A2-Anestésicos generales inyectables

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Etomidato	Amp 20 mg/10 ml	IV	<i>Hypnomidate, Sibul</i>
Fentanilo	Amp 0,15 mg/3 ml	IV,IM	<i>Fentanest CE</i>
Ketamina	Vial 500 mg/10 ml	IM,IV	<i>Ketolar</i>
Propofol	Amp 200 mg/20 ml	IV	<i>Propofol EFG, Diprivan, Propofol Abbott</i>
	Vial 500 mg/50 ml	IV	
	Vial 1000 mg/50 ml	IV	<i>Propofol 2%</i>
Remifentanilo	Amp 2 mg/5 ml	IV	<i>Ultiva</i>
Tiopental sódico	Vial 500 mg	IV	<i>Pentothal sódico</i> <i>Tiopental sódico</i> <i>Tiobarbital sódico</i>

CE: Control Estupefacientes.

N01B-Anestésicos locales

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Bupivacaína	Amp 25 mg/10 ml	--	<i>Svedocain s/v 0,25%</i>
	Amp 50 mg/10 ml	--	<i>Svedocain s/v 0,5%</i>
	Amp 75 mg/10 ml	--	<i>Svedocain s/v 0,75%</i>
Bupivacaína hiperbara	Amp 10 mg/2 ml	--	<i>Bupivacaína Hipérbara 0,5%</i>
Bupivacaína +Epinefrina (2)	Amp 25mg + 0,05 mg/10 ml	--	<i>Svedocain 0,25% c/v</i>
	Amp 50mg + 0,05 mg/10ml	--	<i>Svedocain 0,5% c/v</i>
Carticaína (1) +Epinefrina (2)	Amp 72mg + 9mg/1,8 ml	--	<i>Ultracain 0,5% Epin.</i>
	Amp 72mg + 18mg/1,8 ml	--	<i>Ultracain 1% Epin.</i>
Cloruro de etilo	Spray 100 grams	TOP	<i>Cloretilo chemirrosa</i>
Levobupivacaína	Amp 50 mg/10 ml	EP/IT	<i>Chirocane</i>
	Amp 25 mg/10 ml	EP/IT	
Lidocaína	Amp 100 mg/10 ml	--	<i>Lidocaina 1% S/N</i>
	Amp 200 mg/10 ml	--	<i>Lidocaina 2% S/N</i>
	Amp 500 mg/10 ml	--	<i>Lidocaina 5% S/N</i>
	Aerosol 10 %	TOP	<i>Xylocaina Aerosol,</i>
	Gel 20 g	TOP	<i>Cathejell</i>
Lidocaína hiperbara	Amp 100 mg/2 ml	--	<i>Lidocaina 5% Hipérbara</i>
Lidocaina en carboximetilcel.lulosa	Gel 2% 200 ml	TOP	<i>Lidocaina viscosa FM</i>
Lidocaina + prilocaína	Crema 5 grams	TOP	<i>Emla crema</i>
	Crema 30 g	TOP	
Mepivacaína	Amp 100 mg/10 ml	--	<i>Mepivacaína S/A 1%</i>
	Amp 40 mg/2 ml	--	<i>Scandinibsa S/A 2%</i>
	Amp 200 mg/10 ml	--	<i>Mepivacaína 2%</i>
Mepivacaína + epinefrina	Amp 40 mcg + 20 mcg	--	<i>Scandinibsa 2% C/A</i>
Procaína (4) +Epinefrina (2)	Amp 200 mg +0,125mg/10 ml	--	<i>Anestesia local C/A</i>
Tetracaína	Gel 20 gr	TOP	<i>Lubricant urologic Organon</i>
	Gel 6 gr	TOP	<i>Lubricant urologic monodosi</i>
Tetracaína (5)	Vial 500 mg/50 ml	--	<i>Ametocaína tópica 1% S/A</i>
Tetracaína + Epinefrina (2)	Vial 500 mg +5mg/50 ml	--	<i>Ametocaína tópica 1% C/A</i>

(1) Carticaína = Articaína. (2) Epinefrina = Adrenalina (3)Norepinefrina=Noradrenalina. (4)Procaína=Novocaína.

(5)Tetracaína=Ametocaína

N02-ANALGÉSICOS

N02A-Analgésicos narcóticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VIA	NOMBRE COMERCIAL
Codeína	Comp 28 mg	OR	<i>Codeisan</i>
Fentanilo (2)	Parche 1,25 (3) Parche 2,5 mg (3) Parche 5 mg (3) Parche 7,5 mg (3) Parche 10 mg (3)	TOP TOP TOP TOP TOP	<i>Fentanilo EFG 12,5</i> <i>Fentanilo EFG 25</i> <i>Fentanilo EFG 50</i> <i>Fentanilo EFG 75</i> <i>Fentanilo EFG 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 (sin conservantes)	SC, IV,IM	<i>Cloruro Mórfico Braun 1 % 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>
Oxicodona (3)	Comp	OR	<i>Oxycontin</i>
Petidina (Meperidina)	Amp 100 mg/2 ml	SC,IM,IV	<i>Dolantina CE</i>
Tramadol	Caps 50 mg Amp 100 mg/2 m	OR SC,IM,IV	<i>Adolonta, Traigiol</i>

CE: Control estupefacientes.

(1) Uso restringido para tratamiento del dolor crónico.

(2) Los parches de 2,5, 5, 7,5 y 10 mg liberan respectivamente 25, 50, 75 y 100 mcg/h durante 72 h.

(3) Incluido en GFT para pacientes postquirúrgicos de PTR y PTC con una duración máxima de 48 horas. La dosis inicial será de 20 mg c/12 horas, se podrá añadir 10 mg de rescate si el paciente lo precisa. Sólo podrá ser prescrito por el Servicio de Anestesia y Reanimación.

N02B-Analgésicos no narcóticos y antipiréticos

Ver en grupo M01 otros analgésicos no narcóticos y antipiréticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	Com	NOMBRE COMERCIAL
Acetilsalicilato de lisina (1)	Vial 900 mg/5 ml	IM,IV	<i>Inyesprin iny</i>
Acido Acetilsalicílico	Comp 500 mg Comp 300 mg Comp 100 mg	OR OR OR	<i>Acido Acetilsalicílico, Aspirina</i> <i>Adiro</i>
Metamizol (Dipirona) (Noramidopirina)	Amp 2000 mg/5 ml Caps 575 mg Sup 1 g Sup 500 mg	IV,IM,OR OR REC REC	<i>Metamizol EFG</i> <i>Nolotil</i>
Paracetamol	Comp 500 mg Gts 100 mg/ml (2) Sup 150 mg Sup300 mg	OR OR REC REC	<i>Paracetamol 500 mg EFG</i> <i>Apiretal</i> <i>Febrectal Lactante</i> <i>Febrectal infantil</i>
Paracetamol +Codeína	Comp 300mg +15mg	OR	<i>Termalgin Codeína</i>
Paracetamol IV	Vial 1 g	IV	<i>Paracetamol IV EFG</i>

(1) 1,8 g de Acetilsalicilato de lisina=1g de Acido Acetilsalicílico.

(2) 1 gota=4 mg

N02C-Antimigrañosos (1)

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

(1) Puede solicitarse mediante petición justificada por el Servicio de Neurología.

(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 equivalentes terapéuticos.

N03-ANTIEPILEPTICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Carbamazepina	Comp 200 mg	OR	<i>Carbamazepina EFG</i>
Clobazam	Comp 20 mg	OR	<i>Noiafren</i>
Clonazepam	Amp 1 mg/2 ml Comp 0,5 mg Comp 2 mg Gts 2,5 mg/ml (1)	IM,IV OR OR OR	<i>Rivotril</i>
Diazepam	Amp 10 mg/2 ml Microenema 5 mg Microenema 10 mg	IM,IV REC REC	<i>Valium, Diazepam</i> <i>Stesolid</i>
Fenitoína sódica	Comp 100 mg Vial 250 mg/5 ml	OR IV,IM	<i>Neosindantoína</i> <i>Fenitoína Rubió</i>
Fenobarbital	Amp 200 mg/1 ml Comp 15 mg Comp 100 mg susp	IM OR OR OR	<i>Luminal</i> <i>Luminaletas</i> <i>Luminal 0,1</i> <i>Fenobarbital susp FM</i>
Gabapentina	Cap 300 mg Cap 400 mg	OR OR	<i>Neurontin</i>
Lamotrigina	Comp 25 mg Comp 200 mg	OR	<i>Lamictal</i>
Levetiracetam	Comp 500mg Solución oral 100mg/ml Vial 100mg/ml 5 ml	OR OR IV	<i>Keppra</i>
Topiramato	Comp 50 mg Comp 100 mg Comp 200 mg	OR	<i>Topamax</i>
Valproico Acido	Comp 200 mg Comp 500 mg Sol 200 mg/ml Vial 400 mg	OR OR OR IV	<i>Depakine</i> <i>Ácido valproico EFG</i>
Valproico Acido (Forma CRONO)	Comp 300 mg Comp 500 mg	OR	<i>Depakine crono</i>
Vigabatrina	Sobres 500 mg	OR	<i>Sabrilex</i>

(1) 1 gota=0,1 mg

(2) La solución comercial de fenobarbital contiene un 15% d'alcohol etílico como excipiente, por lo que para pediatría se recomienda Fenobarbital en fórmula magistral.

(3) Primidona (*Mysoline*), Tiagabina (*Gabitril*), se recomienda seguir con el mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario

N04-ANTIPARKINSONIANOS

NOMBRE GENÉRICO	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>
Levodopa +Carbidopa	Comp 250mg +25mg Comp 100mg +25mg	OR OR	<i>Sinemet</i> <i>Sinemet plus</i>
Levodopa +Carbidopa retard	Comp 200 mg+50mg Comp 100 mg+25mg	OR OR	<i>Sinemet retard</i> <i>Sinemet plus retard</i>
Levodopa +Carbidopa gel (1)	Gel intest cart 20/5 mg/ml 100ml	Nasoduode nal	<i>Duodopa</i>
Pergolida	Comp 50 mcg Comp 1 mg	OR OR	<i>Pharken</i>
Trihexifenidilo	Comp 2 mg	OR	<i>Artane</i>

(1) aquellos pacientes con enfermedad de Parkinson en estado avanzado con fluctuaciones motoras graves e hiper/discinesia y recomendaciones específicas.

*Levodopa-benserazida (madopar), seleginina, (Plurimen), Ropirinol (Requip) entacapona mantener mismo tratamiento durante el ingreso.

N05-PSICOLÉPTICOS
N05A-Neurolépticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amisulprida	Comp 400 mg	OR	<i>Solian</i>
Aripipazol (6)	Comp 10 mg Comp 15 mg	OR	<i>Aripipazol EFG</i>
Clorpromazina (2)	Amp 25 mg/5 ml Comp 25 mg Gts 40 mg/ml (1)	IM,IV OR OR	<i>Largactil</i>
Clotiapina	Comp 40 mg	OR	<i>Etumina</i>
Clozapina	Comp 100 mg	OR	<i>Leponex</i>
Haloperidol	Amp 5 mg/1 ml Gts 2 mg/ml (2) Comp 10 mg	IM OR OR	<i>Haloperidol</i>
Levomepromazina	Amp 25 mg/1 ml Gts 40 mg/ml (3) Comp 25 mg Comp 100 mg	IM OR OR	<i>Sinogan</i>
Olanzapina	Comp bucodispersables 5 mg Comp bucodispersables 10 mg Vial 10 mg	OR OR IM	<i>Zyprexa velotabs</i> <i>Zyprexa</i>
Perfenazina	Comp 8 mg	OR	<i>Decentan</i>
Quetiapina	Comp 25 mg Comp 100 mg Comp 200 mg	OR OR OR	<i>Seroquel</i>
Risperidona	Comp 1 mg Comp 3 mg Comp 6 mg Sol 1 mg/ml 30 ml Jer prec 25 mg Jer prec 50 mg	OR OR OR OR OR	<i>Risperidona EFG</i> <i>Risperidona solución</i> <i>Risperidona Consta</i>
Sulpiride	Comp 50 mg Amp 100 mg/2 ml	OR IM	<i>Dogmatil, Tepavil</i>
Tiaprida	Amp 100 mg/2 ml Comp 100 mg	IM,IV OR	<i>Tiaprizal</i>
Zuclopentixol	Amp 50 mg/ 1 ml Amp 200 mg/ 1 ml Comp 10 mg Comp 25 mg	IM IM OR OR	<i>Clopixol acufase, Cisordinol acufase</i> <i>Clopixol depot, Cisordinol depot</i> <i>Clopixol</i>

(1) 1 gota=1 mg (2)1 gota=0,1 mg (3) 1 gota=1 mg (4)1 gota= 1 mg

(2) Clorpromazina 25 mg + Heptaminol 25 mg + Trihexifenidilo 1 mg (*Largatrex 25*) es un medicamento no incluido en Guía. Puede sustituirse por Clorpromazina 25 mg.

(3) Pipotiazina depot (Lonseren) i Flufenazina depot (Modecate) no están incluidos en guía; se dispondrá de un estoc para poder continuar los tratamientos domiciliarios.

(4) Pimozida 1 mg (*Orap*) es un medicamento no incluido en Guía. Se recomienda suspender mientras el paciente esté ingresado.

(5) Ziprasidona medicamento no incluido en la guía, inicios restringidos a pacientes del servicio de psiquiatria que no responden a antipsicóticos atípicos tipo olanzapina o risperidona. Se recomienda mantener en pacientes com este tratamientot domiciliario.

(6) Queda restringido el uso de Aripipazol para el tratamiento de la esquizofrenia en pacientes con alta sensibilidad a SEP (Síndrome extrapiramidal), Síndrome metabólico (ganancia de peso, dislipemia, hiperglucemias) e hiperprolactinemia.

N05B1-Hipnóticos y Sedantes no barbitúricos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Alprazolam	Comp 0,25 mg Comp 0,5 mg Comp 1 mg Comp 2 mg	OR OR OR OR	<i>Alprazolam EFG</i>
Clometiazol	caps 192 mg	OR	<i>Distraneurine</i>
Clorazepato dipotásico	Caps 5 mg Caps 10 mg	OR OR	<i>Tranxilium</i>

	Caps 15 mg Comp 50 mg Vial 20 mg/2 ml Vial 50 mg/2,5 ml	OR OR IM,IV IM,IV	
Diazepam (1)	Amp 10 mg Comp 5 mg Comp 10 mg Sol 2 mg/ml	IM,IV OR OR OR	<i>Valium</i> <i>Diazepam Prodes</i> <i>Diazepam gotes</i>
Flurazepam (2)	Caps 30 mg	OR	<i>Dormodor</i>
Hidrato de cloral	Jbe 100 mg/ml	OR	<i>Hidrato de Cloral FM</i>
Lorazepam (3)	Comp 1 mg Comp 5 mg	OR OR	<i>Lorazepam EFG</i> <i>Idalprem</i>
Lormetazepam	Comp 2 mg	OR	<i>Lormetazepam EFG</i>
Midazolam	Amp 5 mg/5 ml Amp 50 mg/10 ml	IM,IV IV	<i>Midazolam EFG</i> <i>Midazolam EFG</i>
Zolpidem (4)	Comp 10 mg	OR	<i>Zolpidem EFG</i>

(1) Ketazolam (*Sedotime*) se considera equivalente terapéutico de Diazepam.

(2) Flunitrazepam (*Rohipnol*) se considera equivalente terapéutico de Flurazepam.

(3) Bromazepam (*Lexatin*) se considera equivalente terapéutico de Lorazepam.

(4) Zopiclona (*Limovan*) y Midazolam comp (*Dormicum comp*) se consideran equivalentes terapéuticos del Zolpidem. Consultar programa de equivalencias.

N06A-PSICOANALÉPTICOS

N06A-Antidepresivos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	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 Comp 10 mg Comp 25 mg Comp 75 mg	IM OR OR OR	<i>Anafranil</i>
Fluoxetina (1)	Caps 20 mg	OR	<i>Fluoxetina EFG</i>
Maprotilina	Comp 10 mg Comp 25 mg	OR OR	<i>Ludiomil</i>
Mianserina	Comp 30 mg	OR	<i>Lantanon</i>
Mirtazepina	Comp 30 mg	OR	<i>Mirtazapina EFG</i>
Trazodone	Comp 100 mg	OR	<i>Deprax</i>
Venlafaxina	Comp 75 mg	OR	<i>Venlafaxina EFG</i>
Venlafaxina retard	Comp 75 mg Comp 150 mg	OR OR	<i>Vandral retard, Dobupal retard</i>
Paroxetina	Comp 20 mg	OR	<i>Prositor</i>
Citalopram	Comp 20 mg	OR	<i>Citalopram EFG</i>

(1) Otros antidepresivos Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina (ISRS) como los fármacos: Fluvoxamina (*Dumirox*) Paroxetina (*Seroxat*), Sertralina (*Besitran*) y Citalopram (*Seropram*) ús restringit al Servei de Psiquiatria. Cuando un paciente ingresa con un tratamiento de origen ambulatorio se considera adecuado **seguir con el mismo tratamiento** mientras el paciente permanezca ingresado.

Escitalopram (*Cipralax, Esertia*) es considerado equivalente terapéutico de Citalopram.

N07-OTROS MEDICAMENTOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Litio carbonato	Comp 400 mg	OR	<i>Plenur</i>
Neostigmina bromuro	Amp 0,5 mg/1 ml	SC,IM,IV	<i>Prostigmine, Neostigmine Braun</i>
Piridostigmina bromuro	Comp 60 mg	OR	<i>Mestinon</i>
Riluzol (1)	Comp 50 mg	OR	<i>Rilutek</i>
Donepezilo	Comp 5 mg	OR	<i>Aricept</i>
Rivastigmina	Caps 1,5 mg Caps 3 mg	OR OR	<i>Prometax</i> <i>Exelon</i>

(1) 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.

(2) Donepezilo (*Aricept*), Tacrina (*Cognex*), Rivastigmina (*Exelon, Prometax*), se recomienda mantener el mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario.

(3) Acamprosato (*Campral, Zulex*), Carbimida (*Colme*), Disulfiramio (*Antabus*), Tetrabramato (*Sevrium*), se recomienda mantener el mismo tratamiento durante el ingreso hospitalario.

GRUPO P-PARASITOSIS

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-Antihelmínticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Mebendazol	Susp 100 mg/5 ml	OR	<i>Lomper</i>

P01C-Esquistosomicidas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Meglumina antimonioato	Amp 1500 mg/5 ml (85 mgSb/ml)	IM IV	<i>Glucantime</i>

P01D-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 sulfato	Amp 600 mg	IV	<i>Quinina sulfato FM</i>
Quinina sulfato (1)	Caps 325 mg	OR	<i>Quinina sulfato FM</i>

- (1) 100 mg de quinina sulfato equivalen a 83 mg de quinina anhidra
 (2) 100 mg de quinina formiato equivalen a 88 mg de quinina anhidra.

P01E-Escabicidas y Ectoparasiticidas

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Permetrina (1)	Loción 1,5% 125 ml Xampú 1,5 % 125 ml	TOP TOP	<i>Permetrina OTC 1,5% loció</i> <i>Permetrina OTC xampú</i>

(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. Lindane no debe utilizarse en niños ni en mujeres embarazadas o en periodo de lactancia. La permetrina tópica pertenece a la categoría B de la FDA (Es un fármaco relativamente seguro en las embarazadas).

P01F-Otros

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Pentamidina	Vial 300 mg	IM,IV, INH	<i>Pentacarinat ME</i>

GRUPO R-APARATO RESPIRATORIO

R01-DESCONGESTIONANTES NASALES

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Xilometazolina	Nebul 1 mg/1 ml (0,138 mg/pulsación)	Nasal	<i>Otrivin</i>
Sodio cloruro	Amp 90 mg/10 ml	Nasal	<i>Suero fisiológico</i>

R02-DESCONGESTIONANTES Y ANTIINFECCIOSOS FARÍNGEOS

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

R03-ANTIASMÁTICOS

R03A1-Broncodilatadores y antiasmáticos inhalantes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Budesonida (1)	Susp resp 1 mg/2 ml	INH	<i>Pulmicort suspensión nebulizador</i>
Budesonida polvo inhalado	Fco 200 mcg/puf (200 dosis) Fco 50 mcg/puls (200 dosis)	INH INH	<i>Budonida Aldo Union</i>
Ipratropio bromuro	Aerosol 20 mcg/puf (300 dosis) Sol resp amp 250 mcg/2ml Sol resp amp 500 mcg/2ml	INH INH INH	<i>Atrovent aerosol dosificador bromuro de ipratropio EFG</i>
Salbutamol (2)	Aerosol 100 mcg/Puf (200 dosis) Sol resp 50mg/10 ml	INH INH	<i>Salbutamol EFG Ventolin solución respirador</i>
Salmeterol	Aerosol 25 mcg/puf (60 dosis)	INH	<i>Inaspir</i>
Salmeterol/fluticasona	Aerosol 25/250 mcg puf (120 dosis)	INH	<i>Seretide</i>

- (1) Beclometasona inhalada (*Beclor asma, Becotide*), Fluticasona inhalada se consideran equivalentes terapéuticos de Budesonida (*Pulmicort*).
- (2) Fenoterol inhalado (*Berotec*) es un medicamento no incluido en Guía. Se considera equivalente terapéutico de Salbutamol (*Ventolin*).

R03A2-Broncodilatadores y antiasmáticos otras vías

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Salbutamol (Albuterol)	Amp 0,5 mg/1 ml Jbe 2 mg/5 ml	SC,IM,IV OR	<i>Ventolin</i>
Teofilina	Amp 193,2 mg/10 ml	IV	<i>Eufilina venosa</i>
Teofilina retard (1)	Comp 200 mg Comp 300 mg	OR OR	<i>Theo Dur</i>

- (1) *Theo Dur* son comprimidos ranurados 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 y caps 300 mg (Pueden dosificarse los gránulos del interior de la cápsula con una miniprobeta y así ajustar dosis)

R05-EXPECTORANTES Y ANTITUSSÍGENOS

R05C-Expectorantes y Mucolíticos

Existen mecanismos fisiológicos o para eliminar la mucosidad bronquial: la tos y el transporte mucociliar. Una buena hidratación del enfermo facilita la fluidificación de la mucosidad y la acción de los mecanismos fisiológicos. El agua en forma de vahos produce un efecto demulcente y humectante, disminuyendo la viscosidad del esputo.

En general los expectorantes y mucolíticos no han demostrado eficacia por vía sistémica.

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetilcisteína	Amp 300 mg/3 ml Sobres 200 mg	IM,IV, INH OR	<i>Fluimucil</i>
Mesna (1)	Amp 600 mg/3 ml	INH	<i>Mucofluid</i>

- (1) Uso exclusivo para la desobstrucción de tubos endotraqueales en UCI

R05D-Antitusígenos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Codeína	Comp 28,7 mg	OR	<i>Codeisan</i>
Dextrometorfano	Gts 15 mg/ml (1)	OR	<i>Romilar</i>

- (1) 1 ml equivale a 20 gotas

R06-ANTIISTAMÍNICOS SISTÉMICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Cetirizina (1)	Comp 10 mg	OR	<i>Alersilin, Virlix, Voltric, Zyrtec</i>
Dexclorfeniramina	Amp 5 mg/1 ml	IV,IM	<i>Polaramine</i>

	Comp 2 mg Jbe 2 mg/5 ml Comp 6 mg	OR OR OR	
Difenhidramina	Caps 50 mg	OR	<i>Polaramine repetabs</i> <i>Benadryl</i>
Hidroxicina	Comp 25 mg Jbe 10 mg/5 ml	OR OR	<i>Atarax</i>
Prometazina	Amp 50 mg/2 ml	IM,IV	<i>Frinova</i>

- (1) Los antihistamínicos de segunda generación (Astemizol, Terfenadina, Loratidina, Ebastina y Cetirizina) son menos sedantes y presentan menos efectos anticolinérgicos que los clásicos. Sin embargo pueden producir arritmias, especialmente en caso de interacciones con determinados antifúngicos, macrólidos y otros. Se recomienda precaución de uso. Dentro del grupo Astemizol y Terfenadina parecen presentar mayor riesgo cardiovascular
- (2) Ebastina (*Ebastel*), Loratidina (*Civeran*), Fexofenadina (*Telfast*), Mizolastina (*Mistamine*, *Mizolen*) se consideran equivalentes terapéuticos de Cetirizina (*Voltric*, *Virlix*, *Zyrtec*). Consultar programa de intercambio terapéutico.
- (3) Astemizol (*Paralergin*, *Hismanal*), Terfenadina (*Alergist*, *Rapidal*, *Triludan*) no están incluidos en Guía y se recomienda sustituir por Cetirizina (*Voltric*, *Virlix*, *Zyrtec*). Consultar programa de intercambio terapéutico.

R07-OTROS PRODUCTOS PARA EL APARATO RESPIRATORIO

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Omalizumab (1)	Vial 150 mg vial	SC	<i>Xolair</i>
Óxido nítrico (4)	Cartucho de gas	INH	<i>Inomax</i>
Surfactante pulmonar porcino (2) (3)	Vial 120 mg/1,5 ml Vial 240 mg/3 ml	-- --	<i>Curosurf N</i>

- (1) Omalizumab está indicado para mejorar el control del asma cuando se administra como tratamiento adicional en pacientes adultos y adolescentes (mayores de 12 años) con asma alérgica grave persistente que presentan test cutáneo positivo o reactividad *in vitro* a aeroalergenos perennes y con función pulmonar reducida (FEV1 <80%) así como, síntomas frecuentes durante el día o despertares por la noche y que han presentado múltiples exacerbaciones asmáticas graves documentadas, a pesar de utilizar corticosteroides diarios inhalados a dosis altas, más un agonista beta2 inhalado de larga duración. El tratamiento con Omalizumab deberá ser considerado únicamente para pacientes con asma mediada de forma convincente por IgE .Se realizará petición individualizada por paciente con los criterios anteriormente expuestos.
- (2) Medicamento de uso restringido al Servei de pediatria
- (3) Se consideran equivalentes terapéuticos excepto en prematuros de muy bajo peso que precisan soluciones concentradas y es preferible *Curosurf* Consultar el programa de equivalentes terapéuticos del hospital.
- (4) Indicación aprobada hipertensión pulmonar en niños.

GRUPO S-ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

S01-OFTALMOLÓGICOS

S01A-Fármacos para exploración oftalmológica

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Azul Tripán (solución coloreada para cirugía de cataratas)	Frasco 0,1% 0,5 ml	TOP	<i>Vision Blue</i>
Fluoresceína	Col 2 % 10 ml Amp 20%	TOP ---	<i>Colircusi Fluoresceína</i> <i>Fluoresceína oculos 20% ME</i>
Fluoresceína +Oxibuprocaina (1)	Col 0,2 % +0,4 % 10 ml	TOP	<i>Colircusi Fluotest</i>
Sodio Cloruro	Pda 5 % 5 g Col 5 % 10 ml	TOP TOP	<i>Oftalmolosa Cusi antiedema</i> <i>Colircusi Antiedema</i>

(1) Oxibuprocaina=Benoxinato

S01B-Colirios humectantes

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Hialuronato sódico Líquido lubricante lentillas (1)	Envase monodosis 0,18 % 0,3 ml	TOP	<i>Vislube</i>
Hidroxipropilmetil-celulosa	Col 1,75% 10 ml	TOP	<i>Gonioftal 1500</i>
Lágrimas artificiales(2)	Col 15 ml	TOP	<i>(2)Liquifilm lágrimas</i>
Hidrocortisona 1,5% pomada	Pomada 3 g	TOP	<i>Oftalmolosa Cusi Hidrocortisona 1,5% 3g pomada.</i>

(1)Vaselina pomada oftálmica (*Lacrilube*) es un medicamento no incluido en Guía y se considera equivalente terapéutico de *Vislube*.

(2)Dextrano 70+Hipromelosa (*Tears humectante, Dacrolux*) son medicamentos no incluidos en Guía y se consideran equivalentes terapéuticos de Lágrimas artificiales (*Liquifilm lágrimas*)

S01C-Anestésicos oftálmicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Tetracaína + Oxibuprocaina(1)	Col 0,1% + 0,4% 10 ml	TOP	<i>Colircusi Anestésico doble</i>

(1) Oxibuprocaina (*Colirio prescaína Llorens*) es un medicamento no incluido en Guía y se considera equivalente terapéutico de *Tetracaína+Oxibuprocaina (Colirio anestésico doble)*

S01E-Midriáticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Atropina	Col 0,5% 10 ml Col 1% 10 ml Pda 1% 5 g	TOP TOP TOP	<i>Colircusi atropina</i> <i>Oftalmolosa cusí atropina</i>
Ciclopentolato	Col 1% 10 ml	TOP	<i>Colircusi ciclopléjico</i>
Fenilefrina	Col 10 % 10 ml Col 1,5% 1 ml amp.	TOP INTRACAMERULAR	<i>Colircusi fenilefrina N</i>
Tropicamida	Col 1 % 5 ml	TOP	<i>Colircusi tropicamida</i>

S01F1-Mióticos de uso quirúrgico

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Pilocarpina	Col 2% 5 ml	TOP	<i>Isopto carpina</i>
Acetilcolina	Vial 20 mg/2 ml	--	<i>Acetilcolina 1%</i>

S01G-Medicación antiglaucomatosa

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Brimonidina(1)	Col 0,2% 5 ml	TOP	<i>Alphagan</i>
Dorzolamida	Col 2 % 5 ml	TOP	<i>Trusopt</i>
Latanoprost (2)	Col 0,005% 2,5 ml	TOP	<i>Xalatan N</i>
Timolol	Col 0,5 % 3 ml	TOP	<i>Timofol 0,05%</i>
Apraclonidina (3)	Col 0,5% 5 ml	TOP	<i>Iopimax 0,5%</i>

1) Betaxolol 0,25 % (*Betoptic*), Betaxolol 0,5 % (*Betaxolol alcon*), Carteolol 2% (Mikelan oftálmico) no está incluido en Guía, se considera equivalente terapéutico del Timolol 0,5%

2) Dipivefrina (*Glaudrops, Diopine*) no está incluido en Guía, se considera equivalente terapéutico de Brimonidina (*Alphagan*)

(3) Incluido en GFT para test diagnóstico Síndrome de Horner.

S01H-Antiinflamatorios oculares

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

Dexametasona	Col 0,1 % 5 ml Pda 0,05 % 3 g	TOP TOP	<i>Maxidex,</i> <i>Oftalmolosa cusí dexametasona</i>
Diclofenaco sódico	Envase monodoso 0,1 % 0,3ml Col 0,1% 5 ml	TOP TOP	<i>Diclofenaco Lepori monodosi</i> <i>Diclofenaco Lepori</i>
Medroxiprogesterona +Tetrizolina	Col 2 % + 0,05%	TOP	<i>Colircusí medrivas</i>

(1) Flurbiprofeno (*Ocuflur*) e Indometacina (*Indoftol*) son medicamentos no incluidos en Guia y se consideran equivalentes terapéuticos de Diclofenaco oftálmic

S01J-Antibióticos oculares

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Cloranfenicol	Col 0,5 % 10 ml Pda 1 % 3 g	TOP TOP	<i>Colircusí cloranfenicol N</i> <i>Oftalmolosa cusí cloranfenicol</i>
Gentamicina+Metionina +Retinol (4)	Pda 3 g	TOP	<i>Pomada oculos epitelizante</i>
Clortetraciclina	Col 0,5 % 5 ml Pda 0,5 % 3 g	TOP TOP	<i>Colircusí Aureomicina</i> <i>Oftalmolosa cusí aureomicina</i>
Neomicina +Gramicidina +Polimixina B (1)	Col 5 ml	TOP	<i>Oftalmowell</i>
Ofloxacina (2)	Col 0,3% 5 ml	TOP	<i>Exocin</i>
Tobramicina (3)	Col 0,3 % 5 ml Pda 0,3 % 3,5 g	TOP TOP	<i>Tobrex solución oft</i> <i>Tobrex unguento oft</i>

(1)Trimetoprim+Polimixina B(*Oftalmotrim*) no está incluido en Guia, se considera equivalente terapéutico de Neomicina + Gramicidina + PolimixinaB (*Oftalmowell*)

(2)Norfloxacina (*Chibroxin*) , Ciprofloxacina (*Oftacilox*), Lomefloxacino (Ocacin) no están incluidos en Guia y se consideran equivalentes terapéuticos de Ofloxacina (Exocin)

(3) Gentamicina (*Oftalmolosa cusí gentamicina*) no está incluida en Guia y se considera equivalente terapéutico de Tobramicina (*Tobrex unguento*).

(4)La fórmula actual de *Pomada oculos epitelizante* (año 2000) lleva Gentamicina en lugar de Cloranfenicol.

S01K-Asociaciones de antiinflamatorios antibiótica

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Cloranfenicol +Dexametasona	Col 0,73% + 0,1 % 10 ml Pda 1 % + 0,05 % 3 g	TOP TOP	<i>Colircusí de Icol N</i> <i>Oftalmolosa cusí de Icol</i>
Cloranfenicol +Medroxiprogesterona	Pda 1 % + 2 %	TOP	<i>Oftalmolosa cusí medricol</i>
Cloranfenicol +Medroxiprogesterona +Tetrizolina	Col 5 ml	TOP	<i>Colircusí medrivas antibiótico N</i>
Gentamicina + Dexametasona	Col 10ml	TOP	<i>Colircusí Gentadexa</i>
Tobramicina+ Dexametasona(1)	Col 0,3%+0,1% 5 ml	TOP	<i>Tobradex</i>

(1) Otras asociaciones de antibióticos y corticoides (*Ej Polypred, Maxitrol*) no están incluidas en Guia y se consideran equivalentes terapéuticos de Tobramicina+Dexametasona

S01L-Antivirales oftálmicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Aciclovir	Pda 3 % 4,5 g	TOP	<i>Zovirax oftálmico</i>
Ganciclovir	Jeringa	Intravítrea	<i>Ganciclovir intravítreao FM</i>

S01N-Sustitutivos y protectores intraoculares

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Hialuronato sódico alta densitat	Jeringa 0,65 ml (30 mg/ml)	--	<i>AMO-Vitrax</i>
Hialuronato sódico baixa densitat	Jeringa 0,85 ml	--	<i>Healon 10</i>
Solución salina equilibrada	Col 15 ml Flascó 500 ml	--	<i>Solución salina equilibrada (BSS)</i> <i>AMO-Endosol</i>

Hialuronidat sódic *Discovisc* medicamento de uso restringido.

S01P-Otros medicamentos oftalmológicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Toxina botulínica	Vial 500 UI	--	<i>Dysport N</i>
Toxina botulínica	Vial 100 UI	--	<i>Botox N</i>

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

V02-MODIFICADORES INESPECÍFICOS DE LA INMUNIDAD

V02B-Inmunosupresores

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Azatioprina	Comp 50 mg	OR	<i>Imurel</i>
Etanercept (1)	Vial 50 mg	SC	<i>Emarel</i>
Infliximab (2)	Vial 100 mg	IV	<i>Remicade</i>
Ciclosporina A	Amp 50 mg/1 ml Amp 250 mg/5 ml Caps 100 mg Caps 50 mg Caps 25 mg	IV IV OR OR OR	<i>Sandimmun</i> <i>Sandimmun neoral</i>
Ustekinumab	Vial 45 mg	SC	<i>Stelara</i>
Adalimumab	Pluma 40 mg 0,8 ml	SC	<i>Humira</i>

- (1) Etanercept medicamento de uso restringido al Servicio de Reumatología aprobado por la comisión de farmacia como agente biológico de segunda línea de la artritis reumatoide.
- (2) Infliximab medicamento de uso restringido para artritis reumatoide, según protocolo aportado a la comisión y enfermedad de crohn; como uso compasivo para enfermedad de still.
- (3) Adalimumab medicamento de uso restringido para artritis reumatoide según protocolo y equivalente terapéutico de infliximab en Chron.

V03-TODOS LOS DEMÁS PRODUCTOS TERAPÉUTICOS

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Agua bidestilada	Amp 10 ml Fco 1000 ml	-- --	<i>Agua bidestilada</i>
Formol	Sol 10 %	--	<i>Formol 10% solución FM</i>
Indigo Carmín	Amp 5 ml (1%)	--	<i>Indigo carmín</i>
Placebo	Caps	OR	
Poliestirensulfonato cálcico	sobres 15 g	OR, REC	<i>Resincalcio</i>

VC03AB- Fármacos empleados en intoxicaciones

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Sugammadex (1)	Vial 500 mg, 5 ml Vial 200 mg, 2 ml	IV IV	<i>Bridion</i>

- (1) aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica con determinadas condiciones de uso: Se incluye en la GFT con recomendaciones específicas de uso y el Servicio de Anestesia y Reanimación, deberá elaborar un protocolo de uso del fármaco.

V04-AGENTES PARA EL DIAGNÓSTICO

V04A-Contrastes radiológicos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACION	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Amidotriozato de Meglumina	Fco 100 ml	--	<i>Uro Angiografín</i>
Amidotriozato de Meglumina y Na	Fco 100 ml	REC OR	<i>Gastrografín</i>
Amidotriozato de Calcio, Meglumina y Sodio	Vial 3,4g +22,75g +48g /250 ml	--	<i>Plenigraf</i>
Bario sulfato de alta densidad	Polvo 570 g Polvo 340 g	REC OR	<i>Barigraf Enema</i> <i>Barigraf A.D.</i>
Diatriozato Meglumina + Diatriozato sódico	Amp 12,15 g +1,85g/20 ml	--	<i>Pielograf 70%</i>
Gadodiamida	Amp 0,5 mg	--	<i>Omniscan 0,5</i>
Hexafluoruro de azufre	vial	IV	<i>Sonovue</i>
Iohexol	Sol 50 ml	--	<i>Omnipaque 240</i>
Iodixanol	Sol 320 mg /50 ml Sol 320 mg/100 ml	-- --	<i>Visipaque 320 soft pack</i>

V04C-Otros agentes de diagnóstico

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Edrofonio cloruro	Amp 10 mg/1 ml	IV	<i>Anticude</i>
Fluoresceína	Amp 500 mg/5 ml	IV	<i>AK fluor ME</i>
Gonadorrelina	Vial 100 mcg	--	<i>Gonadorrelina ME</i>
Protirrelina	Amp 125 mcg/ml	IV	<i>Stimu-TSH</i>
Verde indocianina	Vial 250 mg/10 ml	Intraocular	<i>IC-Green ME</i>
Tetracosáctico hexacetato	Amp 0,25 mg/1 ml	IV,IM	<i>Synacthen N</i>
Marcador endoscópico	Amp	--	<i>Spot</i>
Tuberculina	Vial 20 UT/1 ml (vial multidosis)	Intradérmic	<i>Tuberculina 2UT N</i>

(1) Ha sustituido a *Anticude* ampollas de 25 mg/2 ml (Bromuro de Edrofonio). La dosis por ml es la misma ya que 10 mg de Cloruro de edrofonio es equivalente a 12,5 mg de Bromuro de Edrofonio.

V06-NUTRITIVOS GENERALES

V06C-Nutrición artificial

V06C1-Preparados para Nutrición Parenteral

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Nutrición parenteral periférica Aminoácidos + Glucosa	Sol 4,6gN/l (1000ml)	IV	<i>Aminoven</i>
Nutrición parenteral total (1)	Sol 1900 Kcal/2000 ml	IV	<i>Kabiven (Dieta II)</i>

(1) Vía central

(2) En caso que se requiera una nutrición parenteral individualizada, se contactará con el servicio de farmacia para su prescripción de acuerdo con el protocolo aprobado por la Comisión de Nutrición

V06C2-Preparados para Nutrición Enteral

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Dietas estandar			
Dieta estandar	Fco 500 ml	ENT	<i>Isosource standard, Pentaset estandar, Ensure, Nutrison standar, Osmolite HN</i>
Dieta normoproteica polimérica (1)			
Dieta estandar con fibra	Pack 1000 ml	ENT	<i>Pentaset fibra, Ensure fibra, Isosource fibra, Nutrison fibra, Jevity</i>
Dieta normoproteica polimérica con fibra (4)(2)			
Dieta hiperproteica amb fibra	Pack 1000 ml	ENT	<i>Nutrison hiperproteico con fibra</i>
Dieta estandar hiperproteica	Fco 500 ml	ENT	<i>EdanecHN, Promote, Isosource hiperproteico.</i>
Dieta hiperproteica polimérica (2)(3)			
Dietas especiales			
Dieta enteral para pediatría		ENT	<i>Isosource junior</i>
Suplementos hiperproteicos para pediatría		OR	<i>Resource junior</i>
Dieta especial para diabéticos (3)(4)	Fco 500 ml	ENT	<i>Glucerna</i>
Suplementos hipercalóricos	Brick 200 ml	OR	<i>Fresubin energy drink</i>
Suplementos per a diabéticos	Brick 200 ml	OR	<i>Diasip</i>
Suplementos hiperproteicos	Brick 200 ml	OR	<i>Resource</i>
Suplementos para insuficiència renal	Lata 200 ml	OR	<i>Nepro</i>
Suplemento proteico para prematuros	Sobres	ENT	<i>Enfamil</i>
Suplemento semisólido hiperproteico	Tarrina 125g	OR	<i>Forticrem</i>

(1) **Dieta estandar disponible en el hospital.** Se consideran equivalentes *Pentaset estandar*, *Ensure HN*, *Osmolite HN*, *Isosource standard*.

(2) **Dieta estandar con fibra disponible en el hospital.** Se considera equivalente terapéuticos *Ensure fibra*, *Jevity*, *Isosource (2) fibra*, *Nutrison fibra*.

(3) **Dieta polimérica hiperproteica.** Se considera equivalente de *Promote*, *Isosource (2) protein*, *Ensure HN*, *Edanec HN*.

(4) La distribución calórica de los hidratos de carbono es del 33 % y de lípidos 50 %. Indicada en pacientes **diabéticos** incontrolados.

V08-ANTÍDOTOS

V08.1-Antagonistas de los metales pesados

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Penicilamina	Comp 50 mg	OR	<i>Cupripen</i>
Sodio Bicarbonato	Polvo 5 g	Lav gast	<i>Bicarbonato sódico FM</i>

V08.2-Antagonistas de los narcóticos

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

V08.3-Antiheparínicos

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

V08.4-Eméticos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Ipecacuana jarabe	Jbe	OR	<i>Jarabe de ipecacuana FM N</i>

V08.5-Otros Antídotos

NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	VÍA	NOMBRE COMERCIAL
Acetilcisteína	Amp 300 mg/3 ml	IV	<i>Fluimucil</i>
	Sobres 200 mg	OR	
	Vial 2 g/10 ml	IV	<i>Fluimucil antídoto</i>
Acido Fólnico (Folinato Cálcico)	Comp 15 mg	OR	<i>Lederfolin</i>
	Vial 50 mg	IV	
	Vial 350 mg	IV	
Adrenalina	Amp 1mg/1 ml	SC,IM	<i>Adrenalina Braun</i>
Almidón	Fco 10 g	OR	<i>Almidón FM</i>
Atropina sulfato	Amp 1 mg/1 ml	IV,IM	<i>Atropina</i>
Azul de metileno	Amp 10 mg/1 ml	IV	<i>Azul de metileno 1%</i>
Carbón activo	Fco 50 g	OR	<i>Carbon ultraadsorbente Lainco</i>
Desferoxamina	Amp 500 mg	IV	<i>Desferin</i>
Diazepam	Amp 10 mg/2ml	IV,IM	<i>Diazepam Prodes, Valium</i>
Etanol	Amp 5 ml	IV,OR	<i>Alcohol absoluto FM</i>
Fitomenadiona (Vit K)	Amp 10 mg/ml	IV,IM	<i>Konakion</i>
Flumazenilo	Amp 1 mg/10 ml	IV	<i>Flumazenilo EFG</i>
	Amp 0,5 mg/5 ml	IV	
Glucagón	Vial 1 mg/1 ml	IV	<i>Glucagón novo N</i>
Glucobionato cálcico	Amp 90 mEq Ca/ 10ml	IV, IM	<i>Suplecal</i>
Glucosa	Fco 50% 100 ml	IV	<i>Glucosada Grifols 50%</i>
Heparina sódica	Vial 25000 UI/5 ml	IV	<i>Heparina sódica 5%</i>
Hidroxocobalamina	Amp 10 mg/2 ml (10000 mcg/2ml)	IV	<i>Megamilbedoce</i>
Magnesio sulfato	Fco 15 g	Lav gast	<i>Sulfato magnésico FM</i>
	Fco 30 g		
Neostigmina	Amp 0,5mg/1 ml	IV	<i>Neostigmina</i>
Piridoxina	Amp 300 mg/2 ml	IV, IM	<i>Benadon</i>
Polietilenglicol	Sobre 17,5 g	OR	<i>Casenglicol</i>
Potasio permanganato	Fco 200 mg	OR Lav gast	<i>Permanganato potásico FM</i>
Solución Lugol	Fco 5% sol	OR	<i>Solución Lugol FM</i>
Tierra de Fuller	Fco 60 g	OR	<i>Fuller's Earth FM ME</i>
Tiosulfato sódico (Hiposulfito sódico)	Amp 500mg/5ml	IV	<i>Tiosulfato sódico 10%</i>
Vitamina K1 (Fitomenadiona)	Amp 10 mg/1 ml	IM,IV	<i>Konakion</i>

3TC.....	28	<i>Alersilin</i>	42
5-ASA	4	Alfuzosina	20
a)5		Almagato	2
A12-SUPLEMENTOS MINERALES VÍA		<i>Almax forte</i>	2
ORAL	6	Almidón	48
Abacavir.....	27	Alopurinol	6
<i>Abactim</i>	24	<i>Alphagan</i>	44
<i>Acalka</i>	20	Alprazolam	38
Acamprosato	39	Alprostadilo	16, 20
Acarbosa	5	<i>Alprostadilo Upjohn N</i>	16
Acebutolol.....	16	<i>Amary no guía</i>	5
Aceite de parafina	3	Amebicidas	41
Acenocumarol.....	7	<i>Ameride</i>	15
Acetazolamida	15	Ametocaína.....	20, 35
Acetilcisteína	42, 48	Ametopterina.....	30
Acetilcolina	44	Amidotriozoato de Calcio, Meglumina y	
Acetilsalicilato de lisina.....	36	Sodio	46
<i>Acfol</i>	6, 10	Amidotriozoato de Meglumina	46
Aciclovir	17, 27, 45	Amikacina	24
<i>Aciclovir tópico</i>	17	Aminoacético Acido	11
Acido 5-Aminosalicílico	4	Aminoácidos	47
Acido Acetilsalicílico	7, 8, 36	Aminoglucósidos	24
Acido Aminocaproico.....	9	Aminopenicilinas	23
Acido fólico	6, 10	<i>Aminosteril</i>	47
Acido folínico	6, 10	Amiodarona.....	13
Acido Folínico.....	48	Amitriptilina	39
<i>Acovil</i>	14	Amlodipino	14
ACTH Y EQUIVALENTES SINTÉTICOS	21	<i>Amotein</i>	25
<i>Actimag</i>	6	<i>Amoxi Gobens</i>	23
<i>Actocortina</i>	21	Amoxicilina.....	23
<i>Actylise N</i>	12	Amoxicilina-clavulánico.....	23
<i>Acupren</i>	14	<i>Amoxyplus</i>	23
<i>Adalat</i>	14	Ampicilina.....	23
<i>Adiro</i>	7, 8	Anaclosil.....	23
<i>Adiro 300</i>	36	<i>Anafranil</i>	39
<i>Adolonta</i>	36	ANALGÉSICOS	36
Adrenalina	13, 35, 48	Analgésicos narcóticos	36
Adrenérgicos	13	Analgésicos no narcóticos y	
Adriamicina.....	30	antipiréticos	36
<i>Aerored</i>	2	<i>Anatoxal N</i>	29
AGENTES ALQUILANTES	30	<i>Anectine liofiliz. N</i>	34
AGENTES PARA EL DIAGNÓSTICO	46	<i>Anestesia local</i>	35
Agua bidestilada	12, 46	ANESTÉSICOS	35
<i>Agua Oxigenada</i>	18	Anestésicos generales inyectables	35
<i>Akineton</i>	37	Anestésicos generales por inhalación	35
Albúmina.....	11	Anestésicos locales	35
Albúmina 20 %	11	Anestésicos oftálmicos	44
Albuterol	42	<i>Anexate</i>	48
ALCALOIDES DE ORIGEN VEGETAL	30	<i>Anso</i>	16
Alcohol 70º	18	<i>Antabus</i>	39
Alcohol absoluto	48	Antagonistas de los metales pesados	47
Alcohol Etílico	18	Antagonistas de los narcóticos	48
<i>Aldactone</i>	15	Antagonistas H2	2
Alendronato	22	Antiácidos	2
<i>Alergist</i>	43	ANTIÁCIDOS Y ANTIÚLCERA PÉPTICA	2

ANTIANÉMICOS.....	9	<i>Apocard</i>	13
Antiarrítmicos.....	13	APOSITOS	18
ANTIASMÁTICOS.....	42	<i>Aprovel</i>	15
ANTIBIÓTICOS CITOSTÁTICOS.....	30	<i>Ardine</i>	23
Antibióticos oculares.....	45	<i>Aredia</i>	22
ANTIBIÓTICOS VÍA GENERAL.....	23	<i>Argenpal</i>	18
ANTIBIÓTICOS Y SULFAMIDAS		<i>Aricept</i>	39
TÓPICOS.....	17	<i>Artane</i>	37
Anticoagulantes.....	7	<i>Articaína</i>	35
ANTICOAGULANTES.....	7	<i>Artrinovo</i>	34
Antidepressivos.....	39	<i>Aspirina</i>	36
ANTIABÉTICOS.....	4	Astemizol.....	43
Antidiabéticos orales.....	4	<i>Astonin</i>	21
ANTIDIARREICOS Y RESTAURADORES		<i>Atacand</i>	15
ELECTROLÍTICOS ORALES.....	3	<i>Atarax</i>	43
ANTÍDOTOS.....	47	Atenolol.....	16
ANTIÉMETICOS Y ANTINAUSEOSOS.....	3	<i>Atropina</i>	13, 44, 48
ANTIEPILÉPTICOS.....	37	Atropina sulfato.....	13, 48
ANTIESPASMÓDICOS Y		<i>Atrovent</i>	42
ANTICOLINÉRGICOS		<i>Auxina E "200"</i>	6
GASTROINTESTINALES.....	2	Azatioprina.....	46
Antifibrinolíticos.....	9	Azitromicina.....	24
Antihelmínticos.....	41	AZT.....	28
ANTIHEMORROIDALES.....	16	Azul de metileno.....	48
Antiheparínicos.....	48	<i>Azul de metileno 2%</i>	48
ANTIHISTAMÍNICOS SISTÉMICOS.....	42	Azul Tripan.....	44
ANTIINFECCIOSOS FARÍNGEOS.....	42	Baclofeno.....	34
ANTIINFECCIOSOS GINECOLÓGICOS.....	19	<i>Bactroban</i>	17
ANTIINFECCIOSOS VÍA GENERAL.....	23	<i>Bactroban nasal</i>	17
Antiinflamatorios intestinales.....	4	<i>Bamalite</i>	2
Antiinflamatorios oculares.....	44	<i>Barigraf A.D</i>	46
ANTIINFLAMATORIOS Y		<i>Barigraf Enema</i>	46
ANTIRREUMÁTICOS NO		Bario sulfato de alta densidad.....	46
ESTEROIDALES.....	34	<i>Baypresol</i>	14
ANTIMETABOLITOS.....	30	BCG.....	31
ANTIMICÓTICOS DERMATOLÓGICOS.....	17	<i>Becl asma</i>	42
Antimicóticos ginecológicos.....	19	Beclometasona.....	42
ANTIMICÓTICOS SISTÉMICOS.....	25	<i>Becotide</i>	42
Antimigrañosos.....	36	<i>Becozyme C Forte</i>	5
Antipalúdicos.....	41	Bemiparina.....	7
ANTIPARKINSONIANOS.....	37	<i>Bemolan (No incluido en Guía)</i>	2
ANTIRREUMÁTICOS Y		<i>Benadon</i>	5, 48
ANTIINFLAMATORIOS TÓPICOS.....	34	<i>Benadryl</i>	43
ANTISÉPTICOS.....	18	Benazapril.....	14
ANTISÉPTICOS DE APLICACIÓN BUCAL		<i>Beneflur</i>	30
.....	2	<i>Benerva</i>	5
Antisépticos Urinarios.....	20	<i>Benestan</i>	20
ANTITUBERCULOSOS.....	27	<i>Benzetacil</i>	23
ANTITUSÍGENOS.....	42	<i>Beriglobina anti-D N</i>	29
Antivaricosos tópicos.....	16	<i>Berotec</i>	42
ANTIVIRALES.....	27	<i>Besitran</i>	39
Antivirales oftálmicos.....	45	BETABLOQUEANTES	16
APARATO CARDIOVASCULAR.....	13	<i>Betadine lavado quirúrgico</i>	18
APARATO LOCOMOTOR.....	34	<i>Betadine solución antiséptica</i>	18
APARATO RESPIRATORIO.....	42	Betametasona Fosfato.....	21
<i>Apiretal</i>	36		

Betametasona Fosfato + Betametasona acetato	21	<i>Calcium Sandoz Forte</i>	6
Betametasona valerato	17	<i>Campral</i>	39
<i>Betaxolol alcon no guía</i>	44	<i>Camppto</i>	31
<i>Betoptic no guía</i>	44	<i>Canadiol</i>	26
Bezafibrato retard	10	Candesartan	15
<i>Bicarbonato Na 1 M</i>	11	<i>Canesten</i>	17, 19
<i>Bicarbonato Na 1 M (8,4%)</i>	12	<i>Caproamin</i>	9
<i>Bicarbonato Na 1/6M</i>	11	Captoprilo	14
<i>Bicarbonato Sódico</i>	6	<i>Carasel</i>	14
<i>Bicarbonato sódico FM</i>	47	Carbamazepina	37
<i>BiCNU N</i>	30	Carbimazol	21
<i>Binotal</i>	23	Carbimida	39
<i>Biominol A Hidrosoluble</i>	5	Carbón activo	48
Biperideno	37	<i>Carbón activo FM</i>	48
Biperideno retard	37	Carboplatino	31
Bisacodilo	3	Carboprost	19
Bisoprolol	16	Cardiotónicos	13
<i>Blastoestimulina tópica</i>	17	<i>Carduran neo</i>	14, 20
Bleomicina	30	<i>Cariax</i>	2
<i>Bleomicina Almirall N</i>	30	<i>Caricef</i>	23
<i>Blokium</i>	16	Carmustine	30
<i>Boi K Aspártico</i>	6	Carticaina +Epinefrina	35
<i>Bonefos</i>	22	<i>Catapresan ME</i>	14
<i>Botox N</i>	45	<i>Caverject</i>	20
<i>Boxol</i>	7	<i>Ceclor</i>	23
<i>Bremon</i>	24	Cefaclor	23
<i>Brevibloc</i>	16	<i>Cefalexgobens</i>	23
Brimonidina	44	Cefalexina	23
<i>Britapen</i>	23	Cefalosporinas	23
<i>Brolin</i>	2	Cefalosporinas de 1ª generació	23
Bromazepam	39	Cefalosporinas de 2ª generació	23
Bromuro de Otilonio	2	Cefazolina	23
Broncodilatadores y antiasmáticos inhalantes	42	Cefotaxima	24
Broncodilatadores y antiasmáticos otras vías	42	Cefoxitina	23
Budesonida	42	Ceftazidima	24
Budesonida polvo inhalado	42	Ceftriaxona	24
Bupivacaina	35	Cefuroxima	23
<i>Bupivacaína</i>	35	Cefuroxima axetilo	23
Bupivacaina +Epinefrina	35	<i>Celestoderm 1/2V</i>	17
Bupivacaína hipérbara	35	<i>Celestone</i>	21
<i>Buscapina</i>	2	<i>Celestone cronodose</i>	21
<i>Buscapina</i>	2	<i>Cemidon</i>	27
Butilescopolamina	2	Centella asiática +Neomicina	17
Butilescopolamina, bromuro	2	Cetirizina	42, 43
Cabergolina	19	<i>Chibroxin no guía</i>	45
<i>Cafinitrina</i>	14	Cianocobalamin	5
<i>Calcijex</i>	5	<i>Cibacalcina</i>	22
Calcio Cloruro	12	<i>Cibacen</i>	14
Calcio Glubionato	12	CICATRIZANTES	17
Calcio Glubionato +Calcio Carbonato	6	Ciclofosfamida	30
Calcitonina	22	Ciclopentolato	44
Calcitriol	5	Ciclosporina A	46
<i>Calcium Sandoz 10%</i>	12, 48	Cilazapril	14
		Cimetidina	2
		Ciprofloxacino	24
		<i>Cisordinol</i>	38

Cisplatino.....	31	Colestiramina.....	10
<i>Cisplatino funk</i>	31	<i>Colircusí</i>	45
Citalopram.....	39	<i>Colircusí Anestésico doble</i>	44
Citarabina.....	30	<i>Colircusí Antiedema</i>	44
Citicolina.....	16	<i>Colircusí atropina</i>	44
CITOSTÀTICOS	30	<i>Colircusí ciclopléjico</i>	44
Citrato Potásico.....	20	<i>Colircusí cloranfenicol</i>	45
<i>Civeran</i>	43	<i>Colircusí de Icol</i>	45
<i>Claforan</i>	24	<i>Colircusí fenilefrina</i>	44
<i>Clamoxyl</i>	23	<i>Colircusí Fluoresceína</i>	44
Claritromicina.....	24	<i>Colircusí Fluotest</i>	44
<i>Clarograf 370</i>	46	<i>Colircusí medrivas</i>	45
<i>Claversal</i>	4	<i>Colircusí medrivas antibiòtico</i>	45
Clexane	7	<i>Colircusí tropicamida</i>	44
Clindamicina.....	25	<i>Colirio prescaína Llorens no guía</i>	44
<i>Clinwas</i>	25	Colirios humectantes	44
Clobazam.....	37	<i>Colme</i>	39
Clodronato.....	22	Condroitín sulfato sódico.....	45
Clometiazol.....	38	Contrastes radiològics	46
Clomipramina.....	39	<i>Cordilan</i>	14
Clonazepam.....	37	<i>Cornel</i>	14
Clonidina.....	14	<i>Coronur</i>	14
Clopidogrel.....	7	CORTICOSTEROIDES TÒPICOS	17
<i>Clopixol</i>	38	Corticosteroides tòpicos en	
<i>Cloral Hidratado FM</i>	39	combinación	18
Clorambucilo.....	30	CORTICOSTEROIDES VIA GENERAL	21
Cloranfenicol.....	45	Cotrimoxazol.....	24
Cloranfenicol +Dexametasona.....	45	<i>Coversyl</i>	14
Cloranfenicol +Medroxiprogesterona.....	45	<i>Cozaar</i>	15
Cloranfenicol +Medroxiprogesterona		<i>Crixivan</i>	28
+Tettrizolina.....	45	<i>Cupripen</i>	47
Clorazepato.....	38	<i>Curosurf N</i>	43
Clorhexidina.....	2	<i>Curoxima</i>	23
Clorhexidina jabonosa.....	18	<i>Cymevene</i>	27
Cloroquina disfosfato.....	41	D4T.....	27
Clorpromazina.....	38	Dacarbazina.....	30
Clortalidona.....	15	<i>Dacortin</i>	21
Clortetraciclina.....	45	<i>Dacrolux</i>	44
<i>Cloruro Càlcico</i>	12	<i>Dalacin</i>	25
<i>Cloruro Mòrfico</i>	36	<i>Dalsy</i>	34
<i>Cloruro Potásico Braun</i>	12	Dalteparina.....	7
<i>Cloruro sòdico 0,45%</i>	11	<i>Daonil no guía</i>	5
<i>Cloruro Sòdico 20%</i>	12	<i>Daraprim</i>	41
Clostridiopeptidasa.....	17	<i>Dayamineral</i>	5
Clostridiopeptidasa +Neomicina.....	17	DDI.....	27
Clotiapina.....	38	<i>Decentan</i>	38
Clotrimazol.....	17, 19	Deflazacort.....	21
Cloxacilina.....	23	<i>Depakine</i>	37
Clozapina.....	38	Depo Progevera.....	19
Codeína.....	36, 42	<i>Deprax</i>	39
<i>Codeisan</i>	36	DERMATOLÒGICOS	17
<i>Codeisan CP</i>	42	<i>Derma Halibut infantil</i>	17
<i>Cognex</i>	39	<i>Dermosa aureomicina 3 %</i>	17
Colchicina.....	6	<i>Dermosa Cusi Anticongestiva</i>	17
<i>Colchicine Houde</i>	6	DESCONGESTIONANTES NASALES	42
Colecalciferol.....	5	DESINFECTANTES	18

Desmopresina	21	<i>Dormicum comp</i>	39
Dexametasona	21, 45	<i>Dormodor</i>	39
Dexclorfeniramina	42	Dorzolamida.....	44
Dextrometorfano.....	42	<i>Dostinex</i>	19
Dextrosa	11, 12	Doxazosina	14, 20
<i>Dezacor</i>	21	Doxiciclina.....	23
<i>Diabinese</i>	5	<i>Doxium</i>	16
<i>Diafusor</i>	14	Doxorrubicina.....	30
<i>Diastaboln no guía</i>	5	<i>Doxorubicina</i>	30
<i>Diatracin</i>	25	<i>DTIC</i>	30
Diatrizoato Meglumina.....	46	<i>Dulcolaxo</i>	3
Diazepam	34, 37, 39, 48	<i>Dumirox</i>	39
<i>Diazepam</i>	37	<i>Duphalac</i>	3
<i>Diazepam Prodes</i>	39	<i>Durogesic</i>	36
<i>Diazepam Prodes CP</i>	34	<i>Dusphatalin</i>	2
Diclofenac.....	34	<i>Ebastel</i>	43
Diclofenaco col.....	45	Ebastina	43
Didanosina.....	27	<i>Ecrinal</i>	13
Dieta especial para diabéticos	47	Ectoparasiticidas	41
Dieta estandar	47	<i>Edanec HN</i>	47
Dieta estandar con fibra	47	<i>EdanecHN</i>	47
Dieta estandar hiperproteica	47	<i>Edemox</i>	15
Difenhidramina	43	<i>Edoxil</i>	23
<i>Diflucan</i>	26	Edrofonio.....	47
<i>Digaril</i>	10	Efavirenz	27
Digoxina.....	13	Efedrina.....	13
<i>Digoxina Boehringer</i>	13	<i>Efedrina 5 %</i>	13
Dihidroergotamina	36	<i>Elgadil</i>	14
Dihidroergotoxina	16	<i>Elohes</i>	11
<i>Dihydergot</i>	36	<i>Emconcor</i>	16
<i>Dilabar</i>	14	Eméticos	48
<i>Dilcor</i>	14	EMOLIENTES Y PROTECTORES	17
Diltiazem.....	14	<i>Emportal</i>	3
Diltiazem retard	14	Enalaprilol	14
Dimeticona.....	2	<i>Endobulin N</i>	29
<i>Dinisor</i>	14	<i>Enema Casen 140</i>	3
Dinoprostona	19	Enema detergente	3
<i>Diopine no guía</i>	44	Enema Fosfato Na.....	3
<i>Diovan</i>	15	Enemas	3
Dipirona	36	<i>Engerix B N</i>	29
<i>Diprivan</i>	35	Enoxaparina.....	7
<i>Distraneurine</i>	38	<i>Ensure</i>	47
Disulfiram.....	39	<i>Ensure fibra</i>	47
<i>Ditropan</i>	20	<i>Ensure HN</i>	47
DIURÉTICOS	15	<i>Eoprotin</i>	47
<i>Diuzine</i>	15	<i>Ephynal</i>	6
Dobesilato.....	16	Epinefrina.....	13
Dobutamina	13	Epirubicina	30
<i>Dobutrex</i>	13	<i>Epivir</i>	28
Docetaxel.....	30	Eprosartan	15
<i>Dogmatil</i>	38	<i>Eritrogobens</i>	24
<i>Dolantina CE</i>	36	Eritromicina etilsuccinato	24
Donezепrilo	39	Eritromicina lactobionato	24
Dopamina	13	Escabicidas	41
<i>Dopamina Fides</i>	13	Esmolol	16
<i>Dormicum</i>	39	<i>Espeden</i>	20

Espironolactona.....	15	Flumazenilo.....	48
<i>Espongostan</i>	9	Flunitrazepam.....	39
Esponja Gelatina.....	9	Fluoresceïna.....	44, 47
Esquistosomicidas	41	Fluoresceïna +Oxibuprocaïna.....	44
Estavudina.....	27	<i>Fluoresceïna 20%</i>	47
<i>Estilsona</i>	21	<i>Fluoresceïna oculos 20%</i>	44
Estreptomina.....	24	<i>Fluoro Uracil</i>	30
Estreptoquinasa.....	12	Fluorometolona +Miconazol +Neomicina	18
Estrógenos y Progestágenos	19	Fluouracilo.....	30
Etambutol.....	27	Fluoxetina.....	39
Etanol.....	48	Flurazepam.....	39
Etidronato.....	22	Flutamida.....	31
Etomidato.....	35	Fluvastatina.....	10
Etopósido.....	30	Fluvoxamina.....	39
<i>Etoxisclerol</i>	16	<i>Folidan</i>	6, 48
<i>Etumina</i>	38	<i>Folidan IV</i>	32
<i>Eufilina venosa</i>	42	Folinato Acido.....	32
<i>Euglucon no guía</i>	5	Folinato Cálculo.....	48
<i>Eulexin</i>	31	Formol.....	46
<i>Eupen</i>	23	<i>Formol 10% solució FM</i>	46
<i>Euradal</i>	16	<i>Fortam</i>	24
<i>Exelon</i>	39	<i>Fortasec</i>	3
<i>Exocin no guía</i>	45	<i>Fortecortin</i>	21
EXPECTORANTES	42	<i>Fortovase</i>	28
Factor II, VII, IX, X asociados.....	9	Fosfato monosódico.....	12
Factores Antihemofílicos	9	<i>Fosfato monosódico 1M</i>	12
Famotidina.....	2	Fosfato sódico.....	3
<i>Farlutal</i>	19	<i>Fosfosoda</i>	3
<i>Farmorubicina</i>	30	Fosinopriolo.....	14
<i>Febrectal</i>	36	<i>Fositens</i>	14
Felodipino.....	14	<i>Fragmin</i>	7
Fenilefrina.....	44	<i>Frinova</i>	43
<i>Fenitoïna</i>	37	<i>Fucidine tópic</i>	17
Fenitoïna sodica.....	37	<i>Fuller's Earth FM</i>	48
Fenobarbital.....	37	<i>Fungarest</i>	17
Fenofibrato.....	10	<i>Furacin</i>	18
Fenoterol.....	42	<i>Furantoïna</i>	20
<i>Fensel</i>	14	<i>Furobacina</i>	20
<i>Fentanest CE</i>	35	Furosemida.....	15
Fentanilo.....	35, 36	<i>Furosemida 2 % FM</i>	15
<i>Ferogradumet</i>	9	Fusídico Acido.....	17
<i>Ferrlecit ME</i>	9	Gabapentina.....	37
Fexofenadina.....	43	<i>Gabitril</i>	37
FIBRINOLÍTICOS	12	Galactosa+Palmítico ácido.....	46
Filgrastim.....	12	<i>Galusan</i>	20
Fitomenadiona.....	6, 9, 48	<i>Gamma Globulina Humana Griffols</i>	
<i>Flagyl</i>	19, 25, 41	<i>antitetánica</i>	29
<i>Flammazine</i>	17	<i>Gammaglobulina Anti-Hepatitis B N</i>	29
Flavoxato.....	20	GAMMAGLOBULINAS	29
<i>Flebogamma N</i>	29	Ganciclovir.....	27, 45
Flecainida.....	13	<i>Ganciclovir intravítreo FM</i>	45
Flucinolona acetónido.....	17	<i>Gastral</i>	2
Fluconazol.....	26	<i>Gastrion</i>	2
Fludarabina.....	30	<i>Gastrografin</i>	46
Fludrocortisona.....	21	<i>G-CSF</i>	12
<i>Fluimucil</i>	42, 48	<i>Gelodrox</i>	2

Gemcitabina	30	Hidrato de cloral.....	39
<i>Gemzar</i>	30	<i>Hidrato de Cloral</i>	39
<i>Genoxal</i>	30	<i>Hidroaltesona</i>	21
<i>GentaGobens</i>	24	Hidroclorotiazida.....	15
Gentamicina.....	24	Hidroclorotiazida +Amilorida.....	15
<i>Gevramycin</i>	24	Hidrocortisona.....	21
<i>Glaudrops no guía</i>	44	<i>Hidrosaluretil</i>	15
Glibenclamida no guía.....	5	Hidrosmina.....	16
<i>Glibinese</i>	5	Hidroxicina.....	43
Glicerina.....	3	Hidroxi-etil-almidón.....	11
Glicina.....	11	<i>Hidroxil B1B6B12</i>	5
Glimepirida no guía.....	5	Hidroxiopropilmetil-celulosa.....	44
Glipizida.....	5	Hidroxiurea.....	31
Gliquidona.....	5	Hidroxocobalamina.....	48
Glisentida.....	5	Hierro polisacárido.....	9
Glucagón.....	21, 48	Hierro gluconato.....	9
<i>Glucagón Novo</i>	21	Hierro sulfato.....	9
<i>Glucagón novo N</i>	48	Hierro, hematínicos y combinaciones	9
<i>Glucantime</i>	41	<i>Higrotona</i>	15
<i>Glucerna</i>	47	<i>Hiperplex</i>	14
<i>Glucobay</i>	5	Hipnóticos	38
Glucobionato cálcico.....	48	HIPOLIPEMIANTES	10
Glucocorticoides	21	Hiposulfito sódico.....	48
<i>Glucophage</i>	4	HIPOTENSORES	14
Glucosa.....	11, 12, 48	<i>Hismanal</i>	43
Glucosa+CINa.....	11	HORMONAS SEXUALES	19
<i>Glucosmon R-50</i>	12, 48	<i>Hosboral</i>	23
<i>Glurenor</i>	5	<i>Huberdoxina</i>	24
<i>Glutaferro</i>	9	<i>Humatin</i>	41
GM-CSF.....	12	<i>Humulina regular</i>	4
<i>Gobemicina</i>	23	<i>Hydergina</i>	16
<i>Godabion B6</i>	5	<i>Hydrapres</i>	14
Gonadorrelina.....	21, 47	<i>Hydrea</i>	31
<i>Gonioftal 1500</i>	44	<i>Hypnomidate</i>	35
<i>Gopten</i>	14	Ibesartan.....	15
Granisetron.....	3	Ibuprofeno.....	34
<i>Granocyte N</i>	12	<i>IC-Green</i>	47
Gynkobiloba.....	16	Ifosfamida.....	30
Haloperidol.....	38	<i>Imigran</i>	36
HEA.....	11	Imipenem-Cilastatin.....	25
<i>Hemabate</i>	19	<i>Imurel</i>	46
<i>Hemoce</i>	11	<i>Inacid</i>	34
HEMOSTÁTICOS	9	Indigo Carmín.....	46
Heparina de bajo peso molecular.....	7	<i>Indigo carmín</i>	46
Heparina sódica.....	48	Indinavir.....	28
Heparina Sódica.....	7	<i>Indoftol</i>	45
<i>Heparina sódica 5%</i>	48	Indometacina.....	34
<i>Heparina Sódica 5%</i>	7	Inductores de la motilidad uterina	19
Hexetidina.....	42	<i>Inhibace</i>	14
Hexetidina.....	2	Inhibidores de la agregación plaquetaria	7
Hexetidina +Lidocaína +Triamcinolona.....	16	Inhibidores de la motilidad	3
Hialuronato.....	44	Inhibidores de la motilidad uterina	19
Hialuronato sódico.....	45	<i>InmuCyst BCG N</i>	31
<i>Hibiscrub</i>	18	Inmunoglobulina humana intravenosa.....	29
<i>Hibor</i>	7	Inmunoglobulina Anti-Hepatitis B.....	29
Hidralazina.....	14		

Inmunoglobulina anti-Rh	29	<i>Lacipil</i>	14
Inmunoglobulina Anti-Tetánica.....	29	<i>Lacrilube</i>	44
Inmunosupresores	46	Lactitol	3
<i>Inocar</i>	14	Lactulosa.....	3
<i>Ins Actrapid N</i>	4	Lágrimas artificiales	44
<i>Ins Humulina NPH N</i>	4	<i>Lamictal</i>	37
<i>Ins Humulina regularN</i>	4	Lamivudina.....	28
<i>Ins Insulatard NPH N</i>	4	Lamotrigina	37
Insulina intermedia humana NPH.....	4	<i>Lanacordin</i>	13
Insulina rápida humana	4	Lansoprazol	2
Insulina regular	4	<i>Lantanon</i>	39
Insulinas	4	<i>Largactil</i>	38
Interferón alfa 2b	27	<i>Largatrex</i>	38
Interferona alfa 2-b	31	<i>Lasain</i>	36
<i>Intron A N</i>	27, 31	<i>Lastet</i>	30
<i>Invirase</i>	28	Latanoprost.....	44
Iohexol	46	LAXANTES	3
Iopromida.....	46	Laxantes drásticos/estimulantes	3
Ipecacuana jarabe	48	Laxantes salinos orales	3
Ipratropio bromuro	42	Laxantes suavizadores/emolientes	3
Irinotecan.....	31	<i>Lederfolin</i>	6, 10, 48
<i>Irixol mono</i>	17	<i>Leponex</i>	38
<i>Irixol-neo</i>	17	<i>Lescol</i>	10
<i>Iscover</i>	7	<i>Leucomax</i>	12
<i>Isolacer</i>	14	<i>Leukeran</i>	30
Isoniacida	27	Levarterenol.....	13
Isoniazida +Pirazinamida +Rifampicina ..	27	Levodopa	37
Isosorbide	14	Levodopa +Carbidopa	37
Isosorbide mononitrato retard	14	Levofloxacino	24
<i>Isosource (2) fibra</i>	47	Levo-Folínico	32
<i>Isosource (2) protein</i>	47	Levomepromazina	38
<i>Isosource hiperproteico</i>	47	<i>Levothroid</i>	21
<i>Isosource standard</i>	47	Levotiroxina (T4).....	21
<i>Isosourde fibra</i>	47	<i>Levovist</i>	46
<i>Isovorin</i>	32	<i>Lexatin</i>	39
Isradipino	14	LHRH	21
Itraconazol	26	<i>Lidaltin</i>	14
<i>Jarabe de ipecacuana FM</i>	48	Lidocaina.....	35
<i>Jevity</i>	47	Lidocaína	13, 35
<i>Kabimix</i>	47	Lidocaína hipérbara	35
<i>Kabiven</i>	47	<i>Limovan</i>	39
<i>Kalpress</i>	15	<i>Lincaína</i>	35
<i>Karvea</i>	15	<i>Linitul</i>	18
<i>Kefloridina</i>	23	<i>Lioresal</i>	34
Ketamina	35	<i>Lioresal intratecal</i>	34
Ketazolam.....	39	<i>Liparison</i>	10
Ketoconazol.....	17	<i>Lipemol</i>	10
<i>Ketolar</i>	35	<i>Liplat</i>	10
<i>Klacid</i>	24	<i>Liquifilm lágrimas</i>	44
<i>Konakion</i>	6, 9, 48	Lisinopriilo.....	14
<i>Konakion pediàtric</i>	6	<i>Lismol</i>	10
<i>Kytri</i>	3	Litio carbonato	39
Labetalol	14, 16	<i>L-Noradrenalina</i>	13
<i>Labopal</i>	14	<i>Loitin</i>	26
Lacidipino	14	<i>Lomir</i>	14
<i>Lacimen</i>	14	<i>Lomper</i>	41

Loperamida.....	3	Metronidazol	19, 25, 41
Loratidina.....	43	Metrotexato	30
Lorazepam.....	39	<i>Mevacor</i>	10
Lormetazepam.....	39	Mianserina	39
Losartan.....	15	<i>Mlcardis</i>	15
Losec.....	2	<i>Micralax</i>	3
Lovastatina	10	<i>Micturol simple</i>	20
<i>Lubricante urológico</i>	20	Midazolam.....	39
<i>Ludiomil</i>	39	Midazolam comp.....	39
<i>Luforan</i>	21, 47	Midriàtics	44
<i>Luminal</i>	37	Miglitol no guà.....	5
<i>Luminaletas</i>	37	Mineralocorticoides	21
<i>Lymetel</i>	10	<i>Minodiab</i>	5
<i>Mabthera</i>	31	<i>Minurin</i>	21
Macròlidos	24	MIORRELAJANTES	34
Magaldrato.....	2	Miòtics de uso quirúrgico	44
<i>Magnesio Boi</i>	6	Mirtazepina	39
Magnesio sales.....	6	<i>Mistamine</i>	43
Magnesio sulfato	48	Mitomicina.....	30
Magnesio Sulfato.....	12	<i>Mitomycin C</i>	30
<i>Magnogene</i>	6	Mitoxantrona	30
<i>Manidon</i>	13, 14	Mizolastina	43
Manitol	15	<i>Mizolen</i>	43
<i>Mansal</i>	2	Molgramostim	12
Maprotilina	39	<i>Molsidain</i>	14
<i>Masdil</i>	14	Molsidomina.....	14
<i>Maxalt</i>	36	<i>Mopral</i>	2
<i>Maxidex</i>	45	Morfina cloruro	36
<i>Maxitrol no guà</i>	45	Morfina sulfato	36
<i>Maynar tòpic</i>	17	Morfina sulfato retard.....	36
Mebendazol.....	41	<i>Motens</i>	14
Mebeverina.....	2	<i>MST Continus CE</i>	36
MEDICAMENTOS PARA EL		<i>Mucofluid</i>	42
TRATAMIENTO DE LA GOTA Y LA		Mucolíticos	42
HIPERURICEMIA	6	Multivitamínico	5
Medroxiprogesterona	19	Multivitamínicos + Minerales.....	5
Medroxiprogesterona +Tetrizolina.....	45	<i>Myambutol</i>	27
<i>Megamilbedoce</i>	48	<i>Mycostatin</i>	26
<i>Megestren</i>	31	<i>Mysoline</i>	37
Meglumina antimoniato	41	Nadolol	16
Melfalan	30	Nadropaina	7
Meperidina.....	36	Naftidrofuril.....	16
Mepivacaína	35	Naloxona	48
Mesalazina	4	<i>Naloxone</i>	48
Mesna	32, 42	<i>Naramig</i>	36
<i>Mestinon</i>	39	Naratriptan	36
Metadona.....	36	<i>Navelbine</i>	30
Metamizol	36	<i>Navoban</i>	3
<i>Metasedin CE</i>	36	<i>Nealorin</i>	31
Metformina.....	4	<i>Neo Tomizol</i>	21
<i>Methergin</i>	19	<i>Neo Urogenin</i>	20
Metilergometrina maleato.....	19	<i>Neobrufen</i>	34
Metilprednisolona	21	Neomicina +Gramicidina +Polimixina.....	45
Metoclopramida.....	3	<i>Neosindantoína</i>	37
Metoprolol.....	16	Neostigmina	48
<i>Metotrexato</i>	30	Neostigmina bromuro	39

<i>Neostigmine Braun</i>	39	<i>Oftalmolosa cusí aureomicina</i>	45
<i>Nergadan</i>	10	<i>Oftalmolosa cusí cloranfenicol</i>	45
<i>Nervobión 5000</i>	5	<i>Oftalmolosa cusí de lcol</i>	45
<i>Neupogen</i>	12	<i>Oftalmolosa cusí dexametasona</i>	45
Neurólépticos	38	<i>Oftalmolosa cusí gentamicina no guía</i>	45
<i>Neurontin</i>	37	<i>Oftalmolosa cusí medricol</i>	45
<i>Nevirapina</i>	28	<i>Oftalmotrim no guía</i>	45
<i>Nicergolina (No incluido en Guía)</i>	16	<i>Oftalmowell</i>	45
<i>Nifedipina</i>	14	<i>Olnazapina</i>	38
<i>Nifedipina retard</i>	14	<i>Omapren</i>	2
<i>Nimodipina</i>	16	<i>Omeprazol</i>	2
<i>Nisoldipino</i>	14	<i>Ompranyt</i>	2
<i>Nistatina</i>	26	<i>Opiren</i>	2
<i>Nitrato de Plata</i>	18	<i>Oponal</i>	3
<i>Nitrendipino</i>	14	<i>Optovite B 12</i>	5
<i>Nitroderm</i>	14	<i>Oraldine</i>	42
<i>NitroDur</i>	14	<i>Oraldine</i>	2
<i>Nitrofural</i>	18	<i>Orap</i>	38
<i>Nitrofurantoína</i>	20	<i>Orbenin</i>	23
<i>Nitroglicerina</i>	14	<i>Orfidal</i>	39
<i>Nitroprusiato sódico</i>	14	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	44
<i>Nitroprussiat Fides</i>	14	<i>Orsan</i>	18
<i>Nitrourean N</i>	30	<i>Ortacrone</i>	13
<i>Nivador</i>	23	<i>Osmofundina 20 %</i>	15
<i>Noctamid</i>	39	<i>Osmolite HN</i>	47
<i>Noiafren</i>	37	<i>Otrivin</i>	42
<i>Nolvadex</i>	31	Otros laxantes	3
<i>Noradrenalina</i>	13	OTROS PRODUCTOS PARA EL	
<i>Noradrenalina</i>	35	APARATO DIGESTIVO Y	
<i>Noramidopirina</i>	36	METABOLISMO	6
<i>Norcuron</i>	34	<i>Oxibutinina</i>	20
<i>Norepinefrina</i>	13	<i>Oxitocina</i>	19
<i>Norfloxacina</i>	20	<i>Oxprenolol</i>	16
<i>Normofundina G</i>	11	<i>Paclitaxel</i>	30
<i>Noroxin</i>	20	<i>Pamidronato</i>	22
<i>Norvas</i>	14	<i>Pantok</i>	10
<i>Norvir N</i>	28	<i>Paracetamol</i>	36
<i>Novantrone</i>	30	<i>Paracetamol +Codeína</i>	36
<i>Novocaína</i>	35	<i>Paralergin</i>	43
<i>Novonorm</i>	5	<i>Paraplatin</i>	31
<i>Nuril</i>	20	<i>Parapres</i>	15
Nutrición artificial	47	PARASITOSIS	41
Nutrición Enteral	47	<i>Parief</i>	2
Nutrición Parenteral	47	<i>Paromomicina</i>	41
<i>Nutrison fibra</i>	47	<i>Paroxetina</i>	39
<i>Nutrison fibra</i>	47	<i>Pasta Lassar</i>	17
<i>Nutrison standar</i>	47	<i>Pavulon N</i>	34
NUTRITIVOS GENERALES	47	<i>Penibiot</i>	23
<i>Octreótido</i>	22	<i>Penicilamina</i>	47
<i>Ocuflur</i>	45	<i>Penicilina G Benzatina</i>	23
<i>Odrix</i>	14	<i>Penicilina G Sodica</i>	23
<i>Ofloxacino</i>	24	Penicilinas amplio espectro	23
<i>Oftacilox no guía</i>	45	<i>Penicilinas naturales</i>	23
OFTALMOLÓGICOS	44	Penicilinas penicilinasas resistentes	23
<i>Oftalmolosa Cusí antiedema</i>	44	<i>Penilevel</i>	23
<i>Oftalmolosa cusí atropina</i>	44	<i>Peniroger</i>	23

<i>Pentacarinat</i>	41	<i>Promote</i>	47
<i>Pentamidina</i>	41	<i>Pronitol</i>	20
<i>Pentaset estandar</i>	47	<i>Propacetamol</i>	36
<i>Pentaset fibra</i>	47	<i>Propiltiouracilo</i>	21
<i>Pentothal sódico</i>	35	<i>Propofol</i>	35
<i>Perfenazina</i>	38	<i>Propranolol</i>	16
<i>Perfudal</i>	14	<i>Propyltiouracil ME</i>	21
<i>Pergolida</i>	37	<i>Prostacur</i>	31
<i>Perindopriolo</i>	14	<i>Prostaglandina E1</i>	16
<i>Permanganato potásico FM</i>	48	<i>Prostaglandina E2 N</i>	19
<i>Petidina</i>	36	<i>Prostigmine</i>	39, 48
<i>Pharken</i>	37	<i>Protamina</i>	9, 48
<i>Pielograf 70%</i>	46	<i>Protamina Rovi N</i>	9
<i>Pimozida</i>	38	<i>Prothromplex Immuno TIM 4</i>	9
<i>Pipemídico Acido</i>	20	<i>Protirrelina</i>	47
<i>Piperacilina-Tazobactam</i>	23	<i>Protrombina</i>	9
<i>Pirazinamida</i>	27	<i>Provisc</i>	45
<i>Piridostigmina bromuro</i>	39	<i>Prozac</i>	39
<i>Piridoxina</i>	5, 48	PSICOLÉPTICOS	38
<i>Pirimetamina</i>	41	<i>Puntualex</i>	3
<i>Placebo</i>	46	<i>Quinapriolo</i>	14
<i>Plavix</i>	7	<i>Quinina sulfato</i>	41
<i>Plendil</i>	14	Quinolonas	24
<i>Plenigraf</i>	46	<i>Quintasa enema</i>	4
<i>Plenur</i>	39	<i>Rabeprazol</i>	2
<i>Plumarol no guía</i>	5	<i>Raltitrexed</i>	30
<i>Polaramine</i>	42	<i>Ramipriolo</i>	14
<i>Polidocanol</i>	16	<i>Ranitidina</i>	2
<i>Poliestirensulfonato</i>	46	<i>Ranuber</i>	2
<i>Polietilenglicol</i>	48	<i>Rapidal</i>	43
<i>Polímero Gelatina</i>	11	<i>Rastinon</i>	5
Polivitaminas con minerales	5	<i>Rebetol</i>	27
Polivitaminas sin minerales	5	<i>Remontal</i>	16
<i>Polyglobin 5% SD</i>	29	<i>Renofundina 805-A</i>	11
<i>Polypred no guía</i>	45	<i>Renofundina 805-B</i>	11
<i>Pomada oculos epitelizante</i>	45	<i>Repaglinida</i>	5
<i>Potasio Cloruro</i>	12	<i>Resincalcio</i>	46
<i>Potasio permanganato</i>	48	<i>Resochin</i>	41
<i>Potasio, Ascorbato</i>	6	Restauradores electrolíticos orales	4
<i>Povidona Yodada</i>	18	<i>Retinol</i>	5
<i>Pralifan</i>	30	<i>Rexer</i>	39
<i>Pravastatina</i>	10	<i>Rhesuman Berna N</i>	29
<i>Praxilene</i>	16	<i>Rhonal</i>	36
<i>Pre Par</i>	19	<i>rHug-CSF</i>	12
<i>Prednisolona</i>	21	<i>Ribavirina</i>	27
<i>Prednisona</i>	21	<i>Rifaldin</i>	27
<i>Pressitan</i>	14	<i>Rifampicina</i>	27
<i>Primafen</i>	24	<i>Rifampicina +Isoniacida</i>	27
<i>Primidona</i>	37	<i>Rifater</i>	27
<i>Primperan</i>	3	<i>Rifinah</i>	27
<i>Prinivil</i>	14	<i>Rilutek</i>	39
<i>Pritor</i>	15	<i>Riluzol</i>	39
<i>Procaína +Epinefrina</i>	35	<i>Rimactan</i>	27
<i>Pro-efferalgan</i>	36	<i>Ringer Lactato</i>	11
<i>Prometax</i>	39	<i>Risperdal</i>	38
<i>Prometazina</i>	43	<i>Risperidona</i>	38

Ritodrina	19	Solución Evacuante Bohm.....	3
Ritonavir	28	Solución evacuante de Polietilenglicol.....	3
Rituximab.....	31	Solución Glicina 1,5% para irrigación.....	11
Rivastigmina.....	39	Solución Hartman	11
Rivotril.....	37	Solución hemodiálisis	11
Rizatriptan	36	Solución Lugol	48
Rocaltrol	5	Solución Polielectrolítica.....	11
Roferon.....	27	Solución polisalina C1+Solución básica B1	
Rohipnol	39	Bieffe	11
Romilar	42	Solución salina equilibrada	45
Roxatidina.....	2	Solución salina equilibrada (BSS)	45
Sabrillex.....	37	Soluciones electrolíticas y otras	
Salbutamol.....	42	inferiores a 50 cc.....	12
Salmeterol	42	Soluciones para diálisis	11
Sandimmun	46	SOLUCIONES PARA INFUSIÓN.....	11
Sandimmun neoral.....	46	Soluciones para irrigación.....	11
Sandostatin.....	22	Solumoderin.....	21
SANGRE Y ORGANOS		Somatostatina	22
HEMATOPOYÉTICOS	7	Somazina	16
Saquinavir.....	28	Somiaton.....	22
Sarilen	2	Somonal Somatostaina UCB.....	22
Sauran.....	16	Sotalol	16
Secalip.....	10	Sotapor	16
Sectral	16	Spasmoctyl	2
Sedantes.....	38	Spasmosarto.....	20
Sedotime	39	Sreptase N.....	12
Seguril	15	Staticum	5
Seloken.....	16	Stesolid	37
Senósidos A y B	3	Stilnox	39
Septrin	24	Stimu-TSH ME.....	47
Sereprostat.....	20	Sucralfato	2
Serevent	42	Suero fisiológico.....	42
Sermion	16	Suero Fisiológico	11, 12
Seropram.....	39	Suero Glucosado 5%.....	11
Seroxat	39	Suero Glucosalino 1/3 isotónico	11
Sertralina	39	Suero Glucosalino 1/5	11
Sevoflurano	35	Suero Glucosado 10%.....	11
Sevorane	35	Sueroral Casen.....	4
Sevredol CE	36	Sueroterapia y soluciones IV superiores	
Sevrium	39	a 50 cc	11
Sibul.....	35	Sulfadiacina	27
Silvederma.....	17	Sulfadiacina Argéntica	17
Simpaticomiméticos	13	Sulfadiazina	27
Simvastatina	10	Sulfato magnésico FM.....	48
Sinemet	37	Sulmetin simple IV.....	12
Sinogan	38	Sulpiride	38
Sintrom	7	Sumatriptan.....	36
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	35	Sumial	16
Sodio Bicarbonato	6, 11, 12, 47	Sup glicerina	3
Sodio cloruro	42	Suplemento proteico para prematuros	47
Sodio Cloruro.....	11, 12, 44	Suplementos de Calcio	6
Sodiopen	23	Suplementos de Fosfatos	6
Sol Evac Bohm.....	48	Suplementos de Potasio	6
Solgol.....	16	Surfactante pulmonar.....	43
Solinitrina.....	14	SUSTITUTOS DEL PLASMA.....	11
Soltrim	24	Sustiva	27

Suxametonio.....	34	<i>Timoftol 0,05%</i>	44
Svedocain.....	35	Timol +Xilanpolisulfúrico	16
Synacthen N.....	21, 47	Timolol	44
<i>Synalar Gamma</i>	17	Tinzaparina	7
<i>Synalar tópicu forte</i>	17	<i>Tiobarbital sódico</i>	35
<i>Syntocinon</i>	19	Tiopental	35
<i>Syscor</i>	14	<i>Tiopental sódico</i>	35
Tacrina.....	39	Tiosulfato sódico	48
<i>Tagamet</i>	2	<i>Tiosulfato sódico 10%</i>	48
<i>Tamin</i>	2	<i>Tobradex</i>	45
Tamoxifen.....	31	<i>Tobradistin</i>	24
<i>Tamoxifeno Funk</i>	31	<i>TobraGobens</i>	24
<i>Tanakene</i>	16	Tobramicina	24, 45
<i>Tanidina</i>	2	Tobramicina+Dexametasona col	45
<i>Targocid R</i>	25	<i>Tobrex</i>	45
<i>Taucor</i>	10	Tocoferol	6
<i>Tavanic</i>	24	<i>Tomudex</i>	30
<i>Taxol</i>	30	<i>Topionic scrub</i>	18
<i>Taxotere</i>	30	<i>Topionic solució</i> n	18
<i>Tazozel R</i>	23	<i>Torecan</i>	3
<i>Tears humectante</i>	44	<i>Toriol</i>	2
<i>Tears humectante</i>	44	Toxina botulínica.....	45
<i>Tegretol</i>	37	Toxoide tetánico.....	29
Teicoplanina	25	<i>Tralgiol</i>	36
<i>Telfast</i>	43	Tramadol.....	36
Telmisartan.....	15	<i>Trandate</i>	14, 16
<i>Tensilon ME</i>	47	Trandolaprilu.....	14
<i>Tensogradal</i>	14	<i>Trangorex</i>	13
Teofilina	42	<i>Trankimazin</i>	38
Teofilina retard.....	42	<i>Tranxilium</i>	38
<i>Tepavil</i>	38	<i>Trasacor</i>	16
<i>Tepavinca</i>	16	Trazodone.....	39
Terapia Coronaria	14	Triamcinolona acetónido.....	21
TERAPIA TIROIDEA	21	Tricomonicidas	19
Terazosina.....	20	<i>Tricowas B</i>	19, 41
Terfenadina	43	Triflusal	7
<i>Termalgin Codeína</i>	36	<i>Trigon Depot</i>	21
Tetrabramato	39	Trihexifenidilo.....	37
Tetracaína	20, 35	<i>Triludan</i>	43
Tetracaína + Epinefrina.....	35	Trimetoprim-Sulfametoxazol.....	24
Tetracaína + Oxibuprocaína	44	<i>Tromalyt 300</i>	7, 8, 20
Tetraciclinas	23	<i>Tronoxal</i>	30
Tetracosáctico hexacetato	47	Tropicamida	44
Tetracosáctido hexacetato	21	Tropisetron.....	3
<i>Tevetens</i>	15	Trospio	20
<i>Theo Dur</i>	42	<i>Trusopt</i>	44
<i>Thrombocid</i>	16	<i>Tryptizol</i>	39
Tiagabina.....	37	Tuberculina	47
Tiamina.....	5	<i>Ultracain</i>	35
Tiaprída.....	38	<i>Ultralexin</i>	23
<i>Tiaprízal</i>	38	<i>Unicilina</i>	23
Ticlopidina	7	<i>Uraplex</i>	20
<i>Tienam R</i>	25	<i>Urbal</i>	2
Tierra de Fuller	48	<i>Urbason</i>	21
Tietilperazina	3	<i>Urbason oral</i>	21
<i>Tiklid</i>	7	<i>Ureapidil</i>	14

<i>Urgenin gotas</i>	20	Vitamina A.....	5
<i>Uro Angiografín</i>	46	Vitamina B1.....	5
<i>Urokinase Roger</i>	12	Vitamina B1+B6+B12.....	5
UROLÓGICOS	20	Vitamina B12.....	5
<i>Uromatic ClNa</i>	11	Vitamina B6.....	5
<i>Uromatic Glicina</i>	11	Vitamina D3.....	5
<i>Uromitexan</i>	32	<i>Vitamina D3 solució n oleosa</i>	5
<i>Uronit</i>	20	Vitamina E.....	6
Uroquinasa.....	12	Vitamina K y	9
Vacuna Anti-Hepatitis B.....	29	Vitamina K1.....	6, 9, 48
VACUNAS	29	VITAMINAS	5
<i>Valium</i>	34, 48	Vitaminas A	5
<i>Valium</i>	37	Vitaminas B	5
Valproico Acido.....	37	Vitaminas D	5
Valsartan.....	15	<i>Voltaren</i>	34
Vancomicina.....	25	<i>Voltric</i>	42, 43
<i>Vandral</i>	39	VP-16.....	30
<i>Varson</i>	16	<i>Wydase ME</i>	32
Vaselina.....	17	<i>Xalatan</i>	44
<i>Vaslan</i>	14	Xilocaina.....	13
VASOTERAPIA CEREBRAL Y		Xilometazolina.....	42
PERIFÉRICA	16	<i>Xilonibsa</i>	35
Vecuronio.....	34	Xipamida.....	15
Venlafaxina.....	39	<i>X-Prep</i>	3
<i>Venosmil</i>	16	<i>Xylocaina</i>	35
<i>Ventolin</i>	42	y Interferon alfa 2a.....	27
<i>Vepesid</i>	30	Yodopovidona acuosa.....	18
Verapamilo.....	13, 14	Yodopovidona hidroalcohó lica.....	18
Verapamilo retard.....	14	Yodopovidona jabonosa.....	18
Verde indocia.....	47	<i>Zamene</i>	21
<i>Vibracina</i>	23	<i>Zantac</i>	2
Vibravenosa N.....	23	<i>Zerit</i>	27
<i>Videx</i>	27	<i>Zestril</i>	14
Vigabatrina.....	37	<i>Ziagen</i>	27
Vinblastina.....	30	Zidovudina.....	28
<i>Vinblastina N</i>	30	Zolmitriptan.....	36
Vincamina.....	16	Zolpidem.....	39
Vincristina.....	30	<i>Zomig</i>	36
<i>Vincrisul N</i>	30	Zopiclona.....	39
Vinorelbina.....	30	<i>Zovirax</i>	27, 45
<i>Viramune</i>	28	<i>Zovirax crema</i>	17
<i>Virazid</i>	27	Zuclopentixol.....	38
<i>Virherpes crema,</i>	17	<i>Zulex</i>	39
<i>Virlix</i>	42, 43	<i>Zyloric</i>	6
<i>Vision Blue</i>	44	<i>Zyprexa</i>	38
Vislube	44	<i>Zyrtec</i>	42, 43

ANEXO 1. TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN PULMONAR
PROTOCOLO DE TRATAMIENTO EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA COMPLETA

CLASE FUNCIONAL III/IV

O₂, DIURÉTICOS, ANTICOAGULACIÓN ORAL

TEST DE VARORREACTIVIDAD PULMONAR

POSITIVO

NEGATIVO

CA-AT

EVOLUCIÓN

Buena

Mala

PRIMERA LINEA DE TRATAMIENTO:

BOSENTÁN:

- Conectivopatías con úlceras digitales.
- Síndrome Eisenmenger.
- Enfermedad Tromboembólica no quirúrgica.

SILDENAFILO:

- Resto de situaciones clínicas.

MALA EVOLUCIÓN CLÍNICA:

- TRATAMIENTO COMBINADO.
- ILOPROST INHALADO.
- TRASLADO A CENTRO DE REFERENCIA (EPOPROSTENOL EV/TEPROSTINIL SC)

CA-AT

Los enfermos en CF II con parámetros clínicos o ecocardiográficos de mala evolución serán sometidos a un estrecho seguimiento, iniciando tratamiento de forma activa en caso de progresión de la enfermedad. En un futuro próximo los resultados de diversos estudios clínicos en marcha (p.e. estudio EARLY con bosentán – presentación prevista en Congreso Sociedad Europea de Cardiología, Viena Septiembre 2007) permitirán conocer la repercusión clínica de iniciar tratamiento en estadios precoces de la enfermedad.